

Чекушин Т. И.

Мусульманская традиция и современная медицина

Глубокоуважаемые члены президиума! Уважаемые господа!

Развитие мусульманской науки, мусульманской философии и медицины, естественно, неотрывно связано с общей культурной историей человечества.

Образование мусульманской медицинской традиции происходило не само по себе, но на основе предшествующего опыта многих поколений врачей-врачевателей.

Используя и совершенствуя древние знания, по большей части происходящие из Египта, Греции, Индии, Ближнего и Среднего Востока, внося религиозные коррективы, удалось создать уникальную медицинскую школу, оказавшую большое влияние на развитие медицины всего мира.

Приведем несколько исторических примеров.

Уже в VIII- XI веках были известны такие академии, как Нисибинская (совр. Турция) и Гундишапурская (совр. Ирак), где учились и преподавали, как мусульмане, так и христиане. Один из известнейших представителей Гундишапурской школы, Джурджус ибн Джibraил ибн Бахтишу в 765 году вылечил умиравшего халифа Аль-Мансура, которого не мог вылечить ни один лекарь в государстве, за что расположил к себе правителя и весь свет Арабского халифата.

Внук Джibraила ибн Бахтишу, третий в династии Бахтишу и его тезка — Джibraил ибн Бахтишу явились основателями больницы в современном смысле этого слова, которая была построена в Багдаде около 800 г. по инициативе халифа Харуна ар-Рашида.

Позже, у мусульман появилось множество больниц и разного рода лечебниц, известных как Бимаристан (бимар в переводе с персидского — больной, стан — страна), Бимархане (хане — помещение), Дар-у Шифа (арабский дар значит — дом, обитель; шифа — исцеление, выздоровление; всё вместе — больница, госпиталь).

Медицина в мусульманских странах была самой передовой в мире. Так, Ибн аль-Хайсам (965-1039) впервые описал точное строение глаза. В Европе его называли Альгазеном.

Фундаментальные работы в области медицины были написаны Абу Бакром ар-Рази (трактат «Аль-Мансури»), Хали Аббасом Ахвази, Джорджиани, и, наконец, Ибн - Синой.

Абу Али ибн Сина (980-1037) внес огромный вклад в развитие мировой медицинской науки. В своем фундаментальном многотомном труде «Канун ат-Тибб» (Канон врачебной науки) он собрал сведения о фармакологии,

строении человеческих органов, а также описал принципы функционирования этих органов. «Канон врачебной науки» был переведен на латинский язык в 12 веке и был основным руководством для европейских медиков вплоть до 17 века.

В целом классическую исламскую медицину можно охарактеризовать как дисциплину, имеющую древнейшие исторические корни, оформившуюся в Средние века и основанную на Коране и различных исламских текстах. Она предполагает лечение традиционными методами. Большинство исламских методик врачевания опирается на изречение пророка Мухаммада: "Аллах не создал ни одной болезни, не создав одновременно и лекарства от нее". Практикующие лекари отмечают, что и сегодня для врачевания больных применяют многие из ингредиентов, использовавшихся во времена пророка Мухаммада. Это, в частности, мед и тмин клубнекаштановый (*Carum bulbocastanum*), которые, по утверждениям исламских целителей, "являются лекарством от всех болезней, кроме смерти".

Традиции мусульманской медицины не забыты и в наши дни. Более того, интерес к ним постоянно возрастает, что связано с прогрессивным развитием фармацевтического бизнеса, когда приоритетным становится прибыль, а не благо человека.

Все меньше доверия западным методикам лечения и медикаментам и все больше внимания народным исламским традициям врачевания - такова новая тенденция, набирающая обороты среди мусульман всего мира, пишет газета "Нэшнл".

При этом на волне всплеска популярности старинные исламские методики врачевания сегодня все чаще используют высокие технологии и превращаются в большой бизнес. Так, технологический университет Petronas University of Technology в Малайзии занимается разработкой приложения-справочника к мобильным устройствам, который поможет любому желающему выбрать средство исламской медицины для лечения всех недугов - от зубной боли до депрессии.

Сегодня во многих странах мира, в том числе и в России, существуют клиники, в которых посетители обслуживаются по законам Шариата.

Наиболее важным достижением мусульманской медицины, наряду с высокими требованиями к чисто профессиональному уровню врача, явилось создание кодекса моральных правил, необходимых для осуществления медицинской деятельности.

Это прежде всего честность. Каждый мусульманский врач знает, что в судный день придется держать ответ перед Господом не только за прожитую жизнь, но и за свою врачебную деятельность, цель которой не нажива, а

служение людям во имя Аллаха. Помощь врача должна не только отвечать требованиям шариата, но и быть доступной для всех слоев общества.

Мусульманский врач должен постоянно совершенствовать свое искусство и передавать знания другим, ибо всевышний Аллах любит, когда передаёшь свои знания другим, а не «хоронишь» их в себе.

При этом надо стараться приближать мусульманскую медицину максимально к требованиям Шариата.

Мусульманин не должен разглашать врачебную тайну.

Подготовка врачей-мусульман осуществляется за счет хорошей подготовки студентов-мусульман и призыва хороших специалистов к Исламу.

Принцип подбора лекарств и методов лечения – их халяльность.

Единственным случаем, когда могут быть использованы препараты, содержащие вещества Харам (запрещенные), является тот, когда нет никакого другого препарата, способного заменить препарат Харам, а отказ от его использования поставит под угрозу жизнь больного. Ведь в Исламе ценнее всего-это жизнь человека.

Харам – это прежде всего различные спиртовые настойки (корвалол, валокордин), из средств применяемых при заболеваниях желудочно-кишечного тракта назовем мезим-форте, аллохол, фестал, солизим, при заболеваниях органов дыхания – камфомфен, ингалипт.

Существует перечень наиболее часто употребляемых лекарств, которые в своем составе содержат запрещенные компоненты, и рекомендуемые халяль-аналоги.

До сих пор открытыми остаются вопросы по трансплантации, имплантации, генной инженерии, суррогатного материнства, искусственного оплодотворения и. т. д. Единой фетвы по этому вопросу пока нет.

Представляется полезным широкое обсуждение данной проблемы среди мусульман, а, возможно, и среди представителей других конфессий для выработки единого мнения по этой теме.

Несколько слов о принципах организации клиники, соответствующей Шариату.

При организации клиники, как и любого медико-фармацевтического учреждения могут быть использованы лишь халяльные средства, заработанные разрешенным Аллахом честным путем.

Врач-мусульманин честно выполняет свои обязанности, а руководство строит свои взаимоотношения с ним на основе взаимоуважения и понимания.


Сотрудники в мусульманской клинике одеваются по правилам Шариата (женщина – в платке, с покрытыми частями тела, кроме кистей рук; мужчина не должен быть одет вызывающе).

Врачи находятся всегда в состоянии ритуальной чистоты (тахарат).

Больных мужчин и женщин принимают отдельно. Разделение производится или по временному принципу в разные дни или по территориальному – в разных отделениях.

Больная женщина приоритет при выборе врача отдает врачу - мусульманке. Если не нашлось соответствующего специалиста, то предпочтение отдается врачу-женщине, далее по приоритетности – врач-мусульманин, и за неимением – просто врач-мужчина. С больными мужчинами вопрос стоит соответственно наоборот.

Таким образом, современную мусульманскую медицину можно охарактеризовать как творческий, непротиворечивый, сложившийся в течение веков синтез высокого уровня науки, практических медицинских знаний и глубокого уважения к религиозным традициям мусульманства. Основой мусульманского врачевания является принцип гуманизма, отношения к человеку, как к благороднейшему из божественных созданий. Оно должно быть добрым и чутким и в свете религиозной веры способствует приближению к Богу.

 Т. Черкушский