

© Т. С. СОРОКИНА, 2003
УДК 61:93(100)

Т. С. Сорокина

СРЕДНЕВЕКОВЫЙ БОЛЬНИЧНЫЙ КОМПЛЕКС СУЛТАНА БАЙЕЗИДА II (ЭДИРНЕ, ТУРЦИЯ)¹

Российский университет дружбы народов, Москва

В сентябре 2002 г. в Стамбуле (Турция) состоялся 38-й Конгресс Международного общества историков медицины, на котором было представлено 437 устных и 79 стендовых докладов. Как всегда, насыщенная программа конгресса была ориентирована на национальные особенности и историю медицины страны-организатора (античная и средневековая медицина, медицина Ближнего Востока и ее связь с культурами Запада и Востока в разные исторические эпохи). Готовясь к конгрессу в течение 4 лет, его организаторы провели глубокую и многогранную научно-исследовательскую работу, завершившуюся изданием четырех великолепных монографий [1–4]. В результате каждый участник получил прекрасно исполненные иллюстрированные издания о развитии медицины, фармации и больничного дела на территории Турции в разные исторические эпохи. Среди них — замечательная по своему содержанию книга миниатюр "Исторические медицинские учреждения в Турции глазами и в стиле Юлькер Эрке" [4]. Известный мастер турецкой миниатюры Юлькер Эрке вдохновенно работала над этим изданием около 4 лет. Идея этого проекта возникла в 1998 г., когда профессор Нил Сари, президент Турецкого общества истории медицины, была избрана президентом предстоящего в 2002 г. 38-го Конгресса Международного общества историков медици-

ны в Стамбуле. В течение 3 с половиной лет Нил Сари и Юлькер Эрке изучали и фотографировали национальные и иностранные госпитали и учреждения здравоохранения на территории Турции, построенные в период от начала XII до начала XX века; изучали архивы, средневековые и современные картины и зарисовки. В результате было создано 170 миниатюр, изображающих 47 медицинских учреждений в стиле и духе их времени, которые и составили основу книги и музейной экспозиции, подготовленной к конгрессу.

На территории современной Турции расположены выдающиеся памятники мировой культуры и медицины: ахейская Троя и древнеримский Эфес; Пергамский асклепейон, где работал Гален, и подземные цистерны Константинополя, где хранились колоссальные запасы питьевой воды; госпиталь в Скутари, где трудилась Флоренс Найтингейль и ее сестры милосердия, и больничный комплекс в Эдирне, образец средневековой османской медицины. Делегаты съезда имели возможность посетить все эти исторические памятники до или после конгресса, и многие воспользовались этой редкой возможностью. В этой статье речь пойдет о средневековом госпитале в Эдирне.

Эдирна (древний Адрианополь) располагается в 200 км к западу от Стамбула в Европейской части современной Турции, между Эгейским, Черным и Мраморным морями, в Восточной Фракии. Этот город, основанный римским императором Адрианом в 125 г., всегда имел важное стратегическое значение. В

¹По материалам командировки в Турцию, 2002 г.

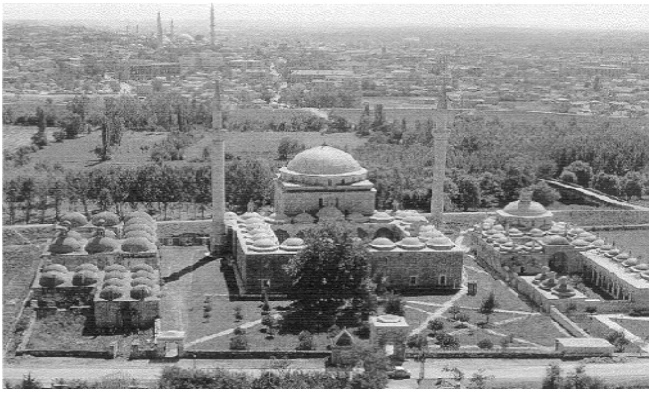


Рис. 1. Больничный комплекс Байезида II. XV век, Эдирне (Турция).

1360 г. он был завоеван турками и вплоть до взятия Константинополя (1453 г.) оставался столицей Османской империи (второй по счету после г. Бурсы).

Знаменитый больничный комплекс в Эдирне был построен в годы правления султана Байезида II (Sultan Bayezid II, 1481—1512 гг.), тринадцатого по счету султана Османской империи, сына султана Мехмета II Завоевателя.

Решение о строительстве больницы в столице империи Эдирне султан Байезид II принял 23 мая 1484 г. в день третьей годовщины своего восшествия на престол. Главным фактором, побудившим его к этому, был недавний военный поход по завоеванию черноморских крепостей Кили и Аккерман, который выявил массу осложнений, связанных с отсутствием больницы в столице империи.

Строительство комплекса было завершено в рекордно короткие сроки — за 4 года, что свидетельствует об экономическом и культурном подъеме Османской империи того времени. Автором проекта и руководителем работ был архитектор Хайреттин (Hauretтин). Торжественная церемония открытия комплекса состоялась в октябре 1488 г., и султан Байезид II лично почтил ее своим присутствием.

Грандиозный по тем временам больничный комплекс раскинулся на территории 22 000 м² на берегу р. Тунки, через которую специально был построен мост, напрямую связывающий город с больницей. Комплекс имел полное внутреннее хозяйственное, культурное и религиозное обеспечение, соответствующее концепции здоровья и социального благополучия того времени (рис. 1). Помимо основного больничного здания, на территории комплекса были построены мечеть им. султана Байезида II, медицинская школа для мальчиков, здание кухни со столовыми залами, строение хозяйственных служб (кладовые, прачечная и пр.). Все они существуют и поныне, в то время как вспомогательные строения (турецкие бани отдельно для мужчин и женщин, ветряная и водяная мельницы для помола муки), расположенные за пределами основной ограды, до наших дней не сохранились. Позднее на прилегающих территориях были построены начальная школа (медресе), школа музыки и обсерватория, которые, согласно документам, в состав комплекса не входили и до наших дней, к сожалению, не сохранились.

Кухня больничного комплекса султана Байезида II в разные

времена использовалась как благотворительная столовая для бедных. Отсюда произошло его другое название — Yeni İmaret (Новая кухня помощи). Еда для больных и обслуживающего персонала готовилась отдельно, причем каждый больной получал питание, соответствующее его болезни, т. е. диетическое.

Согласно традиции, архитектурным центром комплекса является мечеть. Однако главным сооружением, сердцем всего комплекса, несомненно, было больничное здание (рис. 2). Располагается оно в непосредственной близости от мечети и состоит из 3 частей, которые тесно связаны друг с другом (рис. 3).

Первая часть (birgun) предназначалась для проходящих больных. Сегодня мы бы назвали ее поликлиникой. Пациенты входили в просторный, прямоугольной формы открытый двор (здесь и далее см. рис. 3, 1), благоухающий цветами. Ожидая приема врачей, они могли отдохнуть в тени колоннады (2) и декоративных растений сада. Справа вдоль колоннады располагались кабинеты врачей-терапевтов, окулиста и хирурга (3—8) и туалетная комната (9), за которой находился внутренний переход (10) в помещения медицинской школы. С левой стороны находились служебные помещения (11—16): кладовые, комната сторожа мечети и комната привратника, специальная диетическая кухня.

Из живописного сада первой части через ворота (17) пациент проходил во вторую, относительно небольшую часть (miyan) — аптеку. Она также имела небольшой, но очень уютный открытый дворик (18); в него открывались 4 помещения: 2 слева, предназначенные для хранения и приготовления лекарств (19, 20), и 2 справа — комнаты фармацевтов и аптекарей (21, 22). Из дворика этой части через приемное помещение (23) больные входили в третью часть больничного здания.

Эта часть здания (endergun), крытая огромным шестигранным куполом, была самой большой и предназначалась для продолжительного (стационарного) лечения больных. Ее центральную часть занимал просторный шестигранный холл (24), посередине возвышался фонтан (25), который, с одной стороны, служил источником воды, а с другой, как свидетельствуют очевидцы, оказывал заметное терапевтическое действие — его струи, стремительно взлетая ввысь почти до самого купола, величаво падали вниз, издавая удивительные звуки, которые успокаивали и исцеляли пациентов. Атмосфера холла наполнялась приятными ароматами, которые также способствовали исцелению.

По периметру холла располагались сцена для музыкантов (26) и 10 больничных палат (27—36): четыре из них — летние комнаты без отопления, они служат преддверием для шести других зимних помещений, отапливаемых каминами, трубы которых выходили на крышу.

Круговое расположение палат позволяло врачам и обслуживающему персоналу постоянно и одновременно наблюдать за всеми больными и обеспечивать им необходимую помощь, как только она потребуется. Освещению всех помещений и их вентиляция осуществлялись через окна, специальные купольные отверстия и проемы башни центрального купола. Находящийся под ним центральный купольный зал имел великолепную акустику. И это не случайно — одним из важных методов врачевания в этой больнице была терапия музыкой. В штате госпиталя было 10 музыкантов. Три раза в неделю они давали концерты национальной музыки, которая оказывала весьма положительное терапевтическое действие как на душевнобольных, так и на всех других пациентов. Сцена для музыкантов располагалась в центральной части холла (26) и хорошо просматривалась со всех сторон. Благодаря великолепным акустическим характеристикам помещений звуки музыки разливались по всему зданию. По

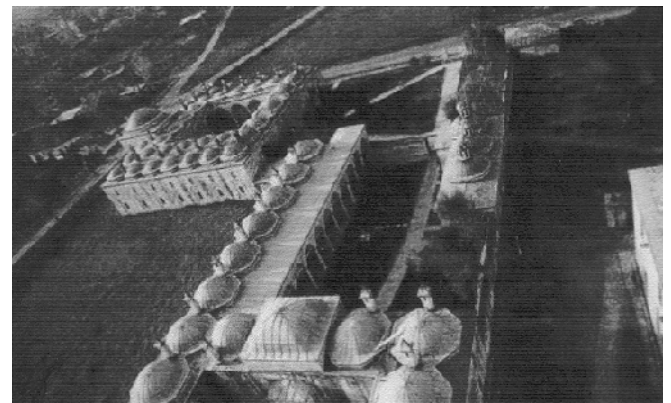
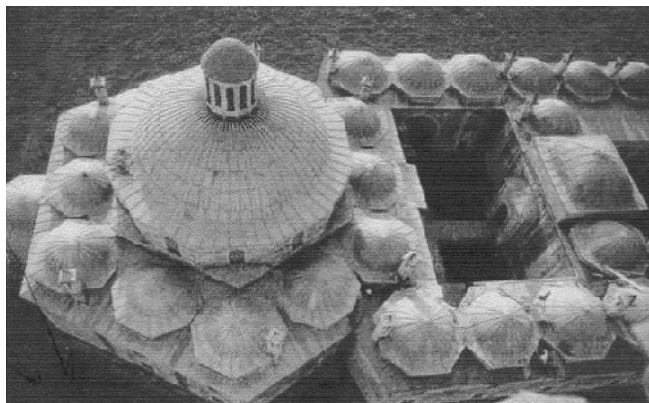


Рис. 2. Госпиталь (а) и медицинская школа (б) больничного комплекса Байезида II.

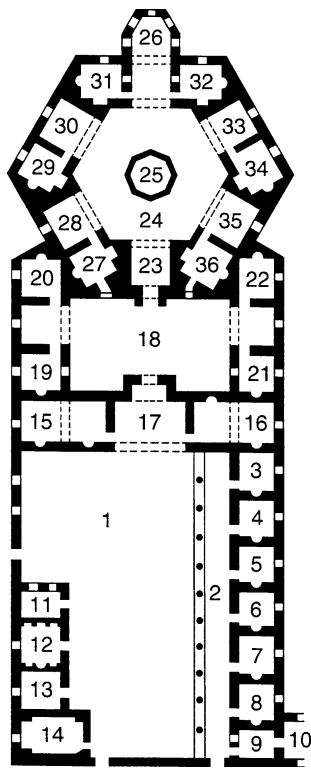


Рис. 3. План больницы комплекса Байезида II.
Обозначения (1–36) — в тексте.

мнению современных турецких врачей, изучающих влияние музыки на здоровье человека, ритмы национальной турецкой музыки особенно эффективны при лечении ряда психических и неврологических заболеваний [5].

Применение музыкальной терапии для врачевания душевнобольных в Эдирне в течение 500 лет является предметом их особой национальной гордости. Ведь в то время в некоторых странах мира в течение столетий психически больных сжигали на кострах, утверждая, что в них вселился дьявол.

Стационарные помещения больницы Байезида II были рассчитаны на 32 человека. Их лечение и питание были бесплатными, так как больница была основана как благотворительное учреждение. Более того, именем султана 2 раза в неделю лекарства бесплатно раздавали горожанам, нуждающимся в лечении. Следует отметить, что в те времена количество больных было несоизмеримо малым по сравнению с численностью населения, и создавались они не для того, чтобы обеспечить всех медицинской помощью. Главная идея учреждения больниц — демонстрация сострадания, поддержка благотворительности и создание условий для сохранения очагов медицинской профессии [6]. Ведь в те времена врачи очень часто оказывались беспомощными перед лицом многих болезней; большинство детей умирали в младенчестве, а продолжительность жизни не превышала 35 лет.

На протяжении столетий штат больницы в Эдирне был стабильным и состоял, как правило, из 21 человека (главный врач, врач-терапевт, 2 хирурга, 2 офтальмолога, 2 фармацевта, 5 человек вспомогательного персонала, секретарь, управляющий, дворецкий, 2 повара, привратник, слуга-мужчина и служитель для обмывания умерших). Таким образом, ежедневно персонал из 20 человек обслуживал 30–50 пациентов. История сохранила имена лишь некоторых из них: главные врачи Синан и Ахи Челеби, врачи-поэты Насухи, Ата, Абдулбаки Сифаи [7].

Важной составной частью больничного комплекса Байезида II была медицинская школа (медицинская медресе, или школа базовых медицинских наук). В ней обучались 18 учеников-мальчиков. Располагалась школа в отдельном здании прямоугольной формы (см. рис. 2, б), внутри которого имелся большой внутренний двор. В него выходили все помещения школы, как жилые, так и учебные. Каждый учащийся имел в школе свою комнату и получал именем султана полное обеспечение (проживание, обслуживание, питание и 2 акçe в день на карманные рас-

ходы). Заметим, что учитель получал 50 акçe в день, а помощник учителя — 7 акçe. Помимо преподавателей, в школе работали 3 администратора, которые следили за общим порядком и организацией учебного процесса.

Занятия проводились в специальном просторном зале с внутренним балконом, откуда учащиеся могли наблюдать за действиями учителей. Обучение велось на турецком языке. Известно, что в первые годы существования школа имела около 30 рукописных книг на арабском, персидском и турецком языках. Образование в классической традиции того времени сосредоточивалось на изучении текстов. Получив базовые теоретические знания, учащиеся продолжали свое обучение в больнице у постели больного под руководством врачей-специалистов.

Следует отметить, что в исламском мире первые медицинские школы при больницах появились именно на территории современной Турции, в XIII веке [8]. Они вырастали из медресе и создавались при больницах потому, что больницы, как правило, имели обширные по тем временам библиотеки медицинских книг. Медицинская школа в Эдирне представляет собой типичный пример исламской медицинской школы того времени, так как имеет 3 ее основных признака: больница, библиотека и проживание студентов на территории школы.

Долгое время больничный комплекс Байезида II оставался единственным госпиталем в Эдирне. После строительства в городе другой больницы в 1866 г. он постепенно превратился в приют для душевнобольных. В период между 1880 и 1890 гг. комплекс был закрыт.

Возрождение этого выдающегося памятника средневековой медицины началось во второй половине XX века, когда он был передан в ведение Тракийского университета. После блистательной реставрации комплекс обрел новую жизнь и сегодня является Музеем здоровья. Его помещения были возвращены не только их первоначальный вид, но и содержание и дух той далекой эпохи. Были подобраны средневековая мебель и предметы больничного обихода, изготовлены манекены врачей, аптекарей, пациентов и музыкантов. В каждой больничной палате был создан интерьер, соответствующий сценам больничной жизни средневековья: доктор, беседующий с пациентом; мать в ожидании результатов осмотра ее ребенка, над которым склонились два врача; больной эпилепсией во время приступа в окружении врачей; пациент в состоянии депрессии под наблюдением врачей; аптекари за приготовлением лекарств; средневековая химическая лаборатория; пациентов в ожидании приема; комната реабилитации, где отдыхают выздоравливающие пациенты; на центральном помосте для оркестра — манекены музыкантов, играющих на национальных инструментах. Все эти картины врачевания представлены настолько искусно и жизненно, что посетители музея порой кажутся участниками этого впечатляющего действия.

Музей здоровья Тракийского университета — один из лучших памятников средневекового госпитального дела в Турции. Основанный султаном Байезида II в XV веке как больничный комплекс, в XX веке он обрел вторую жизнь как музей истории средневековой медицины и больничного дела.

ЛИТЕРАТУРА

1. History of medicine, pharmacology, veterinary medicine in Anatolia and Turkic cultures / Ed. Nil Sari. — İstanbul, 2002.
2. Materia Medica: Miniature picture exhibition / Eds. Nil Sari, Hüseyin Yazıcı, Mustafa Çiçekler, Neriman Özhatay. — İstanbul, 2002.
3. Turkish Medical History through Miniature picture exhibition / Eds. Ülker Erke, Nil Sari. — İstanbul, 2002.
4. Erke Ülker. Historical health institutions in through Ülker Erke's view and style / Ed. Nil Sari. — İstanbul, 2002.
5. Tuçek Gerhard Kadir. Traditional turkish music therapy (TOMT) in neurological rehabilitation // Abstract book: 38-th International Congress on the History of Medicine. — İstanbul, 2002. — P. 334.
6. Conrad Lawrence. The Arab-Islamic medical tradition // The Western medical tradition (800 BC to 1800). — Cambridge University Press, 1998. — P. 137.
7. Erke Ülker, Sari Nil. Historical health institutions in through Ülker Erke's view and style. — İstanbul, 2002. — P. 46.
8. Conrad Lawrence. The Arab-Islamic medical tradition // The Western medical tradition (800 BC to 1800). — Cambridge University Press, 1998. — P. 130.

Поступила 10.12.02