

48 912

И. А. ЧИБОШВИЛИ

На правах рукописи

МАТЕРИАЛЫ К ИСТОРИИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ  
МЕРОПРИЯТИЙ, ГИГИЕНЫ И САНИТАРИИ  
В ДРЕВНЕЙ ГРУЗИИ  
(V—XVIII в.в.)

АВТОРЕФЕРАТ  
диссертации на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук

Грузмедгиз  
Тбилиси  
1958 г.

И. А. ЧИБОШВИЛИ

На правах рукописи

МАТЕРИАЛЫ К ИСТОРИИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ  
МЕРОПРИЯТИЙ, ГИГИЕНЫ И САНИТАРИИ  
В ДРЕВНЕЙ ГРУЗИИ  
(V—XVIII в.в.)

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук

Грузмедгиз  
Тбилиси  
1956 г.

0 | 451656  
 48912 | Чиботвили, И. А.  
 Материалы к истории  
 противоэпидемических  
 мероприятий в  
 Тбилиси, 1956.  
 237831/10  
 10947

451656

19/11-56

ТБИЛИССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

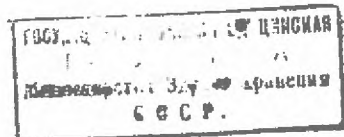
Кафедра истории медицины.

Зав. кафедрой и научный руководитель — доктор медиц.  
наук, проф. М. Г. Саакашвили.

Защита диссертации состоится 3/VI 1956 г. в  
Тбилиском государственном медицинском институте (Тбили-  
си, ул. Меликишвили, 10).

Ученым советом Тбилисского медицинского института офи-  
циальными оппонентами выделены:  
асст. деят. науки, проф. А. Г. Хмаладзе  
канд. истор. наук А. И. Робакидзе.

Дата рассылки автореферата 2/VI 1956 г.



Позволено к печати 2 апреля 1956 г.  
Объем: уч.-изд. листов 0,75, печатных 1,0, бумажных 0,5,  
Формат набора 6×10 кв., формат бумаги 60×92/16.

№ 475

№ 92302

Тираж 100

Типография Грузмедгиза. Тбилиси. Медгородок.

В нашей диссертационной работе мы задались целью вы-  
явить, собрать и изучить материал по истории противоэпидеми-  
ческих мероприятий, гигиены и санитарии в Грузии в период  
феодализма (V—XVIII веков). Само собой разумеется, что у нас  
речь идет об элементах гигиены, санитарии и противоэпидеми-  
ческих мероприятиях, а не об отраслях науки.

При разработке темы нами использованы древние памят-  
ники медицинской письменности, памятники древнегрузинской  
художественной литературы, некоторые археологические дан-  
ные, историко-этнографические источники как опубликованные,  
так и записанные нами фольклорные материалы.

Диссертационная работа состоит из следующих частей:

I. Введение;

II. Представления о некоторых паразитных заболеваниях и  
противоэпидемических мероприятиях по памятникам древней  
медицинской и древнехудожественной литературы, историко-  
этнографическим и фольклорным материалам.

III. Вопросы личной гигиены и бытового режима по памят-  
никам древнемедицинской и древнехудожественной литерату-  
ры, историко-этнографическим и фольклорным материалам.

IV. Вопросы гигиены питания по памятникам древнемеди-  
цинской и древнехудожественной литературы, историко-этно-  
графическим и фольклорным памятникам.

V. Вопросы коммунальной гигиены по памятникам дре-  
внемедицинской и древнехудожественной литературы, историко-  
этнографическим, фольклорным и некоторым археологическим  
материалам.

VI. Выводы.

Во введении дан краткий исторический обзор политико-  
экономического строя Грузии V—XVIII веков. За этот большой

период в жизни грузинского народа произошло много важных исторических событий.

К сожалению, до нас не дошли памятники медицинской литературы ранней эпохи, однако имеющиеся в памятниках художественной литературы данные о противоэпидемических мероприятиях и санитарно-гигиенические правила эмпирического характера позволяют заключить, что в этот период в Грузии медицина также стояла на соответствующей высоте.

Высокий уровень экономического развития Грузии той эпохи, возникновение целого ряда очагов культуры и просвещения—монастырей, академий и др. обусловили появление древнейшего из дошедших до нас медицинских памятников — «Усоро карабадини».

Этот памятник представляет собой произведение энциклопедического характера. К сожалению, до сих пор он не подвергался всестороннему научному исследованию.

Имеются интересные предположения врача Л. Котетишвили, изложенные им в предисловии к его изданию названного памятника, но памятник в целом пока еще до конца не изучен.

Вопрос об авторе этого памятника также еще не решен.

Предположение Л. Котетишвили о том, что автором был Кананели,—спорно. Одно несомненно,—кто бы ни был автором «Усоро карабадини», он является глубоким мыслителем, врачом, имеющим основательную эрудицию и большую врачебную практику. Он располагал богатым запасом лечебных средств. Большое значение придает он санитарно-гигиеническим правилам и противоэпидемическим мероприятиям, выработанным на протяжении веков и практиковавшимся в народном быту. Автор этого памятника считает врачевание почетным и заслуживающим уважения искусством.

XI—XII века замечательны и в другом отношении. Следует особо отметить, что в это время Грузия впервые устанавливает связь с Россией.

В XIII веке был создан другой дошедший до нас медицинский памятник «Врачебная книга» («Цигни Саакимой»).

В XV веке Грузия распалась на отдельные феодальные царства и княжества.

Несмотря на то, что причиненные захватчиками бедствия имели для Грузии исключительно тяжелые последствия, грузинский народ не прекращал творческой деятельности. Этому может служить, наряду с другими достижениями культуры, созданный грузинским государственным деятелем Зазой Цицишвили (Панаскертели) вылающийся памятник медицинской литературы «Лечебная книга».

В XVI в. еще с большей силой проявляется стремление Грузии к России. Грузинские политические деятели считают Россию единственным спасителем и покровителем Грузии.

В это время был создан медицинский памятник «Иадигар Дауди».

Перечисленные нами медицинские памятники «Усоро карабадини» (XI в.), «Врачебная книга» (XIII в.), «Лечебная книга» (XV в.) и «Иадигар Дауди» (XVI в.) имеют энциклопедический характер. Развиваемые в них естественные и врачебные концепции соответствуют уровню общественно-экономического развития страны в ту или иную эпоху.

Не осталась почти ни одна отрасль медицины, которую не рассматривали бы эти памятники. Они затрагивают такие важные дисциплины, как внутренняя медицина, хирургия, акушерство и гинекология, стоматология, фармакология, кожные заболевания, инфекционные заболевания и проч.

Для нашего труда особый интерес представляют сведения об инфекционных заболеваниях, а также взгляды, относящиеся к гигиене и санитарии. Встречаются также интересные материалы по эпидемиологии. Нередко мы имеем дело с рациональными данными в области санитарии и гигиены и противоэпидемических мероприятий.

Авторы этих книг представляются нам высокообразованными мыслителями, врачами-эрудитами.

Начиная с XVII в., идея союза с Россией еще более крепнет и в 1801 г. обескровленная бесчисленными нашествиями внешних врагов и внутренними междоусобными войнами Грузия окончательно присоединяется к России.

Это был исторический акт, имевший величайшее прогрессивное значение. Россия оказала благотворное влияние на развитие общественно-экономической жизни грузинского народа, его культуры и науки, в частности, естествознания и медицины.

\* \*

Как видно из написанных на грузинском языке памятников медицинской литературы («Усоро Карабадини», «Врачебная книга», «Лечебная книга» и «Иадигар Дауди»), в феодальной Грузии были известны заразные заболевания: 1) дифтерия, 2) скарлатина, 3) оспа, 4) корь, 5) грипп, 6) катар верхних дыхательных путей, 7) сибирская язва, 8) чума, 9) холера, 10) брюшной тиф, 11) дизентерия.

В эту же группу заболеваний были включены малярия, проказа и бешенство.

Бешенство признавалось чисто заразно-зоонозическим заболеванием. Весьма интересно описывается течение этой болезни как у людей, так и у животных.

Согласно памятникам, некоторые из этих заразных заболеваний распространялись посредством:

1. Соприкосновения больного с здоровым.
2. Употребления той посуды, которой пользовался больной.

3. Причиной некоторых заразных заболеваний признана недоброкачественная пища.

Конечно, такая пища и случайно попадающие вместе с ней в желудочно-кишечный тракт человека посторонние предметы сами по себе не вызывают заразных заболеваний, но нужно предполагать, что эти памятники имели в виду грязь, которая вместе с плохой пищей попадает в желудок и в кишечник, вызывая заболевания.

4. Климату также придано значение фактора, способствующего распространению заразных заболеваний.

В памятниках отмечено, что малярия более распространена в жаркие месяцы, а простуда является фактором, способствующим распространению гриппа.

В распространении заразных заболеваний авторы памятников придают значение возрасту. Заразные заболевания делятся на две группы: 1) болезни детского возраста и 2) болезни взрослых.

Среди детей заболевания более часты. Заразные заболевания причиняют детям больше вреда, чем взрослым.

В памятниках подчеркивается острый и хронический характер некоторых заразных заболеваний. Так, например, туберкулез определяется в «Видигар Дауди» (XVI в.) как хроническое заболевание, протекающее с повышением температуры. Чем более длительно и с высокой температурой протекает заболевание, тем тяжелее будет исход болезни.

В указанных памятниках медицинской литературы имеются попытки объяснить существование инфицирования и интоксикации, хотя эти два понятия и смешиваются друг с другом; в случае укуса бешеной собаки, ядовитых насекомых или змей, рекомендуется накладывать жгут, оставлять рану открытой, ставить банки или употреблять такие лечебные вещества, чтобы яд и инфекция не могли распространяться по телу, переходить из одного органа в другой. В Грузии знали и применяли некоторые такие вещества против мышей, насекомых и пресмыкающихся.

Таким образом, мы имеем дело с возникновением дератизации и дезинсекции еще в XI—XII вв.

Лечащий врач у постели больного намечал некоторые профилактические мероприятия. Как указано выше, здоровым людям запрещалось встречаться с заразными больными, есть из его посуды, кушать вместе с ними в бане.

Здесь мы имеем элементы первичной изоляции. С целью изоляции и лечения больных при царе Давиде Строителе (XI в.) строились специальные лечебные учреждения, так называемые «ксенони», куда помещали больных для лечения. Надо предполагать, что «ксенони» учреждались и в более ранние времена, но материалы, содержащие прямые указания на это, пока еще не обнаружены.

Таким образом, можно заключить, что в Грузии еще в XI в. существовал принцип госпитализации.

Заразные заболевания настолько хорошо были известны народу, что даже писатели в своих художественных произведениях описывали их.

В первую очередь следует отметить, что интересные материалы содержит ранний памятник древней грузинской художественной литературы «Мученичество святой Шуханики» (V в.), в котором упоминаются некоторые заразные заболевания, как проказа, малярия, чесотка, кожно-гнойное заболевание заразного характера, вызываемые условиями среды: климатом, бытовыми условиями и др.

В памятнике художественной литературы «Петра Ивера» (V в.) описывается сибирская язва.

В агиографическом памятнике XI в. «Житие Иоана и Ефимия» упоминается о проказе.

В этих же памятниках отмечаются некоторые способы изоляции.

Ряд заболеваний, как корь, коклюш, скарлатина, дизентерия, холера, оспа и чума известны и по историко-этнографическим и фольклорным памятникам, напр. в стихах «Турманишвили Никала», «Холера и дизентерия», «Холера модис самхре-тидан» (холера распространяется с юга) и др.

Существующие в феодальной Грузии социально-экономические факторы обуславливали возникновение и распространение некоторых из вышеуказанных заразных заболеваний (скарлатина, брюшной тиф, дизентерия, оспа и т. д.).

Чума и холера же заносились в Грузию преимущественно из стран Ближнего востока. Частые войны несли с собой не только разрушения и разорения, но и эпидемии инфекционных заболеваний.

Особо надо отметить, что историко-этнографические и фольклорные материалы, более, чем памятники медицинской литературы, сохранили интересные данные о характере заразных заболеваний и о проведении противоэпидемических мероприятий.

Вышеуказанные грузинские народные стихи отмечают заразность холеры и чумы и предупреждают о необходимости избегать контакта с заболевшим.

Таким образом, и в этих материалах мы имеем понятия первичного контакта.

В борьбе против заразных заболеваний иногда намечались своеобразные противоэпидемические мероприятия:

1. В случаях оспы, чумы, холеры люди массами, стихийно покидали очаги возникновения болезни, переселялись в другие места. Это обстоятельство иногда приводило к отрицательным результатам, поскольку возникли новые эпидемические очаги. Но такое бегство все же следует считать для того времени правильным противоэпидемическим мероприятием.

2. В случаях малярии люди часто покидали заболоченные местности и переселялись в другие места.

3. При чуме рекомендовалось засыпать могилы известью вместе с землей.

4. В XVIII в. иногда закрывали государственную границу с юга, торговцев не пропускали свободно, и таким образом был установлен своеобразный карантин.

5. Выполнение некоторых древних религиозно-обрядовых ритуалов в семье больного заразной болезнью, наряду с некоторыми отрицательными последствиями, имело также и положительное профилактическое значение. Эти ритуалы служили своеобразным сигналом, предостерегающим здоровых людей от контакта с больным заразной болезнью. Исполнение этих ритуалов, видимо, оказывало иногда и успокаивающее эмоционально-психическое воздействие на больного. Вместе с тем, нужно отметить, что здоровые люди не касались исполнителей этих обрядов,—будь то отдельное лицо, или целая семья. Таким образом, больной оказывался естественно изолированным.

6. Ираклий II устроил в Грузии первую специальную инфекционную больницу для больных заразными болезнями (в г. Тбилиси, в окрестностях «Голубого монастыря»).

Следует отметить, что в строительстве и оборудовании этой больницы великий русский народ оказал дружескую помощь грузинскому народу.

7. Заслуживает внимания тот факт, что Грузия вместе с Россией, Китаем и Индией внесли важный вклад в дело профилактических прививок против оспы.

Как установлено исследованиями, в Грузии проводился метод вариоляции оспы, который в дальнейшем помог английскому врачу Эдуарду Дженеру выработать метод вакцинации оспы.

\* \*

В древности у грузинского народа были соответствующие традиции гигиены. Разграничиваются вопросы: 1) личной гигиены, 2) гигиены питания и 3) коммунальной гигиены.

Памятники медицинской письменной литературы сохранили данные о мытье тела.

В книгах указывается на вредность дыма, пыли для глаз, а также на длительное рассматривание сверкающих предметов, предохранение ушей от инородных тел и шума; о вредности горькой, кислой пищи и раскалывания твердых предметов зубами. Наряду с этим даются санитарно-гигиенические правила для предохранения целостности глаз, ушей и полости рта.

В древней Грузии был выработан определенный режим сна, бодрствования и движения. Сон является физиологической потребностью организма. Было известно, что во время сна организм человека отдыхает и восстанавливает энергию, затраченную днем во время труда, однако лишний сон для организма вреден.

Человеку нужны нормальное движение и ходьба, поскольку в это время возрастают жизненные силы организма.

При переходе с одного места на другое, в путешествиях и походах человек привыкает к влиянию новых мест. Следует отметить, что путешественнику рекомендовалось смешивать воду чужих мест с водой той местности, в которой он жил постоянно: таким образом, организм постепенно привыкает к новой воде.

Видимо, здесь мы имеем дело со своеобразными началами полевой гигиены Грузии в XIII в.

В этих же памятниках имеются элементарные данные по вопросу гигиены одежды.

Значение одежды из льняного полотна обусловлено тем, что она легко проводит влагу, способствует высыханию пота; в такой одежде человек чувствует себя свободно, рекомендуется носить ее в жаркие летние месяцы. Зато хлопчатобумажная одежда теплая, мягкая, меньше пропускает тепла. Носить такую одежду удобнее зимой.

Таким образом, рекомендовалось ношение одежды из шелка и полотна и их частая смена. Это обстоятельство несомненно должно было иметь положительное значение, поскольку шелковая и полотняная одежда имеют и гигиеническое значение.

Однако проведение этих мероприятий в условиях феодализма не было доступно для широких слоев населения.

В народных стихах нашла свое отражение забота по соблюдению правил гигиены: здесь высмеиваются сестра с неумытым лицом, лентяйка—невестка, не соблюдавшая необходи-

мых гигиенических правил, зато в этих же материалах восхваляются те, кто соблюдает правила семейной гигиены, имеет свою посуду и ложку.

К вопросам личной гигиены нужно отнести существующий в Грузии обычай разрушения постели покойного, а также обычай сжигать обрезки ногтей и постриженные или бритые волосы.

\* \*

В памятниках медицинской письменности содержатся важные санитарно-гигиенические материалы по вопросу полноценности пищи.

В этих памятниках имеются указания на то, что большое значение для правильного и нормального пищеварения имеет психологический момент. Здесь даны основные представления об органолептических данных продуктов питания—вкус, цвет, запах, густота — консистенция и др.

Отмечено также значение климатических условий: ту или иную пищу следует готовить в соответствии с временами года.

Молоко считалось биологически высококачественным и полноценным питательным продуктом, особенно для детей. Запрещалось употреблять молоко в пищу, пока не пройдет определенное время после рождения теленка. Здесь имелось в виду окончательное очищение молока.

Существовало, хотя и не научное, но определенное представление о пищевом отравлении. Запрещалось употреблять в пищу молоко, мацони, сыр, ветчину определенной давности. Считалось, что продукты питания могут испортиться в результате неправильного хранения, что нельзя держать их закрытыми в жарком помещении, что следует избегать загрязнения продуктов питания. Несоответствующая посуда также может стать причиной отравления.

Почти такие же данные о гигиене питания встречаются в историко-этнографических и фольклорных материалах.

\* \*

В медицинских памятниках очень часто встречаются интересные данные об устройстве бань. Как указывается в этих материалах, древняя баня имела несколько отделений.

Бани в Грузии строились с древнейших времен. Несомненным подтверждением этого являются обнаруженные развалины бань античных времен близ Мцхета и Армазис-хеви. Археологическими раскопками были обнаружены бани древнейших времен и в Дманиси. В XV—XVI вв. было уделено определенное внимание сооружению народных бань. Общие бани были построены в Кахетии, в г. Грени. Общеизвестны горячие

серные бани в г. Тбилиси. Тбилисская баня служила пунктом некоторых профилактических мероприятий. Люди в бане отдыхали, ставили банки; горячая вода оказывала и терапевтическое воздействие на некоторые заболевания.

В древней Грузии существовал обычай, согласно которому прибывшее после путешествия в гости лицо сперва должно было выкупаться и лишь после этого зайти в дом хозяина. Этот факт имел и некоторое противоэпидемическое значение.

В древних медицинских письменных памятниках выдвинуты весьма интересные вопросы в связи с гигиеной питьевой воды. Здесь ясно представлены данные о доброкачественности воды, ее органолептике. Дождевая вода зимой и осенью чище, чем в другие времена года, содержит меньше механических примесей.

Для обеззараживания воды прибегали:

- 1) к очистке воды просеянной землей,
- 2) к кипячению воды,
- 3) к очищению желудка с помощью соответствующих средств при питье подозрительной воды.

Здесь мы имеем некоторые положительные, хотя и эмпирические познания об органолептике воды. Согласно этим познаниям, нужно было определить цвет воды, прозрачность и вкус, наличие видимых простым глазом червей; вода должна протекать в песчаных почвах, где происходит ее естественная фильтрация, при этом вода должна подвергаться инсоляции и аэрации. Вода из лугов и болот считалась не пригодной для питья.

Как отмечается в памятниках древней художественной литературы, историко-этнографических и фольклорных произведениях и в материалах, найденных при археологических раскопках, в древней Грузии существовала сеть подземных водопроводов. Обнаружены следующие системы водопроводов: 1) Мтацминда—Окрокана, 2) Голубого монастыря, 3) Схалтба—Шномгвине и 4) вблизи от бань в гор. Грени и т. д.

Кроме этих систем подземных водопроводов существовали водосборные подземные пункты, т. е. 1) «груды» — «княризи», а также 2) «лаква» — подземные водосборные колодцы.

Существование систем подземных водопроводов указывает на высокую материальную культуру в древней Грузии. Как видим, требование доброкачественности воды стояло на соответствующей высоте. В результате своих наблюдений, на основе эмпирических данных, народ понял, что закрытые подземные водопроводные и водосборные специальные системы защищают воду от посторонних загрязняющих веществ. В этих системах водопроводов проявились характерные для того времени образцы технико-гигиенического оборудования.

Для обеззараживания воды в XII в. выделялись специальные лица (крестьяне). Систему водопровода контролировал т. н. «куканак» (в современном понятии — гидротехник), производивший чистку водопроводных труб в случаях загрязнения.

Предохранение воды от заражения иногда обеспечивалось специальными техническими приемами: так, водопроводы Мтацминда и Схалтба-Шномгвие сделаны из глазурованных цветных глиняных труб, а глиняные трубы водопровода Голубого монастыря окружены своеобразным футляром — монолитной массой кирпичей, камней и извести. Таким образом, была создана прочная изоляция, чтобы в случае поломки труб грязь из земли не проникала в воду.

Система подземных пунктов «грудо», «княризи», «лаква» — это специально оборудованные водосборные постройки. Такие системы встречаются главным образом в Восточной Грузии. Известно, что в большинстве районов Восточной Грузии воды находятся глубоко под землей. Иногда только с помощью таких систем удавалось снабжать людей питьевой водой. Полученные таким образом воды были весьма высококачественны и приятны на вкус.

Водопроводы часто устраивались в озелененных местах. Растительность предохраняла воду от перегрева и защищала почву от эрозии и оказывала благотворное психо-эмоциональное влияние на людей.

Интересно в этой связи отметить предложенный жившим в XVIII в. на Украине выдающимся грузинским поэтом Давидом Гурамишвили оригинальный проект водопровода и оросительной системы.

Этим проектом предусматривалось ускорение течения воды в специально устроенных каналах, в результате чего осуществлялась более интенсивная инсоляция и аэрация, вода обогащалась кислородом, приобретала более приятный вкус, и, наконец, в ней создавались условия для более интенсивного размножения рыб.

При создании своего проекта Давид Гурамишвили несомненно учел и использовал богатый опыт, накопленный грузинским народом на протяжении веков.

Древние жилищные постройки имеют соответствующие технические и гигиенические данные.

Согласно материалам древних медицинских книг, при строительстве жилых построек учитывались рельефно-топографические особенности территории. Жилища строились в таких местах, где имелись соответствующие климатические и другие условия. Запрещалось возводить жилые строения в болотистых местностях. Их строили в возвышенных, богатых зеленой ме-

стах. Дома строились с высокими потолками. В таких домах свободно осуществлялась аэрация и инсоляция.

На основе данных письменных источников установлено, что еще в I н. э. как в Западной (Колхида), так и Восточной (Иберия) Грузии имелись сравнительно развитой формы жилища. В феодальной Грузии эти жилища получили дальнейшее развитие.

Известны также капитальные постройки временного пользования «ханаги» и «караван-сарай», которые представляли собой дома общественного пользования (в нынешнем понятии — гостиницы), с той разницей, что в «ханаги» не готовили пищу для постояльцев.

Во время передвижения с одного места на другое и при исполнении полевых работ строили постройки временного пользования — «карави» (шатры) и «талари» (шалаша).

Жилые постройки позднефеодальной Грузии имеют уже сегментированный характер. Видимо, элементы такой сегментации зародились в одном из древнейших типов жилища «дарбази».

Древние жилые постройки представляют большой интерес в силу следующих санитарно-гигиенических особенностей: в жилом доме типа «дарбази» были созданы известные условия, обеспечивающие здоровье людей. Его кровля с венцом служила местопребыванием обитателей дома на чистом воздухе. Жилые постройки строили так, что позволяли людям большее время проводить на чистом воздухе. Нужно учесть, что в таких жилищах свободно происходила естественная вентиляция и инсоляция. Подвижные постройки временного пользования помогали людям избегать излишнего перегрева от солнца и укрываться от атмосферных влияний — дождя, снега, ветра.

\* \* \*

Представленные нами материалы древнемедицинской письменности, древнегрузинской художественной литературы, историко-этнографических и фольклорных источников повествуют о том высоком уровне, на котором стояло дело врачевания и развития медицинской мысли в древней Грузии.

Заслуживает внимания тот факт, что некоторые из изученных нами профилактических мероприятий и санитарно-гигиенических правил учтены современной медициной и в отдельных случаях находят свое применение в народном быту.

Таким образом, в древних материалах встречаются «рациональные зерна» по вопросам гигиены и противоэпидемических мероприятий.



Однако данные, проливающие свет на вопросы санитарии и гигиены, сущность некоторых заразных болезней и характер противоэпидемических мероприятий в древней Грузии, конечно, не полны. Необходимо продолжать исследование, искать все новые и новые факты и материалы для изучения истории противоэпидемических мероприятий и гигиены и санитарии в древней Грузии, которые должны послужить определенным вкладом в дело создания истории медицины в Грузии.

Диссертация изложена на 321 странице, напечатанной на машинке.  
Использованная литература насчитывает 65 источников.

491656.

