

DOI: 10.25742/NRIPH.2018.05.002

Зарубинская Л.Г., Худоногов И.Ю.

**ПЕРЕХОД ДРЕВНЕЙ ГРЕЦИИ ОТ СЕМЕЙНЫХ К ЧАСТНЫМ
МЕДИЦИНСКИМ ШКОЛАМ КАК ИНДИКАТОР ПОВЫШЕНИЯ
РЕСУРСНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
(ОСНОВНЫЕ ПРИЧИНЫ И СЛЕДСТВИЯ)**

Ростовский государственный медицинский университет, Россия.

Zarubinskaya L.G., Khudonogov I. Yu.

**TRANSITION FROM FAMILY TO PRIVATE MEDICAL SCHOOLS AS AN
INDICATOR OF INCREASING THE RESOURCE PROVISION OF
ANCIENT GREECE (THE MAIN CAUSES AND CONSEQUENCES)**

Rostov State Medical University, Russia

Контактна информация:

Зарубинская Любовь Григорьевна - доцент, кандидат медицинских наук; E-mail: zarubinskaya@inbox.ru

Худоногов Илья Юрьевич - старший преподаватель, кандидат медицинских наук; E-mail: fuxq1@ya.ru

Резюме. В работе анализируются закономерности появления частных медицинских школ в Древней Греции, конкретные социально-экономические условия, которые обеспечили развитие медицинского образования, практические и теоретические достижения греческих врачей-педагогов-исследователей.

Ключевые слова: первобытная община; семейная медицинская школа; Великая Греческая Колонизация (ВГК); частная медицинская школа (ЧМШ); финансирование; теоретическая база; новые медицинские технологии.

Abstract. The patterns of the emergence of private medical schools in Ancient Greece, the specific socio-economic conditions providing the development of medical education, the practical and theoretical achievements of Greek doctors-educators-researchers are analyzed in scientific work.

Key words: primitive community; family medical school; The Great Greek Colonization; private medical school; financing; theoretical basis; new medical technologies.

Предполисный, полисный и классический периоды в развитии древнегреческой медицины сегодняшние западные эскулапы вспоминают с явной ностальгией, полагая, что тогда в профессиональной сфере была полная идиллия, по крайней мере, в морально-этическом смысле. Сегодня же дела обстоят значительно хуже. Безуспешная борьба врачебного сообщества «всего цивилизованного мира» с «социализированной и специализированной медициной» закончилась победой страховых компаний и крупных медицинских корпораций, которые почти полностью разрушили доверительные отношения между врачом и пациентом [1] на фоне сверхнормативного обогащения руководителей компаний в страховой и фармацевтической отраслях. В сложившейся ситуации врачи превращаются в биороботов, которым незачем изучать гуманитарные науки и этику, понимать состояние обратившегося к ним человека, как это делали наши древнегреческие коллеги. Пациентам было бы значительно лучше, если бы начинающие врачи имели более широкую базу общей медицины до их узкой специализации [2]. При этом опыт наших цивилизационных предшественников редуцируется и сводится к упоминанию Косской Школы Гиппократов и его клятвы лишь потому, что надо осудить антигуманное поведение врачей-экспериментаторов в отношении живых пациентов (дело Нюрнбергских врачей) [3]. Кроме того, при реконструкции исторической медицинской действительности западная историография склонна формировать упрощенные и искаженные модели реальных процессов. Из имевших место событий изымается смысловая составляющая и заменяется поверхностными суждениями. Так, например, эпоху ВГК стремятся представить как период свободного перемещения трудовых ресурсов, без которого немислимо современное западное общество. Массовые, включающие десятки тысяч людей, перемещения греков за пределы материковой Греции между 700 и 325 годами до н.э., выдаются за аналог современного потока беженцев, вынужденных покинуть свои дома из-за политических потрясений, угнетения, нищеты, войны и т.д. [4]. Современных читателей пытаются адаптировать к нормальности состояния странников, на ложном примере древних греков нас приучают расставаться со всем, что нам дорого, не бояться начать новую жизнь в другом месте, или даже стать бездомным, живя на открытой дороге или в открытом море с пониманием, что эти

путешествия никогда не закончатся. Такого чудовищного искажения уникального портрета Древней Греции представить себе невозможно. Глубоко патриотичных, хорошо организованных и преданных своей родине солдат, реализующих долгосрочную стратегию контроля доступного водного пространства (особенно проливов и устьев рек) в интересах метрополии, пытаются изобразить хаотичной массой романтических трудовых мигрантов, которые бегут оттуда, «где плохо», туда, «где хорошо». Очевидно, что на момент принятия решения о ВГК так и было. Уровень жизни греков был настолько низок, что приходилось регулярно использовать «скалу стариков», практиковать человеческие жертвоприношения и внутрисемейный каннибализм (Кун Н.А. Легенды и мифы древней Греции. М.: Государственное учебно-педагогическое издательство министерства просвещения РСФСР, 1954. 450 с.). Однако 2-3 столетия активной экспансии голодного и хорошо вооруженного народа на прилегающие акватории радикально изменили ситуацию. Иностранцев рабов не было только у ленивого, и знаменитая греческая демократия была демократией для рабовладельцев. Остальные 80% населения Древней Греции жили в условиях обычного для Египта, Вавилона или Ассирии бесправного рабства. Таким образом, стремительный по историческим меркам скачек из первобытной общины (до 7 века до н.э.) в процветающую рабовладельческую империю (после 4 века до н.э.) привел к следующим неизбежным последствиям: облагаемые налогами страны и народы активно сопротивлялись диктату колоний, резко возростал поток раненых и больных, что объективно требовало увеличивать количество врачей, и уже в V-IV вв. до н.э. врачи превратились из ремесленников одиночек (недавних шаманов) в сословие, которое было востребовано, пользовалось высоким авторитетом и занимало почетное место, как в духовной, так и в социальной жизни [5] греческого общества; уровень жизни коренного греческого населения повысился настолько, что появилась возможность отдавать своих детей в ЧМШ; наплыв обучающихся из немедицинских семей привел к обострению этических проблем, которые Гиппократ пытался решить с помощью этического кодекса врача; наставники ЧМШ получили финансирование, достаточное для проведения научных исследований, расширения теоретической базы и разработки новых медицинских технологий.

Литература

1. Худонов И.Ю., Пивненко Н.М., Липилкин П.В. Уровень доверия пациента к лечащему врачу как индикатор качества медицинской помощи в условиях формального и неформального общения // В

- сборнике: Проблемы городского здравоохранения Сборник научных трудов. Санкт-Петербург, 2017. С. 106-111.
2. Raffensperger, J. The Education of a Surgeon. Nova Science Publishers. Northwestern University, Chicago, IL, United States. 2017. P. 1-184.
3. Askitopoulou, H., Vgontzas, A.N. The relevance of the Hippocratic Oath to the ethical and moral values of contemporary medicine. Part I: The Hippocratic Oath from antiquity to modern times. European Spine Journal. 2017, P. 1-10.
4. Garland, R. Wandering Greeks: The Ancient Greek Diaspora from the Age of Homer to the Death of Alexander the Great. Colgate University, United States. 2014, P. 1-319.
5. Максименко Л.А. Сакральное в медицине: динамика социокультурных смыслов // Социодинамика. 2016. № 10. С. 63-69.
-

DOI: 10.25742/NRIPH.2018.05.003

Кудряшова Л.В., Олейникова В.С.

**АНАЛИЗ ДИНАМИКИ ОБЪЕМОВ И СТРУКТУРЫ
ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ГОРОДА
МОСКВЫ**

Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко, г. Москва.

Kudryashova L.V., Oleynikova V.S.

**ANALYSIS OF DYNAMICS OF VOLUMES AND STRUCTURE OF
HIGH-TECH MEDICAL AID IN THE CITY OF MOSCOW**

National Research Institute of Public Health N.A. Semashko, Moscow

Контактная информация:

Кудряшова Лариса Владимировна – кандидат медицинских наук, научный сотрудник ФГНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко»; E-mail:

Олейникова Валерия Сергеевна – младший научный сотрудник ФГНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А. Семашко»; E-mail: reruka@rambler.ru