

Тораев Халназар

Киевский национальный университет технологий и дизайна
(Киев, Украина)

Научный руководитель – к. филол. н.,
доцент кафедры иностранных языков

Киевского национального университета технологий и дизайна

Дворянчикова С. Е.

ТУРКМЕНИСТАН: ТРАДИЦИИ И СОВРЕМЕННОСТЬ

Республика Туркменистан – государство с богатой историей, насчитывающей более пяти тысяч лет, древней самобытной культурой и уникальной природой.

Туркменистан объединяет в себе величие горных вершин и загадочность пустыни Каракумы, изумрудные озера и стремительно бегущие реки, уникальный животный и растительный мир, многообразие культурных и исторических памятников, блеск жемчужного Каспия и туристическую зону Аваза, грацию ахалтекинских скакунов и непревзойденную красоту туркменских ковров.

Сегодня Туркменистан известен как динамично развивающееся экономически и политически устойчивое государство. Одним из приоритетов внутренней политики является социальная сфера (и ее составляющие: здравоохранение, образование и культура).

Осуществляемые в разных сферах широкомасштабные преобразования делают инвестиционный климат Туркменистана все более привлекательным и защищенным для иностранных партнеров. Переработка нефти и природного газа, строительство, химическая промышленность, текстильная индустрия, агропромышленный комплекс, транспорт, связь – эти и другие отрасли являются сегодня перспективными направлениями для дальнейшего динамичного развития производственного потенциала туркменского государства и делают его привлекательной страной для международного бизнеса.

Туркменистан занимает четвертое место в мире по залежам природного газа, осуществляет масштабный проект строительства международного газопровода ТАПИ, протяженность которого составит 1814 км, а ожидаемая годовая мощность – 33 млрд. м³ газа в год.

Туркменистан занимает одно из ведущих мест в мире по наличию минерального сырья для химической промышленности.

Международная железная дорога Туркменистана является важным звеном трансконтинентального транспортного коридора между Китаем и Европой, логистическими узлами международной транспортной сети выступают автомобильные и железнодорожные мосты через реку Амударья, международный аэропорт Ашхабада, скоростные автомагистрали, международный морской порт.

Труженики села производят более 1 млн. т зерна в сезон, а ежегодный урожай высококачественного экологически чистого хлопка в размере более 1 млн. т остается важной составляющей экспортного потенциала страны.

Туркменские земледельцы выращивают богатые урожаи различных фруктов, ягод, овощных и бахчевых культур, стабильные объемы производства которых подтверждают развитие агропромышленного комплекса страны.

Туркменские текстильщики уверенно осваивают мировой рынок, а продукция под маркой «Сделано в Туркменистане» (штрих-код № 483) пользуется неизменным спросом. Национальные традиции имеет и ковроткачество. Туркменские ковры, изготавливаемые из натуральной шерсти, знамениты во всем мире [1].

Туркменские предприниматели предлагают населению широкий спектр услуг, в том числе в сфере торговли, транспорта логистики и точных технологий, а в целях поддержки малого и среднего бизнеса государство безвозмездно выделяет значительные средства.

Одним из приоритетов политики Туркменистана в сфере международного права является сотрудничество с ООН по вопросам образования и науки для всестороннего развития национального образования, дальнейшего укрепления

технико-экономической базы страны, преумножения ее интеллектуального потенциала и воспитания нового поколения просвещенных творчески мыслящих граждан.

Туркменистан богат и неповторим своим природным разнообразием, а туризм имеет стратегическое значение для страны. Бескрайнее Каспийское море, величественная пустыни Каракумы, горные вершины, фантастические ущелья, грязевые вулканы и водопады, подземные озера, целебные источники повышают международный рейтинг государства в этом секторе. Особую ценность, кроме этого, представляют архитектурные шедевры и археологические памятники, с которыми связаны имена выдающихся ученых средневекового Востока, например, Авиценны. Золотистые пляжи Каспийского побережья и комфортабельные номера отелей создают условия для отдыха, оздоровительных процедур, деловых встреч и конференций.

Спорт как символ крепкого духа традиционно очень популярен в нашей стране и является движущей силой социальных преобразований, поэтому в 2017 г. в столице Туркменистана городе Ашхабаде запланировано проведение пятых Азиатских игр в закрытых помещениях и по боевым искусствам. В этих состязаниях планируется участие национальных олимпийских комитетов из 62 стран, а программа игр впервые дополнена туркменской национальной борьбой «курэш» и конным спортом [1].

Каждое из событий жизни Туркменистана примечательно по-своему, и в целом они демонстрируют развитие и обновление моей страны. Современный Туркменистан со стремительностью ахалтекинского скакуна уверенно движется к новым вершинам благополучия и процветания.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Электронная газета : Туркменистан : Золотой век [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <http://turkmenistan.gov.tm/>
2. 25 лет Независимости Туркменистана [Электронный ресурс] // Туркменистан. – Режим доступа : <https://www.youtube.com/watch?v=S5iTgnggCrw>

Ларгу Абделла

Киевский национальный университет им. Т. Шевченко (Киев, Украина)

Научный руководитель – д. филол. н., доц. Юган Н. Л.

МЕДИЦИНА АРАБСКИХ ХАЛИФАТОВ

Начиная из VII ст., на историческую арену выходят арабские народы. В течение почти пяти веков арабы господствуют в странах Ближнего и Среднего Востока, Северной Африки и на Пиренейском полуострове. Вобрав в себя культуру многих народов (персов, таджиков, узбеков, туркмен, сирийцев, египтян, арабов и многих других), арабоязычная культура внесла большой вклад в развитие науки, философии, литературы и искусства всего мира.

Возникшее огромное единое арабское государство – Арабский халифат – от Средней Азии и Персии на Востоке до Пиренейского полуострова на Западе просуществовало недолго. Во второй половине VIII века образовались два халифата – Восточный (с центром сначала в Дамаске, а затем в Багдаде) и Западный (с центром в Кордове). Экономическая и культурная общность народов, входивших в состав халифатов, сохранилась и продолжала развиваться ещё на протяжении ряда веков. Арабские народности создали ряд центров науки и просвещения, из которых особенно выделялись Дамаск (VII век), Багдад (VIII – IX века) и Кордова (X век).

Наравне с философией, математикой, географией, историей, естествознанием и филологией медицина составляла часть общего образования учёных в арабских халифатах. Видными деятелями медицины явились представители многочисленных народов, населявших халифаты, или связанных с ними экономически и культурно: сирийцы – основатели крупных медицинских школ и больниц с IV века, хорезмийцы, персы, армяне, азербайджанцы, египтяне, евреи, мавры, отчасти индусы и многие другие. В Бухаре, Хорезме, Самарканде, Дамаске, Багдаде, Каире, Кордове жили и работали выдающиеся врачи. Они сыграли большую роль в сохранении наследия древней медицины и дальнейшем её развитии.

Цель нашей работы – проанализировать уровень медицины в арабских халифатах, определить значение наследия врачей этого периода для последующего развития медицинских знаний.

Лечебные заведения-убежища, которые существовали в больших городах Малой Азии, Египта, арабы превратили в большие госпитали с медицинскими школами при них. Такие школы были в Бухаре, Багдаде, Дамаске, Корду, Толедо. На арабский язык были переведены произведения Гиппократ, Галена, сборники Орибазия и Павла Егинского. Воспитанники медицинских школ получали право на врачебную практику лишь после проверки их знаний коллегией учёных врачей.

Врачи средневекового Востока придавали большое значение опытной проверке лечения, изучали действие лекарств на животных, тщательно наблюдали в больницах течение болезней, проверяли правильность описания их в литературе.

Запрещение Кораном вскрытия трупов и вивисекций было причиной относительно невысокого уровня самостоятельных анатомических исследований учёных-мусульман. Арабская медицинская литература в области анатомии и физиологии была в основном переводной и компилятивной, главным образом из сочинений Гиппократ и Галена. Ислам запрещал вскрытие трупов, и в связи с этим хирургия и акушерство развивались слабее, чем изучение инфекционных болезней, фармакология, гигиена.

Из учёных арабских врачей большой след в истории медицины оставили Разес и Ибн-Сина.

Разес (Абу-Бакр Разе Ара, 850 – 929) был главным врачом багдадского госпиталя-школы. Он оставил два капитальных труда: 25-томный медицинский сборник *Continens* («Всеобъемлющая книга из медицины») и второй сборник в 10 томах – *Almansor* («Медицинская книга»), в которых, основываясь на трудах греко-римских античных авторов, а также на своих опытах и наблюдениях, подаёт ведомости из анатомии, терапии, хирургии, гигиены и др.

У Разеса мы находим описания оспы, кори. Причиной оспы он считал задержание у матери во время беременности менструальной крови – яда, который вносится с кровью матери в плод, а потом, с ростом ребёнка, начинает бродить и выделяется сквозь кожу в виде пустул. Следовательно, оспа рассматривалась как природное явление. Такой взгляд на оспу и вообще на все сыпные болезни у детей был свойствен многим народам. Эти болезни считали неминуемыми. Этим объясняется, что человечество с древних времён пыталось вызывать их искусственно, заметив, что в таких случаях они имеют более лёгкий ход и никогда не повторяются. Разес для искусственного заражения оспой брал содержимое пустулы и прививал его здоровым детям.

По преданию, Разе Ара так выбирал место, наиболее пригодное для больницы: развешивал куски мяса из одной и той же туши в разных местах и наблюдал, где оно дольше сохранится свежим, именно это место он считал наиболее «здоровым» и, следовательно, наиболее пригодным для лечебного заведения [2].

Из трудов Разеса мы узнаём, что уже в его времена для перевязывания ран употреблялась вата, для швов – нити из крученых и высушенных кишок овец. Он предложил специальный инструмент для устранения посторонних тел из дыхательных путей. Разес первым из известных нам авторов написал популярное произведение для народа о медицинской помощи – «Для тех, у кого нет врача».

В *Almansori* Разеса мы находим очень интересные строки о важности для врача изучения медицинской литературы: «Тысячи врачей, возможно, уже тысячи лет работали над усовершенствованием медицины, и потому тот, кто старательно читает их произведения, пытается вникать в содержание их, в течение своей короткой жизни открывает для себя значительно больше, чем когда бы он сам бегал по больным тысячу лет. Невозможно, чтобы один человек, живи он хоть 100 лет, мог лишь за собственными наблюдениями дойти до познания большинства медицинских истин, если он не знает опыта своих предшественников. Врача воспитывает не только чтение, но и способность

обдумать прочитанное и осознанные истины уметь применить в надлежащих случаях» [2].

Ибн Сина, Абу Али Аль-Хусейн ибн-Абдуллах ибн-Хасан Али ибн-Сина (латинизированное Авиценна, 980 – 1037) – самый знаменитый врач, учёный-энциклопедист средневекового арабоязычного Востока. Он родился в городке Афшана вблизи Бухары.

К 17 годам Ибн Сина был уже сформировавшимся врачом. Им написано около 450 трудов по различным разделам науки и культуры. Мировую известность получил его 5-томный труд «Канон врачебной науки». Среди других книг мы можем назвать «Книгу пульса», «Книгу исцеления», «Лекарства для сердца», «Сочинение о раке» и др. В своих произведениях он касается всех разделов медицины, включая гигиену. Ибн Сина разграничил признаки плеврита и воспаления лёгких, чумы и холеры, описал язву желудка, менингит, основные признаки диабета.

Много внимания он уделил воспитанию здорового и больного ребенка. Авиценна описал большое количество лекарственных средств и различные хирургические вмешательства, настойчиво проводил мысль об индивидуальном подходе к больным.

Практические наставления великого медика не утратили ценности и сейчас. На европейские языки труды Ибн Сины начали переводить с XII века. Шесть столетий его «Канон» был настольной книгой учёных-медиков и врачей Европы. Великий врачеватель считал, что «Три орудия есть у врача: слово, растение, нож» [3]. В эту краткую формулу он вложил весь опыт, который смогла накопить древнейшая из наук – медицина. Самое удивительное, что суть этой формулы осталась неизменной и в наши дни.

До нас не дошёл ни один достоверный прижизненный портрет Ибн Сины. Каждый художник последующих эпох писал великого медика в меру своей фантазии: то в чалме, то в одежде учёного, то в виде добродушного бухарского купца. А французский живописец придал учёному черты одного из Людовиков, нарядив его в костюм с кружевным воротником. Лица на всех картинах

различаются. Авиценна умер в 1037 г. в городе Хамадане (современный Иран), там его мавзолей. В 1954 г. останки учёного были перенесены в новый мавзолей. Иранскому востоковеду Саиду Нефиси тогда удалось сделать только 2 снимка, на которых запечатлены фрагменты черепа Ибн Сины. Для более достоверного портрета нужно было ещё третье изображение – анфас. На помощь пришли математика: Ш. Х. Хамидуллин с максимальной точностью создал математическую модель будущего портрета Авиценны, постепенно «поворачивая» череп так, чтобы его можно было увидеть спереди. На основе полученных графических документов и характеристики строения черепа учёного, разработанной известным антропологом М. М. Герасимовым, скульптор Е. С. Соколова создала скульптурный бюст Авиценны [3]. Перед нами самоотверженный борец за здоровье человека, страстный искатель истины с чертами мудрости, вдохновения, любви к жизни.

Таким образом, врачи арабских халифатов оказали значительное влияние на развитие медицины Западной Европы. Восточная средневековая медицина обогатила медицинскую науку эпохи Возрождения и явилась одним из её ценных источников.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. История медицины [Электронный ресурс] [Электронный ресурс] // http://www.historymed.ru/training_aids/textbook/medicine_in_byzantium
2. История медицины в Арабских Халифатах [Электронный ресурс] // <http://hismed.ru/node/23>
3. Медицина и врачи арабских халифатов [Электронный ресурс] // <http://oldmedik.ru/istoriya-mediciny/390-meditcina-i-vrachi-arabskikh-halifatov.html>
4. Сорокина Т. С. История медицины. Средние века / Т. С. Сорокина [Электронный ресурс] // <http://www.bibliotekar.ru/423/15.htm>