

Ա. Ա. ԿՈՎՅԱՆ

ԱՌՎԵՏԱՀԱՅ ԲԺՇԿԱ-ՊԱՏՄԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՆՎԱՃՈՒՄՆԵՐԸ

40 ՏԱՐՈՒՄ

Հայաստանում զարգացող բժշկականության պատմությանը ընդհանուր շարադրանքը անցյալում մինչև սովետական կարգերի հաստատումը ոչ ոք չէր տվել: XIX դարի վերջերին և XX դարի սկզբներին հրապարակ եկան մի շարք հեղինակներ (Դ. Հովհաննյան, Ա. Սովորյան, Վ. Թորգոմյան, Կ. Բասմաջյան և ուրիշներ), որոնք հատուկ աշխատություններ նվիրեցին հայ բժշկագիտության պատմության առանձին հարցերին: Դրանց կարելի է բաժանել երկու խմբի:

Առաջին խմբի հեղինակների նպատակն է եղել լուսաբանել հայ բժշկագիտության առանձին էտապները, երկրորդ խումբն ուսումնասիրել է հայ բժիշկների առանձին գործերը, երրեմն ոչ միայն բժշկական, այլև բանասիրական-լեզվաբանական տեսանկյունով¹: Այդ ուսումնասիրություններում իշխել է այն տեսակետը, որ իր թե մինչև արաբների կողմից Հայաստանի գրավումը՝ հայերը բժշկական կուսուրա չեն ունեցել:

Այդ պատկերացումը հաստատվել է այն փաստարկումով, որ մեզ հասած միջնադարյան հայ բժշկական մատենագրության մեջ որոշ տերմիններ, ինչպես նաև անտիկ շրջանի հույն բժիշկների անունները բերված են արաբական արտասանության ձևով՝ հայերեն տառադարձությամբ: Այսպես, օրինակ, Արսեն Սուբրյանը գրում է. «Մեր ձեռքը ունեցած հայերեն բժշկարաններն... ամենքն

¹ Դ. Հովհաննյան, հետազոտութիւնք նախնաց ռամկորենի վրա, մասն առաջին, Վիեննա, 1897:

ալ, ինչպես կը վկայեն բժշկաց անվանքն և դեղոց և անոնց կերպերուն և բժշկական բառերուն անուններն նաև այն բժիշկներուն, որ հոյն են՝ մեր նախնիք արարական թարզմանութիւննե առնելով՝ արարացի հնչումն տված են, ինչպես Խպատկրասահս երեսի բժշկնեղած է մեր բժշկաբանոց մեջ՝ Պուլքրատ. Բուկրատ, —Գաղենոս, Գիլիանոս, Ծալինոս—Ռուսիոս, Հոռապոս, Հոռապոս, Հոռֆուտ, Ռիբրաս, Ռուլրատ, —Փալյոս Էգենացուն՝ Ֆուլոս, Ֆլուս, Ֆուլուս, Ֆուլուս, —Արխիդենիս՝ Արճիճանիս, Արճիճանուս¹ և այլն:

Հետազայում Գեոնի Հովինանլանը², այնուհետեւ Կարապետ Բասմաջյանը ավելի որոշակի են գրում. «Երբեք չեմ վարանիր հայութաբարելու թի մեր նախնի բժիշկներն ես ամբողջապես առանց բացառության, օգտված են արարական գործերեած՝ նույն տեղում շարունակության մեջ, նա առում է. «Արդ՝ տարակուլս չկա թի հայ բժշկականության ծագումն արարական է»³ և այլն:

Հայաստանում զարդացող բժշկագիտության պատմության ուսումնասիրության շնորհակալ գործում զգալի աշխատանք են կատարել սովորակայ բժշկագիտության պատմաբանները։ Այստեղ ամենից առաջ պետք է նշել Հայկական ՍՍՌ Գիտությունների ակադեմիայի ակադեմիկոս Լ. Ա. Հովհաննիսյանի «Բժշկության պատմությունը Հայաստանում» (Հնագույն ժամանակներից մինչև մեր օրերը) հինգ մասից բազկացած մեծարժեք աշխատությունը, որը լույս ընծացվեց սուսերեն լեզվով 1946—1947 թվականներին։

Երկար տարիների ընթացքում հետազոտելով հայ և օտարազգի պատմիչների գործերը, ժողովրդի նշութական կուլտուրան, աղդագրության տվյալները, հեղինակը ցույց տվեց, որ Հայաստանում բժշկական կուլտուրան սկսել է զարդանալ տակամին մեր թվականությունից դարեր առաջ։

Այնուհետեւ նա ապացուցում է, որ մեզ մոտ բժշկականությունը զարդացել է անտիկ աշխարհի հումա-հոգոմեհական և Արևելքի երկրներում աճող հելլենիստական կուլտուրաների փոխազդեցության ոլորտում։ Իր աշխատության մեջ նա վկայաբերում ու քննար-

1 «Բաղմավլեա», 1881, էջ 33—37։

2 Գ. Հովհաննյան, Հետազոտութիւնը նախնեաց ռամկուրենի վրա, էջեր 114 և 123—125։

3 Նույն տեղում։

4 Ամիրդովլար Ամասիացի, Անդիտաց անպէտ, Վիեննա, 1927, Կ. Բասմաջյանի, առաջարան, էջ ժեկ։

կում է պատմական իրական բազմաթիվ փաստեր, որոնք անհերքելի են դարձնում վերևում առաջադրված տեսակետը: Թվենք դրանցից միայն մի քանիսը:

Տակավին մեր թվականությունից շատ առաջ, Հայաստանում գոյություն է ունեցել հատուկ այգի, որտեղ աճեցրել են զանազան դեղաբույսեր¹: Հանրահայտ է, որ հնագույն ժամանակներից սկսած մեզ մոտ պատրաստվող բազմաթիվ՝ դեղամիջոցներից շատերը, կիրառական բժշկականության մեջ տարբեր հիվանդությունների բուժման գործում իրենց ցուցաբերած բարերար ներգործության շնորհիվ, արտահանվում էին արտաքին շուկաները (Արևելքի և Արևմուտքի երկրներում) և մեծ տարածում էին գտել այնտեղ: Դրանց թվին են պատկանում հայկական կավը (Bulus armena), կապույտ քարը (Pietra armena կամ Chry sacolla), հայկական բորակը (Արմանական բորակ), նաշատիրը, որը կոչվել է «արմենիակ», որտեղից էլ, ըստ Եելինդի, առաջացել է Եփրապական ատոռում և ալլն²:

365 թվականին Աշտիշատի եկեղեցական ժողովի որոշման համաձայն, երկրի զանազան մասերում կառուցվում են հիվանդանոցային հիմնարկներ, վարակիլ հիվանդներին առանձնացնելու նպատակով՝ մեկուանոցներ, անապաստան և անխնամ մնացող ծերերի ու հաշմանդամների համար՝ հատուկ տներ³: Իսկ Կեսարիայում և Սեբաստիայում (Փոքր Հայքում) դեռևս IV դարում արդեն գործում էին հանրահայտ հիվանդանոցներ, որոնք ունեին ներքին, վիրաբուժական և խնֆեկցիոն հիվանդությունների առանձին բաժանմունքներ՝ իրենց սպասարկող, հմուտ բժշկական անձնակազմով: Ընդհանուր բժշկագիտության պատմության մեջ այդ հիվանդանոցները կոչվում են Basileas⁴:

Այնուհետև Լ. Ա. Հովհաննիսյանը հանգամանորեն կանգ է առնում V—VII դարերում ապրած հայ Եելինակներից Եզնիկ Կողպացու, Մովսես Խորենացու, Եղիշեի, Դավիթ Անհաղթի, Հովհաննես Մայրելանեցու պատմական, փիլիսոփայական գործերում արծարծված կենսաբանական հարցերի գնահատման վրա: Նա ցույց է տալիս, որ այդ հարցերը առնչվում են հիշյալ ժամանակաշրջանի

¹ Л. А. Оганесян, История медицины в Армении, ч. I, Ереван, 1946, стр. 238.

² Там же, стр. 57—59.

³ Ա. Ղաբելյան, Կանոնագիրը հայոց, Թիֆլիս, 1913, էջ 13:

⁴ Т. Мейер-Штейнер и К. Зудгов, История медицины, пер. со II немецкого изд., Москва, 1925, стр. 149.

բժշկադիտական տեսական խնդիրների հետ, և եղբակացնում է, որ դրանք դիտավել են անտիկ աշխարհի և հելլենիտական երկրներում զարգացող դիտությունների մակարդակի համեմատ:

Վազ միջնադարյան Հայաստանում բժշկադիտության զարգացման փաստի մասին է վկայում նաև այն հանդամանքը, որ VI—VIII դարերի ընթացքում հայերն են թարգմանվում հունա-հունական, բյուզանդական մի շարք հեղինակների՝ Հիպոկրատի, Արիստոտելի, Դիոսկորիդոսի, Օրիորդիսի, Նեմիտիուսի դասական աշխատառությունները:

Քննվող Հարցի կապակցությամբ վերին աստիճանի հետաքրքրական են նաև VI դարի բյուզանդական ականավոր բժիշկ Ալեքսանդր Թրախլացու վերաբերյալ Ս. Կովների Հաղորդած տվյալները կովները զբարմ է, թե Ալեքսանդր Թրախլացին խստովանում է, որ պլերիտաների բուժման ձևերը և կերպերը, ինքը սովորել է հայ բժիշկներից, որոնք տարածված էին ամենուրեք¹:

Պարտավի 771 թ. Ակեղեցական ժողովի արձանագրությունից զգացվում է արարական արշավանքների հետեանքով. Հայաստանում տուժած հիվանդանոցային շենքերը վերանորոգելու և նորերի կառուցելու մատղությունը:

VII դարի հայ ականավոր մաթեմատիկոս, աշխարհագրագետ և աստղաբաշխ Անանիա Եիրակացին, պայքարելով ժողովրդի մեջ տարածված ախթաբական-միստիկական-մոզական հավատալիքների և ըմբռնումների զեմ, օգտագործում է իր ժամանակաշրջանում բժշկադիտության բնագավառում ձեռք բերված նվաճումները: Այսպիս, օրինակ, նա զբում է՝ եթե դուք կամենում եք իմանալ հոգի կողք մոտ պտուղը կհնդանի է, թե մահացած, դուք միք դիմի ախթաբրներով և հմացիլներով զբաղվող մարդկանց, այլ դիմեցեք բժիշկներին, որոնք լսելով հոգի կողք մոտ պտղի սրտի բարախումները, որոշակի կպատասխանեն ձեզ՝ պտուղը կենդանի է, թե ոչ²:

Վերը բերված պատմական փաստերը, հաստատում են՝ այն դրույթը, որ մինչև արաբների արշավանքը Հայաստանը ունեցել է բավականին զարգացած կիրառական և տեսական բժշկադիտություն:

Հայ բժշկադիտության պատմության ուսումնասիրության գոր-

¹ С. Ковнер, История средневековой медицины, Киев, 1893, стр. 92.

² Անանիա Եիրակացի, Տիեզերագիտություն և տոմար, Երևան, 1940,
էջ 31 (պատրաստ. Հրատ. պրոֆ. Ա. Արքահամբանը):

ծում արժեքավոր աշխատություններ են տվել՝ Հայկական ՍՍՌ Գիտությունների ակադեմիայի Հայ բժշկության և բիոլոգիայի պատմության նախկին սեկտորի (1945—1955) աշխատակիցները^{1:}

Հայաստանում բժշկագիտության ծագման ժամանակը և ուղղությունը որոշելու կարևոր հարցերին է նվիրված Խ. Ա. Մելիք-Փարսադանյանի ուսումնասիրությունը։ Հետազոտելով վաղ միջնադարյան հայ գրականությունը, նա ուշադրություն է դարձնում հայ հին բժշկական, կենսաբանական լեռափիկայի, մասնագիտական նշանակություն ունեցող բառ-տերմինների վրա և որոշում է գրանց առաջացման ժամանակն ու հանգամանքները։ Նա հանգում է այն եղանակացությանը, որ մինչև արաբների կողմից Հայաստանի գրավելը (VII դ.), հունարենից, պարսկերենից, ասորերենից և անհայտ այլ լեզուներից փոխառնված և յուրացված տերմիններից բացի, հայերն ունեցել են բնագիտական, ընդհանուր կենսաբանական, բժշկական նշանակություն ու իմաստ արտահայտող սեփական այնքան բառ-տերմիններ, որոնք հանգավորություն են ընձեռում տակավին V—VII դարերում ստեղծելու աստվածաբանական, պատմական-փիլիսոփայական, ինչպես ինքնուրույն, այնպես էլ թարգմանական գրականություն։ «Այս դարաշրջանում,—գրում է Խ. Ա. Մելիք-Փարսադանյանը, —հայ ամբողջ բառապաշտարի մեջ բժշկական-բնագիտական արմատական բառ-տերմինների թիվը հասնում է 900-ից^{2:}։ Տրամաբանական է, որ այդ բավականին հարուստ տերմինների օգնությամբ, հայերը կարողացել են ի թիվս այլ գիտությունների զարկ տալ նաև բժշկագիտությանը։

Այդ հիմնական եղանակացությանն է հանգում նաև հոգեբույժ Հ. Յազմաշյանը, որն ուսումնասիրելով Մատենադարանի ձեռագրական նյութերը և հնատիպ գրականությունը, գրել է «Հոգեբուժության հայացքները Հայաստանում հնագույն ժամանակներից մինչև XI դարը»³ մենագրական արժեքավոր աշխատությունը։ Հենվելով

1 1958 թ. Հայկական ՍՍՌ ԳԱ Հայ բժշկության և բիոլոգիայի պատմության սեկտորը վերակառուցվեց և ԳԱ-ին առընթեր կազմակերպվեց Բնագիտության և տեխնիկայի խորհուրդ։

2 Խ. Ա. Մելիք-Փարսադանյան, Հայ հին բժշկական և բիոլոգիական լեռափիկայի ծագման մասին, տես՝ ՀՍՍՌ ԳԱ Հայ բժշկության և բիոլոգիայի պատմության սեկտորի գիտական աշխատությունների ժողովածու։ № 2, Երևան, 1949։

3 Հ. Յազմաշյան, Հոգեբուժության հայացքները Հայաստանում հնագույն ժամանակներից մինչև 11-րդ դ., Երևան (մեքենագիր), թեկնածուական դիսերտացիա, 1954։

մաղ միջնադարյան հայ Հեղինակների (Մոլսես Խորենացի, Եղիշե, Եղնիկ Կողպացի, Հովհան Մայրիվանեցի և ուրիշ.) աշխատաթյունների վրա ցուց է տալիս, որ Հոգեկան հիվանդությունները, ինչպես նաև Հոգերանության խնդիրները Հայաստանում քննության են առնվել անափել աշխարհի, Հելենիստական երկրներում զարգացող գիտությունների մակարդակի համեմատ, Հեղինակը ընդգծում է այն ուշագրավ փաստը, որ հին Հայագանում Հոգեկան հիվանդների նկատմամբ ցուցարերիվել է խնամք և հոգատարություն:

Նախառնություցիսն հայ բժշկապատմագրությունը մոռացության է ավել այն հանրահայտ փաստը, որ արարաներն իրենց հաղթական էքսպանսիվ պատերազմներից հետո, ինչպես Ս. Ս. Կովներն է վկայում, VIII դարի վերջերին ունեին ընդամենը մեկ բժշկական և երեք ալքիմիայի ձեռագիր Այնուհետև պատմական իրողություն է, որ իրենց արշավանքներից հետո երկար ժամանակ արարաները զրազված էին թարգմանությունների միջոցով տիրապետելու անափել աշխարհի և Հելենիստական երկրներում ստեղծված բարձր մշակություն, հատկանալի է, նաև բժշկագիտությանը Առանց այդպիսի օգտակար գործունեության նրանք անկարող կլինիկին X—XI դարերում, հատկապես բնական դիտությունների և բժշկագիտության բնագավառում, կատարելու համաճանաչում դասձ առաջադիմական խոչըր թոփշըր:

Իսկ ինչ վերաբերում է նրանց այն փաստարկմանը, որ միջնադարյան հայ բժիշկների մեզ հասած գործերում օգտագործված են, այսպիս կոչված, արարական բժշկագիտական բառ-տերմիկններ, այդ ճիշտ է: Սովորաբար բժշկապատմարանները այդ երևույթը օրինաչափ են համարում, որովհետև միշին դարերում արարական լեզուն, հատկապես Արևելքի երկրներում, հասկանալի պատճառներով միշազդային իրավունք էր ձեռք բերել և համարվում էր դրականության ու գիտության լիզու, ճիշտ այնպիս, ինչպես լատիները՝ Արևմուտքում

Հասկանալի է, որ միջնադարյան հայ բժիշկները չեին կարող դերձ մնալ այդ աղղեցությունից: Այդ հեղինակները մոռացության են ավել և շեն նկատել, որ մեր բժշկարաններում արարական տերմինների հետ մեկանդ, հիմնականում օգտագործված են միշին հայերենով կազմված բավականին հարուստ հայկական մասնագիտական բառ-տերմիններ: Դա ապացուցում է, որ բացի Գրիգոր Մագիստրոսից, Հովհարեն են իմացել են հունական գրա-

կանությունից բժշկապետ Մխիթար Հերացին (XII դ.), Գրիգոր Տաթևացին (XIV դ.), Ամիրգովլաթ Ամասիացին (XV դ.)¹; Խնչպես հայտնի է, այս հարցին անդրադարձել և այն մանրամասն քննության է առել նաև հայտնի հայագետ Ստ. Մալխասյանցը²; ի դեպ, հօգուտ այդ բանի ի խոսում նաև Մատենադարանում պահպող ձեռագիր բժշկաբաններից՝ վերջերս մեր կողմից հայտնաբերած, մինչև այժմ անհայտ հայ բժիշկ Գրիգորիսի (XIII դ.) մեծածավալու ու շատ արժեքավոր աշխատությունը; Նրա բազմակողմանի ու խորը ուսումնասիրությունը ցույց է տալիս, որ հեղինակը այդ աշխատությունը կազմելու ընթացքում իր տրամադրության տակ է ունեցել անտիկ և միջնադարյան բժշկագիտության պարծանք Հիպոկրատի (460—377 թթ.՝ մ.թ.ա.) էպիդեմիոլոգիայի և պրոգնոզի վերաբերյալ երկու գրքերը: Գրիգորիսի՝ «Քննութիւն բնութեան մարդոյս և նորին զանազան կրից և պատճառանաց հիւանդութեան» աշխատության մեջ հայերեն տառադարձությամբ բերված են Հունարեն բժշկագիտական տերմիններ՝ անփոփոխ վիճակում³: Այդ նշանակում է, որ միջնադարյան հայ բժիշկները իրենց կիրառական, մանկավարժական, գիտական և գրական գործունեության ընթացքում օգտվել են ոչ միայն արարական, այլև անտիկ շըրշանի հույն և ալլազգի հեղինակների բժշկագիտությանը վերաբերող դասական բնագրերից:

Սովետահայ բժշկապատմաբանները հետազոտական զգալի աշխատանքներ են կատարել, որոնք վերաբերում են, զարգացած ֆեոդալիզմի ժամանակաշրջանի (X—XIII դդ.) Հայաստանում զարգացող բժշկագիտության պատմության պրոբլեմին:

Ամենից առաջ պետք է արձանագրել, որ սովետահայ բժշկապատմաբաններն իրենց կատարած ուսումնասիրություններում նշում են, որ պատմական հանրահայտ պայմանների բերմամբ X—XIII դարերի ընթացքում Հայաստանում արտադրողական ուժերի և արտադրական հարաբերությունների զարգացման մեջ տեղի են ունենում զգալի տեղաշարժեր, որոնք պայմանավորում են հայ

1 Ա. Հովհաննիսյան, բժիշկ Ամիրգովլաթ Ամասիացի, «Տեղիկագիր» ՍՍՀՄ ԳԱ հայկական ֆիլիալի, Երևան, 1941 թ., № 3, 4, էջ 117—126:

2 Ամիրգովլաթ Ամասիացի, Օգուտ բժշկութեան, Ստ. Մալխասյանցի գրած առաջարան, Երևան, 1940, էջ Ժէ—ԺԸ:

3 Ա. Ս. Կծոյան, «Քննութիւն բնութեան մարդոյս և նորին զանազան կրից և պատճառանաց հիւանդութեան» (տես «Բանբեր Մատենադարանի», № 4, 1958 էջ 205—220):

ժաղավրդի հոգենոր կյանքի բոլոր բնագավառներում նկատվող նոր սրակը և սեալիստական ուղղաթյունը:

Հայաստանում հիշյալ ժամանակաշրջանում զարգացող բժշկ-կագիտության պատմությանն է նիմիրված Ա. Ա. Հովհաննիսյանի «Բժշկության պատմությունը Հայաստանում» աշխատության Հ-րդ գիրքը: Այստեղ հեղինակը քննության է առնում *XI—XIV* դարերից մեզ հասած մի շաբթ ձեռագիր և տպագիր բժշկական աշխատություններ, հայ և Հայաստանում օտարազգի բժիշկների գործունեությունը, ուշագրավ տվյալներ է հաղորդում հիմանդրանոցային հիմնարկների ու բժշկական դպրոցների մասին: Ավելի մանրամասն անդրագանում է ընդհանուր բժշկագիտական և հատկապես մարդու մարսողական ուղիների փիզիոլոգիայի հարցերի շուրջը Գրիգոր Մագիստրոսի (*XI* դ.) ու հույն բժիշկ Կյուրակոսի միջն տևզի ունեցած հետաքրքրական բանավեճին: Այստեղ հեղինակը նշում է, որ բանավիճի ընթացքում Մագիստրոսն իրեն զրաւորում է սրպես ժամանակաշրջանի գիտության նվաճումների քաջ ծանոթ ու գիտնական-տեսաբան: Գրքի 80 ընդարձակ էջերում հանդամանորեն վերլուծում է *XII* դարի հայ ականավոր բժշկապետ Մխիթար Հերացու կյանքը և գիտական գործունեությունը: Նա տուանձնապետ կանգ է առնում այդ ժամանակաշրջանի խոշորագույն բնագիտությակի մեզ հասած «Զերմանց մխիթարութիւն» հայտնի աշխատության վրա, որը նվիրված է Հայաստանում լայն տարածում գտած սուր վարակիչ հիվանդություններին, որոնք, ինչպես վկայում է նրա հեղինակը, շարունակ հյուծել են հայ ժողովրդին: Ինչպես սուր վարակիչ հիվանդությունների, այնպես էլ ընդհանուր բժշկագիտական տեսական ու կիրառական հարցերը քննելիս՝ Մխիթար Հերացին լրիվ ինքնուրույնություն և խիստ բնադատական մուսնում է ցուցարերում իր ձեռքի տակ եղած դրականության հանդեպ: Ավելին՝ բժշկապատմարաններ Վ. Թորգոմյանը, Ferran-ը, Seidel-ը, Լ. Հովհաննիսյանը, Խ. Մելիք-Փարսադանյանը, ուսումնասիրելով «Զերմանց մխիթարութիւն»-ը, հանգել են այն եղակացության, որ նրա հեղինակը սուր վարակիչ հիվանդությունների պատճառագիտության (etiopatogenesis) հարցում, ժամանակաշրջանի դիտության զարգացման համեմատ առաջ է քաշում բոլորովին նոր և առաջադեմ տեսակետ: Ըստ Մխիթար Հերացու՝ տիֆային և մի շաբթ սուր վարակիչ այլ հիվանդություններ ծագում են այն ժամանակ, երբ

հրակների ներսում արյունը ենթարկվում է «բորբոսաման»: Իսկ Մալարիային հիվանդությունները առաջանում են «լորձի բորբոսումից»¹:

Վերոհիշյալ գիտնականները, հետազոտելով «Զերմերի բորբոսային» տեսության էությունը, գտնում են, որ Մխիթար Հերացին դրանով հանճարեղորեն կոահելէ ինֆեկցիոն պրոցեսի գաղափարը: Այս կապակցությամբ կ. Հովհաննիսյանը գրում է. «...օրինակիվ և անհերքելի փաստ է, որ մինչև բակտերիոլոգիայի դարը ոչ մի բժիշկ չի օգտագործել ինֆեկցիոն պրոցես արտահայտող տերմին, որը իրականությանն այնքան մոտ լիներ, ինչպես այդ արել է Մխիթար Հերացին»²:

Անհրաժեշտ ենք համարում այստեղ նշել, որ XI—XIV դարերում մեզ մոտ զարգացող բժշկագիտության պատմովյունը կ. Ա. Հովհաննիսյանը բնութագրում է որպես հայկական ունեսանսին հատուկ ուղղություն:

XI—XIV դարերի Հայաստանում զարգացող ինքնատիպ բժշկական կուլտուրայի գնահատության տեսակետից մեծ հետաքրքրություն է ներկայացնում կ. Ս. Խաչիկյանի «Դիմաներձումները հին Հայաստանում»³ աշխատությունը, որտեղ հեղինակը, հենվելով Հովհաննես Երզնկացու-Պլուտի (XIII դ.) հաղորդած հավաստի տվյալների վրա, համոզիլ կերպով ցույց է տալիս, որ Հայաստանում հիշյալ ժամանակաշրջանում բժշկագիտության զարգացման և ուսուցողական նպատակներով՝ մահվան դատապարտվածներին ենթարկել են կենդանահատումների (vivisection) մի բան, որ այդ նույն ժամանակաշրջանում չեին կատարում աշխարհի ոչ մի այլ երկրում: Այնուհետև նույն այդ աշխատության մեջ կ. Ս. Խաչիկյանը պատմական-բանասիրական ուշագավ տվյալներով ապացուցում է, որ Հայաստանում գոյություն են ունեցել բարձրագույն բժշկական դպրոցներ (վարդապետարաններ) և օբժեկտագույն հայսինքն՝ կլինիկաներ, որտեղ պրակտիկ ձևով է տարվել ուսուցումը³:

Հմուտ մանկաբարձ և գինեկոլոգ-բժիշկ Գ. Գ. Հարությունյանը մատենագրական սկզբնաղբյուրների հետազոտության հիման վրա բացահայտեց, որ միջնադարյան հայ բժիշկներն ունեցել են ստուգդ գիտելիքներ կնոջ միզասեռական օրգանների անատոմիայի, և ֆի-

1 Մխիթար Հերացի, Զերմանց մխիթարութիւն, Վենետիկ, 1832:

2 կ. Ս. Հովհաննիսյան, «Բժշկության պատմովյունը Հայաստանում» աշխատության 2-րդ գիրք, Երևան, 1946, էջ 120—121:

3 կ. Ս. Խաչիկյան, Դիմաներձումները հին Հայաստանում, Հայկական ՍՍՌ ԳԱ-ի հասարակ. գիտութ. բաժ. «Տեղեկագիր», 1947, 4:

պիոլողիայի միբարերյալը Ռւսումնասիրելով ձեռագրական նյութերը, Գ. Հարությունյանը բացահայտեց, որ այդ շրջանի հայ բժիշկները բեղմնավորման վերաբերյալ կատարել են խոշոր առաջադիմական քայլ։ Հակոսուկ այդ ժամանակաշրջանում գրականության մեջ ընդունված — Արիստոտելի տեսակետի, ըստ որի բնեղմնավորումը առաջանում է այն զեպքում, եթե աղամարդակու «սերմբ» (σπεργατοσίδ-ρ) բնկնում է դաշտանի արյունային միջավայր և այնտեղ բնվելով, նրանից գոյանում է սաղմը, հայ հեղինակները դանում են, որ այն առաջանում է աղամարդու և յինոչ «սերմերի» (սեռական բջիջների) միավորումից¹։

Սկզբնաղբյուրների և ձեռագրական տվյալների օգնությամբ Գ. Հարությունյանը բացահայտեց, որ մանկաբարձության և գինեկուղիայի բնադրավառում հայ բժիշկները ձեռք են բերում զվալի նվաճումների Ամենից առաջ բազմաթիվ օրինակներով նա ապացուցեց, որ XI—XIV դդ. հայ բժիշկները կատարել են կնոջ ներքին զննումը։ Այդ հանդամանքը հնարավորություն է ընձեռել նրանց ճիշտ հասկանալ և նկարագրել կնոջ միջասեռական օրգանների պաթոլոգիական բազմապիսի շեղումները։ Նրանք մանրամասն նկարագրել են կնոջ անրերության բազմաթիվ պատճառները, այսպես, օրինակ, զղարդացած արդանդը, նրա թերվածությունները, փողերի նեղ լինելու հանդամանքը, կնոջ միջասեռական օրգանների տարրերի բնույթի բարորակ ու շարորակ նորագոյացությունները, ինչպես նաև զանազան բնույթի սուր և խրոնիկական բորբացին պրոցեսները։

Ավելի հետաքրքրական են Գ. Հարությունյանի հայտնաբերած նկարագրությունները, որոնք վկայում են այն մասին, որ Հայաստանում X—XIII դարերում կատարվել են մանկաբարձական ախալիսի բարդ վիրահատումներ, ինչպես, օրինակ, պտղաշրջումը, պտղահատումը և կեսարյան հատումը։ Դրա հետ միաժամանակ տրվել են բազմաթիվ գինեկուղիական հիվանդությունների մանրամասն նկարագրությունները։ Հիշյալ նյութերի հիման վրա նա դրեց «Մանկաբարձությունը և գինեկուղիական Հայաստանում հնագույն ժամանակներից մինչև սովորական շրջանը» իր դոկտորական դիսերտացիան, որը 1952 թ. պաշտպանեց Մոսկվայում։

1 Գ. Գ. Հարությունյան, Մանկաբարձությունը և գինեկուղիական Հայաստանում հնագույն ժամանակներից մինչև սովորական շրջանը (դոկտ. դիսերտացիա, մեքենագիր, 1952)։

XI—XIV դարերի Հայաստանում զարգացող բժշկագիտության պատմությունը ուսումնասիրելու համար, մենք, մանրամասն ծանոթացել ենք Հայկական ՍՍՌ Մինիստրների Սովետին առընթեր Հինձնուագրերի գիտա-հետազոտական ինստիտուտում (Մատենադարանում) պահպող ճեռագիր բժշկարանների հետ և հրատարակել ենք մի շարք հոդվածներ: Այդ աշխատությունների մի զգալի մասը լուսաբանում է այնպիսի հարցեր, որոնք վերաբերում են անատոմիային, ֆիզիոլոգիային, պաթոլոգիական անատոմիային, անամնեզին և հվանդ օրյոհեկտիվ քննության մեթոդներին, ինֆեկցիային ու հպավարակայնության, մալարիային հիվանդություններին ու էպիդեմիոլոգիային, վիրաբուժությանը, տիֆային հիվանդություններին, X—XIV դարերի հայ հեղինակների բնագիտական հայացքներին և այլ թեմաներին: Հիշյալ աշխատություններով մենք հանգում ենք այն եզրակացության, որ զարգացած ֆերղալիզմի ժամանակաշրջանում հայ բժիշկները քաջ ծանոթ լինելով անտիկ աշխարհի, հելլենիստական, բյուզանդական և արարական բժշկագիտության լավագույն տրադիցիաներին ու նվաճումներին, շարունակել են առաջ մղել մեր ինքնատիպ բժշկական կուտուրան: Ծանչղողության և գիտության զարգացման համար հիմք են ծառայել նախնիների և իրենց անձնական փորձն ու դիտողությունը, գրանց ամփոփումն ու ընդհանրացումը: Մյուս կողմից՝ բժշկագիտությանը և բժշկական կրթությանը մեծ շափով նպաստել են մահապարտյալների կենդանահատումները և դիահերձումների պրակտիկան:

Այսպես, օրինակ, XI—XIV դարերի հայ բժիշկները կենդանահատումների, ախտաբանական դիտողությունների ու դիահերձումների միջոցով զգալի նվաճումներ ձեռք բերեցին, հատկապես տեղագրական անատոմիայի և մարդու բնախոսության բնագավառում: Բնախոսության բնագավառում նրանք հասան այն հասկացողությանը, որ մարդու մարմնի ֆիզիոլոգիական ամբողջ գործունեությունը ղեկավարում, կանոնավորում է գլխուղեղը: Ավելին, նրանց քաջ հայտնի է եղել պերիֆերիկ ներվերի, ողնուղեղի և գլխուղեղի միջև գոյություն ունեցող ֆիզիոլոգիական կապը¹:

Մեզ հետաքրքրող ժամանակաշրջանի հայ բժիշկները հիվանդների քննության ժամանակ օգտվել են նաև անամնեզի հատուկ

¹ А. С. Кцоян, Физиологические воззрения армян-врачей в эпоху расцвета феодальных отношений, „Известия“ АН АрмССР, биологическая серия, № 5, Ереван, 1957.

մշակված հարցացուցակից: Այսպես, օրինակ, «մեծ խմատասեր» Մխիթար Հերացին (XII դ.), մշակել է անամենելի 10 հարցերը, որոնց մեջ կա նաև Էպիգրամբուուփական բնույթի հարց: Իսկ բժը՝ կապիտ Գրիգորիոր (XIII դ.) ունի հիվանդի սուբյեկտիվ դանդաւուների անամենելին վերաբերող, ըստ օրդան սխատեմների մշակած, 24 կետերից կազմված չափազանց տշապրավ և խմատալից հարցացուցակ¹: Այդ բոլորը վկայում են կրինիկական մտքի զարգացման մտամբն:

Այդ շրջանի հայ բժիշկները մերժելով Կ. Գալենի (II դ.) մետափիզիկ լոկալ պաթոլոգիայի գաղափարը, բնդունել են միասնական, բնդանուր օրգանիզմի առաջադիմ տեսակեալու Այս կապակցությամբ Մխիթար Հերացին գրում է, որ որևէ հիվանդության կամ ջերմի ժամանակ նվազում է մարմնի բոլոր օրգան-սխատեմների գործունեությունը, իսկ մահվան դեպքում է միայն, որ խափանվում է ամբողջապես²: Իսկ բժշկապիտ Գրիգորիոր ընդհանուր, միասնական օրգանիզմի առաջադիմ տեսակեալոր արտահայտել է համեմատական և պատկերավոր ձևով: Նա գրում է, որ մարմնի բոլոր օրգանները իրենց ֆիզիոլոգիական գործունեությամբ իրար նկատմամբ այնպես են, ինչպես հաշտ, բարյացակամ դրկիցները իրար հետ, երբ մեկն ու մեկին մի մժբախտություն է սպատաճում, այդ առթիվ վշտանում, արտադում են մյուս բոլորը:

Այսուհետեւ այդ շրջանի հայ բժիշկները հիվանդին մոռեցել են, և նելով նրա մարմնի կոնստիտուցիոնալ առանձնահատկությունից: Հիվանդության առաջացումը նրանք կապել են արտաքին միջավայրի հետ, թե ինչպես են արտաքին միջավայրի բազմապիսի գործուները ազդում մարդու մարմնի վրա և առաջ բերում հիվանդությունները: Սակայն այս կապակցությամբ հետաքրքրականն այն է, որ նրանց հայտնի է եղել վարակի և հպալվարակայնության դադափարը: Ավելին, բժիշկ Գրիգորիոր նշում է վարակի տարածման երեք ուղիները՝ ա) առողջ մարդու հիվանդի հետ անմիջական շփումը, բ) հիվանդի իրերի միջոցով և գ) օդի միջոցով: Նրանց հայտնի է եղել նաև վարակի տարածումը ջրի, սննդամթերքների ու ձանձի միջոցով և այլն:

1 Ա. Ա. Կծոյան, XIV—XIV դարերի հայ բժիշկների՝ հիվանդների հետազոտման մեթոդները (տես «Եկոողջապահություն», № 3, Երևան, 1956 էջ 51):

2 Մխիթար Հերացի, Զերմանց մխիթարութիւն, Վենետիկ, 1932:

Վիրաբուժության բնագավառում նրանք կատարել են բավականաշատ առաջադիմական գործողություններ։ Այսպես, օրինակ, ընդհանուր նարկոզի օգնությամբ կատարել են այնպիսի բարդ օպերացիա, ինչպիսին է ազդոսկրի բաց կոտրվածքի բուժումը։ Կնոջ կրծքագեղձի, ծունկ հողի թարախային բորբոքումները բուժել են դանակով լայն և խորը կտրվածքներ առաջացնելու մեթոդով։ Վերքերը բուժել են զանազան սպեկանիներով, որոնց զուգորդման մեջ մտել են ախտահանիչ և թմրեցուցիչ հատկություն ունեցող տարրեր դեղանյութեր, ինչպես նաև վերքը փափով պահպանել են վերքի տուալետը և այլն¹։

XI—XIV դարերում հայ բժիշկները հետաքրքրվել են նաև այն հարցով, թե հիվանդությունների ժամանակ ինչպիսի նյութական փոփոխությունների են ենթարկվում օրգան-սիստեմները՝ դրանց տեղակայումը և բնույթը։ Այդ նպատակով նրանք կատարել են դիահերձումներ և տարրեր հիվանդությունների գեպքում նկարագրել են նորմայից կատարված բազմապիսի մակրոսկոպիկ պրոցեսներ։ Այսպես, օրինակ, տուքերկուզզովի ախտաբանական նկարագրություններում հանդիպում են նաև լիմֆատիկ գեղձերի բորբոքման, ինֆիլտրատի, նրա կրացման և ընդհակառակը, քայլայման ու կավեռնաների գոյացման փաստերի նկարագրություններին։ Բրոնխիտների ժամանակ՝ դրանց լորձաթաղանթի բորբոքման բնորոշ՝ ուռչման, հաստացման, անհարթության, բորբոքային պրոցեսի արգասիք հանդիսացող հեղուկի առկայությունը, որի հետեւանքով և բրոնխների լուսանցքների նեղացման առաջացումը, դեղինտերիալի ժամանակ հաստ աղիքներում խոցերի առաջացումը, թոքերի շնչական ուղիներում առաջացած կարմիր ու գորշ բորբոքային զանգվածով լցնելու և շնչական մակերեսը նեղանալու հանդամանքը։ Նրանք շատ լավ դիտել ու նկարագրել են զանազան օրգան-սիստեմների բարորակ ու շարորակ նորագոյացությունները և այլ պաթոլոգիական միկրոսկոպիկ պրոցեսները²։

Ուշագրավ է նաև դատարժշկական էքսպերտ բժիշկ Ե. Ա.

1 Ա. Ս. Կծոյան, Նյութեր միջնադարյան Հայաստանի վիրաբուժության վերաբերյալ (տես՝ ՀՍՍՌ ԳԱ բժշկության և բիոլոգիայի պատմության սեկտորի գիտական աշխատավայրումների ժողովածու, Խ 1, Երևան, 1948, էջ 101—114)։

2 Ա. Ս. Կծոյան, Патолого-анатомические представления армян-врачей в эпоху расцвета феодальных отношений, „Известия“ АН АрмССР, БО, № 6, Ереван, 1959, стр. 89—98.

Մակարյանի «Գատական բժշկության պատմության հարցի շուրջը Հայաստանում» («ին ժամանակներից մինչև մեր օրերը») աշխատությունը Ռևումնասիրելով մեր Մատենադարանի ձեռագրերը, հայկական հին կանոնագրերը, Մխիթար Գոշի (XII դ.) և Սմբատ Սպարապետի (XIII դ.) դատաստանագրերը, հանդում է այն եղբակացությանը, որ հատկապես XII—XIII դարերում դատական բժշկության նպատակներով Հայաստանում կատարել են դիակների և զանազան պատճառներից տառված կենդանի մարդկանց քննությունն Ավելին. հեղինակը ցուց է տալիս, որ մեզ մոտ կատարել են էքսպումացիա, այսինքն՝ թաղված դիակը հանել և հնմարկել են դատարժկական քննության¹:

Այսուհետեւ, սովորահայ բժշկապատմարանները՝ իրենց կատարած ուսումնասիրություններում հանդում են այն կարեռ եղբակացության, որ հայ ժողովրդի պետական անկախությունը կորցնելուց հետո (1375 թ.), ընդհուպ մինչև Ռուսաստանի հետ Արևելյան Հայաստանի միացումը (1828 թ.) բուն Հայաստանում բժշկադիտության բնագավառում դիական քիչ թե շատ արժեք ներկայացնող ոչ մի գործ չի նկատվում: Ընդհակառակը, դրա փոխարեն բժշկության մեջ առատորեն զարգանում են դիտության հետ ոչ մի տանչություն չունեցող ախտաբաներ, հմայիլներ, միստիկա-մոռական բուժման ամեն տեսակի ձեեր ու կերպեր:

Հայրենական Մեծ պատերազմից (1941—1945) հետո սովորահայ բժշկապատմական դրականության մեջ երևան են դալիս մի շաբաթ մենագրություններ և բաղմաթիվ հոգվածներ, որոնք լուսաբանում են նախառուուցիսն Հայաստանում ժողովրդական առողջապահության, բժիշկների գործունեության և բժշկադիտության պատմության հետ կապված հարցերը: Այդ աշխատություններից պետք է նշել Լ. Ա. Հովհաննիսյանի «Բժշկության պատմությունը Հայաստանում» աշխատության 4-րդ գիրը (1947 թ.) ամբողջապես, Ա. Ա. Կծոյանի «Մալարիան Հայաստանում հնագույն ժամանակներից մինչև սովորական շրջանը» (1950 թ.) թեկնածուական դիսերտացիան, Լ. Ա. Հովհաննիսյանի «Բժշկական գործը, բուժական հիմնարկները և բժշկական կադրերը Հայաստանում, Հայկական մարդի կազմակերպումից» (1828 թ.) մինչև համաշխարհային

1 Ե. Ա. Մակարյան, «Դատարժշկության պատմության հարցի շուրջը Հայաստանում» («ին ժամանակներից մինչև մեր օրերը»): (Թեկնածուական դիսերտացիա, մերենագիր), 1959:

առաջին պատերազմը» թեկնածուական դիսերտացիան (1951 թ.), Գ. Գ. Հարությունյանի «Մանկաբարձությունը և գինեկոլոգիան Հայաստանում հնագույն ժամանակներից մինչև սովետական շրջանը» (1952 թ.) դոկտորական դիսերտացիան, Ա. Ա. Լալայանի «Ակադեմիկոս Ի. Պ. Պավլովի ուսմունքը հայ հասարակության մեջ» (1953 թ.) թեկնածուական դիսերտացիան, Խ. Բաղալյանի «Ստոմատոլոգիան Հայաստանում հնագույն ժամանակներից մինչև մեր օրերը» (1956 թ.) թեկնածուական դիսերտացիան, Ռ. Ս. Փարսադյանի «Հայ բժշկության պատմությունից» հետաքրքրական մենագրությունը (1958 թ.), Ե. Ա. Մակարյանի «Դատարբժշկության պատմության հարցի շուրջը Հայաստանում» (հին ժամանակներից մինչև մեր օրերը) թեկնածուական դիսերտացիան (1959 թ.) և բազմաթիվ հոդվածներ:

Այդ աշխատություններում նշվում է, որ պետական անկախությունը կորցնելուց հետո երկարատև պատերազմների հետևանքով տնտեսապես ու ֆիզիկապես բզկտված Հայաստանն ընկնում է օսմանյան Թուրքիայի և շահական Իրանի, Հարյուրամյակներ տեղունակությամբ լծի տակ: Տնտեսական, սոցիալական և կուլտուրական վերին աստիճանի ծանր անկում ապրող Հայաստանում, մինչև Ռուսաստանի հետ միանալը, չի եղել ոչ մի առողջապահական հիմնարկ, հիվանդանոց, բուժաբան և դեղատուն: Հայկական մարդիկ կենտրոն Երևանում, գավառական քաղաքներում ու գյուղերում տիրում էր կատարյալ հակասանիտարական գրություն, որը բնակչության հետամնացության ու աղքատիկ ապրելակերպի հետ մեկտեղ, նպաստավոր պայմաններ էր ստեղծել սուր վարակիչ հիվանդությունների լայն տարածման և համաձարակների առաջացման համար: Ժողովրդին սպասարկում էին էմպիրիկ փորձի վրա սովորող մի քանի ժողովրդական բժիշկներ, ոսկրահարդարներ, վարսավիրներ, տատմերներ, քահանաներ և ախտաբարքներով զբաղվող մարդիկ: Գիտական կամ գիտահանրամատչելի բժշկական որևէ գրականություն գոյություն չուներ:

Ժողովրդի առողջապահության բնագավառը սկսում են գիտական մեթոդներ թափանցել Ռուսաստանից ոռուսական համալսարանավարտ հայ բժիշկների և ոռու դինվորական բժիշկների շանքերով: Ի դեպքության մարզը եկող առաջին դիվլոմավոր հայ աժիշտաբանը բժշկական ֆակուլտետի առաջնորդն էր Առուռ-Մելիքյանը: Իր անձնական դիմումի համաձայն, նա նշանակվում է Հայկական մարդիկ բժիշկ և 1833 թ.

մայիսի 20-ին երկու մասնկարքարձուհիների և երկու բուժակների հետ ժամանում է Երևան¹: Նա առաջին հայ բժիշկն է եղել, որ պայքարել է մեր ժողովրդի կենցաղում արմատացած հետամնաց սովորությունների ու հակասանիտարական վիճակի դեմ, և այդ ընթացքում սկսել է կիրառել ուսուական առաջադեմ բժշկագիտության նվաճումները Արագես, օրինակ, 1835 թ. օգոստոսի 6-ին Երևանից բժ. Ս. Գ. Հոսու-Մելիքյանը մեկնում է Օրբորդ և այնտեղ ապրածված համաճարակը վերացնելու նպատակով՝ ձեռնարկում է հակաճամատճարակային միջոցառումներ:

Հայկական մարզում լայնորեն ապրածված սուր վարակիչ հիվանդությունները մեծ կորուսաներ էին պատճառում նաև ուսուական բանակին: Բանակի բժշկա-սանիտարական ծառալությունը նույնպես պայքարում էր բոնկվող համաճարակների դեմ: Լ. Ա. Հովհաննիսյանը գրում է, որ այդ նպատակով դեռևս 1829 թ. Երևանում գտնվող Հոսպիտալին կից, զինվորական բժիշկ Շումլերի ղեկավարությամբ կազմակերպվում և սկսում է գործել հակաժամատախային կոմիտե: Ժանատախափ դեմ մղվող պայքարում ուսուական զինվորական Հոսպիտալներում աշխատող բժիշկներից, իրենց անձնությաց գործունեությամբ առանձնապես աշքի և ընկել Շումլերը, Գիպալովիչը, Լիսիցինը, Օլիմպիկը, Դոնցկը, Տեղյակովը, Ռումյանցերը, Նեռպոլիտանսկին և Ստեփանովիչը, որոնցից առաջին երեքը հիվանդացել և մահացել են այդ ընթացքում²:

Սովորաբար բժշկապատմարանների ուսումնասիրություններում ակնհայտ կերպով ցույց է արված, որ սկսած XIX դարի 30-ական թվականներից ուսուական առաջադեմ բժշկագիտության փորձը զնալով կիրառություն է գտնում Հայաստանում:

«Գատարբժշկագիտության վիճակը Հայաստանում XIX դարի առաջին կեսում» աշխատառության մեջ ապացուցված է, որ XVI դարի վերջերից սկսած մինչև 1828 թվականը բոն Հայաստանում դատարբժկականություն գոյություն չի ունեցել: Բոլոր տեսակի սպանության, ինքնասպանության, ինչպես նաև զանազան վնաս-

1 Ա. Ս. Կծոյան, XIX դարի առաջին կեսի ուսուական բժշկագիտության առաջին հայ սաները (տե՛ս ՀՍՍԾ ԳԱ-ի Հասարակական գիտությունների բաժնում պահպանական հայության մեջ՝ Երևան, 1952):

2 Լ. Ա. Հովհաննիսյան, Բժշկական գործը, բուժական հիմնարկները և բժշկական կագրերը Հայաստանում Հայկական մարզի կազմակերպումից (1828 թ.) մինչև համաշխարհային առաջին պատերազմը (1914 թ.) թեկնածուական դիսերտացիայի ավտոռնֆերատը, Երևան, 1951 էջ 7:

վածքների հետևանքով տուժած անձանց դատարժշկական քննության շէին ենթարկում և հանցավորներին շէին պատճում։ Միայն Ռուսաստանի հետ միանալուց հետո Հայաստան են ուղարկվում դատարժշկության վերաբերյալ ընդարձակ հրահանգական ցուցումներ, որոնք կազմված էին, ինչպես պարզվեց մեր հետազոտությունից, ակադ. Ի. Վ. Բույալսկու 1826 թվականին կազմված «Руководство врачам при осмотре мертвых» աշխատության հիման վրա։ Մենք չենք գիտենք որոշակի, թե երբ են ստացված այդ հրահանգական ցուցումները, սակայն դրանց համաձայն էջմիածնի այգիներում անհայտ պատճառներից մահացած մարդկանց դիմակների էքսպումացիայի հիման վրա կատարված դատարժշկական քննության ակտերը և տված եղրակացությունները վերաբերում են 1832 թ. օգոստոսի 5-ին¹։

Այնուհետև, XVIII դարի վերջերից սկսած, ուսական բժշկագիտության դպրոցի լավագույն տրադիցիաների օրինակով՝ հայ բժիշկները մայրենի լեզվով գրում են ինքնուրուց աշխատություններ՝ բժ. Պետրոս Քալանթարյանը՝ «Բժշկաբան համառոտ» (1793 թ.), բժշկապետ Ստեփանոս Շահրիմանյանը՝ «Տնկարանություն կամ փղորա Հայաստանի» (1818 թ.) բժշկական բուսաբանական և դեղագիտական ստվարածավալ շատ արժեքավոր գործը, բժ. Սիմոն-Լոռու-Մելիքյանը՝ «Բժշկաբան» (1825 թ.) և այլն։

«Ն. Մ. Ամբողիկի աշխատությունների հայերեն թարգմանությունների շուրջը» մեր հոդվածում ցույց ենք տվել, որ XIX դ. առաջին երկու տասնամյակներում արդեն հիմք է դրվում ուսա առաջադեմ գիտնականների գործերը հայերեն թարգմանելու աշխատանքերին։ Գրավոր խոսքով նույնպես պրոպագանդելով ուսական բժշկագիտության լավագույն ավանդները հայ բժիշկները ձգտում էին մեր երկրում բժշկական, սանիտարական, առողջապահական գործը գիտական հիմքերի վրա զնել²։ Ռուսական մանկաբարձության, մանկաբուժության և դեղագիտության հիմնադիր պրոֆ. Ն. Մ. Ամբողիկի աշխատություններից երեքը՝ «Բժշկական բուսաբանությունը»

1. Ա. Ա. Կծոյան և Ե. Ա. Մակարյան, Դատարժշկագիտության վիճակը Հայաստանում XIX դարի առաջին կեսում։ Տես՝ Գլամազոր դատարժշկագիտական էքսպերտիզայի բյուրոյի և Երևանի Բժշկական ինստիտուտի դատական ամբիոնի գիտական աշխատությունների ժողովածու, № 1, Երևան, 1956, էջ 48—61 (ռուսերեն լեզվով)։

2. Ա. Ա. Կծոյան, Ն. Մ. Ամբողիկի աշխատությունների հայերեն թարգմանությունների շուրջը (տես՝ ՀՍՍՌ ԳԱ Հասարակական գիտությունների բաժանմունքի «Տեղեկագիր» № 6, Երևան, 1953, էջ 89—97)։

1808—1809 թթ. երկու գրքերը և մեխիսլովիա և սահմանաբանություն» (1814 թ.) թարգմանվել են Հայերեն լեզվով։ Դրանցից երկուսը դանվում են մեր Մատենագիտաբանում և պահվում են 9285 և 9225 համարների տակ, իսկ երրորդը՝ Մոսկվայի Հենինի անվան դրագարանի հայեական ձեռագրերի ֆոնդի՝ № 8 ձեռագիրն է։

Այսուհետեւ, սովորահայ բժշկապատմարանների ուսումնասիրություններն ակնառու կերպով ցուց տվեցին, որ մեծ լուսավորիչ ու դեմոկրատ Խաչատոր Արայիանի և, հատկապես, ականավոր ուսուլուցիոն-դեմոկրատ, հրապարակախոս ու գրող Միքայել Նալբանդյանի և նրանց հետեւրդների աշխատություններն ու գործունեությունը մեծապես ազգել են նաև XIX դարի երկրորդ կեսի հայ բժշկական հասարակայնության վրա։ Նրանց ազգիցության շնորհիվ ավելի են ուժնդանում հայ բժշկների հետաքրքրությունն ու համակրանքը ուսուական բժշկագիտության առաջազեմ մտքի նըկատմամբ։

Հատ նշանակալի է Կովկասի ժողովուրդների առողջապահության սպասարկման և բժշկագիտության զարգացման խնդրում տակավին 1864 թվականին Թրիլիսիում կազմակերպված Կովկասյան բժիշկների ընկերության կատարած դրական դերը։ Ժողովրդին ծառայելու աենչով առողջության և ազգագիտական մեջ համախմբված ուսուական վրացի, հայ, աղբրեջանցի և աղբազի առաջապես հայրենասեր բժիշկները իրենց առաջ խնդիր են դնում բարեկարգել ժողովրդի բռն-սանիտարական սպասարկման դործը, պայքարել խիստ տարածված սուր վարակիչ հիվանդությունների դեմ, նպաստել բժշկագիտության զարգացմանը, և կազմակերպել մասնագիտական դրականության հրատարակությունը և այլն։

Անցյալ դարի 80—90-ական թվականներից սկսած, հայ գրականության մեջ զարգացող բժշկական դիտական միտքը կրել է գերազանցապես ուսուական ինքնատիպ բժշկագիտության բարերար ազդեցությունը։ Այս տեսակետից մեծ հետաքրքրություն է ներկայացնում Ա. Ա. Լալայանի «Ակադեմիկոս Ի. Պ. Պավուլի ուսմունքը հայ հասարակության մեջը վերեւում արգեն նշված աշխատությունը։ Այսուեղ ուշադրավ փաստերի օգնությամբ հեղինակը բացահայտում է XIX դարի վերջերին, նախառություն շրջանում և ուսուլուցիայից հետո, գլխավորապես Պետերբուրգում և Մոսկվայում ուսուական ֆիզիոդիմիայի ուսմունքի ոգով հայ գիտական կադրերի առաջացման և Սովորական Հայաստանում պավլովյան բնագիտական-դիալեկտիկա-մատերիալիստական ֆիզիոլոգիական գիտությունը։

Աշխատության մեջ վեր է հանված աշխարհահռչակ գիտնականի աշակերտների՝ Վարդանովի, Լ. Ա. Օրբելու, Խ. Ս. Կողտոյանցի, Է. Հ. Հասրաթյանի, Ա. Ի. Քարամյանի, Գ. Պ. Մուշեղյանի և այլոց կյանքն ու գործունեությունը:

XIX դարի և XX դարի սկզբի հայ բժշկական գրականության մեջ զարգացող սանիտարական կրթական և հիգիենիկ գիտությունների առաջադիմ մտքին է նվիրված Ռ. Ս. Փարսադանյանի «Հայ բժշկության պատմությունից» արդեն հիշատակված մենագրությունը: Հարուստ փաստական նյութերի հիման վրա հեղինակը նկարագրուում է հիշյալ շրջանում ապրած յոթ հայ նշանավոր բժիշկների՝ Դավիթ Ռոստոմյանի, Լևոն Տիգրանյանի, Ավետիք Բարայանի, Մարգար Առուատամյանի, Բագրատ Նավասարդյանի, Արտաշես Բուղալյանի և Վահան Արծրունու կյանքը, բժշկական, գիտական-հասարակական արդյունավետ ու շնորհակալ գործունեությունը: Նա ցուց է տալիս, թե ինչպես ցարական դաժան իրականության պայմաններում, վերոհիշյալ բժիշկները քրտնաշան աշխատանք են ծավալում բարձրացնելու ժողովրդի սան-կրթական մակարդակը: Նըրանք ձգտել են՝ կիրառել պրոֆիլակտիկ միջոցառումներ և բարեկարգել ժողովրդի բուժ-սանիտարական սպասարկման գործը: Մեր հիշյալ բժիշկներից հատկապես Արտաշես Բուղալյանը, Մարգար Առուատամյանը, Ավետիք Բարայանը և ուրիշներ հիմանդրությունների առաջացումը սերտորեն կապում էին սոցիալական միջավայրի՝ աղքատության, հակասանիտարական պայմանների և անգործության հետ: Միայն Հայաստանում սովետական կարգերի հաստատմից հետո վերացան հիվանդությունների տարածման այդ սոցիալական նախադրյալները:

Սովետական Հայաստանում զարգացող առողջապահության գործի կազմակերպման և բժշկագիտության պատմության ստեղծման ուղղությամբ դեռ շատ քիչ բան է արված: Այստեղ աշքի ընկնող գործ պետք է համարել Լ. Ա. Հովհաննիսյանի «Բժշկության պատմությունը Հայաստանում» աշխատության 5-րդ մեծածավալ հատորը, որը նվիրված է Սովետական Հայաստանում առողջապահության կազմակերպման գործին, բժշկական կրթության, կադրերի պատրաստման և բժշկագիտության զարգացման պատմությանը, մինչև 1947 թ. ներառյալ: Այնուհետև հրատարակված են և. Ն. Փիրումյանի և Ս. Ա. Ճշմարիտյանի «Առողջապահության գործը Սովետական Հայաստանում 20 տարում» (1941 թ.), Ա. Ի. Խորիմյանի «Առողջապահության գործի զարգացումը Սովետական Հա-

յաստանում՝ 30 տարում» (1952 թ.), Ա. Պ. Նանայանի, Ռ. Ս. Փարսապանյանի և Ա. Ի. Խրիմյանի «Առողջապահությունը 40 տարում Սովետական Հայաստանում» (1961 թ.) գրքույկները:

Մեր մեսպուրլիկայի և միութենական պարբերական մամուլում, զիտական գանագան ժողովածուներում և հանդեսներում լույս են տևել Սովետական Հայաստանում սուր վարակիչ հիմնդությունների գեմ մղած պայքարում ձեռք բերված հաջողություններին, Երևանի Փետական Բժշկական ինստիտուտին, ինչպես նաև մալարիայի և բժշկական պարագիտոլոգիայի, կուրորտալոգիայի և ֆիզիկական մեթոդներով բուժման, մանկաբարձության և զինեկուլոգիայի, ունագենուլոգիայի և օնկոլոգիայի, արյան փոխներարկման և հեմատոլոգիայի, օրառուեղիայի և արավմատառուցիայի և այլ ինստիտուտների լարորատորիաների ստեղծման և զարգացման պատմությանը նվիրված առանձին հոգվածները Ուշագրավ են Մ. Մ. Մշելիք-Քարամյանի «Երևան քաղաքի բնակչության առողջական վիճակը և նրա առողջապահության սպասարկման գործի կազմակերպումը մինչև 1941 թ.» (Ճեռագիր, 1958 թ.), Գ. Ա. Գևոնդյանի «Հայկական ՍՍՌ-ի առողջապահությունը 25 տարում» (1946 թ., Ճեռագիր) ուսումնասիրությունները: Սովետահայ բժշկա-պատմաբանների հրատարակած աշխատանքների շնորհիվ, Հայաստանում զարգացող բժշկագիտության պատմությունը տեղ է գտնել նորերս հրատարակված բժշկագիտության մեծ հանրագիտարանում— ԵՄՁ-ի № 17, Միության բժշկական բուհների համար գրված պրոֆ. Պ. Մուլտանովսկու «Բժշկագիտության պատմություն» (1961 թ.) գասագրի և այլ մենագրություններում ու հանդեսացին հոդվածներում:

Բացի մեր միութենական կենտրոնական քաղաքներում հրավիրվող բժշկագիտության պատմության նվիրված գիտական սեսիաներից և կոնֆերանսներից սովետահայ բժիշկ-պատմաբանները (Լ. Ա. Հովհաննիսյան և Ա. Ս. Կծոլյան) զեկուցումներով հանդես են եկել միջազգային բժշկագիտական կոնֆերենսներում:

Կոմունիստական պարտիայի և Սովետական կառավարության ամենօրյա հոգատարության շնորհիվ Սովետական Հայաստանում ժողովրդի առողջապահությանը սպասարկող հիմնարկների խիտ ցանցը և հատկապես բժշկագիտության բնագավառում ստեղծված զիտական մեծ արժեք ներկայացնող աշխատությունները, իրենց նշանակությամբ դուրս են եկել ուսապուրլիկայի և միութենական սահմաններից:

А. С. ҚЦОЯН

ДОСТИЖЕНИЯ ИСТОРИОГРАФИИ МЕДИЦИНЫ В СОВЕТСКОЙ АРМЕНИИ ЗА 40 ЛЕТ

Р е з ю м е

Советские историки медицины акад. Л. А. Оганесян, Х. А. Мелик-Парсаданян, Г. Г. Арутюнян, А. С. Қцоян, Г. О. Язмаджян и др. путем всестороннего и детального изучения истории армянского народа, археологии, материальной культуры, филологии и этнографии убедительно доказали, что медицинская культура была развита в Армении еще за несколько веков до нашего летосчисления.

В раннем средневековье в Армении существовали лепрозории, больничные учреждения с различными отделениями: терапевтическим, хирургическим и для острозаразных больных. Помимо наличия богатой литературы на родном языке, в Армении в течении VI—VIII вв. были переведены на армянский язык некоторые труды классиков греко-римской медицины: Гиппократа, Аристотеля, Диоскоридоса Орибазиса и др.

Исследованиями советских историков медицины доказано, что классики армянской медицины — Мхитар Гераци (XII в.), врач Григорис (XIII в.), Амирдовлат Амасаци (XV в.) и др. в своей практической врачебной и научной деятельности широко пользовались как арабской медицинской литературой, так и оригинальными трудами греко-римских врачей. Специальными исследованиями истории медицины эпохи расцвета феодальных отношений (XI—XIII вв.) доказано, что врачи-армяне, освоив лучшие достижения греко-римской, византийской и так называемой арабской медицины, продолжали развивать свою самобытную медицину и в отдельных отраслях медицинских знаний достигли больших успехов.

После присоединения Армении к России под благотворным влиянием русской передовой медицинской науки в стране происходит постепенное улучшение постановки здравоохранения: в лечебно-санитарной, профилактической областях.

В тот же период появляются и научные работы.

Далее дается обзор медицинской литературы, посвященной вопросам народного здравоохранения, медицинского образования и науки в период Советской власти.