

ОТЗЫВ

официального оппонента МИКИРТИЧАН Г.Л. на диссертацию СУБОТЯЛОВА Михаила Альбертовича на тему «Традиционная аюрведическая медицина: источники, история и место в современном здравоохранении», представленную к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 - История науки и техники (медицинские науки).

Актуальность выбранной темы исследования М.А.СУБОТЯЛОВА не вызывает сомнений и подтверждается тем, что в современных социально-экономических условиях обостряется потребность в оптимизации всех видов медицинской помощи, поэтому наиболее желательной стратегией развития сферы медицинских услуг является комплементарность традиционной и нетрадиционной (ортодоксальной, официальной) медицины. Интеграция комплементарной и «традиционной» медицины в официальную систему здравоохранения и профессионализация этих услуг являются глобальными феноменами. Развитие медицинских систем в направлении интеграции формулируют новые вызовы для управления здравоохранением.

В России отношение к традиционной медицине сложное и неоднозначное: за короткий промежуток времени оно изменилось от почти полного ее отрицания до чрезмерного увлечения и безудержного рекламирования средствами массовой информации. Положительный образ аргументируется связью с традицией, корнями, предками и истоками, а отрицательный – противопоставлением рациональному, научному и в этом смысле – тоже традиционному, в значении юридического статуса и социокультурной легитимации. Болезнь и лечение являются фундаментальными компонентами человеческого опыта, и лучше всего их понимать в целостном контексте человеческой биологии и культурного разнообразия. Культура как неотъемлемый контекст систем здравоохранения должна учитываться при анализе их эффективности, особенно в мультикультурных обществах, где представления о болезнях, способах их предотвращения и лечения могут различаться у представителей тех или иных групп населения. Основанные на таких предпосылках этномедицинские исследования имеют большую практическую применимость. Своеобразие теоретических основ, эффективность лечения целого ряда заболеваний при отсутствии побочных явлений и растущая популярность традиционной медицины во всем мире и в России делают актуальным изучение источников и характерных особенностей аюрведической медицины, и ее места в современной системе здравоохранения.

До настоящего времени в российской историко-медицинской литературе не имелось целостного труда, посвященного изучению истории и философско-практического опыта аюрведической медицины, создающего целостную объективную картину её становления, развития и современного состояния. Все это делает исследование М.А. Суботялова чрезвычайно актуальным.

Цель работы – провести анализ оригинальных источников традиционной аюрведической медицины и представить целостную картину ее исторического развития и места в современном здравоохранении.

Для реализации цели исследования в работе определены конкретные **задачи**: изучить источники и литературу по истории и практике аюрведической медицины; описать основные источники аюрведической медицины в оригинале (на санскрите) и в переводах на европейские языки и дать им сравнительную характеристику; на основе научных критериев разработать и охарактеризовать периодизацию истории аюрведической медицины; проанализировать связь традиционной аюрведической медицины с философскими школами Древней Индии; описать характерные особенности традиционной аюрведической медицины на основе переводов с санскрита на русский язык оригинальных текстов; дать характеристику врачебному образованию в традиционной аюрведической медицине; проанализировать современные научные исследования применения основных методов и средств традиционной аюрведической медицины при наиболее распространенных патологиях; выявить место традиционной аюрведической медицины в зарубежном и отечественном здравоохранении и перспективы её развития.

Хронологические рамки исследования охватывают огромный период – от XIII–XI вв. до н.э. до начала XXI века, что включает историю становления и развития традиционной аюрведической медицины. Нижняя хронологическая граница связана с первыми упоминаниями о врачевании в письменных источниках Древней Индии. Верхняя граница определена современным состоянием и развитием традиционной аюрведической медицины в XXI веке, в частности, подтверждением эффективности средств аюрведической медицины методами современной доказательной медицины.

Обоснованность методических приемов, положений, выводов и рекомендаций. В работе использованы полностью адаптированные к цели и задачам настоящего исследования общие методологические подходы и методы исторического исследования: проблемно-хронологический, сравнительно-исторический, системно-структурный и аналитический методы историко-медицинского исследования, а также метод научного обобщения.

Исследование М.А. Суботялова основано на использовании разнообразных источников, впервые введенных в научный оборот, которые автор разделили на 4 группы: А) оригинальные источники аюрведической медицины на санскрите, включая транслитерированные, а также их переводы на английский язык; Б) публикации по вопросам традиционной аюрведической медицины: монографии, статьи отечественных и зарубежных авторов на русском, английском и санскрите, диссертации и авторефераты диссертаций по теме исследования. В) современные работы специалистов по традиционной аюрведической медицине и Г) мемуары врачей традиционной аюрведической медицины. Необходимо отметить, что переводы источников традиционной аюрведической медицины с санскрита на русский язык выполнены лично диссертантом.

Научная новизна исследования должна быть признана чрезвычайно высокой. Диссертантом впервые воссоздана целостная картина становления, развития и особенностей традиционной аюрведической медицины на основе изучения оригинальных источников, в подавляющем большинстве своем никогда ранее не анализируемых в отечественной историко-медицинской литературе. В рамках этого исследования впервые определены и проанализированы исторические этапы развития традиционной аюрведической медицины, причем автором введена в научный оборот авторская периодизация ее развития. Кроме того, впервые осуществлен и введен в научный оборот перевод с санскрита на русский язык ряда оригинальных текстов традиционной аюрведической медицины; проведен их сравнительный анализ с предшествующими переводами на иностранные языки; исправлен ряд неточностей двойного перевода; изучен вклад современных исследователей в распространение аюрведической медицины в странах Запада и в России.

Научно-практическая значимость определяется результатами исследования, которые используются в учебном процессе. Методология и результаты диссертационного исследования могут быть использованы при подготовке обобщающих работ, книг и статей по истории медицины и здравоохранения, послужить основой для дальнейшего изучения развития традиционной медицины и ее места в современном здравоохранении. Опыт взаимодействия российской научной и аюрведической медицины может быть востребован в межгосударственных научных связях России и Индии, что в современных условиях приобретает особую актуальность в условиях многостороннего сотрудничества наших стран.

Автором на основе изучения источников традиционной аюрведической медицины разработаны авторские фитопрепараты, чаи, лечебно-оздоровительные масла, выпускаемые на территории РФ и использующиеся в оздоровительном процессе в медицинских учреждениях РФ. Автор участвовал в разработке аппаратно-программного комплекса «ВедаПульс», в основу работы которого заложены принципы пульсовой диагностики традиционной аюрведической медицины (регистрационное удостоверение № ФСР 2011/12389).

По материалам исследования опубликована 61 научная работа, в том числе 21 – в изданиях, рекомендуемых ВАК, и 4 монографии. Результаты исследования докладывались на всероссийских и международных конференциях и симпозиумах.

Соответствие паспорту научной специальности. Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки). Результаты исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно пунктам 1, 2, 3, 4, 5.

Объем и структура диссертации. Диссертация изложена на 253 страницах и состоит из введения, 7 глав, заключения, выводов и приложения. Указатель литературы и источников включает 261 библиографический

источник и 29 оригинальных источников (на санскрите и в переводе на другие языки). Приложение содержит копии актов внедрения. Работа иллюстрирована 4 таблицами.

Во введении обоснована актуальность настоящей работы, сформулированы цели и задачи исследования, показана научная новизна и практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе представлен аналитический обзор литературы по изучаемой проблеме, дана характеристика и оценка источниковедческой базы исследования. Глава разделена на 4 раздела, в которых анализируется литература по истории аюрведической медицины, работы современных учёных по изучению различных направлений в области теории и практики традиционной аюрведической медицины, оригинальных текстов (источников) аюрведы на санскрите и переводов источников аюрведической медицины. Автор отмечает, что литература, посвящённая вопросам аюрведической медицины, вышедшая в России, в основном носит характер популярной и грешит большим количеством ошибок, часто содержит домыслы авторов и не основывается на оригинальных источниках традиционной аюрведической медицины. Из этого следует, что имеется дефицит квалифицированных переводов медицинских трактатов с санскрита на русский язык. По имеющимся немногочисленным печатным работам, которые отличаются фрагментарностью, а порой и неточностью, невозможно составить реальную историческую картину становления, развития и современного состояния аюрведической медицины.

Во второй главе «Исторические корни и этапы развития аюрведической медицины» диссертант определяет критерии периодизации, выделяет семь основных периодов в истории аюрведической медицины на протяжении 33 столетий и устанавливает их характерные особенности. В Европе интерес к учениям и мудрости Востока возродился и распространился в XIX столетии. К середине XX в. традиционная аюрведическая медицина приобрела популярность в западных странах, а к концу XX в. и в России. Автор устанавливает, что наибольший интерес к аюрведической медицине в России возник после катастрофы на Чернобыльской АЭС в 1989 г., когда были достигнуты договоренности между правительствами Индии и России и в Минске был открыт Аюрведический лечебный центр, в котором индийские специалисты в области аюрведической медицины занимались лечением детей, пострадавших от взрыва на АЭС, а также разрабатывались методы профилактики лучевой болезни.

По мнению автора, аюрведическая медицина предоставляет обширное поле для научных исследований в области фармакологии и открывает широкие возможности для ее использования в клинической практике. Большие перспективы имеет совместная работа российских и индийских ученых, способствующая повышению результативности научных исследований.

В главе четко формулируется место аюрведической медицины в повседневной медицинской практике, представляющей собой эффективную альтернативную (дополнительную) научно обоснованную традиционную медицинскую систему. Однако, по мнению автора, ее успешное использование в нашей стране нуждается в правовом, квалифицированном и научно-обоснованном применении в системе здравоохранения, открытии в России исследовательских, учебных и лечебных аюрведических учреждений.

В третьей главе «Основные источники традиционной аюрведической медицины и их структура» диссертант проводит анализ письменных источников традиционной аюрведической медицины - обширной сокровищницей знаний, где записаны главные принципы этой медицинской системы. Сюда вошли произведения Большой или Великой трилогии, которую составляют три самые значительные произведения классической аюрведической традиции – «Чарака-самхита», «Сушрута-самхита», «Аштанга-хридая-самхита», которые образуют литературный фундамент аюрведической медицины; Малой трилогии - произведений трёх великих врачей Мадхавы, Шарнгадхары и Бхавамишры; «Чикитса-самграха»; «Маданапала-нигханту». Также анализу подверглись эпические произведения «Рамаяна» и «Махабхарата», в которых присутствуют наиболее ранние медицинские упоминания, свидетельствующие о высоком уровне знаний о врачевании в период создания данных произведений (V–IV вв. до н.э.).

Дается датировка, авторство, характеристика каждого источника, его содержание, терминологические особенности, имеющиеся комментарии и др. этих произведений, содержащих свод знаний, не потерявших своей актуальности и в наши дни. Эти источники благодаря чёткой систематизации материала, доступности и ясности изложения, имеют не только историческую или практическую ценность, но до сих пор используются в качестве руководств и учебников по аюрведической медицине.

В четвертой главе «Связь традиционной аюрведической медицины с философскими школами Древней Индии» автор называет шесть философских школ - санкхья, йога, ньяя, вайшешика, утгара-мимамса (веданта) и пурва-мимамса и проводит анализ связи традиционной аюрведической медицины с этими школами. Результатом анализа стал вывод о том, что наибольший вклад в аюрведическую медицину внесли первые четыре школы. При анализе каждой философской школы рассматриваются ее основные положения, отличие от других школ, сущность влияния на аюрведическую медицину. Принципы школы ньяя лежат в основе ряда диагностических методов, вайшешики – играют роль в понимании развития болезней. Философские подходы школы санкхья-йога позволяют осуществлять индивидуальный подход к пациенту. Исследованием установлено, что основополагающие принципы этих школ вошли в аюрведическую медицину и явились базисной составляющей концепций диагностики и лечения болезней.

В пятой главе «Характеристика традиционной аюрведической медицины» на основании впервые переведённых автором на русский язык с санскрита источников, их тщательного изучения, сравнительного анализа различных текстов осмысливаются основополагающие понятия и особенности традиционной аюрведической медицины, начиная с самого определения термина «аюрведа», различных его переводов с санскрита на русский язык. Далее в главе представлен сравнительный анализ представлений о строении тела в традиционной аюрведической медицине, которые, в основном, изложены в главных текстах аюрведы – «Великой трилогии», включающей в себя «Чарака-самхиту», «Сушрута-самхиту» и «Аштанга-хридайам-самхиту». Каждый из трёх трактатов содержит раздел, посвященный данной теме, называемый «Шарира-стхана» (śarīra-sthāna). Кроме того, рассмотрены телесные и ментальные конституциональные особенности организма, а также индивидуально-типологический подход к лечению и профилактике, представленные в текстах аюрведической медицины.

Автором установлена историческая и научно-практическая значимость индивидуально-типологического (конституционального) подхода к организму и личности человека, что сближает аюрведическую медицину с аналогичным (конституциональным) подходом в медицине Древней Греции.

Несомненную ценность представляет проведенный диссертантом обзор важнейших для любой медицинской системы понятий - «здоровье» и «болезнь», а также правил поддержания здоровья. Дается сравнительная характеристика классификации болезней в традиционных аюрведических текстах, а также описание некоторых заболеваний: глазных болезней, болезней суставов, мочекаменной болезни, бронхиальной астмы, психических расстройств, а также описание представлений о природе туберкулеза, профилактики болезней зубов. Изучены подходы к диагностике болезней, в т.ч. так называемое «трёхгранное обследование», включающее осмотр, пальпацию и опрос, свидетельствующее о существовании чёткого алгоритма медицинской диагностики в традиционной аюрведической медицине, а также психосоматический подход к лечению заболеваний и диетология. По свидетельству автора, эти описания нозологий используются и сегодня при обучении студентов и подготовке специалистов по аюрведической медицине.

В шестой главе «Врачебное образование в традиционной аюрведической медицине» на основе авторских переводов медицинских текстов с санскрита анализируются основы врачебного образования и этика в традиционной аюрведической медицине.

Подробно рассматриваются представления о требованиях к врачу в «Аштанга-хридая-самхите», «Чарака-самхите», в трудах врачей и делается вывод о предъявлении высоких требований к врачу и, в целом, о высоком уровне профессиональной этики в древней Индии. Это положение подтверждается анализом переведенного диссертантом с санскрита на русский язык текста клятвы врача (проповеди), содержащейся в «Чарака-

самхите». Можно согласиться с диссертантом, что текст клятвы достоин того, чтобы с ним ознакомился широкий круг современных врачей, в том числе студенты медицинских вузов.

Интерес в этом направлении также представляет содержащийся в «Чарака-самхите» богатейший материал о методах обучения медицине, деонтологических основаниях аюрведы, проблемы псевдоврачевания.

Второй раздел главы посвящен непосредственно вопросам традиционного аюрведического образования и истории образовательных центров аюрведы в Древней Индии, расположенных в Таксиле (VII в. до н.э.) и Наланде (основан в V в. н.э.), возможностях получения аюрведического образования. Автор выделяет две особенности педагогического процесса: акцент на личностных качествах, определяющих квалификацию не только учителя, но и ученика, необходимых для образовательного процесса; и тесное взаимодействие учитель–ученик, лишённое коммерции и формальности, способствующее лучшему усвоению знания и развитию морально-этических воззрений врача, что является необходимой составляющей этой профессии. Описан процесс обучения медицине – индивидуальное ученичество при отсутствии специальных государственных школ аюрведы на начальном этапе.

В седьмой главе «Современные научные исследования методов и средств традиционной аюрведической медицины», состоящей из двух разделов, диссертантом анализируются современные научные исследования в области методов и средств традиционной аюрведической медицины, а также проведенные непосредственно диссертантом экспериментальные исследования авторской аюрведической фитокомпозиции «Геджас» и лекарственного растения аюрведической медицины *Curcuma longa* при острой почечной недостаточности и сахарном диабете.

Результаты этого фрагмента исследовательской программы автора дали ему основание говорить о высокой эффективности методов и средств традиционной аюрведической медицины при различных нозологиях (заболевания эндокринной системы, болезнях суставов, дыхательной системы, пищеварительного тракта), как в условиях эксперимента, так и в условиях клинических исследований. Это, по мнению автора, свидетельствует о том, что аюрведическая медицина является гибкой системой врачевания и открыта для дальнейшего развития с применением методов современной доказательной медицины.

В заключении представлены основные результаты работы, отражен рост популярности традиционной медицины, поддерживаемый ВОЗ, возрастающий интерес к изучению и использованию народной и традиционной медицины, в том числе и аюрведической. Об этом свидетельствует изучение в исследовательских медицинских центрах многих стран мира опыта аюрведической медицины, производство эффективных лекарственных препаратов на основе аюрведических рецептов. Диссертационное исследование и вклад автора в изучение наследия аюрведического врачевания создает условия для плодотворного развития

традиционной аюрведической медицины в нашей стране.

Выводы, изложенные в 10 пунктах, логически вытекают из содержания работы, хорошо аргументированы.

При оценке работы имеется ряд **замечаний**:

1. Несколько разнородно с точки зрения оформления представлены санскритские названия, так, на странице 71, название текста звучит как «Аштанга-хридая-самхита», а ниже комментарий Шридааса Пандита назван «Хридайя-бодхика», хотя слово «хридая» одно и то же. Так же, кое-где использованы транслитерированные названия с использованием диакритических значков, а где-то без них. Желательно единообразие написания терминов.
2. В главе 6 представлены сведения о врачебном образовании, но не отражены основные образовательные дилеммы – противоборство индивидуального ученичества и западной университетской системы, появившейся в нынешнем виде после британского влияния.

Высказанные замечания не носят принципиального характера и не влияют на общую положительную оценку работы.

Исследование М.А.СУБОТЯЛОВА выполнено на высоком научно-методическом уровне, автореферат и опубликованные работы полностью отражают материалы диссертации. Все поставленные задачи автором успешно выполнены, а результаты исследования имеют несомненную научную новизну и научно-практическую значимость. Материал диссертации изложен логично, обоснованно, достоверность результатов проведенного исследования обеспечена высоким научно-методическим уровнем его выполнения, широким использованием исторического метода, уникальных источников, их перевод непосредственно диссертантом и квалифицированным анализом с позиций доказательной медицины, что позволило обеспечить обоснованность научных положений и выводов, представленных автором.

Автореферат и опубликованные работы полностью отражают материалы диссертации. Особенность представленной к защите диссертации М.А.СУБОТЯЛОВА, являющейся результатом интенсивной научно-исследовательской работы, заключается в том, что являясь историко-медицинской работой, она подразумевает освоение автором методов, применяемых в филологии, биологии и фармакологии.

Заключение.

На основании изучения представленной диссертации и автореферата, ознакомления с опубликованными работами М.А.СУБОТЯЛОВА можно сделать заключение о том, что выполненная научно-квалификационная работа является самостоятельным законченным научным исследованием. Совокупность сформулированных и обоснованных научных положений диссертационной работы следует квалифицировать как решение проблемы, имеющей существенное значение для восполнения имеющегося пробела в истории науки и техники (медицинские науки), а научно обоснованные автором предложения имеют научно-практическое значение для

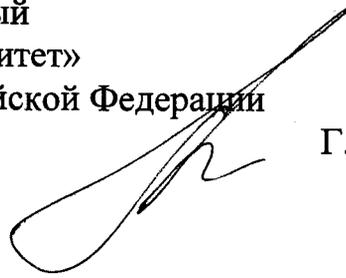
использования их в преподавании, организации научной деятельности, в сохранении общественного здоровья.

По актуальности, научной новизне и представленным результатам диссертация М.А.СУБОТЯЛОВА полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – СУБОТЯЛОВ Михаил Альбертович заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 07.00.10 – История науки и техники (медицинские науки).

Официальный оппонент-

зав. кафедрой гуманитарных дисциплин и биоэтики
Государственного бюджетного образовательного
учреждения Высшего профессионального образования
«Санкт-Петербургский государственный
педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор
194100, Санкт-Петербург,
ул. Литовская, дом 2.
spb@gpma.ru
(812) 295-06-46

Г.Л. Микиртчян




Микиртчян Г.Л.
яется
Водкова С.А.
12 20 г.