



Медицина и Церковь — перспектива предметного изучения

Родионова Ю. В.

Ключевые слова: история медицины, история Церкви, роль врача.

Отношения и деятельность: не оказывают влияния на представленный материал.

Родионова Юлия Валентиновна — к.м.н., свободный исследователь, выпускник кафедры Истории Церкви Исторического факультета МГУ им. М. В. Ломоносова, Москва, Россия. ORCID: 0000-0002-6378-6317.

Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):
cardio2008@yandex.ru



Для цитирования: Родионова Ю. В. Медицина и Церковь — перспектива предметного изучения. *Российский журнал истории Церкви*. 2022;3(1):5-17. doi:10.15829/2686-973X-2022-95. EDN: AABJGK

Medical art and Church — a perspective of subject study

Yulia V. Rodionova

Keywords: the history of medicine, the history of the Church, the role of the doctor.

Relationship and Activities: none.

Yulia V. Rodionova — MD, independent researcher, graduate of the Department of Church History of the Historical faculty of M. V. Lomonosov Moscow State University, Moscow, Russia. ORCID: 0000-0002-6378-6317.

Corresponding author: cardio2008@yandex.ru

For citation: Yulia V. Rodionova Medical art and Church — a perspective of subject study. *Russian Journal of Church History*. 2022;3(1):5-17. (In Russ.) doi:10.15829/2686-973X-2022-95. EDN: AABJGK

Первый выпуск Российского журнала истории Церкви в 2022 году посвящен врачебному ремеслу и церковной истории. Это первая попытка привлечь внимание исследователей к тесной связи истории медицины и истории Церкви: оба этих направления исторической науки касаются вопросов здоровья и болезни, излечения телесного и духовного, чудесных исцелений, организации лечебниц и медицинских факультетов. Свет-

ская система здравоохранения хорошо разработала систему лечения тела человека, но часто сталкивается с духовной жизнью пациентов, сопряженной с верой, богословием, отношениям с Богом. Эта интереснейшая тема в современности пока рассматривается либо историками медицины (исключительно в контексте медицины), либо историками (в отношении персоналий), либо философами (история идей). Однако из исследовательского поля упускается важный момент: развитие отношений между конфессиональными представлениями о благополучии верующего (в том числе телесном), внутренними ожиданиями и самосознанием человека, в определении смысла, связанного с медициной (наукой и практикой), активно влияющего на людей и “картину” окружающего мира.

Болезнь (не-здоровье) в определенных социально-исторических обстоятельствах, является частью духовного представления человека о самом себе и имеет очень тесную связь с религиозностью. Человек самостоятельно оценивает степень своего благополучия “здесь и сейчас”, но определяет, болен он или нет, с помощью информации, идущей извне. Наука позволяет объяснить болезнь воздействием факторов риска (загрязнение окружающей среды, неправильное питание, стресс) или генетических поломок, а боль является важным индикатором серьезности патологии. В магической медицине болезнь является внешним фактором, который “насыщается” извне, как результат неправильных поступков или в целях совершенствования отдельных качеств личности, или возникает под влиянием “дьявольских сил”. В христианской модели — болезнь не всегда является злом, но может являть божественную истину. Болезнь — инструмент смирения и способ работы над собой, чтобы стяжать благодать Божью. Возникает вопрос: какова природа самой болезни — физическая или духовная?

Интересной представляется роль врача (в соотношении с ролью священника), который своим искусством избавляет от телесного страдания, соответственно, противодействует силе, наславшей болезнь, или сам является орудием (или проводником) высших сил (или “природы”), исполняющим задачу телесного исцеления. Эта роль может рассматриваться поразному: с точки зрения пациента, врача или духовного пастыря.

Исцеление, как факт, который фиксируется внешним окружением, может восприниматься пациентом как воздействие Бога через посредника, а врачом — как своеобразный договор с Богом, позволяющий избавить больного от страдания и болезни, или как собственную заслугу.

Эти вопросы должны были волновать на протяжении исторического времени мыслителей и практиков, чья деятельность связана с понятием “здоровье”. Современному секулярному научному сознанию, которое “сакрализирует” физическую жизнь отдельного человека, непонятна христианская концепция посмертного стремления в Рай, к лучшей жизни, поскольку смерть представляется наибольшей опасностью. Поэтому отношение к истории медицины до начала XX в., часто поверхностно: лечились заговорами, травами, молитвами, доверяли алхимикам и составляли гороскопы, настоящей медицины как бы не было. А если не было, то зачем ее изучать?

Однако такое отношение является ошибочным, если представить, что каждый человек — от крестьянина до короля, хотя бы раз в жизни задавался вопросом собственного здоровья.

С какого времени начинается наука медицины как *studium*? Полагают, что ее основы были заложены медицинской школой в Салерно, которая считается легендарной в истории медицины, поскольку стала законодательницей медицинское знания в Европе, вобрав в себя труды врачей Востока и Запада. В истории этой школы выделяют три периода: IX — X вв., к которому относятся первые записи, XI — XIII вв. — период расцвета, XIV в. и далее — период упадка.

Пересечение паломнических и торговых путей в Салерно принесло знания из Испании, из Святой земли и с Африканского континента. Исследователям развития средневековой медицины известно много сочинений и переводов, составленных врачами того времени¹. Первые врачи объединялись в гильдии, дав начало школе, а их высокопоставленные пациенты обеспечивали славу и известность. В этом контексте с учетом анализа основных юридических документов, интересно рассмотреть, насколько тесной была связь между медицинским ремеслом и развитием церковной организации, как складывались взаимоотношения священников и врачей в Средневековье.

Первым документом, который регламентировал деятельность врачей и приводил в соответствие церковную и светскую власти, было 22-е постановление IV Латеранского собора 1215 г.²:

22. Чтобы больной раньше заботился о душе, а не о теле

Телесная болезнь чаще происходит из-за греха, поэтому говорит Господь напутственно тем, кто собирается выздороветь — не грешите и не делайте [себе] еще хуже, поэтому мы постановляем и строго предписываем врачам и тем, кто приходят исцелять больных, следующее: прежде чем что-либо предпринимать и назначать лекарства, сначала защищать души, чтобы больной получил сначала духовное спасение, а затем ему будет предоставлено исцеление тела медицинскими средствами, в качестве причины прекращения воздействия. Так, среди прочего, указываем, чтобы у постели больного никто не давал рекомендации о лечении, чтобы спасение душ происходило в ожидании грядущих событий — присутствия риска легко умереть. Если кто-либо из врачей нарушит наше предписание, после прохождения через утверждение местными прелатами и публикации, то с этого дня вход в церковь будет ему запрещен до тех пор, пока неверность [этот проступок] не будет компетентно удовлетворена³. Более того, душа гораздо ценнее тела, поэтому запрещаем под угрозой анафемы любые медицинские действия, не являющиеся лечебными для тела и больного, которые подвергают опасности душу.

¹ Kristeller, P. O. (1945). The school of Salerno: Its Development and its Contribution to the History of Learning. *Bulletin of the History of Medicine*, 17(2), 138-194. <http://www.jstor.org/stable/44443265>.

² См. Mansi, J. D. *Sanctorum consiliorum nova amlissima colectio*. Repr. Graz. 22, cols. 1010-11; <http://www.internetsv.info/Archive/CLateranense4.pdf>.

³ ...donec pro transgressione huiusmodi satisfecerit competenter.

В 1230 г. папа Григорий IX в Декреталиях⁴ подтвердил ранее принятое постановление собора:

Врачи, вызванные к больным, должны прежде всего привести больных на исповедь, не убеждать [сделать] ничего другого ради здоровья тела, рискуя своей душой⁵.

Таким образом, постановление Латеранского собора и папская декреталия, касающиеся деятельности врачей, не содержат прямых указаний на ограничение медицинской практики, наличие учебного плана и системы аттестаций. Деятельность школы в Салерно, как и любых объединений врачей в это время, возрастающая и изменяясь, превращалась в своеобразное “государство в государстве”, ограниченное только канонически установленной обязанностью призвать священника к постели больного перед тем, как начать лечение. Изготовление и безопасность лекарств, методы лечения, качество обучения врача, деятельность аптекарей, стоимость лечения — все контролировалось только внутри гильдий или объединений.

Салернская школа дает пример постановки обучения врачей и их аттестации под контроль государства — Священной Римской империи; фактически государственная (императорская) власть учреждает новую специальность.

В 1231 г. император Фридрих II (Гогенштауфен) выпустил свод законов, известный под названием *Constitutiones Melphitanae*⁶, где в законах 44-46, указано, во-первых, что единственным учреждением, которому дается право аттестации врачей, становится школа в Салерно; во-вторых, здесь устанавливается фиксированная оплата труда врача и аптекаря, и в-третьих, разрабатывается учебный план: как долго должна длиться учеба врача и хирурга⁷. Нужно отметить светский характер этого документа.

Глава 44 запрещает под угрозой тюремного заключения и конфискации имущества заниматься тайным (без разрешения властей) лечением и изготовлением лекарственных средств во всем королевстве⁸. Глава 45 запрещает деятельность врачей без магистерской степени:

О запрете врачам лечить без рекомендательного письма для магистров

Император Фридрих Август

Особенно пекущийся о благе верующих. Большие расходы и невосполнимый ущерб может повлечь неопытность врачей, поэтому повелеваем,

⁴ См. Gregorius IX. *Decretalium compilatio. Liber quintus. Titulus XXXVIII. De poenitentiis et remissionibus*. CAP. XIII.

⁵ *Medici, vocati ad infirmos, debent ante omnia inducere infirmum ad confessionem, nec quicquam persuadere pro salute corporis, tendens in animarum periculum.*

⁶ *Liber Constitutionum Regni Siciliae or Constitutiones Melphitanae*, III, 44-46

[https://www.dmgh.de/mgh_const_2_suppl/index.htm#page/\(IV\)/mode/1up](https://www.dmgh.de/mgh_const_2_suppl/index.htm#page/(IV)/mode/1up)

⁷ Этот план в некоторых публикациях приписывается Конраду II Швабскому — теми, кто не читал декреталии Фридриха и не знает о годах жизни Конрада.

⁸ Эти законы давались для Сицилийского королевства. Используются определения “a regno” и “in regno”.

чтобы в будущем никто не называл себя врачом, не практиковал и не лечил, кроме тех, кто сначала публично освидетельствованы прежде всего в Салерно, получили письменные доказательства веры и достаточных знаний, также — магистрами, как и нашими официальными лицами, представляющими нас или нами уполномоченными в королевстве, при отсутствии их — перед теми, кто нас замещает в королевстве, и от них разрешение получил; те, кто пошел против нашего указа и осмелился практиковать, приговариваются к конфискации имущества и тюремному заключению.

Глава 46 посвящена врачам:

О врачах

Император Фридрих

Поскольку мы никогда не сможем узнать, может ли наука о медицине что-то логически предвещать, мы решили, чтобы никто не изучал медицину, прежде чем не изучит науку логику, по крайней мере, в течение трех лет. После этих трех лет, если хочет изучать медицину, должен изучать ее в течение пяти лет; поскольку хирургия является частью медицины, она изучается в течение этого же времени. После этого, и не ранее, ему [этому человеку] будет предоставлено разрешение практиковать, экзамен принимает предварительно собранный общий совет, и никто не может получить оценку магистров без прохождения обучения в течение указанного времени. Этот врач оценивается в соответствии с формой, которой придерживается совет, с добавлением, что, если дойдут до них сведения, что какой-то аптекарь готовит лекарства с меньшей пользой, наш совет это осудит, а того, кто врачует бедных, одобрит.

Врач посещает больного по крайней мере два раза в день и один раз ночью, и того, кого не посетил в течение дня, если он не находится за пределами города или замка, получает в среднем один золотой тари⁹. С больного, которого нужно посетить за пределами города, не получать в день более трех тари, с расходами на больных, или не более четырех тари, с собственными расходами. Не заключайте партнерства¹⁰ с аптекарями и не получайте от кого-либо большего вознаграждения, чем за лечение и свои расходы, и не имейте также в собственности лавки¹¹.

Изготовители лекарств делают снадобья за свой счет, руководствуясь указаниями врачей, в соответствии с рецептом¹², но не допуска-

⁹ Золотая монета, чеканившаяся в Южной Италии с X в. В конце XIII в. чеканка золотых тари была прекращена.

¹⁰ *Societatem*.

¹¹ Здесь нужно уточнить: имеется в виду сговор с изготовителями лекарств и "откаты", которые они могут платить врачам за покупку лекарств в их мастерских. Также закон содержит запрещение врачу иметь в собственности часть аптечного дела и иметь дополнительный доход.

¹² *Formam constitutionis*.

ются к тому, чтобы иметь мастерскую (лавку), без тщательного изучения, которое совершают все изготовители¹³ в соответствии с рецептами, чтобы избежать мошенничества. Таким образом, доходность мастерских изготовителей лекарств организуется следующим образом: за снадобья и простые лекарства, которые обычно не хранят в течение года в аптеках, а изготавливают сразу, получают за унцию три тари дохода; за другие, которые, исходя из способа производства, могут храниться дольше, получают по шесть тари дохода. Такие мастерские не будут организованы повсеместно, а в определенных городах королевства, как описано ниже.

Не начинают практику, если не прошло пяти лет, или если не практиковали в течение целого года под руководством опытных врачей. Магистр не меньше пятилетнего срока изучает в школе по книгам Гиппократ и Галена теоретическую и практическую медицину. Прежде всего, почитаются священные постановления, чтобы ни один хирург не был допущен к практике, если не получил письменного доказательного подтверждения о получении магистерской степени на факультете медицины, для чего в течение года изучает медицину на специальном факультете для хирургов и особенно анатомию тела, и разбирается в совершенстве в медицине, без чего ни один надрез не удалось бы сделать, и не вылечить.

Полагают, что в 1280 г. Салернской школе Карлом II Анжуйским был дан устав, однако подтверждения этому факту нам найти не удалось.

В начале XIV в. с бурным развитием университетов и учреждением в них отдельных медицинских факультетов значение Салернской школы понизилось. Из-за декретов, запрещающих деятельность врачей не-христиан, школа утрачивает интернациональность.

Перевод трактата *De adventu Medici ad aegrotum*, представленный в данном тематическом номере, показывает значение, которое придавали врачи болезни в XIII в., и задачи ремесла врача¹⁴. Философия исцеления тела опирается на понимание человеческой природы как инструмента, сотворенного Богом, а не на воздействие божественной силы (воли), которая принимает решение об исцелении в каждом отдельном случае (индивидуально для каждого больного). Происхождение болезни тела рассматривается как следствие некоего воздействия на материю, переизбыток материи влияет на природу, которая сопротивляется и стремится к возвращению равновесия и к своей целостности.

Для понимания научного знания, которое оформилось к первой половине XIV в., необходим анализ представлений средневековых врачей о человеке и его жизнедеятельности в окружающем мире. Гуморальная теория просуществовала до начала XIX в., и именно ей руководствовались средневековые врачи, когда подходили к постели больного.

¹³ Имеются в виду члены, объединенные в гильдию.

¹⁴ Родионова Ю. В. Трактат *De adventu Medici ad aegrotum* — отношение врачей к болезни и ее лечению, пример Салернской медицинской школы. *Российский журнал истории Церкви*. 2022;3(1):126-134. doi: 10.15829/2686-973X-2022-80. EDN: ALZAWT

Гиппократом было сформулировано учение, согласно которому в теле человека содержатся четыре основные жидкости (гуморы): кровь, флегма (слизь), желтая желчь и черная желчь. Эти жидкости в норме находятся в своеобразном балансе по качеству и количеству. Нарушение этого баланса вызывает болезнь.

Также этим гуморам предписывали качества четырех элементов (состояний): сухое, влажное, теплое и холодное¹⁵.

На состояние равновесия жидкостей оказывали влияние: время года, возраст и питание (или воздух, огонь, земля, вода). Позднее развились теории влияния на это равновесие камней, заговоров, земных сфер, планет и их соединений (произошло развитие астрологии). Баланс определил разделение людей по темпераментам: холерик, сангвиник, меланхолик и флегматик. Работа врача заключалась в том, чтобы восстановить баланс гуморов с помощью различных средств — диеты, лекарств или хирургии.

Элемент	Сок для тела	Первичное качество	Цвет	Вкус	Орган	Время года	Возраст	Температура	Пол
Воздух	Кровь	теплый и влажный	красный	сладкий	Сердце	Весна	Детство	Непрерывная ¹⁶	нет
Огонь	Желтая желчь	теплый и сухой	желтый	горький	Печень	Лето	Юность	Tertiana ¹⁷	мужской
Земля	Черная желчь	холодный и сухой	черный	острый и кислый	Селезенка	Осень	Зрелость	Quartana ¹⁸	нет
Вода	Белая слизь	холодный и влажный	белый	соленый	Мозг	Зима	Старость	Quotidiana ¹⁹	женский

Диета в понимании средневекового человека — это употребление продуктов питания с разными свойствами. Хорошей кухней считалось сбалансированное смешение продуктов с разным качеством в нужных количествах. При “диетическом питании” у человека не должно было происходить смещения внутреннего баланса веществ. Например, рыба считалась одновременно холодной и влажной, поэтому ее нужно было запечь и приправить специями, т.е. нивелировать природные свойства другими — горячим и сухим. Если врач считал, что в больном много влажного гумора или желчи, то он удаляет ее с помощью рвотных средств, диуретиков или дефекации. Когда добавляется температура (лихорадка) или горячая влага, которую несет в себе кровь к органам, необходимо кровопускание.

Это учение получило известность с открытием текстов античных ученых и врачей (Аристотеля, Гиппократа, Галена и др.) и переводом трактатов по арабской медицине на латинский язык в конце XIII в. Окончательно новое мировоззрение установилось, благодаря трудам Болонской

¹⁵ Это определение идет от арабской медицины (Авиценна).

¹⁶ Держится постоянно в районе 37° C.

¹⁷ Трехдневная. Повышения температуры происходят в первый и в четвертый день.

¹⁸ Четырехдневная, перемежающаяся лихорадка. Повышения температуры происходят в первый и в четвертый день.

¹⁹ Повышения температуры происходят ежедневно.

школы медицины²⁰. Представители этой школы и их труды хорошо описаны в историографии, однако необходимо обратить внимание на ряд важных моментов.

Во-первых, люди, которые перевели и переработали старинные (по их меркам) трактаты с арабского, иврита и греческого, были высокооплачиваемыми интеллектуалами, некоторые из них — потомственными врачами. Контингент их больных — римские папы, короли или самые богатые представители городской аристократии.

Во-вторых, преподавание наук (*studium*) — это не практика некоторых врачей или врачей, окруженных учениками. Преподавание — это концепция изучения, программа, врачебная тактика — в их целостном виде, также — установившаяся система оценки знаний с присвоением ученой степени или выдачей лицензии на практику.

В-третьих, организация университета представляла собой дорогостоящий проект, осуществление которого брали на себя коммуны крупных городов, и они же выплачивали жалование профессорам. Соответственно, это содержание компенсировалось за счет активной торговли, сдачи жилья, привлечении множества людей в город и пр., — а значит, сама по себе учеба была постоянной статьей расходов для студента на ближайшие пять лет, пока он не получал лицензию.

В-четвертых, принадлежность к группе университетских преподавателей и студентов имела определенные черты: все были вовлечены в профессиональную коммуникацию (распространение переводов и идей, содержащихся в научных трактатах); часть была клириками, часть участвовала в политической жизни; как врачи, они наблюдали только заболевания, которыми страдали их клиенты, но не обладали знаниями и опытом лечения заболеваний, распространенных среди представителей более низших классов.

В-пятых, среди выпускников медицинских школ мы видим представителей не просто клира, но и высшего духовенства, управлявшего судьбами Церкви. В их числе — римские папы, например, Иоанн XI (Петр Испанский, учился в Монпелье, врач папы Григория X) и Иоанн XXII (предположительно, получил медицинское образование в Монпелье). Соответственно, врачи римских пап должны были являть вершину мастерства.

Исследователи склоняются к выводу, что медицинские школы Болоньи и Парижа, впоследствии оформившиеся в университетские кафедры или факультеты²¹, зарождались спонтанно, без участия официальных властей²². В случае с Болоньей — городе, знаменитом своей школой права, —

²⁰ См. Duranti, T. (2018). The Origins of Studium of Medicine of Bologna: a Status Quastionis. *CIAN-Revista de Historia de las Universidades*, 21(1), 121-149. doi:10.20318/cian.2018.4193; Tabarroni, A. (2017). Medicina est philosophia corporis. Un sermo in principio studii di Bartolomeo da Vargnana. In *Summa doctrina et certa experiential. Studi su medicina e filosofia per Chiara Crispiani*. Ed. Zuccolin, G. Firenze: Sismel, Edizione del Galluzzo. *Micrologus Library*, 79, 49-77; Siraisi, N. (1981). *Taddeo Alderotti and His Pupils: two generations of Italian medical Learning*, Princeton NJ.

²¹ Здесь необходимо уточнить (См.: Duranti, T. (2018)): в Болонье существовало два направления *studium* — «Право» и «Искусства и медицина», но направление «медицина» так и не стало отдельным факультетом. В Парижском университете — в 1270—1272 гг. был выделен отдельный медицинский факультет.

²² Duranti, T. (2018). The Origins of Studium of Medicine of Bologna: a Status Quastionis. *CIAN-Revista de Historia de las Universidades*, 21(1), 122.

формированию медицинской школы способствовало сочетание нескольких факторов: концентрация знаний по медицине; люди, которые могли бы организовать, и деньги. Школа медицины в Болонье как академический институт была организована одним человеком — Таддео Альдеротти из Флоренции в 1260—1316 гг., и за эти годы группа его студентов и единомышленников приобрела признание коммуны в Болонье.

Таддео Альдеротти дважды упоминается в произведениях Данте.

Божественная комедия, Рай, песнь 12, 83-87:

Не ради благ, манящих продолжать
Нелегкий путь Остийца и Фаддея,
Успел он много в малый срок познать,

Но лишь о манне истинной радея;
И обходил дозором вертоград
Чтоб он, в забросе, не зачах, седея;

Пир, книга 1, X:

Кроме того, любовь заставила меня ревновать. Ревность к другу внушает человеку постоянную о нем заботу. Предполагая, что желание понять эти канцоны заставило бы какого-нибудь некнижного человека перевести латинский комментарий на язык народный, и опасаясь, что народный язык будет кем-нибудь изуродован, как это сделал Таддео Гиппократист, который перевел с латинского “Этику”, я предусмотрительно применил народный, полагаясь больше на самого себя, чем на кого-либо другого.

Упомянутая в этом отрывке “Этика” — это “Никомахова этика” Аристотеля, которую перевел Альдеротти²³ и использовал Брунетто Латини для создания своей энциклопедии. “Альдероттиане” — группа из нескольких лекторов в Болонье, которая оформилась окончательно к 1297 г.²⁴

Выделение внутри идей группы Альдеротти и в сочинениях других мыслителей того времени понятий “магия” или “некромантия” произошло искусственно, благодаря трудам более поздних историков²⁵. Учение о влиянии звезд на судьбу человека активно критикуется бл. Августином

²³ Таддео Альдеротти перевел *“Summa alexandrinorum”*, в этот корпус входила Никомахова этика, его переводом пользовался Брунетто Латини при создании второй книги своего “Сокровища”. См.: Куртов, В. В. (2018). Энциклопедия “Сокровище” Брунетто Латини и “Этика” Аристотеля. *Stephanos*, (2), 233-239. doi:10.24249/2309-9917-2018-28-2-233-239.

²⁴ Подробно: Siraisi, N. (1981). *Taddeo Alderotti and His Pupils: two generations of Italian medical Learning*, Princeton NJ.

²⁵ Thorndike, L. A. (1923). *History of Magic and Experimental Science*. 6 vol. New York: COLUMBIA UNIVERSITY PRESS, Macmillan. Например, в статье о Петре Абанском (глава LXX) автор приводит отрывки из сочинений разных писателей с информацией об этом человеке и делает вывод, что они опирались на неизвестные источники, в то время как городская хроника не содержит таких сведений. Магия в контексте Петра Абанского предполагает учение о влиянии звезд на тело, разум и судьбу человека.

в вопросе 45 *Adversus mathematicos* (Против математиков) в сочинении *De diversis quaestionibus octoginta tribus*²⁶.

Против тех, кого ныне зовут математиками, желающих подчинить наши действия небесным телам и нас продать звездам, саму же цену, за которую мы продаемся, получить от нас, не может быть сказано ничего более краткого и верного, чем не отвечать им и не принимать гороскопы. В гороскопах отмечают они части, которых, по их словам, в звездном кругу имеется триста шестьдесят. Движение же неба в течение одного часа совершается в пятнадцати частях, так что за столько времени возникают пятнадцать частей, сколько содержит один час. Говорят, что каждая эта часть содержит шестьдесят минут. А секунд уже не обнаруживают в гороскопах, согласно которым, как они говорят, предсказывают они будущее.

Бл. Августин приводит пример с близнецами, которые одновременно выходят из утробы матери, у которых гороскоп должен быть одним, а также подвергает сомнению предсказания по звездам. Однако эта проблема была решена в начале XIV в. встраиванием предсказаний в теорию “гуморов”: каждый человек по-разному воспринимает влияние звезд из-за разного сочетания гуморов в теле²⁷. Преподавание астрологии становится академической дисциплиной в Болонском университете.

Известны случаи преследования со стороны церковных властей за астрологию, но не за занятие, а за идеи. В “Новой хронике” Джованни Виллани²⁸ в главе XLI “О том, как во Флоренции был сожжен магистр Чекко д’Асколи астролог за еретические заблуждения” имеется следующая информация²⁹:

В указанном году [1327], в день шестнадцатого сентября, был сожжен во Флоренции по указанию инквизитора некий маэстро Чекко д’Асколи, который был астрологом герцога и говорил, что открыл для науки астрономии, а также — некромантии, много сведений о будущем, которые затем оказались истинными, о походах [Людовика] Баварского и о деяниях Каструччо и герцога.

Причиной, почему был сожжен, послужило, что он, будучи в Болонье, написал некий трактат о сфере³⁰, от которой произошли злые духи, которые могут наводить чары при определенных соединениях планет и могут сделать много дивных вещей; утверждается также в этом сочинении необходимость влияния на всех движения неба и говорится

²⁶ http://www.augustinus.it/latino/ottantatre_questioni/index2.htm.

²⁷ См. Fabian, S. B. (2014). *Cecco vs. Dante: Correcting the Comedy with Applied Astrology*. COLUMBIA UNIVERSITY. <https://academiccommons.columbia.edu/doi/10.7916/D84B2ZFW>.

²⁸ https://www.liberliber.it/mediateca/libri/v/villani/nuova_cronica/pdf/nuova__p.pdf.

²⁹ Перевод приводится полностью, поскольку он не опубликован в изданной версии “Новой хроники” на русском языке.

³⁰ См. Cecco, d’Ascoli, L’Acerba. <https://archive.org/details/lacerbao00ceccuoft/page/150/mode/2up>.

о том, как Христос пришел на землю по воле Бога и вследствие движения астрономии, и [ему] надлежало от рождения жить со своими учениками и умереть той смертью, каковой умер; и о том, как должен прийти Антихрист по движению планет в образе богатого и могущественного; и многое другое тщетное и против веры.

И эта книга в Болонье была изучена и инквизитором запрещена к использованию, но, тем не менее, была использована во Флоренции; в чем он не признался, а отверг приговор, о котором был предупрежден в Болонье, о том, что не может использовать [сочинение]; но канцлер герцога, францисканец епископ д'Аверса, посчитал отвратительным держать его при дворе герцога и заставил принять его [приговор]. Несмотря на все, он был великим астрологом, тщеславным и светским, и был предан дерзновению в своей науке в вопросах запретных и ложных, поскольку звезды не принуждают к необходимости³¹ и не могут препятствовать свободной воле души человека и, тем более, прозорливости Бога, который всем руководит, управляет и распоряжается по своей воле.

Таким образом, ошибочными при занятии астрологией признавались только утверждения, что звезды и их соединения полностью влияют на поступки и волю человека. При этом, концепция, что звезды влияют на тела, состоящие из элементов (земля, вода, воздух и огонь), горячее и сухое, холодное и влажное — считалась полностью правильной и правомочной. Это утверждение дает широкое поле для дальнейшей научной деятельности средневековых мыслителей, распределяющих планеты, созвездия и пр. по степеням их влияния. При этом болезнь может восприниматься результатом цепи событий, на которую человек, используя свой разум и волю, может повлиять: если он знает, что заболел, например, “горячей” болезнью, то может этому противостоять, приняв “охлаждающее” лекарство.

Важной здесь является и связь здоровья человека с добродетелями. Сын пекаря не может обладать теми же достоинствами, что сын короля, даже если оба родились в один и тот же час, а значит — благородство рода качественно отличает наследственную предрасположенность к порокам и добродетелям: люди благородного рода, чье здоровье важно для общества, обладают иными качествами, чем люди неблагородные. Подобные рассуждения об устройстве мира влияли на самосознание людей разных классов.

Управляющими силами в теле считались гуморы (баланс которых, конечно, в некотором смысле был одновременно проявлением, продуктом и комплекцией тела), дух и различные добродетели. Доктрина Галена предполагала существование *virtus vitalis*, или *spiritualis* — особой силы, которая проявляется в биении сердца и пульсации артерий, и эту силу генерирует человеческая душа. При этом испытываемые человеком эмо-

³¹ Невозможности.

ции (гнев, страх, удовольствие) влияют на гуморы. Врач, вызвавший доверие к себе, по мнению группы врачей из Болоньи, уже оказывает благоприятное влияние на развитие и исход болезни.

В представленном номере содержатся такие статьи в центре внимания которых — интересные постановки вопросов, касающихся восприятия и применения в христианской практике определенных категорий знаний, связанных с телесным в отношении к здоровью духа.

В первом тысячелетии нашей эры лечение болезней воспринималось исключительно как “магическое действие”, как полагает А.А. Моисеева, изучавшая рецепты травников англо-саксонского периода³². Медицина была паллиативной, т.е. скоропомощной и полумерной — заболел зуб, сделаем настойку, подержим в области зуба, облегчим состояние. Если над отваром пропеть псалом, лекарство станет более действенным. В этой медицине полностью отсутствуют идеи о “гуморах”, заново “открытые” учеными конца XIII — начала XIV вв. и принятые как базовая концепция жизнеобеспечения тела человека. “Потусторонние силы” никуда не делись, а были встроены в новую концепцию натурфилософии, которая была поддержана церковными властями.

Тема образа врача в истории оригинально раскрывается в статье Марины Перст³³. Она рассматривает изменения в биографиях трех врачей в нескольких изданиях “Инфернального словаря” Коллена де Планси. Автор выявляет устойчивые сочетания элементов повествования и атрибутов, соотносимых с фигурой врача, а затем формулирует возможные темы и дисциплинарные рамки для дальнейшего исследования проблематики, которая в настоящий момент в русскоязычной науке не описана. Также заслуживает внимания метод исследования, примененный автором, — качественный анализ текста по примеру полевых этнографических исследований с элементами количественных методов.

Вопрос православного врачевания и влияние чудотворной иконы рассматривается в статье О. В. Есеевой³⁴. Чудотворный образ Богоматери Грузинской был принесен в Москву во время эпидемии чумы в 1654 г.; остались записи о чудесах, которые произошли в это время. Представлен обзор пребывания иконы в храмах Архангельска и Холмогор. Статья поднимает интересную тему для дальнейших исследований: тему сакральной медицины, представленной двумя направлениями — знахарством и православным врачеванием³⁵. Православие отрицательно относится к знахарству, но имеет традицию магической медицины, с которой связаны: культ мощей,

³² Моисеева А.А. Особенности древнеанглийской медицинской практики на примере травника Leechbook III. *Российский журнал истории Церкви*. 2022;3(1):18-36. doi:10.15829/2686-973X-2022-94. EDN: ACZXBL

³³ Марина Перст. Врач, астролог, еретик, алхимик и колдун, и ручной демон, который его всему научил: следы мифологизации и реабилитации фигуры врача в “Инфернальном словаре” Коллена де Планси. *Российский журнал истории Церкви*. 2022;3(1):61-80. doi:10.15829/2686-973X-2022-96. EDN: AHCSTB

³⁴ Есеева О.В. Почитание чудотворной иконы Богоматери Грузинской во время чумы 1654 года в Москве. *Российский журнал истории Церкви*. 2022;3(1):81-98. doi:10.15829/2686-973X-2022-82. EDN: AKRRVY

³⁵ Православное врачевание в свою очередь делится на благодатное целительство и социальное служение Церкви. См. Подробнее: Поповкина, Г. С. (2011). Православное врачевание как предмет антропологического исследования. *Россия и АТР*, (2), 179-186.

чудотворных икон, святых источников, молебнов святым, паломничества по святым местам и пр. Однако магическое и православное врачевание различаются между собой: в православии благодать Божья является чудотворной силой, в то же время любое магическое действие предполагает некую игру сил, которую используют маги по своей воле.

Основная идея православия — это вера в бессмертие души, физическое воскресение человека и в жизнь в Царствие Божьем. При этом о больном заботится не только врач, но и духовный отец, а таинства обладают исцеляющей силой. Медицинские знания в православии развивались своим особым путем, знания медицины в контексте церковных отношений — фрагментарны, эта тема представляется малоизученной.

В обзоре И. Н. Бузыкиной, посвященном монографии Хуго Ранера³⁶, рассматривается идея врачевания как исцеления, зародившаяся в поздней Античности и развитая в христианской традиции. Используя мифологические смыслы, сложившиеся вокруг двух магических растений — моли и мандрагоры, Ранер, пытающийся вывести научное объяснение развития образов, приходит к выводу, что концепция исцеления подверглась значительной трансформации с началом Средневековья. Исцеление, понимаемое через мистическую связь человека и божественного, потеряло смысловое значение, как успокоение скорби души и тела, и развивается богословами в некое магическое воздействие хтонических сил. Античные сказания о чудесах мира и знания о природе переходят на уровень все-ленской драмы. И эта история интеллектуальных знаний оказала значительное влияние на развитие гуманитарной науки и культуры, но остается малоизученной.

³⁶ Бузыкина И. Н. Исцеление, врачевание, волшебство, суеверие: символика мандрагоры в Античности и Средневековье с точки зрения Хуго Ранера. *Российский журнал истории Церкви*. 2022;3(1):99-125. doi:10.15829/2686-973X-2022-97. EDN: ALKOBA