

441

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКСКОЙ ССР
ТАШКЕНТСКИЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

01
21917

А. А. АБДУЛЛАЕВ

ОЧЕРКИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ХОРЕЗМА

(Организация здравоохранения и история
медицины — 784)

(Диссертация написана на русском языке)

А В Т О Р Е Ф Е Р А Т

диссертации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук

ТАШКЕНТ — 1972

ЧИТ

21917

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УЗБЕКСКОЙ ССР
ТАШКЕНТСКИЙ ОРДЕНА ТРУДОВОГО КРАСНОГО ЗНАМЕНИ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

А. А. АБДУЛЛАЕВ

ОЧЕРКИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ХОРЕЗМА

(Организация здравоохранения и история
медицины — 784)

(Диссертация написана на русском языке)

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
доктора медицинских наук

ТАШКЕНТ — 1972

2/10/72
2

Работа выполнена на базе музея истории медицины Хорезмского областного отдела здравоохранения (Зав. кандидат медицинских наук А. А. Абдуллаев) Узбекской ССР.

Научные консультанты:

1. Член-корреспондент АН Узбекской ССР, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки, профессор У. А. Арипов.
2. Член-корреспондент АМН СССР, доктор медицинских наук, заслуженный деятель науки, профессор Б. А. Петров.

ОФИЦИАЛЬНЫЕ ОППОНЕНТЫ:

1. Академик АН Узбекской ССР, доктор философских наук, заслуженный деятель науки, профессор И. М. Муминов. (г. Ташкент).
2. Академик АМН СССР, действительный член международной Академии истории медицины, доктор медицинских наук, профессор В. Н. Терновский. (г. Москва).
3. Доктор медицинских наук, профессор А. А. Кадыров. (г. Ташкент).

Учреждение, давшее письменный отзыв — 2-й Московский ордена Ленина медицинский институт имени Н. И. Пирогова.

Автореферат разослан «24» IV 72

Защита диссертации состоится «21» V 72

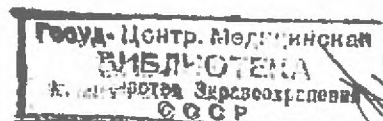
на заседании Ученого Совета Ташкентского государственного ордена Трудового Красного Знамени медицинского института (гор. Ташкент, ул. Карла Маркса, 103).

профессор М. С. Абдуллаходжаева.

Ученый секретарь ТашГосМИ — доктор медицинских наук,

Р05670 Сдано в набор 19 IV 1972 г. Подписано в печать 21 IV 1972 г.
Формат 60×90/16. Объем 2,25 печ. л. Бум. № 1. Тираж 350. Заказ 650.

г. Ташкент, пр. Радиальный, 10, типография № 4.



История медицины Хорезмского оазиса — почти совершенно забытая страница истории науки и культуры нашей страны.

Имеются многочисленные работы о Хорезме, Хорезмскому государству отдается должное во всех, даже школьных, учебных руководствах по истории, но при этом остается совершенно не освещенной важная и ценная часть хорезмской цивилизации — медицина. До настоящего времени специальных историко-медицинских работ, посвященных теме диссертации, нет. История медицины Хорезмского оазиса почти не изучена, и лишь единичные труды хорезмских ученых-медиков переведены на узбекский или русский языки. Многие из них до сих пор даже не найдены.

В своей работе мы руководствовались указаниями В. И. Ленина и решениями XXIV съезда КПСС о том, что значительный подъем материального и культурного уровня народа и формирование нового человека являются главными задачами партии в коммунистическом строительстве. При этом мы исходили из глубокой мысли В. И. Ленина, которую он высказал в 1920 г., обращаясь к молодежи: «Но вы сделали бы огромную ошибку, если бы попробовали сделать тот вывод, что можно стать коммунистом, не усвоив всего, что накоплено человеческим знанием»¹.

Опираясь на ленинский принцип историзма при анализе любого общественного явления, мы поставили перед собой задачу: изучить истоки, особенности и основные этапы развития медицины в Хорезме, в зависимости от экономических и социально-политических условий в разные периоды истории Средней Азии, выявить хорезмских ученых, показать, что древний Хорезм был крупнейшим культурным центром, оказавшим огромное влияние на развитие медицины, и тем самым опровергнуть ошибочные мнения буржуазных авторов,

¹ В. И. Ленин. Полное собрание сочинений, т. 41, стр. 303.

приписывающих заслуги среднеазиатских ученых арабской и иранской культуре.

Наша работа представляет собой очерки истории медицины Хорезма и освещает развитие медицины в Хорезмском оазисе, главным образом, в периоды его государственной самостоятельности, экономического и культурного расцвета, т. е. до завоевания его арабами в VIII в., а затем в X—XIII веках. При этом мы исходили из принципа, что социально-экономический строй, а также история государства оказывают решающее влияние на развитие медицины.

Историю медицины Хорезма, по нашему мнению, можно разделить на несколько этапов.

Первый этап — развитие народной и жреческой медицины — связан с рабовладельческим обществом (VI в. до н. э. — V в. н. э.). В основном источнике этого периода Авесте нашло отражение не только религиозное мирозерцание, но и рациональное учение древних хорезмийцев о микрокосмосе, причинах и мерах предупреждения болезней.

Второй и третий этапы относятся к периоду развитого феодального общества (X—XIII века). Для этих этапов характерно развитие светской, научной медицины. Благоприятные социально-экономические и политические условия, высокий уровень культуры и науки в Хорезмском государстве, обусловили возникновение крупного центра медицинской мысли в Хорезме.

Четвертым этапом является период после завоевания Средней Азии монголами и до присоединения Хивинского ханства (Хорезмского оазиса (XIV—XIX века) к России. Для этого периода характерны лишь единичные медицинские труды, а в целом хорезмская наука и медицина, как и само Хорезмское государство, пришли в упадок.

Пятый этап связан с проникновением русской медицины после присоединения Хивинского ханства к России в 1873 г. и, наконец, шестой, качественно новый, наступил в годы Советской власти, когда в Хорезме получила развитие советская система здравоохранения.

* * *

В Хорезмском оазисе по сравнению с другими частями Средней Азии рано образовалось государство. Это доказано, в частности, результатами работы археологических экспедиций, организованных членом-корреспондентом Академии наук СССР С. П. Толстовым.

Изучая историю медицины Хорезма, мы должны учитывать взаимовлияние соседних государств, так как Хорезм занимал центральное место на торговом пути, объединявшем Восток с Западом, Китай, Индию, Киевскую Русь, Закавказье, Болгарию, Турцию, Иран, арабские страны, Грецию, Рим и т. д. Однако, отдавая должное взаимовлияниям, мы присоединяемся к мнению крупнейшего знатока истории Хорезма С. П. Толстова: «...пора во весь голос, на весь мир сказать, что народы Советского Союза не позволяют продолжать беспардонное расхищение великого культурного наследия своего прошлого. Пора покончить с гнусными измышлениями о «варварских племенах таджиков и узбеков» — «измышлениями», исходящими из тех же кругов, которые восхищаются великим арабским ученым Бируни.. Бируни — хорезмиец, а хорезмийцы вошли как важное слагаемое в состав основного этнического ядра узбекского народа. Хорезмские узбеки — прямые потомки древних и средневековых хорезмийцев, их культура, а через них и культура всех узбеков — прямое продолжение культуры древних хорезмийцев»¹.

Имеются многочисленные работы зарубежных, русских и советских авторов, содержащие фрагментарные, чаще всего биографические данные о наиболее крупных хорезмских ученых. Важные данные и свидетельства, касающиеся развития медицины в Хорезме, имеются в общен исторической и археологической литературе. Это прежде всего — книги, отражающие результаты многолетней работы советских археологических экспедиций, изучавших культуру древнего Хорезма: С. П. Толстов «Древний Хорезм» (1949 г.), «По следам древней Хорезмской цивилизации» (1964 г.), «По древним дельтам Окса и Яксарата» (1958 г.), «История Археологии и этнографии Средней Азии», в 4 томах (1968 г.), Я. Г. Гулямов «История орошения Хорезма с древнейших времен до наших дней» (1957 г.). Кроме того, о Хорезме написано в многотомном руководстве по истории «Всемирная история» (1956 г.), а также в книге «История Узбекской ССР» (I—IV тт. (1967 г.) и других. Названные книги послужили нам источниками необходимых сведений по общей истории Хорезма, на фоне и в связи с которой развивалась медицина.

Зарубежная литература, особенно возросшая в числе в последние несколько десятилетий, имеет одну общую характерную черту: большинство авторов, касаясь деятельности и

¹ С. П. Толстов. Бируни и его время. Изд. АН СССР, М.—Л., 1950, стр. 4—10.

заслуг крупнейших хорезмских ученых Ибн Сины, Абу Райхана Бируни, Исмаила Джурджани и др., как правило, относят их к арабским или иранским ученым, а о том, что они жили и написали свои основные труды в Хорезме, часто даже не упоминается.

«Многие буржуазные историки, высоко оценивавшие заслуги Ибн Сины, называли его вершиной медицины и философии Востока, — пишет по этому поводу член-корреспондент АМН СССР профессор Б. Д. Петров, — однако, говоря о вершине, историки эти умалчивали о том горном хребте, который она венчала, — о культуре народов Востока, воспитавшей гений Ибн Сины. У народов Средней Азии была богатая и своеобразная культура задолго до того, как народы эти попали под иго арабов. Творческие успехи Ибн Сины могут быть правильно поняты лишь в том случае, если рассматривать его деятельность в тесной связи с развитием культуры народов Средней Азии»¹.

За первоисточник суждений о медицине древнего Хорезма мы берем Авесту, являющуюся священной книгой зороастризма — официальной религии хорезмийцев вплоть до завоевания арабами Средней Азии в VIII в. н. э.

Зарубежные авторы рассматривают этот канон зороастрийцев в разделах, посвященных истории медицины Ирана. Лишь немногие из них Маркварт, Нюберг, Бенвенист (общие историки и археологи) указывают, что родиной Авесты является Хорезм. Чрезвычайно разноречивые сведения содержат многочисленные работы зарубежных авторов, посвященные Ибн Сине. Советские исследователи, среди которых историки медицины пока еще представлены недостаточно, в последние 15—20 лет проделали большую работу по изучению и изданию научного наследия выдающихся хорезмийцев. Однако вслед за отечественным историком медицины В. М. Ковнером они считают книгу Авесты одним из главных источников сведений о медицине рабовладельческого общества до Ислама и относят ее к иранской, а не хорезмской культуре.

Некоторые авторы высказывают другие, на наш взгляд ошибочные мнения. Например, в книге «История медицины в Азербайджане с древнейших времен до XIX века» (Баку, 1964, стр. 25—28) П. К. Эфендиев, ссылаясь на историков азербайджанской литературы, говорит, что основоположник

¹ Б. Д. Петров. Очерки истории отечественной медицины. М., 1962, стр. 151—152.

зороастризма родился на территории Азербайджана. Он говорит о причастности Авесты к истории азербайджанской медицины и ни одним словом не упоминает о Хорезме и вообще о Средней Азии, отмечая лишь, что впоследствии зороастризм был воспринят и другими народами Востока.

Правильной мы считаем точку зрения советских востоковедов Е. Э. Бертельса, В. В. Бартольда, И. Ю. Крачковского, С. П. Толстова, В. В. Струве, К. В. Тревера и др., согласно которой родиной Авесты является Хорезм.

Зарубежные ученые рассматривают Среднюю Азию как арабскую или иранскую окраину. Это происходит в значительной степени потому, что период возрождения Средней Азии в X—XIII веках изучен настолько слабо, что это и позволяет многим ученым просто его не учитывать, приписывая гениальные труды хорезмских ученых плодам арабской или иранской культуры. Отчасти такая трактовка Средней Азии объясняется и тем, что достижения науки в Хорезме стали известны миру через арабов, т. к. большинство трудов хорезмийцев были написаны на арабском и персидском языках.

Своей работой мы сделали попытку восстановить историческую правду, касающуюся прошлого нашей Родины, и показать, что в X—XII вв. в Средней Азии существовала высокая хорезмская цивилизация, в которой значительное развитие получила медицина, что выдающиеся труды хорезмских врачей были хорошо известны за пределами Средней Азии и оказали большое влияние на развитие медицины в соседних странах.

* * *

Работа состоит из введения, обзора литературы, характеристики источников, пяти глав, заключения, выводов и списка литературы и источников.

В первой главе диссертации освещается народная и жреческая медицина Хорезма, приводятся доказательства того, что родиной Авесты являлся Хорезм, рассматриваются медицинские представления древних хорезмийцев на основании анализа Авесты. Центральные главы работы 2-я и 3-я посвящены медицине Хорезмского оазиса в период утверждения феодализма (X—XI вв.) и расцвету медицины в XII—XIII веках в Хорезмском феодальном государстве. В них освещена деятельность выдающихся ученых-медиков и проанализированы их основные труды.

В главе 4-й рассматривается медицина в период упадка Хорезмского феодального государства и глава 5-я освещает состояние медицины и здравоохранения в Хорезме после его присоединения к России. Она заканчивается показом достижений советского здравоохранения в Хорезмской области.

Первоисточниками для нашей работы послужили: упоминавшаяся выше книга «Авеста»; материалы по народной медицине, собранные во время организованных нами этнографических экспедиций на территории Хорезмского оазиса; рукописи врачей X—XIII веков и более позднего времени, частично также найденные нами, а, в основном, хранящиеся в Ташкентском институте востоковедения имени Абу Рейхана Бируни.

* * *

Священная книга зороастрийцев «Авеста» дошла до нас не полной. Она составлялась в течение длительного периода времени (IX в. до н. э. до III в. н. э.) и является ценным источником сведений о социальной структуре, быте и медицине рабовладельческого общества Средней Азии, Ирана и Азербайджана.

Переводам и изучению сохранившихся текстов Авесты, авестийского языка, религиозных и других взглядов народов, исповадовавших зороастризм, посвятили свои многолетние исследования целый ряд ученых. Среди них важная роль принадлежит французскому востоковеду Анкетилу Дюперрону, автору первого перевода Авесты на европейский язык (Париж, 1771), а также другим зарубежным ученым (П. Хертелю, Э. Херцфельду, Х. Нюбергу, П. Маркварту, В. Тарн, Э. Бенвенисту и др.). В изучение зороастризма и Авесты очень большой вклад внесли русские и советские исследователи (К. А. Косович, В. В. Бартольд, К. Г. Залеман, А. А. Погодин, К. А. Иностранцев, А. О. Маковельский и др.).

По мнению наших и зарубежных востоковедов, в прошлом и начале нынешнего столетия не возникало споров о родне Авесты, наука отдавала ее некому гипотетическому Ирану, не уточняя, что именно под термином «Иран» следует подразумевать.

В конце 20-х годов XX в. П. Хертель выдвинул теорию о том, что при Дарии I зороастризм стал государственной религией Ахеменидского Ирана. Против этой теории выступил Х. Нюберг (1931), который указал на несоответствие погребальной практики ахеменидов предписаниям Авесты и сделал

вывод, что первые ахеменидские цари не были настоящими зороастрийцами. Х. Нюберг выдвинул убедительную, основанную на данных археологических исследований, гипотезу о том, что зороастрийская религия начала складываться среди сако-массагетских племен, основавших «готовскую общину» в низовьях Окса и Яксарата (Аму-Дарья и Сыр-Дарья). Здесь, по его мнению, были сложены самые первые гаты — религиозные зороастрийские песнопения и проходила деятельность пророка новой религии Заратуштры.

И. Маркварт и С. П. Толстов пришли к выводу, что существовало мощное доахеменидское государственное объединение во главе с Хорезмом — Большой Хорезм. Это доказывает Авеста, поскольку согласно проповедям Заратуштры появились до Ахеменидского периода, когда Хорезмский оазис был во главе многих племен, объединял всю Среднюю Азию. Для этих племен были написаны религиозные обряды и проповеди.

«Изучение типов поселений, история земледелия и ремесла позволили реконструировать на основании их исторического анализа основные этапы социально-экономической, политической и культурной истории Хорезмского государства. Экспедиция собрала обширный материал по истории народов Хорезмского оазиса и определенных областей, охватывающий около пяти тысячелетий и представленный на землях древнего орошения почти непрерывной хронологической цепью памятников»¹.

М. С. Иванов пишет, что «Зороастризм — одна из древнейших религий — зародился на востоке, в Бактрии..., Зороастризм и Авеста включили в себя множество древних народных преданий и мифов..., Зороастризм впоследствии распространился по всему Ирану и превратился в господствующую религию. При Сасанидах, как мы увидим далее, он являлся официально признанной религией в Иране»².

Поскольку Авеста составлялась много веков и многими народами, исповадовавшими зороастризм (огнепоклонниками), вполне естественно, что в этом каноне нашли отражение представления древних хорезмийцев, касающиеся всех сторон их жизни, в том числе их натурфилософские и медицинские воззрения.

Огнепоклонники создали одну из первых натурфилософских систем, представление о зависимости существования че-

¹ Б. В. Андрианов. Древние оросительные системы приаралья. М., 1969, стр. 15—17.

² М. С. Иванов. Очерк истории Ирана. М., 1952, стр. 16—17.

ловека от четырех стихий: солнца, земли, воды и воздуха и четырех влаг организма: алой, черной, белой крови и желчи. Авеста суммировала и закрепила эти представления огнепоклонников, а также вековой эмпирический опыт народа в отношении всех сторон жизни, в том числе и здоровья. В свою очередь, Авеста впоследствии определила характер и содержание народной медицины Хорезма вплоть до наших дней.

Зороастрийцы разделяли свет на два вида — видимый и невидимый. Видимый свет в природе исходит от солнца и огня. Он не только видимый, но еще и осязаемый. Есть еще самый важный свет — это неосязаемый, называемый на языке Авесты (Тешеб). Он в основном исходит из растительных и животных организмов, при посредстве которых поглощается человеческим организмом. Таким образом, человек получает невидимый свет, который дает тепло организму. Считалось, что если организм обладает способностью получать достаточное количество такого света, то в нем образуется тепло, и человек становится добрым, т. е. уравновешенным или здоровым. Если же человек поглощает мало света, то он близок к злу и становится во всех отношениях нехорошим. Жрецы считали центром распределения тепла в организме желудок и рассматривали его как самый важный орган человека.

Изучение Авесты показывает, что ее создатели имели представление об анатомии и физиологии человека. Сведения, которыми они располагали, были, конечно, весьма скудны. По Авесте сосуды человека делятся на три вида: 1. Несущие черную кровь (болезнь); 2. Несущие алую кровь (здоровье); 3. Сосуды без крови (очевидно, нервные стволы), от которых зависит вся жизнь.

В Авесте говорится о различных причинах заболевания человеческого организма. Основная причина — это воздействие злого духа Аримана. Он чаще всего поражает болезнью человека. Степень интенсивности болезни зависит от степени греховности человека и озлобления. С другой стороны, болезнь появилась и от бога добра Ормузда, если человек «ушел от добра к злу». Такая болезнь считалась гневом бога добра. Таким образом, у болезни было два источника. Человек должен был угодить богу добра (повиновение), исцелить источник исцеления лишь только у него, а также угрожать и богу зла Ариману, чтобы тот не делал зла. Избавиться от болезни можно было лишь с помощью Ормузда. Сама болезнь считалась нарушением равновесия между органами, следствием охлаждения одного из них и злоупотреблений работой, отдыхом и питанием.

Причиной возникновения тех или иных заболеваний считали, в первую очередь, простудные явления, далее следовали невоздержание в еде, недоброкачественность пищи, недосыдание, злоупотребление половой жизнью, «глубокую думу» (психические расстройства), нравственное падение — грех, физическое переутомление, и наконец, гнев Аримана, передаваемый через ядовитых животных, насекомых и червей, а также посредством теплого или холодного воздуха. Теплый воздух считался наиболее опасным, ибо в нем, как предполагали, содержатся «невидимые элементы Аримана», — начало многих болезней, и «человеку от всех них не спастись, если вовремя не придет на помощь Ормузд».

Медицина в Авесте определялась как искусство сохранять тело в здоровом состоянии. Различались следующие виды лечения: 1. Лечение ножом (хирургия); 2) Лечение травами (терапия); 3. Лечение словом (заклинаниями).

Анализ текста Авесты опровергает представления о жреческой медицине, как пользовавшейся исключительно религиозными способами лечения, и свидетельствует о том, что огнепоклонники знали лечебные свойства многих растений и производили хирургические операции. Самое важное место в Авесте отводилось предупреждению болезней: «Вырви недуг прежде, чем он коснется тебя». Отсюда следовали многочисленные предписания гигиенического характера (содержание в чистоте тела, одежды, дома, домашних животных, скота и т. п., уничтожение всего гниющего, очищение одежды и предметов, находившихся в соприкосновении с больными и трупами). Рациональные элементы содержались в предписаниях о режиме питания, семейной жизни, об отношении к беременным и кормящим матерям, о запрещении пить опьяняющие напитки, и др.

В народной медицине сохранились многие обычаи гигиенического характера, отраженные в Авесте. Наиболее ярким примером являются существующие и поныне обряды захоронения, которые запрещают оставлять открытыми на воздухе, трогать, сжигать, закапывать в землю, бросать в воду трупы, а предписывают хоронить их в специальных каменных могилках над землей (дохмах).

Такая традиция имела очень важное гигиеническое значение в условиях Хорезма: жаркий сухой климат, песчаная почва, сильные разливы Аму-Дарьи, во время которых были бы размыты могилы, необходимость бережного отношения к воде и к огню (из-за недостатка топлива) в пустынной местности.

Большое значение в народной медицине Хорезма придавалось использованию для сохранения здоровья целебных свойств пищевых и лекарственных растений и веществ, различных видов воды (дождевая, теплая, горячая и т. д.), а также целебных сил природы (источники, соленые озера и др.).

Одной из древнейших традиций Хорезма, сохранившейся и поныне, является большое число табибов — специалистов по различным болезням, которые широко используют в своей практике средства народной медицины.

Народная медицина донесла до нас многие средства и способы лечения различных заболеваний зубов, ушей, глаз, и т. д., сведений по хирургии, по детским заболеваниям, акушерству, гинекологии (для лечения этих болезней широко использовались средства, которые теперь входят в понятие физиотерапии), болезням сердца, психическим болезням и т. д.

В народной медицине тесно переплетаются рациональные элементы с магическими и религиозными представлениями. Научная медицина на протяжении истории заимствовала из народной медицины много ценных рациональных элементов. Мы лишь кратко рассмотрели часть из них, чтобы показать преемственность современной народной медицины хорезмийцев с медицинскими представлениями их древних предшественников, нашедшими отражение в священной книге зороастризма «Авесте». Изучение народной медицины в Хорезмском оазисе должно стать предметом отдельного капитального исследования.

Древний Хорезм располагал богатым наследием народной медицины, которая затем получила свое развитие в трудах среднеазиатских ученых средних веков и продолжает развиваться на территории Хорезма в настоящее время.

Ученые археологи, этнографы и историки доказали, что в условиях жизни первобытных людей осуществлялись элементарные мероприятия по защите от неблагоприятных природных условий (холода, непогоды и т. д.). В работе С. П. Толстова по хорезмскому оазису мы находим достаточно материалов, говорящих о специальном устройстве жилищ, одежде, элементах народной гигиены.

Материалы организованных нами этнографических экспедиций показывают, что некоторые обычаи, берущие свое начало от огнепоклонников, сохранились в Хорезме до сих пор. Изучение Авесты и сопоставление содержащихся в ней сведений, например, гигиенического характера, с распространенными в настоящее время в Хорезме традициями не только

позволяют судить об их идентичности, но и помогает ответить на вопрос, почему такие, а не иные обычаи сложились именно у хорезмийцев, и как они связаны с географическими и другими условиями жизни этого народа.

В созданном нами в 1967 году Хивинском медицинском музее имени Ибн Сины, в результате наших многочисленных экспедиций, собрано более 200 видов лекарственных веществ, которые хорезмийцы употребляют в настоящее время. Сравнение имеющихся у нас видов с указанными в Авесте и рукописных источниках более позднего времени показывает, что собранные нами лекарственные вещества были известны древним хорезмийцам. Большой интерес с точки зрения выяснения древних представлений о гигиене питания имеет изучение современного питания хорезмийцев.

* * *

В VIII веке в Средней Азии появились арабские отряды под предводительством Ибн-Мусулим-Кутейби-Бахили, которые завоевали Хорезм в 712 году. Арабы огнем и мечом насаждали учение Магомета, обратив в Ислам долго сопротивлявшееся население Хорезма, исповедовавшее до этого периода религию зороастризма. Арабские завоеватели убивали или уводили в плен талантливых ученых. Об этом пишет в своих трудах всемирно известный великий хорезмский ученый — энциклопедист Абу Рейхан Бируни. Он сообщает, что в VIII веке в Иране, Согде и Хорезме были истреблены жрецы, которые в то время были основными носителями культуры и хранителями книг. Об этом свидетельствует и тот факт, что великий хорезмский ученый Абузафар Мухамед Ибн-Муса Ал-Хорезми, увезенный из Хорезма Багдадским Халифом Мамуном Аббасом, организовал в Багдаде в квартале Шамасийя научную библиотеку и астрономическую обсерваторию. На основании этой библиотеки и обсерватории впервые в мусульманском мире был создан «Дом ученых», которым руководил Ал-Хорезми в 813—833 гг. В «Доме ученых» изучались физика, математика, философия, медицина и другие науки.

В X—XI вв. Хорезмское государство освобождается от арабского господства, в нем создаются экономические и социальные условия для развития культуры и науки. Это был период расцвета Хорезма, роста его политического значения, как важного торгового центра в Азии. В этих условиях правивший в 1000—1017 гг. Хорезмшах Мамун II, проводя поли-

тику просвещенного абсолютизма, способствовал развитию науки, покровительствовал ученым, приглашая их к себе во дворец.

Так в период средневековья, когда в европейской науке царил религия и схоластика, в Средней Азии, в Хорезме создается собрание ученых — «Академия» Хорезмшаха Абу-л-Аббаса Амуна II ибн Мамуна (1000—1017), в которой значительное развитие получает светская медицина и создаются капитальные медицинские труды, служившие в течение многих последующих веков основными руководствами в этой области. Одним из этих трудов был Канон врачебной науки Ибн Сины.

Большинство советских историков медицины Б. Д. Петров, В. Н. Терновский, М. П. Мультаповский, П. Е. Заблудовский и др. указывают на «Академию» Хорезмшаха Мамуна II, как крупнейший научный центр, сосредоточивший выдающихся ученых — представителей разных народов Средней Азии. Об организации «Академии» в X—XI вв. в Хорезме упоминают также узбекские ученые А. А. Аскарон, Х. А. Абдуллаев, А. Насиров, У. Каримов, В. К. Джумаев, С. А. Азимжанова, А. А. Кадыров, П. Г. Булгаков, Н. Абдуллаев и многие другие. В этой «Академии» Исламского Востока работали самые выдающиеся личности X—XI вв. востока как Бируни, Ибн Сина, Абу Сахл ал-Масихи, Абу Наср ибн Ирак, медик Абул Хасан Хаммар, историк своей эпохи ибн Мискавайх и другие»¹.

Нам удалось частично восстановить состав «Академии» Хорезмшаха. Членами этой «Академии» были следующие ученые: Абу Рейхан Бируни; Абу Наср Масихи; Ибн Хаммар; Ибн Сина; Абу Наср ибн Аррак; Абу Наср; Ибн Мухаммад ибн Бану Ирак; Абу Мансур Абд-аль-Малика Ибн Мухаммад ас-Салаби; АбуАбдуллах аль-бий ан-Найсабурн; Ахмад Ибн Мухаммад ас-Сахри; Ахмад Мухаммад ас-Сухайли ал-Хорезми; Неках ибн Амад аль Бухари; Абу Абдуллах Мухаммад ибн Ахмад аль Бухари ал-Гунджари; Абул Хаким Мухаммад ибн Абдул Малик ас Салих Хорезми Каси; Абу Мухаммед Хамид ибн ал-Хидр Ходжанди; Абдулаввал ибн Абдусаманди; Абу Санд ал-Хорезми; Абу-Абд-Аллах ибн Ибрахим ат-Табари ан-Натали; Абдула Касим Абдурахман Али ибн Абу Садык Мутатабиб; Шарафуддин Абу Абдуллах Мухаммад ибн Юсуф Илаки; Абу Абдуллах Мухаммад ибн Юсуф Хорезми.

¹ Бируни. Избранные произведения. Том I, Ташкент, 1967, стр. 9.

Абу Рейхан Бируни не был врачом, но ему принадлежит очень большой труд по фармакогнозии «Китаб ас-Сайдана фит-Тибб». Этой книге посвящена диссертация советского востоковеда филолога У. И. Каримова (1971 г.), содержащая ее полный перевод на узбекский язык. (В трех томах, 1679 стр.)¹. Однако автор диссертации не ставил себе задачи рассматривать медицинские взгляды Бируни. Мы воспользовались для своего анализа переводом У. И. Каримова.

«Сайдана» Бируни является ценным источником сведений о лекарствоведении средневекового Востока. В ней описаны свыше 1000 лекарственных средств растительного, животного и минерального происхождения. В этой книге нашел отражение и большой личный опыт Бируни в области лекарствоведения, которое рассматривалось как первая ступень врачебного искусства. Всякий, посвятивший себя медицине человек, прежде всего должен был овладеть необходимыми знаниями о лекарственных средствах.

В «Академии» работали крупнейшие врачи и ученые, учителя Абу Али ибн Сины, Абу Сахл Масихи и Аби Хаммар, также ученики Ибн Сины в Хорезме Шарафуддин Абу Абдуллах Мухаммад ибн Юсуф Илаки и Абу Садык Мутатабиб, которые оказали большое влияние на его формирование как ученого.

О Хорезме Ибн Сина знал еще будучи мальчиком. Его первым учителем на протяжении пяти лет был хорезмец врач и философ Абу Абдуллах Натали — член секты исмаилитов, враждебной ортодоксальному исламу. Натали научил Ибн Сину логически рассуждать и подготовил его к знаниям философии, математики, астрономии. В шестнадцать лет Ибн Сина приступил к изучению медицины.

Следующий важный этап деятельности Ибн Сины связан с «эмпирической» библиотекой («Хранилищем мудрости») в Бухаре, где он изучал фундаментальные труды ученых Средней Азии и других стран. По признанию самого Ибн Сины, прочитав эти книги, он многое почерпнул из них и «достиг степени знатока науки». Представляет значительный интерес, что именно эти годы (996—997 гг.), когда Ибн Сина посещал «Хранилище мудрости», канцелярские дела (Хатиб) у везира саманида Нуха ибн Мансура ал-Утби исполнял выдающийся хорезмский ученый историк и медик Абу Абдуллах Мухаммад ибн Юсуф Хорезми. В своей биографической записке Ибн

¹ У. И. Каримов. Китаб ас-Сайдана («Фармакогнозия» Бируни. Дисс. док. фил. наук, 1971.

Сина не упоминает о встречах с ним, однако мы не сомневаемся в том, что если он и не был знаком с ним лично, то не мог не знать капитального труда Юсуфа Хорезми «Ключ науки», написанного как раз в этот период и посвященного везиру ал Утби.

Когда Ибн Сина, находясь еще в Бухаре, прославился как молодой ученый, он вступил в переписку с великим Хорезмийцем Бируни. Эта переписка приобрела полемический характер и безусловно, стимулировала творческую мысль Ибн Сины, т. к. Бируни задавал вопросы по самым сложным научным проблемам и далеко не всегда оставался удовлетворен ответами молодого ученого.

В записанном со слов Ибн Сины «Жизнеописании» говорится также следующее: «Был у меня сосед из жителей Хорезма, звали его Абу Бакр Бараки. Был он знатоком фикха, тафсира (толкования Корана и аскетических учений) он очень склонялся к наукам умозрительным. Он попросил меня написать для него комментарий на философские вопросы. Я написал для него книгу «Ал-Хасил за-л-Макул» («Получаемое и достигаемое»). Для него я написал по этике «Ал-Бирр ва-лисм» («Доброе деяние и грех»), — и этих книг нет ни у кого, кроме него и не одалживал он их никому, чтобы можно было снять копию»¹.

В ряде источников высказывается мнение о том, что Ибн Сина написал два своих крупных энциклопедических труда именно в Хорезме. Другие авторы утверждают, что «Канон» был написан Ибн Синой в Азербайджане, а третий — в Рее, Хамадане, Гургане.

После Хорезма Ибн Сина побывал более чем в двенадцати городах Востока, а в некоторых из них дважды и больше. Если считать, что Ибн Сина уехал из Хорезма примерно в конце 1016 года и начал 1017 года, а умер в Хамадане в 1037 году, значит его скитания длились около двадцати лет. Если за это время он жил более чем в двенадцати городах, то меньше двух лет приходится в среднем на каждый.

Б. Д. Петров во введении к русскому изданию «Канона врачебной науки» излагает свою точку зрения на то, где и когда был написан капитальный труд Ибн Сины «Канон врачебной науки». Он доказывает, что этот труд был написан в Хорезме. Его доводы подтверждаются анализом существующей литературы, который показал, что создание «Канона» именно в Хорезме было вполне закономерным явлением, т. к.

здесь молодого ученого окружали крупные ученые, его учителя Абу Рейхан Бируни (руководитель «Академии»), Абу Сахл Масихи, Ибн Хаммар и другие.

Хорезмское государство в XII—XIII вв. стало могущественной феодальной империей Востока, подчинившей себе всю Среднюю Азию, Казахстан, Пакистан, Афганистан, Иран, Закавказье, Ирак. Это был период наивысшего расцвета Хорезма за всю историю всего существовавшего его до Советской власти. В этот период развитие всех наук, в том числе и медицины, привело к повторению своеобразного феномена «Академии» на земле Хорезма.

Новая династия Хорезмшахов (XII—XIII вв.) продолжала не только политические, но и культурные традиции Мамунов. Кутб ад-дин Мухаммед, по свидетельству современников, покровительствовал ученым и приближал их к себе. В посвященной ему книге «Захиран хорезмшахи» Исмаил Джурджани писал: «Хорезмшах страдал болезнью и этой болезнью было — сделать свой народ образованным и культурным. Конечно, в этих словах есть доля правды, т. к. при дворе хорезмшахов, действительно, постоянно была большая группа ученых. Таким же было положение и при хорезмшахте Атсызе, который сам проводил собрания ученых и участвовал в научных спорах.

Ведущей фигурой этого периода истории медицины Хорезма является ученый, столь же выдающийся, как и Ибн Сина, Исмаил Джурджани (ум. в 1141 г.).

Не меньшего внимания заслуживают и другие выдающиеся ученые представители второй Хорезмской «Академии» XII—XIII вв. Большим авторитетом пользовался автор «Медицинского сборника» Ибн Хатиб ар-Рази, которого называли «вторым отцом медицины после Гипократа». Его влияние распространялось на Афганистан и Индию. Крупным ученым-энциклопедистом был Чагмани, имя которого и произведение «Канончик», и в настоящее время хорошо известно в Индии, Пакистане, Иране, Афганистане и многих других странах мира. Всего мы выявили более тридцати ученых, составлявших эту вторую «Академию», плодотворная научная деятельность которой позволяет охарактеризовать этот период как классическую эпоху расцвета медицины Хорезмского государства. Однако она до настоящего времени оставалась почти не освещенной. Изучение рукописей этих ученых, исторических фактов и сведений о них еще раз убедительно показыва-

¹ В. В. Баргольд. Сочинения. Том 1. М., 1963, стр. 54.

ют, что они являются представителями богатой самобытной культуры Средней Азии, а не арабских или иранских окраин.

Влияние Хорезмийской медицины шло путем распространения трудов знаменитых ученых медиков Хорезма. Нам известны многочисленные комментарии медицинских трудов Исманила Джурджани и Умара Чигмани в Индии и других государствах.

Выдающийся представитель медицины Хорезма XII века Заин-ад-дин Абу-Ибрахим Исманил ибн-ал Хасан ибн Мухаммед ибн Махмуд ибн Ахмед ал-Хусейн ал-Джурджани оставил богатое научное наследие. Шесть трудов Джурджани посвящены медицине: «Хорезмшахское сокровище», «Цели медицины», «Памятка по медицине», «Невидимый Али ад-динов (справочник)», «Царская медицина» и «Режим (для) дня и ночи».

Наиболее значительным из дошедших до нас трудов Исманила Джурджани является «Захиран Хорезмшахи» (Хорезмшахское сокровище) — своеобразная энциклопедия медицинских знаний XII века, первое фундаментальное медицинское произведение, написанное не только на арабском, но и на персидском языке, понятном местным жителям. В этом труде Джурджани мы находим прямые указания на то, что ученый сперва должен изучить специфику края и его болезни, а потом уже писать книгу. Джурджани впервые среди ученых медиков в Средней Азии поднял вопрос об изучении краевой патологии. Предшественники Джурджани так же говорили о том, что местные условия, климат, играют определенную роль в патологии. Однако ни один из них не освещал этого вопроса так детально, как это сделал Джурджани.

Персидский вариант «Захиран Хорезмшахи» состоит из девяти книг. Первая книга начинается с изложения представлений о медицине и ее пользе. В основном же она посвящена анатомии и физиологии человеческого тела.

Во второй книге говорится о здоровье и заболеваниях тела человека, методах обследования больного, исследовании пульса и выделениях (моча, кал, пот и др.).

В книге третьей анализируется воздействие на человека веществ, употребляемых в пищу, вил, сна, бодрствования, покоя, движения, выделений освежающих средств, масел, слабительных, клизм, свечей и кровопускания. Особый раздел отводится душевному состоянию здорового и больного человека (веселый, грустный, подавленный). Глава кончается рекомендациями, имеющими отношение к детскому и старческому возрасту, а также к образу жизни путешественников.

Четвертая книга называется «Начальные представления о болезни» и содержат сведения о скрытом периоде, начале, развитии, кризисе, продолжительности и вероятных исходах болезни.

В пятой книге говорится о температуре человеческого тела, первичных признаках болезни и медицинских инструментах. Шестая книга носит название «Болезни от головы до пят», седьмая посвящена лечению язв, опухолей, переломов, восьмая — косметике; девятая — применению ядов и противоядий.

Исманил Джурджани в своем труде изложил стройную систему взглядов о зависимости здоровья человека от условий существования. Для того, чтобы успешно лечить и предупредить болезни, врачу, по его мнению, необходимо знать причины болезней, индивидуальные особенности больных и условия их жизни. Прежде, чем приступить к лечению, врач должен установить, живет ли больной в достатке или нужде, в сыром или сухом доме, не подвергался ли охлаждению, голоданию, не находился ли длительное время в испорченном воздухе, не испытывал ли горе и страдание и т. д.

Подробный опрос больного Джурджани считал с индивидуализацией лечения и гигиеническими предписаниями, направленными на восстановление и укрепление здоровья. Он уделял исключительно большое внимание вопросу о противопоказаниях к ряду сильнодействующих методов лечения в зависимости от индивидуального состояния больного. В оценке значения кровопускания он вышел за рамки общепринятых в средние века представлений, указав на двадцать одно противопоказание, на ряд мер предосторожностей и поведение больного до и после этой процедуры.

В своем труде «Хорезмшахское сокровище» и найденном нами «Карабадини Хорезмшахи» Исманил Джурджани показал, что диета имеет огромное значение при лечении и предупреждении болезней. Его представления о здоровом образе жизни и о тех условиях, при которых пища, питье, одежда, жилище и все естественные силы природы, могут принести пользу или вред, не утратили своего значения до наших дней.

Труды Джурджани явились развитием трудов таких его гениальных предшественников как Ибн Сина, Бируни и другие. Его можно считать основоположником изучения краевой патологии в Средней Азии, изучения в краевом аспекте не только лекарственных, но и питательных веществ и их целебного значения для человека. Джурджани принадлежит боль-

шая заслуга в изучении влияния на здоровье человека природных и климатических условий, питания, одежды, жилища.

Труды Исмаила Джурджани комментировались вплоть до XIX века в Хорезме. Это свидетельствует о том, что они служили источниками знаний врачам до проникновения в Среднюю Азию европейской медицины, т. е. до XIX столетия.

* * *

Другой крупный ученый этого периода Чагмани был также одним из крупнейших ученых Средней Азии конца XII — начала XIII ввек. Он получил образование в Ургенче в начале XIII в., а затем был в числе ученых Мухаммеда Аллауддина Хорезмшаха.

Чагмани известен не только как медик. Он прославился своими трудами по астрономии, математике и другим наукам. До последнего времени имя Чагмани оставалось мало известным советскому читателю, хотя его труд «Ал-Мулаххас фи ал-Файат» (Краткие сведения о Вселенной) и книга по медицине «Канонча» (Маленький канон, или Канончик) получили широкую известность в странах Запада и Востока. Его труды имеются в библиотеках Лейпцига, Берлина, Лейдена, Лондона, Парижа, Каира, Алжира, Константинополя и в США. Длительное время труды Чагмани по астрономии и математике являлись настольными книгами для астрономов и математиков многих стран.

Значительным вкладом является его труд по медицине «Канончик», который служил, наряду с «Каноном врачебной науки», руководством по медицине вплоть до XX века, о чем свидетельствуют его многочисленные переводы и комментарии. Широкая популярность этого произведения, написанного на персидском языке, объяснялось его небольшим размером, четкостью и краткостью изложения, доступным языком. Но книге «Канончик» до начала XX века велось преподавание не только в медресе на родине Чагмани — в Хорезме, но и в Бухаре, Самарканде, Ташкенте, Коканде. В Индии, Пакистане, Иране это произведение было переведено на урду и турецкий языки.

Этот труд Чагмани до настоящего времени изучен крайне недостаточно. Он вполне заслуживает полного перевода на узбекский и русский языки, т. к. является ценным источником изучения медицины в Хорезмском государстве в XII—XIII веках.

В 1220 г. Хорезм был завоеван Чингис-ханом, а затем включен в состав Золотоордынского государства. С этого времени

он утратил своеглавенствующее положение в Средней Азии. Его экономика и культура пришли в упадок. «...Монгольское завоевание обрушилось на Среднюю Азию, как ураган, который сносил вместе с материальными ценностями и жизнь сотен тысяч людей. В первые годы после завоевания города и селения представляли собой развалины и пепелища, которые стали отстраняться лишь через несколько лет после установления новой власти»¹.

Однако, обладая более высоким уровнем развития культуры и науки, и стойкими, веками сложившимися традициями, хорезмийцы оказали решающее влияние на культуру и язык Золотой Орды. Они сумели сохранить свою относительную самостоятельность.

Более ста пятидесяти лет хорезмийцы были под игом золотоордынских ханов и играли немаловажную роль в делах управления государством, в развитии науки и культуры. В Хорезме, Булгарах, Крымских городах сохранилась своя древняя и сложная культурная жизнь, стоявшая неизмеримо выше того, что имели завоеватели. Таким образом, оправившись от разрушений, причиненных монголами, Хорезм в XIV веке вновь переживает период расцвета. Конец ему кладет в 1388 году Амир-Тимур, который подверг страну страшному опустошению, сравнял с землей Ургенч и хотел посеять на месте бывшей столицы ямень. Богатства и жители были вывезены в Самарканд — столицу новой империи Тимуридов.

В XV — начале XVI веков Самарканд продолжал оставаться довольно значительным научным и культурным центром и в этом большая заслуга принадлежала привезенным сюда Хорезмским ученым. Подражая хорезмшахам, тимуриды приглашали ко двору известных ученых. Особенно способствовал развитию науки правитель Улугбек (1394—1449), который и сам был ученым.

В Самарканде в этот период жили и работали многие крупные врачи-хорезмийцы. Среди этих ученых-медиков были Муса ибн Мавлана Мухаммад (Казизади Руми), Аллауддин Абулхасан Али ибн Мухаммад Самарканди, Хусайн ибн Хусайн Хорезми, Фахруддин Ходжанди (он был удостоен почетного титула «Великий из великих учителей табибов»), Султанами Табиб Хурасани, Юсуф ибн Мухаммад ибн Юсуф Табиб — автор известной работы «Медицина Юсуфи», Мавлоно Абдужаббар Хорезми, Мавлоно Шамсутдин Муини,

¹ Б. Д. Греков, А. Ю. Якубовский. Золотая Орда и ее падение. М., 1950, стр. 48.

Мавлоно Абдулла Лисон, Мавлоно Бадриддин Ахмед, Мавлоно Нигмаиддин Хорезми, Ходжа Афзал, Мавлоно Каши, Джалал Хаки и многие другие.

Большой интерес представляет работа, написанная в период правления Тимурида Захриддина Мухаммеда Бабура, который был ценителем науки, сам был знаменитым писателем. Его труд «Бабурнаме» является уникальным памятником поэзии XVI века.

Этот правитель в свой дворец в Индии собрал ученых и медиков. Его личный таиб Юсуф ибн Мухаммед ибн Юсуф Таиб является автором прославившегося труда «Тибби Юсуфи» (Медицина Юсуфи), написанного в 1512 году и комментированного в Средней Азии и Индии до последнего столетия под разными названиями. Этот труд знали и хорезмийские медики. «Тибби Юсуфи» в 1882 году был переведен на узбекский язык хорезмийцем Муллою Мухаммедом Амном. Этот перевод хранится в Институте Востоковедения в Ташкенте.

Кроме этих трудов солидные работы были написаны медиком Султанали таиб Хурасанем «Дастур ал илож» («Даволаш кулланмаси») «Лечебные пособия» (1526 г.) и Убайдулло ибн Мухаммедом Юсуфом (Каххал — глазной врач) «Рисала фит тахкик ват тафсирот ан наба» («Тамир аркали касалликин аниклаш хакида рисала») («Определение заболеваний по пульсу»).

После падения империи Тимуридов в 1500 году узбекская династия Шейбанидов создала большую державу с центром в Самарканде и затем в Бухаре. В 1505 году Хорезм, в котором правили тимуриды, был завоеван Шейбани-ханом, а через несколько лет после его смерти (1510 г.) на Хорезмийский оазис распространили свою власть узбекские ханы из рода, враждебного династии Шейбанидов.

В целом, в XV—XVII веках медицина в Хорезмском оазисе почти не развивается по сравнению с выдающимися достижениями ученых медиков XI—XII вв., труды которых продолжали оставаться в это время основными медицинскими источниками, многократно переписывались, переводились и комментировались.

В этом нашло отражение изменившееся экономическое и политическое положение Хорезма в связи с разрушениями, причиненными нашествиями монголов, постоянной борьбой за власть различных группировок узбекской феодально-племенной знати; в связи с поворотом главного рукава Аму-Дары с Запада к Востоку, от Каспийского и Аральского моря (ко-

нец (XVI в.), что превратило территорию, окружавшую столицу Хорезма Ургенч, в безводную пустыню и, наконец, благодаря тому, что утратила свое торговое значение знаменитая караванная (шелковая) дорога после открытия морского пути в Индию и на Дальний Восток.

Следует отметить, что объединение Хорезма в различные периоды его истории с другими странами (Ираном, Бактрией, Индией, Крымом, Болгарией, Россией, Тибетом, Китаем и др.) в конечном итоге имело и положительное значение т. к. способствовало обмену достижениями и взаимовлиянию в разных областях науки, в том числе и медицине.

В начале XVII века политическое и экономическое положение Средней Азии изменяется, образуются несколько ханств: Хивинское ханство, Бухарское ханство, Кокандское ханство. Правитель Хивы Абулгази-хан (правил 1643—1663 гг.) и Бухары Субханкули (1680—1702) уделяли значительное внимание развитию науки.

Абулгази-хан был образованным человеком и медиком. В более чем двадцатилетний период его правления в Хорезме укрепилась централизованная власть, он по существу явился создателем Хивинского ханства, игравшего главенствующую роль в Междуречье. Предпринятые им попытки просвещения — абсолютического характера привели к некоторому оживлению в области медицины. Помимо того, что Абулгази написал крупное медицинское произведение, он построил в Хиве бани, существующие и поныне и охраняющиеся как архитектурные памятники, канализацию с использованием почвенных вод и т. д.

Субханкули-хан построил в Бухаре лечебницу (Дор-аш-Шифо), где лечились больные, изучалась медицина и имелась специальная медицинская библиотека. Сам Субханкули-хан обладал повидному, большой и хорошо подобранной библиотекой. В Институте Востоковедения Академии наук Узбекской ССР хранятся несколько редких книг из библиотеки этого хана и ряд интересных медицинских трудов его времени, составленных им самим или посвященных ему.

Абулгази-хан написал историю Хорезма «Шажаран Турк» и медицинскую книгу «Манафил ал-Лисон» (Полезные для человека средства).

Мы изучали экземпляр труда Абулгази-хана «Манафил ал-Лисан» (Полезные для человека средства), который хранится в Институте Востоковедения имени Абу Рейхана Бируни в Ташкенте. Он написан арабскими буквами на узбекском языке как было принято в Хорезме, с использованием в ос-

новном персидских и арабских наименований лекарственных веществ и болезней. Книга написана в виде справочника очень простым понятным языком. Она состоит из четырех больших частей.

Культурная жизнь и состояние медицины в Хивинском ханстве в XVII—XIX вв. отличалась крайней отсталостью. Врачевание находилось в руках невежественных табибов и духовенства. Широко распространены были ненаучные методы лечения, знахарство, шаманство.

Нам удалось обнаружить несколько переписанных медицинских рукописей до настоящего времени, и лишь один медицинский труд, написанный в 1826 году медиком Хивинского ханства Карваки Хазараспи. Этот труд, который называется «Медицинский сборник», относится к периоду некоторого оживления в экономике и культурной жизни Хивинского ханства.

Мы изучили труд Джафара Ходжа Насраддина Ходжи ал-Хусани Карваки Хазараспи. Книга Хазараспи написана на персидском языке. Однако, очень часто автор стараясь, чтобы его труд был понятен узбекам, пользовался наречием хорезмийцев. Оригинал, находящийся в Институте Востоковедения в Ташкенте, состоит из 67 глав. В Хорезме нам удалось также найти несколько сборников — комментариев этого труда Хазараспи. Мы изучили один из этих сборников, состоящий из 67 глав, и некоторые главы сопоставили с оригиналом, находящимся в Ташкенте. Оказалось, что наш экземпляр полностью переписан с оригинала без дополнений и изменений. Поэтому мы пользовались им при анализе работы Хазараспи.

Автор объясняет, что свою книгу он решил написать потому, что большинство медицинских книг слишком велики и терминология в них дана в основном арабская. Автор стремился сделать свой труд понятным широкому кругу читателей своего времени. В конце книги помещен словарь медицинской терминологии на трех языках (арабский, персидский, узбекский), что облегчает пользование трудом.

После ознакомления с трудом Хазараспи становится ясно, что в XIX веке ученые — медики Средней Азии довольно хорошо разбирались в общих вопросах медицины, семиотики, диагностики и общей терапии, подробно описывали внутренние и наружные заболевания, были знакомы с диетологией и фармакологией. Они правильно понимали действие окружающей природы, сущность здоровья и болезни, опирались в сво-

их взглядах на знание анатомии, естественных сил и законов природы.

Таким образом, ясно, что в XIX веке в стенах многочисленных медресе изучали не только религиозные, но и светские науки, о чем свидетельствует медицинский труд Хазараспи.

В поисках рукописей ученых Хорезма XIX—XX вв. нам удалось выявить представителей народной медицины Хорезма: 1. Мухаммад Юсуфбек Бабабек угли-Баёни (1816—1906 гг.); 2. Мухаммад Садалдин Эшан табиб (1818—1903 гг.); 3. Мулла Хужанез (1824—1914 гг.); 4. Дусти Максим Мулла Хужанез табиб (1846—1916 гг.); 5. Мухаммад Шариф ахун Мухаммад Хажн табиб (1859—1939 гг.).

Все они занимались врачеванием. Среди них были специалисты по глазным заболеваниям, заболеваниям внутренних органов (терапевтическим), урологическим, хирургическим, кожным заболеваниям. Эти медики пользовались переписанными рукописями древних ученых, особенно («Каноа») Ибн Сины, «Каноичка» Чагмани, «Манафил ал-Нисан» (Полезные для человека средства), Абулгази-хана, «Карабадини Хорезмшахи» (Лекарственные средства), Немаиля Джуржани, «Махзанул Адвийа» (Сокровищница лекарств и приготовления), Мухаммада Хусейна ибн Мухаммада Ходжи Алави, «Тибби Акбари» (Акбарова медицина) Мира Мухаммеда Акбари Урфи Мухаммада Арзани, «Карабадини Ихтиярати Бадий» (Большой сборник лекарственных средств) Мовлана Ходжи Джалалиддина, «Медицинского сборника» Фахриддина Рази и многих других.

* * *

Воссоединение Хивинского ханства с Россией произошло во второй половине XIX столетия (1873 г.). Русская администрация предлагала провести в Хивинском ханстве реформу, в которой были следующие пункты: К) Рекомендовать новому хану организовать в стране медицинскую и агрономическую помощь населению, а также создать кредитные учреждения; Л) Посоветовать Асфандиар-хану открыть школы русско-туземного типа, ввести осповивание, надзор за эпидемическими заболеваниями и ветеринарный надзор.

До присоединения к России на территории ханства не было ни одного медика с европейским медицинским образованием и не было построено ни одной больницы и амбулатории, многие болезни носили массовый характер.

В 1880 году впервые во всей Средней Азии была организована литография в Хиве, где были напечатаны крупные работы: «Хамса» Навои (первая книга «Хайрат ул-абрар»), «Девани Муинис» (сборник стихов поэта Муиниса Хорезми), «Девани Раджи» и др.

Нашей экспедиции в городах Хива, Ургенч, Хазарасп, Хапки, Шават, Багат, Ягниарык, Гурлен удалось обнаружить большое количество медицинской литературы, напечатанной арабским шрифтом на татарском, узбекском, тюркском языках, относящихся к периоду с 1873 по 1920 гг. Они в настоящее время стали экспонатами Хивинского музея. Это книги: Болотная лихорадка (Боткок бегак), История Туркестана, Заразные или прилипчивые заболевания (Юнушли ёки игручан Касаликлар); Черная смерть или холера и ее объяснение (Ваба Який Холера Хакида — тушунга), Книга для взрослых (Катталарга Китаби), Что такое чахотка и как от нее уберечься? (Сил Кандай касалик ундай Кандай сакланасиз); Воспитание детей (База тарбияси); Воспитание девочек (Кизлор тарбияси); Холера (Холера); Воспитание детей детского сада (Бахча тарбияси); Большой медицинский сборник (Тибби-Девани); Сборник внутренних заболеваний (Тарикул плож) и др.

В этих книгах ясно видно сильное влияние русской медицины. Например, в книге «Тарикул плож» (Сборник внутренних заболеваний) по русски написано, как называются органы человеческого тела, легкие, сердце, печень, почки мозг и другие, почти по всей рукописи встречаются русские термины и названия лекарственных веществ. Важным историческим документом, свидетельствующим о распространении русской терминологии и сведений по медицине, является «Тибби — Девани» (Большой медицинский сборник), в котором описываются болезни наиболее распространенные в Туркестане. Органы названия болезней, лекарственных препаратов и растений даются на русском языке.

В целом, в рукописных трудах хорезмских медиков конца XIX — начале XX в. под влиянием русской медицины начинает преобладать научное направление. Из медицинских и других источников видно, что влияние русских в среднеазиатских государствах в частности в Хивинском ханстве оказало прогрессивное влияние на медицину в этих краях.

Однако мы не можем сказать, что была оказана существенная медицинская помощь населению Хивинского ханства. Она продолжала оставаться на очень низком уровне. Существовали всевозможные эпидемии, заболеваемость и смерт-

ность были чрезвычайно высокие. С 1873 года по 1920 год, т. е. в течение сорока семи лет русская администрация организовала на земле Хорезма с населением более миллиона всего — два медицинских пункта, одну больницу в 1913 году на 50 коек для чиновников, живших в Хивинском ханстве и семьи хана. Не хватало мест даже местным бекам и богачам. Народ попрежнему оставался без медицинской помощи.

В 1880 году по направлению генерала К. П. Кауфмана для стражи, оставшейся при ханском дворе, прибыли два фельдшера Понов и Касьяненко. Спустя одиннадцать лет в Хиву командирован доктор Шуменко на постоянную работу. На постоянную же работу в больницу в 1913 году из России прибыл доктор А. Ф. Анисимов, окончивший медицинский факультет Московского университета в 1909 году. У него был пятнадцатилетний стаж работы. С А. Ф. Анисимовым работала первая женщина — врач казачка Гульсум Асфандиярова. А. Ф. Анисимов вместе с ней делал операции больным женщинам.

Русская социал демократическая партия большевиков и лично В. И. Ленин уделяли большое внимание национальному вопросу. В. И. Ленин в своей речи на Всероссийской седьмой (апрельской) конференции РСДРП(б) в 1917 году говорил: «Мы совершенно не хотим, чтобы Хивинский мужик жил под Хивинским ханом. Развитием нашей революции мы будем влиять на угнетенные массы»¹.

27 апреля 1920 года на Первом Всехорезмском Курултае (съезде) народных депутатов бывшее ханство было объявлено упраздненным, провозглашена Хорезмская Народная Советская республика. Почетным председателем Курултая был избран В. И. Ленин. Было избрано первое правительство Хорезмской Народной Советской республики. Назиром Здравоохранения стал Шамурат Бахши (туркмен, помещик из родовой знати)¹. Большинство членов этого правительства по своим убеждениям являлись буржуазными либералами и выражали, главным образом интересы не трудовых, а духовных кругов.

Однако такое положение продолжалось недолго, т. к. вскоре инициатива перешла к Хорезмской коммунистической партии, созданной в 1920 г. Через шесть месяцев после первого Курултая буржуазно-либеральное правительство было смещено советским правительством во главе с коммунистами. Нар-

¹ В. И. Ленин. Полное собрание сочинений, Т. 31, стр. 437.

¹ ЦГАОР УзССР, Ф. 269, стр. 46, ч. 3, л. 7.

комом (Назыром) здравоохранения стал представитель местной национальности Муллабай Гавданов. Великая Октябрьская Социалистическая революция открыла широчайшие возможности для подлинного расцвета охраны здоровья народов.

С июня 1920 года отремонтированная и переоборудованная Хивинская городская больница (в 1917 году она была разрушена и расхищена бандой Джунаид-хана) стала принимать больных. В том же 1920 году в Ургенче была организована также больница на 50 коек. В первые годы после революции в Среднюю Азию В. И. Лениным была направлена группа ученых и специалистов, из числа которых были назначены и руководители здравоохранения (Николаев и др.).

В результате социально-экономических преобразований, создания социалистической системы народного здравоохранения в Хорезме за Советский период были ликвидированы такие, прежде широко распространенные болезни, как чума, оспа, рикшта (дранкулез), малярия, чесотка, амебиаз, клещевой возвратный тиф, холера. В настоящее время успешно осуществляется ликвидация дифтерии, лейшманиоза, пневмонии, трахомы, дерматомикозов и венерических болезней.

Проведение в жизнь социально культурных мероприятий в частности в области здравоохранения, вызвало необходимость широкой разъяснительной работы среди населения. Для этого создавались специальные санитарно-лечебные отряды. В 1926 году на территории области были созданы органы санитарного надзора. В 1925 году в Хиве был открыт первый Дом санитарного просвещения. Органы санитарного надзора проводили работу по улучшению санитарного состояния населенных мест, создавали курсы разъездных дезинфекторов, был установлен специальный санитарный надзор за школами, детскими садами и т. д.

Особенно интенсивно стала развиваться сеть больниц в 1929 году, когда были открыты: пастеровская станция, рентгеновские, физиотерапевтические и другие кабинеты, аптеки, пункты скорой помощи на заводах. Особое внимание было обращено на подготовку медицинских кадров, были открыты школы медсестер, заведующих и воспитательниц детских яслей, маляро-разведчиков.

Уже в предвоенном 1940 году в Хорезмской области работало 192 врача и 812 человек среднего медицинского персонала, 755 больничных стационарных коек, в том числе 124 городских родильных домов и 48 — в роддомах колхозов, были открыты 36 аптек и аптечных пунктов, 108 врачебно-фельд-

шерских пунктов и амбулаторий, 9 станций скорой помощи, 2170 детей воспитывались в постоянных дошкольных учреждениях.

В настоящее время в Хорезмской области (1/3 части бывшего Хивинского ханства) работает 752 врача из них 80% из местных жителей, более 60% медицинских работников женщины, имеется около 60 крупных медицинских учреждений на 5250 коек.

Если мы сравним нынешнюю обеспеченность Хорезмской области врачами и койками с положением в Афганистане, то очень ясно увидим преимущества Советской власти: в Афганистане население — 16,1 млн. в 1968 году (новее данных нет), в Хорезме по последним данным переписи населения в 1971 году 554 тысячи. У них всего врачей 721, у нас — 752 врача. У них — коек 2715, у нас 5250. У них вместе с зубными врачами и средними медицинскими работниками — 643, у нас 3892 медработников¹.

В Хорезме, считавшемся до революции эндемическим очагом острых заразных и других заболеваний, резко сократилась заболеваемость туберкулезом, желудочно-кишечными инфекциями, идет решительное наступление на другие болезни. Рост благосостояния народа, улучшения здоровья населения обеспечили за короткий послереволюционный период сокращение смертности населения: общий — в 10 раз, детской — в 20 раз, и увеличение более чем в 2 раза средней продолжительности жизни населения Хорезма.

Дальнейшее развитие здравоохранения и медицинской науки в Хорезмской области определяется решениями XXII съезда КПСС, принявшего величественную программу строительства коммунизма в нашей стране, и решениями XXIV съезда КПСС по пятилетнему плану развития народного хозяйства страны.

Широкие перспективы в деле развития здравоохранения и медицинской науки Хорезма открывает Постановление ЦК КП Узбекистана и Совет Министров Узбекской ССР № 211 от 6 мая 1967 года «О мерах по дальнейшему улучшению медицинской помощи и охраны здоровья населения Узбекской ССР»¹.

¹ Узбек Совет энциклопедияси. Том 1, Ташкент, 1971, стр. 580.

¹ Подробное изложение достижений Советского здравоохранения в Хорезмской области дано нами в следующих публикациях: «Здравоохранение в Хорезме», Ташкент, 1971.

ВЫВОДЫ

1. Первоначальные представления древних хорезмийцев о причинах, мерах предупреждения и лечения болезней сформировались эмпирически в процессе борьбы за существование на первых этапах развития человеческого общества. Характерные черты и особенности развития этих представлений связаны с социально-экономическими условиями жизни и географическим положением Хорезмского оазиса, окруженного пустынями, с резким континентальным, сухим климатом, жарким летом, холодной зимой и орошаемым земледелием.

2. Географическое положение Хорезмского оазиса на великом торговом пути между Востоком и Западом, оживленные связи с древними государствами способствовали взаимообогащению культуры и медицинских знаний народов, живших на территории Средней Азии, Ирана, Индии, Афганистана, Китая, Греции, Закавказья и других стран Азии и Европы.

3. Непосредственные контакты с эпидемическими очагами холеры, чумы и прочих особо опасных эпидемических заболеваний обусловили возникновение и развитие в древнем Хорезме народной гигиены, заключающейся в самобытной системе охраны здоровья населения от вредных влияний среды.

4. Наиболее ранние элементы медицинской деятельности и медицинских представлений древних хорезмийцев конца первобытнообщинной и всей рабовладельческой формации нашли письменное отражение в священной книге огнепоклонников-зороастрийцев «Авесте», составившейся от IX в. до н. э. до III в. н. э.

5. Сравнительный анализ этнографических материалов об обычаях и народной медицине жителей Хорезмского оазиса с текстами Авесты дает новые доказательства в пользу гипотезы Х. Ньюберга, И. Маркварта, Э. Бенвениста, В. В. Бартольда, Е. Э. Бертельса, В. В. Струве, Н. В. Тревера, С. П. Толстова и других советских и зарубежных авторов о среднеазиатском, в частности, хорезмийском происхождении первоначального зороастризма и самой книги «Авесты».

6. Общепринятая в историко-медицинской литературе точка зрения, согласно которой Авеста рассматривается только как источник изучения культуры и медицины древнего Ирана, не соответствует истине. Авеста — это достоверный письменный источник сведений об обычаях, культуре и медицине народов древнего Хорезма и всех других государств, в которых получил распространение зороастризм. Ее значение в каче-

стве источника распространяется на всю Среднюю Азию, Иран, Азербайджан и Северную Индию.

7. Большое гигиеническое значение имело поклонение древних хорезмийцев четырем основным стихиям — огню, воде, земле и воздуху, и предписание оберегать их от всего «нечистого», прежде всего, от трупов, представляющих основной источник опасности. Традиционные погребальные обряды хорезмийцев, предусматривающие обработку трупов и одежды омывальщиками, живущими в изоляции от других людей, запрещение захоронений в земле, сохранение останков в специальных оссуариях (костехранилищах), а позднее и дахмах — помещениях из жженного кирпича, построенных на возвышенном месте, имели особенно важное гигиеническое значение в условиях орошаемого земледелия.

8. Много рациональных элементов содержалось в предписаниях Авесты о соблюдении в чистоте тела и одежды, о режиме питания, семейной жизни, об отношении к беременным и кормящим женщинам, о предохранении младенцев от вредных влияний, о запрещении пить опьяняющие напитки и т. д. Большое значение имела проповедь, что движение — это жизнь, а неподвижность и состояние лени — смерть.

9. Значительную роль среди предупредительных и лечебных средств играло использование сил природы (солнца, воды, воздуха) и лекарственных средств растительного, животного и минерального происхождения. Огромный опыт древних хорезмийцев в этой области был использован в дальнейшем представителями научной медицины.

10. Беспомощность человека перед силами природы, непонимание им окружающего мира и причины болезней привели к представлению о том, что мир населен сверхъестественными злыми и добрыми духами, и применению ряда иррациональных и вредных средств и приемов лечения с помощью заклинаний, молитв, амулетов. На этой почве развивалось знахарство, шарлатанство и культивировались религиозные методы лечения.

11. Изучение истории народной медицины позволяет более внимательно отнестись к накопленным веками эмпирическим знаниям и, вместе с тем, дает богатый материал для целей санитарного просвещения населения, антирелигиозной пропаганды, борьбы со знахарством и самолечением.

12. В результате социально-экономического, политического подъема и расцвета культуры в Хорезме в X—XI вв. создались объективные условия для развития науки и появления целой плеяды выдающихся ученых, которые объединились в «Академию» Хорезмшаха Мамуна II.

13. В XI в., когда европейская наука находилась во мраке средневековья и схоластики, «Академия» была самым крупным и уникальным научным центром, прославившимся деятельностью таких ученых энциклопедистов, как Бируни, Масихи, Ибн Хаммар, Юсуф-ал-Хорезми, Ибн Сина и другие.

14. Руководитель «Академии» гениальный Бируни оказал существенное влияние на формирование мировоззрения ученых Средней Азии и на развитие мировой науки. В области медицины ему принадлежит заслуга создания основ лекарствоведения, не только в Средней Азии, но и на всем Востоке. Большим достоинством его труда по фармакогнозии является описание на нескольких языках мира лекарственных средств Среднеазиатского происхождения.

15. Создание Ибн Синой «Канона врачебной науки» в столице Хорезма в 1000—1017 гг. было не случайным, а вполне закономерным явлением, связанным с наиболее благоприятными социально-экономическими и политическими условиями, высоким уровнем развития культуры и науки Хорезмского государства.

16. Определяющее влияние на формирование Ибн Сины как ученого оказали хорезмийцы. Первый его учитель Абу Абдулла Наталн (исманлит) освободил от догм корана и научил проникать в тайны природы знанием. Переписка с Бируни и непосредственное общение с ним в «Академии» способствовали формированию естественно-научного мышления. Совершенствование медицинских знаний и работа над «Канон врачебной науки» проходили под руководством и влиянием старейших и опытных медиков и философов — представителей «Академии» Абу Сахла Масихи (учителя самого Бируни) и Ибн Хаммара — автора труда «Проверка знаний врачей».

17. Хорезмская научная школа через своих представителей и своими трудами оказала влияние на дальнейшее развитие медицины в Средней Азии, Иране, Индии, Афганистане, арабских халифатах, а через посредство «Канона врачебной науки» и в европейских странах.

18. Восточная медицина достигла кульминационного пункта своего развития в XII—XIII вв., когда Хорезмское государство стало могущественной империей, подчинившей себе всю Среднюю Азию, Казахстан, Афганистан, Иран, Ирак и Азербайджан. В этот классический период в Хорезме организовалась вторая «Академия», в которой работало не менее тридцати знаменитых ученых из разных стран, в том числе

прославившиеся по всему Востоку выдающиеся врачи — Исмаил Джурджани, Фахраддин Рази, Махмуд Чагмини.

19. Самым выдающимся представителем медицины Хорезма был Исмаил Джурджани (ум. в 1141 г.), автор много томного энциклопедического медицинского труда «Хорезмшахское сокровище», представляющего не меньший познавательный интерес, чем «Канон врачебной науки» Ибн Сины.

20. Научное наследие Джурджани, совершенно не изученное до сих пор, является наиболее полным и достоверным источником знаний о распространенных в то время болезнях и применявшихся лекарственных средствах местного и иноземного происхождения. Его труды показывают более высокий уровень развития медицины в XII в., чем в предыдущих веках, и характеризуют взгляды врачей на причины и методы лечения и предупреждения болезней. Из его трудов мы узнаем о многих знаменитых хорезмских ученых и их медицинских взглядах, а также о том, что в X—XII вв. в Хорезме были медики различных «специальностей», занимавшиеся лечением терапевтических, хирургических, урологических, гинекологических, глазных и других заболеваний.

21. Представление о том, что болезнь — это результат нарушения гормонального соотношения основных элементов и сил, из которых состоит вся природа и сам человек, явилось той основой, исходя из которой. Джурджани высказал новые мысли и зависимости здоровья от условий существования и разработал детальную схему опроса больного. Значительный интерес представляет требование Джурджани: прежде, чем лечить, необходимо выяснить причины болезни, характер натуры больного (холодный, нормальный, горячий), точную дату рождения, привычки, характер, количество и качество питания, условия жизни (достаточно ли находится на свежем воздухе, не живет ли в сыром и холодном помещении, не испытывает ли в чем нужды, не голодал ли, не подвергался ли горю, страданиям и т. п.).

22. Большим вкладом Джурджани в медицину является изучение зависимости болезней от особенностей природных условий Хорезмского оазиса, обычаев и быта хорезмийцев, а также создание медицинских трудов, написанных не на арабском, а на родном и понятном для них языке. Его можно считать основоположником краевой патологии в Средней Азии.

23. Логическим следствием признания зависимости здоровья от условий жизни и индивидуальных особенностей больного было то исключительное внимание, которое Джурджани уделял диететике, гигиене, использованию местных

естественных продуктов и сил природы в лечебных целях, а также индивидуализации лечения, со строгим учетом всех показаний и противопоказаний к применению кровопусканий и лекарственных средств.

24. Труды Джурджани «Хорезмшахское сокровище» и «Карабадини Хорезмшахи», Чагмини «Канончик», Ибн Хатиба Рази «Большой медицинский сборник» подводят итог развитию всей восточной медицины в период наивысшего экономического, политического и культурного распада Хорезмского государства (XII — начало XIII вв.). Джурджани оказал исключительно большое влияние на развитие медицины в Средней Азии и Иране. С его именем связывается период персидского возрождения. По «Канончику» Чагмини велось преподавание медицины до начала XX в. не только в Хорезме, но и в Бухаре, Самарканде, Ташкенте, Коканде, Индии, Афганистане, Пакистане, Иране. Этот труд получил широкую известность во многих странах мира и имеется в библиотеках Лейпцига, Берлина, Лейдена, Лондона, Парижа, Каира, Константинополя, а также в Алжире и США.

25. На основании изучения рукописных источников, относящихся к территории Хорезма X—XIII вв., мы категорически отвергаем попытки зарубежных авторов трактовать почти всех ученых Средней Азии как представителей арабской и персидской науки. Эти ученые были, прежде всего, представителями высокой культуры народов Хорезма и всей Средней Азии.

26. После катастрофического по своим последствиям завоевания Средней Азии войсками Чингис-хана в 1220 г. в Хорезме наступил длительный период застоя и упадка во всех областях жизни, в том числе и в области медицины. Для этого периода характерно комментирование, переписывание и использование трудов Гипократа, Галена, Ибн Сины, Рази, Джурджани, Чагмини и других выдающихся врачей прошлого. Хорезмские ученые продолжали работать в столицах завоевателей и тем самым способствовали распространению научных знаний по всей территории Средней Азии.

27. В XIV—XVI вв. после опустошительных походов Тимура ученые Хорезма работали в Самарканде, куда переместился научный центр Средней Азии, и способствовали развитию науки и культуры. В этот период большое количество медицинских рукописей было вывезено в Иран и Индию, покоренные Тимуром и его внуками.

28. После прекращения караванной торговли Европы с Китаем и Индией через Среднюю Азию, вследствие распада

монгольской державы в XV в. и открытия морского пути в Индию в 1497—1498 гг. Васко да Гамой Хорезм утратил свое бывшее экономическое и политическое значение и оказался в тупике. Культура, наука, в том числе и медицина, лишенные разносторонних связей, пришли в упадок и состояние застоя.

29. Источником, свидетельствующим об уровне медицинских знаний в Хорезмском (хивинском) ханстве с середины XVII до второй половины XIX вв., являются рукописи Абулгази-хана «Полезные для человека средства» и Карваки Хазараспи «Медицинский сборник». Эти труды представляют ценность описанием заболеваний, распространенных в Хорезмском оазисе и характеристикой местных лекарственных и физиотерапевтических методов лечения. Новых идей они не содержат и по своему уровню стоят ближе к традиционной восточной народной чем к научной медицине.

30. Широкие массы населения, для которых научная медицина вплоть до революции была недоступна, продолжали пользоваться средствами народной медицины, которая наряду с эмпирически накопленными рациональными знаниями содержала традиционные предрассудки и суеверия. Врачевание находилось в руках невежественных табибов, знахарей и духовенства.

31. Присоединение Хивинского ханства к России в 1873 г. способствовало проникновению русской медицины, появлению в этом крае русских медиков, медицинской литературы, переведенной на узбекский язык. В рукописных трудах хорезмских медиков конца XIX — начала XX вв. сказывается влияние научной медицины, больше внимания уделяется вопросам предупреждения заболеваний. Впервые была построена больница по проекту русских инженеров, осуществлены, правда, незначительные по объему, профилактические меры против оспы, холеры, чумы, сифилиса, гонорреи, парши и других заболеваний.

32. Коренное решение вопросов охраны здоровья населения Хорезма было достигнуто лишь в годы Советской власти путем революционного преобразования общества и планомерного развития советской системы здравоохранения.

Список

опубликованных работ по материалам диссертации

1. Абдуллаев А. А. Развитие здравоохранения в Хорезмской области. Медицинский журнал Узбекистана. Ташкент, 1967; № 11, стр. 35—38.

2. Абдуллаев А. А. Джафар Ходжа б. Насредин Ходжа ал-Хусайни ал-Карвуки Хазараспи. Медицинский журнал Узбекистана. Ташкент, 1969, № 11, стр. 87—90.

3. Абдуллаев А. А. В. И. Ленин и здравоохранение Хорезма, Медицинский журнал Узбекистана. Ташкент, 1970, № 5, стр. 44—46.

4. Абдуллаев О. Кудратли давр. «Гулистан». Ташкент, 1969, № 9 (33), стр. 22—23.

5. Абдуллаев А. А. Академия Хорезм-шаха Мамуна в Хорезме. Медицинский журнал Узбекистана. Ташкент, 1971, № 8, стр. 57—60.

6. Абдуллаев А. А. Хорезмда Тиббиёт. Ташкент, 1971.

7. Абдуллаев А. А. «Карабадин» Исмаил Джурджани, как один из основных источников по истории медицины Хорезма. Медицинский журнал Узбекистана. 1972, № 2.

8. Абдуллаев А. А. Об истории здравоохранения в Хорезме. Научно-практическая конференция по медицинской паразитологии. Самарканд, 1971, стр. 16—18.

9. Абдуллаев А. А. Исмаил Джурджани и Чагмини — знаменитые ученые медики Хорезма. Ташкент, 1972.

10. Абдуллаев А. А. Здравоохранение Хорезма за 50 лет. Вопросы санитарии и гигиены в условиях жаркого климата Узбекистана. Ташкент, 1972, стр. 69—71.

Материалы диссертации доложены:

1. Музей истории медицины в Хорезме. Симпозиум актуальных вопросов истории медицины. Рига, 28 января — 4 февраля 1971 года.

2. Рукописные лечебники VI—XII вв. из «Сокровищница Хорезмшаха», рукописный лечебник Исмаила Джурджани и др. Симпозиум актуальных вопросов истории медицины. Рига, 28 января — 4 февраля 1971 года.

3. Знаменитые ученые медики Хорезма в XI—XIII вв. Симпозиум актуальных вопросов истории медицины. Рига, 28 января — 4 февраля 1971 года.

4. Развитие здравоохранения Хорезма за 50 лет. Республиканский выездной научно-практической конференции по вопросам санитарии и гигиены в условиях Узбекистана. Ташкент, 1971.

5. Об истории развития здравоохранения в Хорезме. Республиканский научно-практической конференции по медицинской паразитологии. Г. Ургенч, 13—14 апреля 1971 года.