

## КАНОН ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ – ОГРОМНАЯ ЭНЦИКЛОПЕДИЯ МЕДИЦИНЫ

**Раджабов О.А.**

Бухарский государственный медицинский институт, Республика Узбекистан, г. Бухара

**Резюме:** В данной статье широко рассматривается Канон врачебной науки, написанный Ибн Сино в время его пребывания в Горгане и Рее. В ней объясняется, как Канон охватывает как теорию, так и практику медицины и включает в себя тысячи отдельных записей.

**Ключевые слова:** Ибн Сина, медицина, Канон, правила, болезнь

## ТИБ ҚОНУНЛАРИ - ТИББИЁТНИНГ УЛКАН ЭНЦИКЛОПЕДИЯСИ

**Ражабов О.А.**

Бухоро давлат тиббиёт институти, Ўзбекистон республикаси, Бухоро ш.

**Резюме:** Ушбу мақолада Ибн Сино Горган ва Рейда бўлганида ёзган "Тиб қонунлари"га кенг назар ташланади. Бу Канон тиббиёт назарияси ва амалиётини қандай қамраб олишини ва минглаб шахсий ёзувларни ўз ичига олганлигини тушунтиради.

**Калит сўзлар:** Ибн Сино, таботат, канон, қоидалар, касаллик

## CANON OF MEDICINE— A HUGE ENCYCLOPEDIA OF MEDICINE

**Radzhabov O.A.**

Bukhara State Medical Institute, Republic of Uzbekistan, Bukhara

**Abstract:** This article takes a broad look at the Canon of Medicine, written by Ibn Sina during his stay in Gorgan and Rayu. It explains how the Canon covers both the theory and practice of medicine and includes thousands of individual entries.

**Keywords:** Ibn Sina, medicine, Canon, rules, disease

**Введение.** Канон врачебной науки представляет собой обзор современных медицинских знаний исламского мира, на которые оказали влияние более ранние традиции, включая греко-римскую медицину (особенно Галена), персидскую медицину, китайскую медицину и индийскую медицину.

Канон медицины оставался медицинским авторитетом на протяжении столетий. Он установил стандарты медицины в средневековой Европе и исламском мире и использовался в качестве стандартного медицинского учебника в Европе вплоть до XVIII века [1, 2]. Это важный текст в медицине Унани, форме традиционной медицины, практикуемой в Индии [3].

В своей лекции Аль-Хаммади в Королевском медицинском колледже Эдинбурга Джон Уркварт, профессор биофармацевтических наук Калифорнийского университета в Сан-Франциско, противопоставил “Канон врачебной науки” Ибн Сины (около 1012 г.) и “Принципам и практике медицины” Ослера [4]. Эркхарт спросил себя, какую из двух книг он бы выбрал, если бы оказался в безвыходном

положении и нуждался в руководстве по практической медицине. Он выбрал “Канон” Ибн Сины, потому что в книге представлен комплексный взгляд на хирургию и медицину. Ибн Сина, например, рассказывает своим читателям, как определить, какой участок здоровой ткани следует удалить при ампутации, а Ослер, напротив, избегал вмешательства в свои принципы и практику медицины.

**Целью данного исследования** является изучение и обобщение исследований, проводимых по данной теме в мире.

**Материалы и методы обследования.** Непреходящее уважение в 21 веке к книге, написанной тысячелетием ранее, свидетельствует о достижениях Ибн Сины. Абу Али аль-Хусейн ибн Абдаллах ибн Сина (известный в Европе как Авиценна) родился около 980 г. н.э., недалеко от Бухары, куда его семья переехала вскоре после его рождения [4, 5]. Бухара на протяжении веков была славой Персидской империи, но империя распадалась на более мелкие царства под давлением арабских нашествий. Это было одной из причин, по которой Ибн Сине пришлось несколько раз переезжать за свою жизнь. Несмотря на это, ему удалось написать несколько выдающихся книг, которые на протяжении веков оказывали влияние на концепции и принципы ученых.

Обучение Ибн Сины началось в Бухаре под руководством нескольких известных ученых того времени, например, Абу Абдаллаха ан-Натили. Он изучал логику, философию, метафизику и естественные науки и постепенно проявил интерес к медицине. Вскоре его знания стали превосходить знания его учителей. Ибн Сина начал писать свой главный медицинский труд “Китаб аль-Канун фи ал тибб” (“Канон медицины”) в Иордании (также пишется как "Горган") на юго-восточном побережье Каспийского моря и продолжил его в Райе, важном средневековом городе к югу от современного Тегерана, где находились два других великих медицинских учреждения. родились писатели на арабском языке ар-Рази и Ибн Хинду [3, 6]. Канон был составлен в Хамадане, расположенном еще дальше к юго-западу, где Ибн Сина умер в 1037 году нашей эры (428 год н.э.). Ибн Сина намеревался включить в книгу свои описания клинических случаев, но бумага, на которой они были написаны, была утеряна прежде, чем он смог это сделать [2]. Самой знаменитой медицинской книгой до публикации “Канона” Ибн Сины был полный Книга по искусству врачевания (Китаб Камиль аль-синаха аль-тиббия), составленная около 983 года Али ибн аль-Аббасом аль-Маджуси. Хотя сирийский врач Ибн аль-Ибри (известный как Бар Хебрей), умерший в 1286 году, считал, что эта книга содержит больше практических клинических советов, чем Канон, и отмечает, что публикация последней вскоре затмила память о первой [7]. Действительно, “Канон” Ибн Сины оставался самым популярным учебником по медицине в мире на протяжении последующих шести столетий [1].

Ибн Сина разделил свой медицинский Канон на пять книг [4]. Первая книга – единственная, переведенная на английский язык [5] – посвящена основным ме-

дицинским и физиологическим принципам, а также анатомии, режиму и общим терапевтическим процедурам. Вторая книга посвящена медицинским веществам, расположенным в алфавитном порядке, после эссе об их общих свойствах. Третья книга посвящена диагностике и лечению заболеваний, характерных для одной части тела, в то время как четвертая посвящена состояниям, не характерным для одной части тела, таким как ядовитые укусы и ожирение. Последняя, пятая, книга представляет собой справочник составных лекарственных средств. Изображения текста Ибн Сины, представленные в библиотеке Джеймса Линда, взяты из издания его книги, опубликованного в Риме в 1593 году и являющегося частью исторической коллекции библиотеки Сиббальда Королевского медицинского колледжа Эдинбурга. Эта версия книги была основана на флорентийской рукописи и является первым медицинским трудом, напечатанным на арабском языке. Один отрывок переведен, процитированные в арабском тексте.

*“Медицина - это наука, изучающая состояние человеческого организма в отношении здоровья и его отсутствия, цель которой состоит в том, чтобы защитить здоровье, когда оно есть, и восстановить его, когда его нет”.*

Затем, после этой знаменитой вступительной фразы, Ибн Сина продолжает:

*“Кто-то может сказать нам, что медицина делится на теоретическую и практическую части и что, называя ее наукой, мы рассматриваем ее исключительно как теоретическую. На это мы отвечаем, что некоторые виды искусства и философии имеют теоретическую и практическую части, и медицина тоже имеет свою теоретическую и практическую части. Разделение на теоретическую и практическую части отличается от случая к случаю, но нам нет необходимости обсуждать это разделение в других дисциплинах, кроме медицины. Если говорят, что некоторые разделы медицины являются теоретическими, а другие – практическими, это не означает, что один раздел учит медицине, а другой применяет ее на практике, как считают многие исследователи в этой области. Следует понимать, что цель заключается в чем-то другом: обе части медицины являются науками, но одна часть - это наука, имеющая дело с принципами медицины, а другая - с тем, как применять эти принципы на практике”.*

Ибн Сина начинает вторую книгу (“О простых лекарствах”, или “Материя медика”) с обсуждения природы и качества лекарств (каждому из них была присвоена пара качеств: холодное или теплое, сухое или влажное), а также того, как их смешивание влияет на их эффективность. Вторая глава (макала) книги 2 называется “О познании эффективности лекарств с помощью экспериментов (таджриба)”.

*“Вы можете определить эффективность лекарств двумя способами: по аналогии (кияс) и с помощью эксперимента (таджриба). Мы говорим, что экспериментирование позволяет с уверенностью определить эффективность лекарства при соблюдении определенных условий”.*

Затем Ибн Сина указывает семь правил, которые необходимо принимать во внимание:

*“1. Препарат не должен обладать какими-либо приобретенными свойствами: это может произойти, если препарат временно подвергся воздействию тепла или холода, если изменилась его сущность или если препарат находится в непосредственной близости от другого вещества. Вода, хотя и холодная по своей природе, будет отдавать тепло, если ее нагреть; эуфорбиум, хотя и горячий по своей природе, будет оказывать холодное воздействие, когда остынет; миндаль, хотя и нейтральный по своей природе, будет оказывать сильное согревающее действие, если прогоркнет; а рыба, хотя и холодная, является мощным источником остудите, если в него добавить соль.*

*2. Эксперимент должен проводиться на одном, а не на многих заболеваниях. В последнем случае, если заболевание состоит из двух противоположных заболеваний, а лекарство было опробовано и признано полезным при обоих, мы не можем установить истинную причину излечения. Пример: если мы лечим пациента, страдающего флегматической лихорадкой, чесноком, и температура спадает, это не значит, что мухомор, который был полезен при острой болезни, обладает свойством охлаждать. Вполне возможно, что лекарство было эффективным, потому что оно растворяло мокроту или удаляло ее; когда [мокрота] исчезала, исчезала и лихорадка. Это действие представляет собой как прямую, так и косвенную пользу препарата. Прямая польза связана с [выделением мокроты], а косвенная - с повышением температуры”.*

Ибн Сина разъясняет здесь, что он понимает, что если пациент, страдающий более чем одним заболеванием, выздоравливает после приема лекарства, нельзя делать вывод о том, что лечение было причиной выздоровления. Лечение должно быть протестировано в контролируемых условиях, чтобы уменьшить мешающие факторы, в данном случае путем исключения пациентов со сложными, множественными болезнями.

В третьем правиле Ибн Сина подчеркивает, что лекарство может непосредственно воздействовать на саму болезнь и, таким образом, излечивать ее, но оно также может иметь вторичный, случайный эффект и что тогда оно вылечит только симптом, не устраняя причину проблемы.

*“3. Препарат должен быть протестирован при двух противоположных состояниях. Если он эффективен при обоих, мы не можем судить о том, при каком заболевании препарат оказал непосредственное влияние. Возможно, что препарат действовал непосредственно против одного заболевания и устранял симптомы другого. Нашатырный спирт, если его использовать для лечения простудных заболеваний, несомненно, окажет согревающее действие и принесет пользу. Если мы попробуем его при лечении острых заболеваний, таких как дневная лихорадка, он также окажет благотворное воздействие, поскольку избавля-*

ет от желтой желчи. В этих случаях эксперимент не помог бы решить, подходит ли [препарат] является горячим или холодным, если только мы не могли бы знать, что оно воздействует непосредственно на одно заболевание и на симптом другого.

4. Эффективность лекарства должна соответствовать тяжести заболевания. Если некоторые из лекарств не эффективны в отношении тепла по сравнению с холодом при болезни, они не смогут привести к излечению. Иногда при применении против простуды их функция по выработке тепла ослабевает. Поэтому лучше всего сначала поэкспериментировать, используя самую слабую [дозировку], а затем постепенно увеличивать ее, пока вы не убедитесь в эффективности препарата, не оставив места для сомнений.

5. Следует учитывать время, необходимое для того, чтобы препарат начал действовать. Если препарат оказывает немедленное действие, это свидетельствует о том, что он действует против самого заболевания. Если его первоначальный эффект противоречит тому, что наступает позже, или если сначала нет первоначального эффекта, а эффект проявляется позже, это приводит к неопределенности и путанице. Действия в таких случаях могут быть случайными: их эффект сначала скрыт, а затем становится очевидным. Путаница и неопределенность связаны с эффективностью препарата.

6. Действие препарата должно быть одинаковым во всех случаях или, по крайней мере, в большинстве случаев. Если это не так, то эффект является случайным, потому что то, что происходит естественным образом, всегда или в основном последовательно.

7. Эксперименты следует проводить на человеческом теле. Если эксперимент проводится на телах [других животных], то он может провалиться по двум причинам: лекарство может оказаться горячим по сравнению с человеческим телом и холодным по сравнению с телом льва или лошади... Вторая причина заключается в том, что качество лекарства может означать, что оно будет воздействовать на организм человека иначе, чем на организм животного...

Вот правила, которые необходимо соблюдать при экспериментальном определении эффективности лекарств. Обратите внимание!"

**Результаты и обсуждения.** Как бы точно ни соотносились современные представления о тестировании наркотиков в каждом из семи пунктов Ибн Сины, его седьмой пункт остается очень актуальным [7]. Одно из немногих систематических сравнений результатов исследований лекарственных препаратов, проведенных на животных и людях, показало существенное несоответствие, которое авторы исследования объяснили либо предвзятостью, либо неспособностью моделей на животных адекватно имитировать клинические проявления заболевания.

**Вывод.** Влияние в мир гений Авиценны было длительным, и «Канон врачебной науки» оставался окончательным руководством по «лучшим практикам» в медицине на протяжении столетий после его составления.

#### ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Алекберов Р. Р. "Канон медицины" Авиценны //Форум молодых ученых. – 2018. – №. 5-1 (21). – С. 155-158. //Здравоохранение (Минск). – 2014. – №. 8. – С. 63-67.
2. Кадирова Л. В. Роль Авиценны в современном образовании //Преподаватель года 2022. – 2022. – С. 329-337.
3. Каримова С. У. источники «Канона врачебной науки» Абу Али ибн Сины //Редакциялық алқа. – 2022. – С. 167.
4. Османова Ф. М., Алиева Л. А., Гасанова Л. Г. Философ, врач и вечный странник //ОРГЗДРАВ: Новости. Мнения. Обучение. Вестник ВШОУЗ. – 2023. – Т. 9. – №. 1 (31). – С. 110-115.
5. Павлович Т. П. и др. "Канон врачебной науки" Авиценны 6. Рахимова М. И., Хасанов М. Н. Роль среднеазиатской философии в развитии мировой и европейской науки //Вестник науки и образования. – 2020. – №. 4-1 (82). – С. 38-41.
7. Шарофова М., Нуралиев Ю. Н., Сагдиева Ш. С. Тактика терапии диабета по принципу «противоположное противоположным» в «Каноне врачебной науки» Авиценны и ее актуальность для современной медицины //Обзоры по клинической фармакологии и лекарственной терапии. – 2015. – Т. 13. – №. 3. – С. 63-68.