

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ГОМЕЛЬСКАЯ ЕПАРХИЯ БЕЛОРУССКОЙ ПРАВОСЛАВНОЙ ЦЕРКВИ
ОБЩЕСТВО ПРАВОСЛАВНЫХ СТУДЕНТОВ-МЕДИКОВ И МОЛОДЫХ ВРАЧЕЙ

КРУГЛЫЙ СТОЛ



ХРИСТИАНСТВО И МЕДИЦИНА В ЛИЦАХ

(Гомель, 12 декабря 2019 года)



**Гомель
ГомГМУ
2019**

УДК [27+61]:005.747 (06)

Сборник включает в себя широкий спектр вопросов, связанных с освещением различных отраслей медицинского знания и практики, а также актуальных вопросов биоэтики, духовно-нравственного состояния человека с точки зрения христианской этики и вероучения Церкви.

Редакционная коллегия: *Протоиерей Вадим Лапицкий* — руководитель общества Православных студентов-медиков; *О. Н. Кононова* — кандидат медицинских наук, доцент кафедры внутренних болезней ФПКиП; *А. Л. Свентицкая* — ассистент кафедры инфекционных болезней; *Р. М. Беридзе* — председатель общества Православных студентов-медиков.

Рецензенты: *Стефан* — Архиепископ Гомельский и Жлобинский; *Т. М. Шаршаква* — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения; *В. М. Мицура* — доктор медицинских наук, доцент, декан медико-диагностического факультета.

Христианство и медицина в лицах: сборник материалов круглого стола. — Элект. текст. данные (объем 1,0 Мб). — Гомель: ГомГМУ, 2019. — 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). — Систем. требования: IBM-совместимый компьютер; Windows XP и выше; ОЗУ 512 Мб; CD-ROM 8-х и выше. — Загл. с этикетки диска.
ISBN 978-985-588-182-8

УДК [27+61]:005.747 (06)

ISBN 978-985-588-182-8

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2019

АПОСТОЛ НАШЕГО ВРЕМЕНИ

Абрамов Б. Э., Сквиря И. М.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

*Я вслед тебе гляжу с надеждой.
Пусть будет радостным твой путь.
Но, ударяясь по дороге,
Отцов умерших, не забудь.*

Александр Мень

*Он человек был в полном смысле слова
В. Шекспир, «Гамлет»*

Отец Александр Мень был реализованным идеалом христианина, религиозным гением, жившим верой и действовавшим любовью, – живой иконой Христа. Он, как никто, осознавал глубокое извращение человеческой природы, вытекающее из попрания духовного начала. Он не уставал повторять, что наша главная беда — размывание нравственных ценностей, а они могут возродиться лишь на духовной, религиозной основе. Потеря духовных ориентиров, отход от идеалов ввергают мир в хаос и одичание. За два дня до смерти в интервью испанской журналистке он указал на новую реальность нашего времени: «Произошло соединение русского фашизма с русским клерикализмом — ностальгией церковной», что очень опасно, так как люди приходят в церковь за проповедью добра, а встречаются с изоляционизмом, антисемитизмом и т. д. Клевета и постоянная слежка, сопровождали о. Александра на протяжении десятилетий. С конца 80-х гг. он смог выступать перед большими аудиториями. Потом к ним прибавилось радио и телевидение. Его слышали миллионы людей. Десятки тысяч он обратил в христианство, не угрюмое и замкнутое, а радостное и открытое. Незадолго до смерти в письме он говорит: «Я воспринимаю это время как суд Божий. Теперь мы все узнаем, кто на что способен. Думаю, что сделать что-то можно лишь с помощью свыше. Обычных сил недостаточно». Он полагал, что одни лишь социальные перемены помогут не больше, чем манипуляции крыловского квартета. Давно говорится, что у нас большое общество, но болезнь эта не социальная и не нравственная. Главное — это болезнь духа: «Агрессивность, наглость и безнаказанность зла – это грозный признак, симптом глубокой духовной болезни, гниения духа». Духовный просветитель, о. Александр — не икона, а живой человек. Он говорил: «обретая веру, человек находит самого себя, он находит то глубокое, что всегда живет в нашем сердце». Зло действует быстро, нагло, нахрапом. Добро побеждает медленно, но прочно. Будущее вариативно, оно зависит от усилий человека. Бог избрал Деву Марию не случайно, а потому, что «она была готова, воля Её была к Господу устремлена, сердце Её было открыто Небу». По этой же причине Бог избрал своим орудием о. Александра. Однако, чем выше человек, тем больше он страдает. Первыми осознали масштаб его личности и его дела не друзья, а враги, поэтому он и стал объектом дикой ненависти, мишенью самых темных сил. В нем с наибольшей силой отобразился Христос. Митрополит Ювеналий отмечал, что о. Александр использовал возможность нести слово Божие, может быть как никто из нас. Он всегда утверждал: «Церковь свята не нами, грешниками, а Иисусом Христом. Творение

красоты, служение людям, самоотверженная любовь — черты богоподобия». Все его мысли, его сердце, его душа были устремлены к небесам. Там была могучая корневая система, питавшая эту удивительную личность. Для него главное — дух христианства, сам Христос, но не обряд. Он был сторонником светского государства и демократического общества. Господь не хочет, чтобы вера была навязана государством: человек должен определиться сам. За его словом и советом приезжал А. И. Солженицын, его духовной дочерью была Надежда Мандельштам, он крестил А.Галича. Одно из слагаемых подвига А. Меня — духовное сопротивление тоталитаризму. «Нормальное состояние человека, — считал он, — быть связанным с высшим, с идеалом». Это добрый пастырь Церкви, который отдал свою жизнь, все силы своей души для проповеди евангельского благовестия. «Надо научиться видеть добро в мире. Все доброе в мире — от Бога». Он учил, прежде всего, своим поведением, отношением к людям и больше всего любовью, которая просветляла и очищала душу, возвышала ее. В марте 1990 г. Всесоюзное добровольное общество «Культурное возрождение» направило в Нобелевский комитет Стортинга ходатайство о присуждении о. Александру Меню Нобелевской премии мира. Все шансы на успех были, однако 9 сентября 1990 г. он был убит. Посмертно Нобелевские премии не присуждают, поэтому и обращение после этой даты не могло быть рассмотрено [1].

Александр Мень осмыслил, проанализировал и в сжатой форме описал духовный путь человечества, его философские и религиозные поиски на протяжении всей истории. Небывалая глубина исследования счастливо сочетается непостижимым образом с простотой, доступностью и художественностью изложения. В 20 лет он написал замечательную книгу «Сын человеческий». Между 30 и 40 годами создал настоящую энциклопедию из шести книг, составивших цикл «В поисках Пути, Истины и Жизни», — от «Истоков религии» до «На пороге Нового Завета». В приложениях, комментариях — ссылки на тысячи проштудированных книг, статей, монографий на разных языках. И не просто ссылки, но анализ многих источников и даже краткие рефераты. Он прочитал тысячи проповедей, лекций, написал множество статей, многотомный «Словарь по библиологии». «Если человек обретает веру — это не значит, что он нашел что-то другое, а он нашел самого себя, он нашел то глубокое, что живет всегда в нашем сердце. ... Не Бог в мире, а мир в Боге», — говорил о. Александр, — Мир имеет духовное основание — таков закон этого мира, закон жизни. Другой закон — Земля стоит на праведниках. Они скрепляют наш мир. Без них он бы рухнул, всё погрузилось бы во мрак бездуховности». Таким праведником и апостолом нашего времени был Александр Мень. На следующий после убийства день одна прихожанка сказала о нём: «Мудрость божественная», чуждая самолюбования, всякой позы, эффекта, дистанции. Богопознание для него было не отвлеченным богословием, а живым, реальным приближением к Богу через веру и любовь. Его главным делом было духовное просвещение, просветление и возвышение душ, а общественная жизнь — одной из сфер приложения евангельских принципов. Он не претендовал на роль лидера, но стал им, так как выражал духовные, интеллектуальные, культурные и социальные интересы огромного большинства общества, пусть и не всегда осознаваемые людьми. Популярность, эрудиция, яркий талант о. Александра, любовь прихожан, его блистательные книги и лекции, широкий общественный резонанс его евангельской проповеди вызвали к жизни целую когорту людей, одержимых завистью и ненавистью к нему. Они усердно трудились (и трудятся) в жанрах доноса, анонимного письма и газетного пасквиля, пытаясь заразить своей злобой целые слои населения. Ненависть, иррациональная по своей природе, принимает форму идеологического бешенства, нередко обличенного в квазинаучные и даже «богословские» одежды. Поклонники авторитарного вождизма, коренящегося в законах зоопсихологии, не

могут простить о. Александру его любви к свободе и его вкладу в возрождение духа Евангелия. Антисемиты не могут простить его еврейства, ортодоксальные иудаисты — христианства и обращения в православие тысяч евреев. Зависть — «великая и страшная сила», по определению А. Меня, — сплачивает в единый отряд его тайных и явных противников. Вот почему против него объединились столь разнородные особи, вот почему он был убит, силы зла видели в нем непреодолимую преграду для реализации своих темных замыслов. Его, как Христа, убили наши грехи, воля, направленная ко злу. Мир давно уже озверел, люди ожесточились, единственное, что может нас спасти, — это возвращение к евангельским принципам, к любви. Оружием А. Меня было слово. Время кабинетного изучения религии миновало. Познание сущности мира лежит за пределами науки. У науки нет ответов на вопросы этики и смысла бытия. Нелепо подходить к богосознанию с критериями научности. А книги о. Александра — прежде всего плод богопознания. Это синтез откровения и поэзии, знания и веры. Он умел писать о Библии не только языком академических статей, но и поэтично, как художник. Он соотносил Священное Писание с литургическим, медиативным, эстетическим опытом православия. Наш мир много может простить, но святости он не прощает. Ни одно из его суждений не противоречит сути Библии, где как раз и подчеркивается, что «надлежит быть разномыслиям между вами, чтобы явились искуснейшие» (1 Коринф. 11, 19). Александр Мень доказал верность Христу своей жизнью и своей смертью. Как и Христос он не отклонил свою чашу, которая была ему уготована, хотя и знал о ней. Ему, святому, пророку и апостолу XX в., было открыто это страшное знание. Не колеблясь, он пошел на встречу своей судьбе. Он остался верен Христу до конца. Он был наиболее ярким представителем открытого христианства, основанного на вере, любви и свободе, верного духу евангельского благовеста, ведущего диалог с миром и человеком, с представителями любой конфессии, любой религии. За несколько дней до гибели о. Александр сказал: «Я договорился с телевидением. На будущей неделе начну выступать у них регулярно. Проповеди будут раз в неделю». Через несколько дней после убийства последние видеозаписи его выступлений и проповедей с охраняемого телевидения таинственным образом исчезли, а остальные материалы размагничены. Есть версия, что государственный переворот планировался не на август 1991 г., а на сентябрь 1990 г. Убийство о. Александра — прелюдия к нему, первый акт трагедии. Его убийство не было убийством в обычном смысле этого слова — это была казнь, и те, кто отдавали приказ о ней, прекрасно сознавали это. Топор, которым был зарублен священник (потом речь шла о саперной лопатке), также был «утерян» [2].

Александр Мень пишет о Чаадаеве: «Он считал, что христианский идеал не абстрактный, не загробный, не заоблачный, а земной! Христос принес его на Землю, чтобы люди его осуществили! И Чаадаев утверждал, что это возможно лишь при соединении в едином потоке западной активности и восточной глубины созерцания. И этот синтез, он полагал, возможен именно в его стране. Одна из основных его идей, очень глубоких, заключается в том, что любая цивилизация, если она хочет быть здоровой и развивающейся, обязательно должна иметь духовное, религиозное обоснование. Цивилизация, построенная только на светских, на материальных условиях, неизбежно будет деградировать». Это одна из центральных, излюбленных идей о. Александра, которую он не уставал повторять и развивать. Эта величественная фигура кроткого, мудрого, просветленного человека, человека гигантского ума, огромной веры, человека, жизнь которого была исканием и обретением, полнотой обретения, — сегодня он снова с нами. Духовность — не унижает разум, а лишь показывает, что пределы рационального познания не безграничны. ... Борьба между разумом и интуицией, разумом и верой — явление ненормальное. Это конфликт, разрушающий целостность человека, ибо человек создан двуединым, полагает о. Александр. Он не уставал повторять, что кризис культу-

ры возникает, когда люди теряют духовные ориентиры, когда нравственная почва уходит у них из-под ног, когда они порывают с вечными ценностями и начинают погоню только за сиюминутными. Современная цивилизация может лишиться будущего, если она не взглянет правде в глаза, если не найдет твердого обоснования нравственным принципам. Такова привилегия великих душ — уходя из этого мира, продолжать воздействовать на него, участвовать в становлении Царства Божьего на земле. А. Мень нёс не только крест — он нёс Христа, Бога Живого. За это и был убит. Он — священномученик, ибо принял мучения за веру. Если канонизировать мучеников вообще, то тогда надо канонизировать миллионы людей, которые стали жертвами различных мятежей, переворотов, репрессий и т. п. (рассуждал о. Александр). Он связал прошлое и настоящее христианство, и будущее — был провозвестником нового времени, так характеризовал его деятельность архиепископ Можайский Григорий. «Есть люди, которые пишут историю, а есть люди, которые в ней живут и действуют. Я принадлежу ко второй категории», — говорил о. Александр [1].

Творчество — уникальное свойство человека, дарованное ему свыше, признак его богоподобности. Дух — это то, что отличает нас от зверя, то, в чем заключен образ и подобие Божие. Это начало творческое, это начало мыслящее, естественное, незримое и бессмертное. Дух (по А. Менью) — «Свободное творчество, личный разум и самосознательная воля». Не просто творчество, но свободное творчество. Однако свобода — это ограничитель, потому что она связана с ответственностью (этической) и прежде всего ответственность творческого человека, поскольку он отвечает за то, что он делает перед Богом, перед людьми и перед самим собой, перед своей совестью. Бог доверяет человеку, предоставляя ему свободу, и человек оказывается либо на высоте этого доверия, либо нет. Чем выше стоит человек на духовной лестнице, тем больше пространство его внутренней свободы, тем больше он ощущает меру своей ответственности. Любой человек — творец — актуально или потенциально. Величайшим творчеством А. Мень считал выращивание своей духовности: «Каждый человек создает свою личность, но создает её не в пустом пространстве, а в соотношении с другими “Я” и с вечным “Я” божественным». Не культура и не наука сама, как таковая, повинны в том, что происходит, а дух человека! Творчество, прежде всего художественное, может возвышать человека возвышать его дух, а может унижать его, разжигать низменные страсти, вселять отчаянье. Искусство, достойное этого имени, восславляет свободу и призывает милость к падшим, укрепляет душу человека, вселяет веру в его высокое предназначение и осмысленность жизни, созданной Творцом. А есть и такое искусство, которое релятивирует все ценности и тем самым упраздняет их. Никакая виртуозность, никакой талант не помогают, когда человека сводят к его физиологическим отправлениям. В этом случае он уже ничем или почти ничем не отличается от животного. Хотя бы в подсознании у любого человека живёт шкала ценностей, которая... определяется его верой (о. Александр). Культура — это интеллектуальная смелость и, одновременно, моральная ответственность, и даже более того — духовная ответственность. Один из главных признаков демонического искусства — дух ненависти, который он несёт. Ненависть, даже замаскированная под христианство, всё равно остаётся антихристианский, утверждает А. Мень и подчеркивает, что человечество, культивируя ненависть, «раздирает самое себя. Приближается тот рубеж, где маячит призрак апокалипсической катастрофы. ...Корнем всякой культуры, в том числе и искусства, литературы является духовность человека, мирозерцание человека, а сама культура — это уже листва и плоды. ...Что такое православное служение? Это огромный корпус высокохудожественного творчества».

Митрополит Крутицкий и Коломенский Ювеналий был правящим архиереем о. Александра. Сказал много тёплых слов — о его служении, его подвиге, его близости к престолу Господню. Другой же призывал сжигать его книги. «Когда мы мыслим неточно, нами играет дьявол», — заметил Мераб Мамардашвили. «Наша эпоха задыхается от

злости, потому что она изменила христианству. Точнее — Христу», — писал Н. Бердяев. «Россия была крещена, но не просвещена», — сказал Н. Лесков. «Уверяю вас, без нового Ренессанса человечество способно погибнуть за очень короткий срок, потому что, овладев огромными разрушительными силами, потеряв нравственную ориентацию, потеряв то, что действительно питало корни культуры, человек пойдет по пути самоубийства», — говорил А. Мень, выступая на международном симпозиуме в Бергамо в 1989 г. А в конце сказал: «Без духа, без веры, без корневого нравственного стержня развитие человечества обречено. Таково моё убеждение, оно не просто догматическое, а результат внимательного наблюдения над тем, что происходит в нашей стране, что происходит в мире, к чему мы идем сегодня».

Крупнейший немецкий богослов Иоахим Иеремиас пишет об апостолах: «Апостолы являются носителями божественного спасения... Следовательно, в лице апостолов приходит сам Иисус». Страдания являются частью апостольского служения, так как ненависть мира — это естественная реакция на свидетельство. Последовать за Иисусом — значит поставить на карту свою жизнь, этот шаг так же труден, как последний шаг приговорённого к смерти. За неделю до смерти о. Александр заметил: «Отдашь себя до конца — это и есть совершить евангельский подвиг». Вокруг его фигуры и наследия до сих пор не утихают споры, которые иногда приобретают просто ожесточенный характер. Попытки противопоставить его Русской Православной Церкви, которой он был глубоко предан, злонамеренны и бессмысленны. «Нетерпимость, — говорил о. Александр, — рождается из ограниченности, из психологии ущемленной души».

Пришёл к о. Александру человек, очень обеспокоенный своими проблемами, и А. Мень сказал: «Мы сегодня отпеваем покойника. Мы все пройдем через это. Представьте на минуту себя на его месте и увидите истинную цену своих тревог и проблем». Память смертная очень полезна для нас. Она позволяет трезво оценить и свою жизнь, и самих себя. Помнить о смерти необходимо, чтобы жить правильно в трудах, познании и любви, понимая, что это дано нам ненадолго. Сократ понимал: «Я знаю, что я ничего не знаю». Большое знание всегда смиренно. Настоящая наука обладает скромностью, и только в популярных брошюрах все вопросы решены за всю Вселенную, шутил о. Александр. Беседуя с молодежью, Сократ убеждал их заботиться прежде всего о своей душе, о том, чтобы жить жизнью, достойной человека, а для этого — обогащать себя знанием, ибо без него не бывает добродетели. Он был умелым воспитателем, но не любил выставлять себя учителем — считал себя скорее искателем, учеником. А. Мень повторял: «Блаженны нищие духом», то есть люди, которые жаждут душевных даров. «Блаженны чистые сердцем» — это счастье быть с чистым сердцем. А у нас сердца полны зависти, недоброжелательности, подозрительности, необузданных страстей. Господь предлагает нам счастье, а мы несчастны, потому что у нас нет любви, но есть желание унижить другого человека. Мы постоянно страдаем из-за того, что нам кажется, что мы слишком ничтожны. А может ли быть ничтожен человек, которого любит Бог? Главная черта нашего человека — безответственность. Пообещаем — и обманем. Скажем, что сделаем, — и не сделаем. Безответственность — антихристианская черта, так как христианство основано на высочайшей ответственности перед людьми, перед самим собой. Если не предъявлять к человеку высоких нравственных требований, если сам человек не будет их себе предъявлять, он очень быстро оскотинится. А. Мень очень любил евангельское изречение: «Блаженнее давать, нежели брать» и жил в соответствии с ним. Он не умел экономить себя. Он следовал за Христом. Он — нравственный и духовный камертон для нас. Гениальные одаренность и интуиция, разнообразие талантов, духовная устремленность, могучий интеллект, гармоничная натура, дар слова, дар проповедника. Не про себя о. Александр как-то сказал: «Мало быть гением — нужно трудолюбие». Это выражалось не только в накоплении знаний, в титаническом духов-

ном труде, духовной углубленности, но в активных действиях. Терпение (по А. Меню) — это умение сохранять невозмутимость даже в тех обстоятельствах, которые этой невозмутимости препятствуют. Терпение — умение сохранять радостный дух, когда слишком много печали. Терпение — умение идти к цели, когда встречаются на пути различные преграды. Терпение есть победа, преодоление, форма мужества — вот, что такое настоящее терпение.

Идёт гигантская битва добра и зла, и люди сами должны выбрать, на чьей они стороне. Это требует времени и больших усилий. Правда с трудом пробивает себе дорогу в этом мире. В последних статьях и выступлениях 80-х и 90-х гг. А. Меня постоянно повторяется предупреждение о том, что человечество стоит на краю катастрофы: «Мы стали свидетелями мировой гражданской войны всех детей Адама». ...Невольно рождается чувство, что народы и племена, страны и правительства, вожаки и их толпы — весь род человеческий катится в бездну самоистребления. Борьба добра и зла происходит во внутреннем мире людей и лишь потом проецируется в общественных деяниях. Ненависть взрывает человечество. Соединяет людей — любовь, но она у нас в тяжелом дефиците, а значит и Бог у нас в тяжелом дефиците. ...История имеет смысл, и я верю, что в ней не погаснут живые огни правды».

Алик Мень научился читать и писать в четыре года. Первая фраза, которую он написал, была такой: «Не будь побеждён злом, но побеждай зло добром». Эти слова стали своеобразным девизом. «Научиться любить человека, — говорил о. Александр, — это значит постичь секрет жизни, самую главную её тайну». Он усматривал в каждом из нас образ и подобие Божие, даже, если образ был основательно замутнен. Любая встреча с ним была праздником, событием. Он никогда не делал замечаний детям. Только гладил расшалившегося по голове и тот успокаивался. Говорил, что «Бог несправедлив, потому что, если бы он был справедлив, он должен был испепелить нас за наши грехи — мы это заслужили. Но Бог есть любовь, а любовь не карает, а прощает. Бог до последнего мгновенья нашей жизни взывает к нашему сердцу. Любовь выше справедливости». Никогда не жаловался. Его отдых были напряженная мысль и действие. У него был дар абсолютного понимания, — это каким-то образом возвышало. Он был беспощадным, но не к грешнику, а к его греху, потому что грех отделяет человека от Бога, мешает ему спасти свою душу. Его больше интересовали люди, а не идеи. Его простота не позволяла делать из него кумира, ставить на пьедестал.

Самое страшное, по убеждению А. Меня, — это не открытый атеизм, а атеизм имеющий облик христианства и ухудшающий, удушающий Церковь. Бог не в силе, а в правде. Он понимал христианство не как сопротивление злу насилием, а как сопротивление злу усилием, духовным усилием.

Культура воспитывается с детства, поэтому школу он считал главным, на что нужно обращать внимание. Молитва, милосердие и труд — три момента, составляющие церковную жизнь полагал о. Александр. Помочь всем людям — это абстракция. Реальная помощь может быть в общине, где люди знают друг друга. Такую общину сохранили протестанты. Если не передадим детям Слово Божие, будем отвечать перед Богом. Христианство — это не профессия. Гораздо важнее для христианина — быть на своем месте, сохранять свое светское место, не бежать от мира, а работать в нём, понять христианский смысл профессии. Если его нет — это профессия бросовая, ненужная [3].

Не принимает о. Александра тот, кто не принимает Христа. Он продолжал дела Христа на земле. Волны ненависти разбиваются об этот камень: победить Христа невозможно. А. Мень постоянно подчёркивал, что любые житейские проблемы решаются на путях укрепления веры, духовного возрастания. Учил покаянию, но без отчаянья. В том-то вся разница между настоящим покаянием и бесплодным самокопанием, что покаяние соединяет печаль и радость. Радость возвращения блудного сына. Даже наши

немощи и трудности полезны. Они многому учат, помогают смотреть на все по-евангельски, не рассчитывая на завтрашний день. Если есть верная шкала ценностей, то есть и счастье. Во всей нашей жизни есть смысл, выходящий за её пределы. Бог посылает нас в мир. У нас нет права прятаться. Главное не потерять чувство Его присутствия в нашей жизни. Это рычаг, которым мы можем переворачивать мир своей жизни. Человеку, чтобы жить нормально нужно удовлетворить пять потребностей души: в человеческих связях, самоутверждении, привязанности, самопознании, в системе ориентации и объекте поклонения. Когда чего-то нет — душа извращается. В вере находят исполнение все эти потребности. Отец Александр предупреждал, что увлечение паранормальными феноменами может стать соблазном, привести к соскальзыванию в магическую оккультную сферу. «...Я не знаю, где здесь проходит граница между духовным и естественным, только не укладываемся в обычные рамки. Теперь все стали называть это «полями», а что это, не знает никто, никто не ведает» [4].

Призывал молиться за мир. Большинство людей, в том числе и участники переговоров войны не хотят. Много идёт лишь от желания продемонстрировать силу и давить. Наш мир ещё не прогнал окончательно и ему будет дано прощение, когда есть праведники, на которых он стоит и которые не дадут ему погибнуть. Молитва может делать чудеса, но это не волшебство. Для того и дан человеку дух, чтобы он боролся и нёс ответственность. «Я привык знать и помнить, как много тайн в мире природы. Естественно-научная закваска приучила меня к метафизической скромности. Я просто верю, что истина у Бога, и она превосходит моё понимание, и она прекрасна. ...Я верю, что Господь не напрасно создал нас и в конечном счёте всё обратится к добру, развеяв тьму и грязь, и глупость».

«Его ненавидели за то же, за что убили Спасителя. А Спасителя убили за то, что он говорил Истину людям. А истина эта — то, что главное — это не обряд, не закон, не суббота, а любовь, любовь к Отцу и к ближнему. И только познание этой Истины делает человека свободным» (Сергей Аверинцев).

ЛИТЕРАТУРА

1. *Илюшенко, В. И.* Отец Александр Мень: Жизнь, смерть, бессмертие / В. И. Илюшенко. — М.: Эксмо, 2013. — 672 с.
2. *Мень, А. В.* Мир Библии / А. В. Мень. — М.: Кн. Палата, 1990. — 144 с.
3. *Абрамов, Б. Э.* Пастырь / Б. Э. Абрамов, П. Н. Ковальчук // Сб. науч. ст. III Республиканской науч.-практ. конф. с межд. участ. студентов и молодых ученых в Гомеле 26–29 апреля 2011 года; в 3-х т. — Т. 1. — Гомель: ГомГМУ, 2011. — С. 13–15.
4. *Мень, А. В.* Магизм и единобожие / А. В. Мень. — М.: Изд-во Эксмо, 2005. — 704 с.

УДК 271.2:177.8

ХРИСТИАНСКИЕ ВЗГЛЯДЫ НА ГЕНДЕРНУЮ НЕКОНФОРМНОСТЬ

Авдеева Д. Д., Демидова В. И.

Научный руководитель: старший преподаватель *И. В. Фадеева*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Гендерная идентичность накладывает отпечаток на образцы поведения человека. Общественное мнение обязует индивидов идентифицировать себя с тем полом, который выявлен при рождении. В этих условиях трансгендер становится маргиналом и изгоем, так как выходит за рамки общепринятых норм и ценностей. Информации о трансгендерных людях в русскоязычных источниках не много, что объясняется специфичностью проблемы и негативными установками общества. Трансгендерность воспринима-

ется как психическая болезнь, что-то позорное или извращенное. Зачастую трансгендеры вынуждены скрывать свои проблемы и вести двойную жизнь во избежание дискриминации. Стоит отметить, что многие государства практически не оказывают поддержку таким людям, и их права и свободы постоянно нарушаются.

Цель

Определить отношение церкви к смене пола и принятие в обществе этого явления.

Основная часть

Согласно официальной позиции современной Русской православной церкви, транссексуальность считается грехом. Московский Патриархат в своей Социальной Концепции утверждает, что пол человеку даётся Богом, и отрицает гендерную идентичность трансгендерных людей [1].

По статистике, средний возраст тех, кто решается на смену пола — около тридцати. И даже в этом возрасте люди часто не до конца представляют всех последствий «перевоспложения». Человек, сменивший пол, сталкивается с послеоперационными проблемами: снижение иммунитета, воспалительные процессы, отторжение тканей, из которых созданы «новые» половые органы. После операции мужчины начинают страдать от типичных женских заболеваний, а женщины — от мужских. Огромные дозы гормонов, которые приходится пить по нескольку раз в день на протяжении всей жизни, поражают печень, почки и пищеварительную систему. Самое страшное, что люди, одержимые влечением к представителям своего же пола, знают все эти негативные последствия, но все равно идут на операцию. После чего нередко впадают в тяжелейшую депрессию: неизлечимое бесплодие, новые требования, новый круг общения, новая работа. Так случилось с Норри Мэй-Уэлби, жителем Австралии, который однажды решил сделать операцию по изменению пола и стал «женщиной». Однако со временем понял, что ошибся. Прекратил принимать гормоны и теперь не знает, к какому полу себя отнести. Врачи не смогли помочь ему разрешить этот вопрос. И власти вынуждены были так и указать в его документах: пол неопределенный [5].

Операция по смене пола, то есть изменение наружных половых органов и вторичных половых признаков, делает человека внешне похожим на представителей желаемого пола. Но генетически пол она не меняет [1].

Христианство допускает только один тип половой идентификации — гетеросексуальный. Пол — это не выбор человека, но реальность, данная ему Богом. И даже та цель, которую ставили перед собой люди, идущие на операцию, не достигается: во многих случаях они приходят не к разрешению своих проблем, а к глубокому внутреннему кризису.

Позиция Русской православной церкви по вопросам трансгендерности полностью выражена в документе «Социальная концепция Русской православной церкви». Этот документ был принят Юбилейным Архиерейским Собором РПЦ 13–16 августа 2000 г.:

«Порой извращения человеческой сексуальности проявляются в форме болезненного чувства принадлежности к противоположному полу, результатом чего становится попытка изменения пола (транссексуализм). Стремление отказаться от принадлежности к тому полу, который дарован человеку Создателем, может иметь лишь пагубные последствия для дальнейшего развития личности. Церковь не может одобрить такого рода «бунт против Творца» и признать действительной искусственно измененную половую принадлежность. Если «смена пола» произошла с человеком до Крещения, он может быть допущен к этому Таинству, как и любой грешник, но Церковь крестит его как принадлежащего к тому полу, в котором он рожден. Рукоположение такого человека в священник и вступление его в церковный брак недопустимо» [2].

В Библии ничего конкретного не говорится об операции по смене пола.

Что Библия действительно говорит, так это то, что: 1) Бог создал людей мужчинами и женщинами; 2) различие между мужчинами и женщинами имеет основополагаю-

щее значение; 3) различия между мужчинами и женщинами должны приветствоваться и быть заметны. (Когда Павел говорит о том, что во Христе нет ни мужчины, ни женщины, он не имеет ввиду, что нет различия между полами) [1].

В большинстве современных обществ господствует бинарная гендерная система, в которой отклонения от принятых гендерных ролей воспринимаются с неодобрением и стигматизируются. Во многих странах мира гендерно-вариантные люди подвергаются дискриминации, преследованиям и насилию, в частности, становятся жертвами преступлений на почве ненависти. С другой стороны, в некоторых обществах, где сегодня выделяется более чем два гендера, люди, которые с точки зрения западных культур считаются гендерно-вариантными, пользуются уважением и признанием [3].

Выводы

Проблематика трансгендеров является сложным вызовом современному обществу. Это связано со спадом рождаемости населения, переоценке критериев нравственности. Несмотря на неоднозначную позицию христианских церквей по этому вопросу, медицине необходимо сделать все возможное, чтобы эти люди становились полноправными членами общества. Им должна быть оказана как психологическая, так и хирургическая помощь. В то же время, эта тема ни в коем случае не должна быть рекламой и пиаром для воздействия на остальную часть общества, особенно на молодежь.

ЛИТЕРАТУРА

1. Операция по смене пола — грех? / [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://ieshua.org/operatsiya-po-smene-pola-greh.htm>. — Дата доступа: 19.11.2019.
2. Трансгендерность и церкви / [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://catcut.net/QzVD>. — Дата доступа: 19.11.2019.
3. Гендер, семья, сексуальность. Продолжая И. С. Кона, И. Н. Тартаковская, И. И. Лунин. — Москва, 2017. — С. 83–93.
4. Гендерная неконформность и религия / [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://clck.ru/K5MM9>. — Дата доступа: 20.11.2019.
5. Смена пола: христианский взгляд / [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://www.word4you.ru/publications/10982/>. — Дата доступа: 20.11.2019.

УДК 159.9:347.635

РОЛЬ РОДИТЕЛЕЙ В ВОСПИТАНИИ И СОХРАНЕНИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

Беридзе Р. М., Селюкова И. В.

Научные руководители: д.м.н., доцент И. М. Сквиря, ассистент Б. Э. Абрамов

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

«А любовь между детьми и родителями идет слишком издалека, с утробы матери, с раннего детства. Последствия ранней детской депривации, дефицита любви — источники всех-всех дальнейших жизненных конфликтов, крушения судеб, непонимания себя, психических заболеваний...»

Протоиерей Алексей Уминский

Фундамент характера человека закладывается в течение первых 5–6 лет его жизни. Удивительным образом опыт, переживаемый ребенком в это время, будет влиять на всю его жизнь. Поскольку ребенок находится на руках родителей, и в основном на ру-

ках матери, необходимо сделать все возможное, чтобы родители были как можно лучше подготовлены, информированы, духовно живы и психологически здоровы, чтобы быть в состоянии помогать своим детям.

В ячейке, которая называется семьей, отец и мать удостаиваются от Бога стать со-творцами и родить детей. Все ли отцы и матери осознают во всей глубине это свое со-творчество Богу, когда приводят в мир нового человека? Родители, которые не осознали этого, не могут правильно вести себя с детьми, являющимися их общим творением с Богом [1]. Следовательно, они не могут дать должного воспитания и вдохнуть в детей полноту жизни, что часто уже в детском возрасте приводит к психологическим проблемам, которые ребенок не в состоянии решить самостоятельно.

Проблема детской тревожности является одной из наиболее актуальных проблем детской психологии. Выделяют следующие виды тревожности: общая тревожность (ОТ), школьная тревожность (ШТ), самооценочная тревожность (СТ), межличностная тревожность (МЛТ) и магическая тревожность (МТ). В связи с этим психологическая помощь ребенку и его семье является важным направлением в системе медицинской и социальной реабилитации.

На базе учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» было обследовано 76 детей в возрасте от 8 до 17 лет (средний возраст — 12 лет).

При исследовании тревожности использовались 2 шкалы личностной тревожности Прихожан (для детей до 13 и с 13 лет). Каждый ребенок оценил уровень тревожности по 40 ситуациям из жизни. При статистической обработке результатов использовался критерий Хи-квадрат (χ^2). Достоверным являлось значение $p \leq 0,05$.

В результате исследования мы получили следующие показатели:

Кардиологическое отделение ($n = 17$): 35 % — повышенная ШТ, 65 % — нормальная (N). При изучении СТ: 18 % — повышенный уровень, 82 % — N. МЛТ: 6 % — повышенный, 94 % — N. МТ: 12 % — повышенный, 88 % — N. ОТ: 6 % — повышенный, 94 % — N.

Неврологическое отделение ($n = 13$): 23 % — повышенная ШТ, 77 % — N. СТ: 15 % — повышенный уровень, 85 % — N. МЛТ: 15 % — повышенный, 85 % — N. МТ: 31 % — повышенный, 69 % — N. ОТ: 8 % — повышенный, 92 % — N.

Гастроэнтерологическое отделение ($n = 16$): 19 % — повышенная ШТ, 81 % — N. СТ: 6 % — повышенный уровень, 94 % — N. МЛТ: 6 % — повышенный, 94 % — N. МТ: 13 % — повышенный, 87 % — N. ОТ: 13 % детей — повышенный, 87 % — N.

Нефрологическое отделение ($n = 16$): 13 % — повышенная ШТ, 87 % — N. СТ: 100 % — нормальный. МЛТ: 100 % — N. МТ: 100 % — N. ОТ: 100 % — N.

Инфекционное отделение ($n = 14$): 14 % — повышенная ШТ, 86 % — N. СТ: 7 % — повышенный уровень, 93 % — N. МЛТ: 7 % — повышенный, 93 % — N. МТ: 100 % — N. ОТ: 7 % — повышенный, 93 % — N.

При анализе таблиц сопряженности не выявлено достоверных различий в частоте встречаемости ШТ, СТ, МЛТ, ОТ у детей ($p > 0,05$), однако установлены значимые различия у детей по частоте встречаемости МТ ($\chi^2 = 11,5$, $p = 0,055$).

Таким образом, большинству детей состояние тревожности не свойственно, однако среди всех типов тревожности чаще всего преобладает школьная и межличностная. Повышение уровней тревожности требует разработки индивидуальных программ работы с родителями и детьми, с возможным участием школьного психолога и психотерапевта. Состояние тревожности можно и нужно нивелировать у ребенка по причине повышенного риска развития стрессогенных заболеваний. В данном случае на родителях лежит большая ответственность за психологическое и в дальнейшем соматическое здоровье маленького человека.

Родители должны любить своего ребенка еще до его рождения и даже до его зачатия. Они должны его любить не как предмет, а как свободную личность. Часто бывает, что родители мечтают, чтобы ребенок научился тому, чему они не смогли научиться, получил образование и стал тем, кем они не смогли стать. Эта собственная их нереализованность — внутренняя рана, боль их души. Супруги это тяжело переносят и нетерпеливо ждут, когда у них родится дитя, чтобы тут же за него взяться и начать его подготавливать, дабы у их ребенка вышло то, что не вышло у них. Они даже не задумываются: «Подойдет ли для этого дела мой ребенок? Сможет ли он? Достаточно ли у него на это способностей, или же он создан для чего-то иного?».

Мы должны хорошо усвоить: что бы мы ни делали, дети в конечном итоге не станут такими, какими бы мы хотели и мечтали их видеть. Дети вырастают такими, какими они вырастают, в зависимости от их наследственности, данного им воспитания, а также и в зависимости от того, как они относились во время взросления к себе, своему окружению и жизни в целом.

Поэтому поведение родителей с ребенком, и особенно матерей, показывает, насколько они предоставляют или не предоставляют свободу ребенку и насколько они уважают его как независимую личность, которая не является их собственностью и у которой свои личные отношения с Богом и личное общение с Церковью [2].

ЛИТЕРАТУРА

1. Православие.ru [Электронный ресурс] / Родители и дети (Архимандрит Симеон (Крайопулос)). — Режим доступа: <https://pravoslavie.ru/114208.html>. — Дата доступа: 13.04.2018.
2. Правмир [Электронный ресурс] / Протоиерей Алексий Уминский: Когда сложно любить родителей. — Режим доступа: <https://www.pravmir.ru/protoierej-aleksij-uminskij-kogda-slozhno-lyubit-roditelej/>. — Дата доступа: 27.03.2014.

УДК 616.89-008.442.36+27-423.58

ГНОСЕОЛОГИЧЕСКИЕ КОРНИ СОДОМСКОГО ГРЕХА

Беридзе Р. М., Прокончик Е. М., Белоус И. М.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Гомосексуализм существовал на заре развития цивилизации. Об этом свидетельствуют древние письменные источники. Есть упоминание о нем и в Библии. Согласно сказанию о Содоме и Гоморре, содомские жители потребовали двух божественных пришельцев для противоестественных сношений. Разгневанный Бог уничтожил их. Видно, что с древнейших времен отношение к гомосексуализму было явно негативным...

Общей теории возникновения гомосексуализма на сегодняшний день не существует. Дело в том, что с точки зрения клинической (в отличие от бытовой) гомосексуализм очень разнообразен. Существуют так называемые истинные гомосексуалы, у которых отмечается влечение к лицам только своего пола; другие ведут смешанный образ жизни, то есть вступают и в гетеросексуальные, и в гомосексуальные контакты; у третьих это может быть вообще скрыто до поры, до времени.

Не только в обывательской среде, но и в среде медиков бытует точка зрения, что гомосексуализм — половая развращенность. Поэтому взгляд на эту категорию людей соответствующий — дискриминационный. Как в бытовом отношении, так и в правовом.

Статья об уголовном наказании гомосексуалов появилась в советском законодательстве в тридцатые годы, когда шло превращение нашего общества в тоталитарное. Но это же общество в последнее время становится все более гуманным. Уже сама отмена правового преследования за факт гомосексуализма свидетельствует об этом.

«Вполне понятно, что демократическое государство не может притеснять людей в связи с их сексуальной ориентацией, — высказывает свою точку зрения на проблему гомосексуализма врач-психиатр, заведующий Московским психоэндокринологическим центром Л. Г. Герцик. — Ведь что получается? Два взрослых человека закрываются в комнате, а общество подсматривает в замочную скважину? Для нашего центра сам гомосексуализм — не диагноз, даже не жалоба. Эти люди ведь по большому счету нормально адаптированы как психологически, так и социально. Другое дело, если есть какой-то интрапсихический конфликт, когда гомосексуальная ориентация препятствует адаптации, сталкивается, например, со страхом заражения ВИЧ-инфекцией, венерическими заболеваниями. Вот тогда есть повод для обследования и лечения пациента. Но от чего лечить? От гомосексуализма? А если он не хочет? Терапия гомосексуализма должна быть только добровольной. В противном случае она просто невозможна».

Касаемо данной проблемы, важна информированность общественности. Особенно молодежи. Ведь не секрет, что именно подростковый возраст может играть иногда определенную роль в становлении гомосексуальности. И основное количество таких эпизодических контактов происходит именно в этом возрасте. В каких-то случаях гомосексуальную ориентацию можно, видимо, предотвратить. Только для этого трудно протекающие периоды полового созревания должны наблюдаться специалистами, каковых пока у нас единицы. Если для взрослых худо-бедно есть какая-то сексологическая консультация, то вся эта «семья и брак» в школе — хуже некуда. А куда мальчику или девочке обратиться, если есть вопросы? К родителям — страшно. К доктору — он, как правило, сам имеет смутные представления. Поэтому необходимо хотя бы в школе наладить информирование, куда же можно анонимно обратиться за консультацией. Свободно и без страха. Это предотвратило бы многие трагедии.

«Проблема гомосексуализма, — продолжает разговор Л. Г. Герцик, — очень остро встала именно сейчас не только потому, что ее долго замалчивали, но и в связи с распространением ВИЧ-инфекции. В среде самих гомосексуалов появляются острые проблемы. Одна из них — спидофобия. Уже сейчас есть категория людей, проходящих анонимное обследование на ВИЧ по 20–30 раз. И даже убедительные результаты анализов их не успокаивают. Дискриминационные меры и юридическое преследование гомосексуалов делает их группы более замкнутыми. И в этом случае риск заражения ВИЧ повышается».

Бытует мнение, что сама открытая постановка темы гомосексуализма автоматически ведет к его «рекламе». Но это не так. Мы должны знать о нашей жизни все, включая такие острые социальные проблемы. Ведь сколько раз уже бывало в прошлом, когда замалчивание чего-либо вело к его усугублению.

Нелегко дается обсуждение темы гомосексуальности. Даже находясь в профессиональной медицинской среде, люди боятся и не хотят об этом говорить. Но это нужно делать, причем открыто. Эту тему следует понимать, исследовать...

Бондаренко В. Н.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

В настоящее время в ряде стран эвтаназия является узаконенным способом решения проблемы смерти. Самым частым аргументом в защиту эвтаназии звучит прекращение невыносимых страданий, при которых сохранение жизни, состоящей из одной лишь боли, становится морально неприемлемым. Для пациента тягостным становится не сам факт близкой смерти, а предстоящие невыносимые и бессмысленные страдания.

Православие придает особое значение человеческому страданию и его искупительному смыслу. Для православного христианина не может быть бессмысленных страданий. Боль и страдания вошли в человеческую природу как последствия грехопадения прародителей: «Посему, как одним человеком грех вошел в мир, и грехом смерть, так и смерть перешла во всех человеков, потому что в нем все согрешили» (Рим. 5:12). По словам прот. Иоанна Брека, болезнь как страдание, принятое со смирением и преданием себя целиком в волю Божию, может послужить путем ко спасению, поскольку:

— заставляет человека смириться перед лицом своей немощи, осознать свою полную зависимости от любви, милосердия, воли и Промысла Божьего и т.о. послужить причиной обращения человека к Богу;

— очищает и изгоняет страсти, отчуждающие человека от Бога и ближних, усиливает внимательное отношение человека к каждому моменту проживаемой жизни, заставляет его искать «единого на потребу»;

— пробуждает в человеке память смертную;

— приобщает человека к Крестным страданиям Иисуса Христа, открывая возможность взять свой крест болезни и последовать Христу собственными мучениями и смертью;

— укрепляет связь человека с ближними, способствуя их духовному росту [1].

Однако, по мнению западных исследователей, духовно очищающая роль — недостаточный аргумент в пользу страдания. Если душевные или телесные страдания нестерпимы и продолжительны, даже христианин перестает видеть в них нечто, кроме постоянных мук: «самое тяжелое и опасное искушение — принять его как роковую бессмыслицу, где нет места ничему «трансцендентному», — писал о страдании прот. И. Брек. Человек неизбежно приходит к мысли о единственном выходе — самоубийстве, за которым он обращается к врачам.

Главный принцип христианской православной биоэтики — принцип священности человеческой жизни. Целью жизни человека является уподобление Богу, достижение святости, обожения. Один только Бог является Владыкой жизни и смерти, не человек выбирает, когда ему родиться, и не он должен определять время своего ухода из жизни. По слову свт. Игнатия Брянчанинова, «Смерть — великое таинство. Она — рождение человека из земной временной жизни в вечность» [2]. Блаженной кончиной для православного человека является кончина при максимуме сознания с верой в Бога и надеждой на воскресение, при минимуме страданий, чтобы мирно предать душу Богу. Но «для одних запах смертоносный на смерть, а для других запах живительный на жизнь. И кто способен к сему?» (2Кор. 2:16). Блаженная кончина также требует подготовки, чтобы примириться с ближними и Богом посредством Таинств Исповеди и Причастия.

В «Основах социальной концепции РПЦ» дается однозначная оценка эвтаназии как тяжкого греха убийства или самоубийства, если она производится по желанию пациента, с применением соответствующих канонических правил. Такая оценка основана прежде всего на Божией заповеди «не убий» (Исх. 20:13). Просьба об эвтаназии со стороны пациента чаще всего обусловлена состоянием депрессии и отчаяния. Долг врача — сохранять, а не пресекать жизнь. Долг ближних — «носить бремена друг друга» (Гал. 6:2) [3].

Альтернативой эвтаназии выступает специальная система паллиативной помощи, дающая умирающему возможность уйти достойно. Паллиативная помощь — всесторонняя медико-социальная помощь пациенту с диагнозом активного неизлечимого прогрессирующего заболевания на стадии, когда исчерпаны все возможности других видов лечения. Основной целью такой помощи является улучшение качества жизни больного и членов его семьи. Пациенту проводится симптоматическая терапия боли и других проявлений болезни, оказывается психологическая, социальная и духовная поддержка самому пациенту и его близким. Паллиативная помощь направлена не только на облегчение страданий больного на протяжении всего периода болезни, но и помощь (медицинская, психологическая, социальная, духовная) в последние месяцы, дни и часы жизни. В настоящее время хосписная помощь «помощь (больному) в конце жизни» выделена как самостоятельное направление паллиативной помощи. Ведущим компонентом в этом направлении является формирование особой философии, организация психологической поддержки пациента и его семьи. Умирание становится для человека временем осмысленной жизни, возможностью принять смерть. Весьма близка к христианскому осмыслению умирания и смерти концепция «смерти как стадий роста» доктора Э. Кюблер-Росс. По мнению И. Силуяновой, данная позиция — «результат осознания экзистенциальной драмы человеческого существования, которое заключается в том, что только «перед лицом смерти» человеку раскрывается новое знание — подлинный смысл жизни и смерти» [4].

Духовная сторона является неотъемлемой составляющей жизни каждого человека. Независимо от того, что пациент вкладывает в это понятие — жизнь и мировоззрение в рамках определенной религии или индивидуальное представление о смысле и тайне жизни, сущности бытия, умирающие пациенты хотят обсуждать их духовные потребности. Врач должен учитывать, что духовные проблемы могут проявляться в виде страданий физического, душевного или социального характера. Нерешенные проблемы взаимоотношений, неулаженные финансовые, юридические и практические дела могут быть источником душевных страданий больного.

Митрополит Антоний Сурожский указывал на две стороны помощи хосписному пациенту. С одной стороны, необходимо помочь осознать человеку христианский смысл смерти и ослабить его привязанность к земной жизни. С другой стороны, болеющий человек страдает из-за того, что он стал обузой для других. В этом болеющего необходимо разубедить. Нужно говорить, что пока этот человек был здоров, он сам заботился о других, помогал не только в болезни, но и по жизни. Сейчас он дает другим людям возможность проявить свою заботу, любовь и человечность. Когда умирающий отказывается от помощи, он лишает близких величайшего счастья — долюбить его до конца, быть спутниками через последний период жизни в вечность.

В заключение хочется процитировать слова митр. Антония Сурожского: «Если бы я знал, если бы вы знали, что человек, с которым вы разговариваете, может вот-вот умереть и что звук вашего голоса, содержание ваших слов, ваши движения, ваше отношение к нему, ваши намерения станут последним, что он воспримет и унесет в вечность — как внимательно, как заботливо, с какой любовью мы бы поступали!.. Опыт показывает, что перед лицом смерти стирается всякая обида, горечь, взаимное отвержение. Смерть слишком велика рядом с тем, что должно бы быть ничтожно даже в масштабе временной жизни» [5].

ЛИТЕРАТУРА

1. Брек, И. Священный дар жизни / И. Брек. — М.: Паломник, 2004. — С. 301–302.
2. Брянчанинов, Игнатий. Слово о смерти [Электронный ресурс]. — 2019. — Режим доступа: <http://www.pagez.ru/olb/193.php>. — Дата доступа: 18.11.2019.
3. Основы социальной концепции РПЦ. XII. Проблемы биоэтики [Электронный ресурс]. — 2019. — Режим доступа: https://azbyka.ru/otechnik/dokumenty/osnovy-sotsialnoj-kontseptsii-russkoj-pravoslavnoj-tserkvi/#0_12. — Дата доступа: 18.11.2019.
4. Силуянова, И. В. Этика врачевания / И. В. Силуянова. // Современная медицина и православие. — М., 2001. — С. 250.
5. Сурожский, А. Жизнь. Болезнь. Смерть / А. Сурожский. — Изд-во: Фонд «Духовное наследие митрополита Антония Сурожского», 2010. — С. 96.

УДК 61+271.2

СЛУЖЕНИЕ ЗЕМНОЕ И НЕБЕСНОЕ

Бурда Е. А.

Научный руководитель: старший преподаватель И. И. Орлова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Великую Отечественную войну с первых дней называли священной. Символично, что немецкое командование начало переговоры о капитуляции 6 мая — в день православной Пасхи, символизирующей победу жизни над смертью.

Огромный вклад в победу внесла Русская Православная Церковь. Накануне Отечественной войны она подвергалась невиданному разгрому и репрессиям. По сути, государство ставило перед собой задачу ликвидировать церковь. Исторические свидетельства указывают на стойкость и мужество священнослужителей и монахов в период репрессий и их уничтожения. Это было особое время для Церкви Христовой в России и во всем мире. Вопрос о вере и верности Богу встал перед каждым православным человеком как вопрос жизни и смерти.

Православное духовенство не только благословляло на ратный труд воинов, не только молилось о даровании «победы на сопротивных», но зачастую и само принимало участие в ратном деле, проявляя при этом беспримерное мужество и удивительную храбрость. Священник на войне ободрял малодушных, уносил с поля боя раненых и ухаживал за ними, принимал исповедь умирающих, причащал их Святыми Дарами и отпевал убитых на поле брани. А ещё он вдохновлял солдат своим личным примером, идя в бой впереди атакующих с крестом в руках. Священнослужители активно участвовали в партизанских отрядах, укрывали отставших при отступлении от частей красноармейцев, сбежавших из лагерей военнопленных, вели патриотическую агитацию среди населения. На оккупированных территориях священнослужители являлись подчас единственным связующим звеном между местным населением и партизанами.

Цель

Исследовать материал по участию священнослужителей и монахов в годы Великой Отечественной войны.

Основная часть

Участник двух мировых войн, награжденный тремя Георгиевскими крестами, Георгиевской медалью 2-й степени и медалью «Партизану Отечественной войны» 2-й степени — всё это заслуги священника Фёдора Пузанова (1888–1965).

Принял священный сан в 1926 г. В 1929 г. был посажен в тюрьму, затем служил в сельском храме. Во время войны собрал в селах Заполье и Бородичи 500 тыс. рублей и передал их через партизан в Ленинград на создание танковой колонны Красной Армии.

«Во время партизанского движения я с 1942 г. имел связь с партизанами, мною выполнено заданий, — писал священник в 1944 г. архиепископу Псковскому и Порховскому Григорию. — Я помогал партизанам хлебом, первый отдал свою корову, бельем, в чем только нуждались партизаны, обращались ко мне, за что я получил государственную награду 2-й степени «Партизан Отечественной войны».

С 1948 г. и до смерти настоятель Успенского храма в селе Молочкове Солецкого района Новгородской области.

Один из наиболее почитаемых старцев Русской православной церкви конца XX — начала XXI вв. — Архимандрит Кирилл. Духовник Троице-Сергиевой Лавры, духовный отец трёх русских Патриархов. Участник Великой Отечественной войны в звании лейтенанта, участвовал в обороне Сталинграда (командовал взводом), в боях возле озера Балатон в Венгрии, закончил войну в Австрии. Демобилизовался в 1946 г.

Во время войны Иван Павлов обратился к вере. Он вспоминал, что, неся караульную службу в разрушенном Сталинграде в апреле 1943 г., среди развалин дома нашёл Евангелие. Иногда архимандрита Кирилла отождествляют со знаменитым сержантом Я. Ф. Павловым, также участвовавшим в Сталинградской битве и оборонявшим знаменитый «дом Павлова». Однако речь идет об однофамильце — гвардии старший сержант Яков Павлов после войны находился на партийной работе и в монахи не постригся.

После демобилизации Иван Павлов поступил в Московскую духовную семинарию, а по её окончании — в Московскую духовную академию, которую окончил в 1954 г. 25 августа 1954 г. был пострижен в монашество в Троице-Сергиевой лавре. Вначале был пономарём. В 1970 г. стал казначеем, а с 1965 г. — духовником монашеской братии. Был возведён в сан архимандрита.

О том, как православная вера, воспринятая от родителей в детстве, помогла пройти войну и помогает жить и восстанавливать порушенные святыни в мирное время, рассказывает ветеран Великой Отечественной войны, насельник московского Донского монастыря Василий Алексеевич Попов. С начала Великой Отечественной войны был призван в армию, и с декабря 1941 г. по сентябрь 1945 г. находился в действующей армии, служил радистом в дивизионе гвардейских минометов «катюш», участвовал в битвах под Волховом, Сталинградом, Курском, в Белоруссии и под Кенигсбергом. Был награжден орденами Красного Знамени и Отечественной Войны.

На вопрос: «Помните свой первый бой?» ответил — «Помню. Мы только построили землянку, а ее тут же разбомбили, и меня завалило. У меня был ручной пулемет Дегтярева. А тут танки идут, за ними пехота. Я отстреливался, а сам думаю: все, сейчас или приколют, или в плен схватят. Ребята прибежали меня вытаскивать, а у меня ноги зажало... Дня три я потом только ползал. Ничего, отлежался. И снова «Вперед!» — форсировать речки».

Пройдя всю войну с 1942 г. и до Берлина, Архимандрит Алипий (1914–1975) стал монахом. Уже на посту настоятеля одного из последних незакрытых русских монастырей он дал бой многократно превосходящему противнику. Дал бой и победил. Герои «крепких орешков» — смешные мальчики по сравнению с русским витязем в черной одежде.

Учился в вечерней студии при Московском Союзе советских художников в бывшей мастерской Сурикова. С 1942 г. на фронтах Великой Отечественной войны. Прошёл боевой путь от Москвы до Берлина в составе Четвёртой танковой армии. Участвовал во многих операциях на Центральном, Западном, Брянском, 1-м Украинском фронтах.

Война оставила неизгладимый след в душе Ивана Воронова: «Война была настолько страшной, что я дал слово Богу, что если в этой страшной битве выживу, то обязательно уйду в монастырь». Став монахом Алипием, архимандритом Псково-Печорской обители, он в своих проповедях неоднократно обращался к военной тематике, часто вспоминал о войне: «Я часто бывал в ночных дозорах и молил Бога, чтобы не встретились вражеские разведчики, чтобы никого не зарезать».

С 12 марта 1950 г. — послушник Троице-Сергиевой лавры (Загорск). С 1959 г. наместник Псково-Печерского монастыря. Вернул из Германии монастырские ценности. Вел колоссальную реставрационную и иконописную работу в монастыре.

Ещё один священнослужитель, который достойно прошёл путь на войне, и был награждён медалями: «За отвагу» и «За оборону Сталинграда». Протоиерей Алексей Осипов (1924–2004) родился в Саратовской губернии, в 1942 г. закончил среднюю школу. Направлен в дивизион тяжелых минометов Резерва Ставки Верховного Главнокомандующего. Этот дивизион был придан 57 армии, отражающей немецкое наступление южнее Сталинграда. С началом нашего контр наступления корректировщику огня рядовому Осипову пришлось пройти с тяжелыми боями через Калмыцкие степи к Ростову-на-Дону. Здесь 3 февраля 1943 г. в одном бою Алексей Павлович получил два ранения. Сначала осколочное в предплечье и в грудь, но поля боя не покинул, а вечером ему раздробило ступню. Ступню и часть голени сохранить не удалось, они были ампутированы. После лечения молодой солдат-инвалид, вернулся в родные места на Волгу.

В 1945 г., за очень короткий срок он окончил Сталинградский учительский институт с отличием и сдал экстерном экзамены за курс Воронежского педагогического института. Был исключен за то, что читал на клиросе. В 1946 г. он поступает в Одесскую Духовную семинарию, которую оканчивает в 1948 г. по первому разряду и поступает в Московскую Духовную академию. 8 декабря 1949 г. был избран почетным членом Московской Духовной академии, прибыл в Свято-Троицкую Сергиеву Лавру и участвовал в работе комиссии по защите кандидатских и дипломных работ.

За многолетние и плодотворные пастырские труды отец Алексей был удостоен многих Патриарших наград: правом ношения митры, орденов Преподобного Сергия Радонежского и Князя Даниила Московского. Протоиерей Алексей Осипов является автором трех опубликованных книг проповедей, переработанных в виде статей на современные актуальные темы духовной жизни.

В конце 1945 г. в Кемерово вернулся еще очень молодой старший лейтенант, Николай Глазов (1918–2004), на кителе которого были ордена Отечественной войны, Красной Звезды, медали: «За отвагу», «За взятие Будапешта», «За победу над Германией».

В 1939 г. призван служить в Забайкалье. Когда началась Великая Отечественная война Николай Глазов первоначально продолжал нести службу в Забайкалье, а затем был направлен на учебу в одно из военных училищ. После окончания училища артиллерист-зенитчик лейтенант Глазов начал воевать на Курской дуге. Вскоре он был назначен командиром зенитной батареи. Последний бой старшему лейтенанту Глазову пришлось вести в Венгрии у озера Балатон в марте 1945 года. Николай Дмитриевич был ранен. Старшему лейтенанту Глазову перебило коленные суставы. Ему пришлось пережить несколько операций сначала в полевом, а затем в эвакогоспитале в грузинском городе Боржоми. Старания хирургов не смогли спасти ему ног, коленные чашечки пришлось удалить, и на всю жизнь он остался инвалидом.

В 1947 г. Николай Дмитриевич Глазов приехал в Киево-Печерскую Лавру и стал ее послушником. 13 апреля 1949 г. он был пострижен в монашество с именем Нифонт, в честь святителя Нифонта Печерского и Новгородского. Вскоре после пострига он был рукоположен сначала во иеродиакона, а затем в иеромонаха. После окончания Московской духовной академии направлен в Новосибирскую епархию.

Монахиня Адриана (1921–2012) всю войну прослужила в разведке. За это время 18 раз переходила линию фронта. Вспоминала: «Ситуаций, когда каждый шаг мог оказаться последним, было множество». Накануне Курской битвы девушка перешла линию

фронта, чтобы подключиться к телефонной линии противника и прослушивать переговоры (она в совершенстве владела немецким). Наталья сидела на коленях около телефонного провода, когда прямо перед ней вырос немец. Посмотрел в упор и... так же исчез. Почему он не расстрелял её, почему сохранил разведчице жизнь? У Натальи был только один ответ: Бог спас. Она дослужилась до капитана. В мирное время окончила авиационный институт, работала вместе с легендарным С. Королёвым, участвовала в создании двигателей космических кораблей. А потом сделала свой главный выбор — приняла монашество с именем Адрианна.

Протоиерей Борис Бартов (1926–2013) призван в армию с третьего курса Машиностроительного техникума в 1942 г. Прошел Северо-Западный, Украинский, Белорусский фронт техником. Он служил на военных аэродромах, готовил штурмовики к боевым вылетам и... молился. «Был такой курьезный случай в Белоруссии, под Минском. Я стоял часовым на посту у штаба. Сдал пост и пошел на аэродром за 12 километров, а на пути храм. Ну как не зайти? Захожу, батюшка посмотрел на меня и остановил чтение в раз. Певчие тоже замолчали. А ведь я прямо с боевого поста, с карабином. Они и подумали, что я батюшку арестовывать пришел...».

После окончания войны Борис Бартов еще пять лет служил в армии. Награжден орденом Отечественной войны II степени, десятью медалями. В 1950 г. Борис Степанович был рукоположен в сан диакона. До последнего дня был почетным настоятелем Спасо-Преображенского храма города Кунгура.

Александр Петрович Смолкин родился 6 июля 1926 г. на Алтае в крестьянской семье. В 17 лет, в 1943 г., Александр Смолкин ушел на фронт, воевал на 1-м Прибалтийском фронте. В начале 1944 г. Александр Смолкин получил тяжелое ранение, был направлен в госпиталь в Горький, где пробыл несколько месяцев. После выздоровления Александр вернулся в строй и продолжал воевать. Войну он закончил в Германии. Старший сержант Александр Смолкин был награжден медалями «За взятие Будапешта», «За взятие Вены», «За победу над Германией», польской медалью.

После войны Александр Смолкин еще несколько лет служил в армии и демобилизовался в 1951 г. И уже на следующий год он поет на клиросе, а затем становится псаломщиком в Вознесенском кафедральном соборе города Новосибирска, через год его рукополагают в диаконы, через три — во священник.

Выводы

Священники продемонстрировали мужество, достойное подражания. Поэтому нет ничего удивительного, что в октябре 1943 г. впервые в истории Советского Союза 12 священнослужителям были вручены высокие правительственные награды. В том же году в стране было восстановлено патриаршество. А во время Парада Победы 1945 года на Красной площади на гостевых трибунах Мавзолея стояли иерархи Русской Православной Церкви.

У нас есть возможность сохранить эту память, использовать опыт наших предков, изучая историю их подвигов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Архимандрит Алипий (Воронов) 1959 — 1975. [Электронный ресурс]. — URL: http://www.pskovo_pecherski_monastery.ru/abbots/67-arkhimandrit-alipiy-voronov.
2. Вернезос Иоанн, протоиерей. Новые чудеса святого Иоанна Русского. — Издание монастыря Параклита Оропос Аттикис. — Греция, 1997. — 70 с.
3. Грачёва, Т. В. Память русской души / Т. В. Грачёва. — Рязань: Зёрна-Слово, 2011. — 384 с.
4. Сухова, О. А. Илья Муромец / О. А. Сухова, Ю. М. Смирнов. — М.: ИПЦ «Художник и книга», 2007. — 112 с.
5. Наука побеждать. — М.: Даниловский благовестник, 2008. — 320 с.

УДК 271.2:616-006.6

ХРИСТИАНСКИЙ ВЗГЛЯД НА ОНКОЛОГИЮ И ПРИЧИНЫ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Валуев Н. В., Струченкова П. М.

Научный руководитель: к.вет.н., доцент *Р. Н. Протасовицкая*

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

*«Господь недостаток наших добрых дел
восполняет или болезнями, или скорбями»
Святитель Дмитрий Ростовский*

Введение

Каждая болезнь имеет свой смысл. Господь посылает болезнь, а вернее, попускает, в том месте, органе или системе, где страсть, поражающая душу человека, проявляется максимально. Болезнь же тогда является лекарством, пресекающим дальнейшее развитие страсти.

Цель

Проанализировать взгляд, рассуждения, и основные догмы Православной церкви на онкологические заболевания на основании литературных источников.

Основная часть

По данным Всемирной организации здравоохранения онкологические заболевания являются второй причиной смерти в мире: так, в 2015 г. от этого заболевания умерли 8,8 млн человек, а за 2018 г уже 9,6 млн человек [1].

Онкология — это та область медицины, где больному особенно важно правильно отнестись к своей болезни и окружающим обстоятельствам, настроиться на лечение и жизнь, обрести христианское отношение к болезни [1].

У людей появляется два типа реакций на развертывающиеся события о диагнозе. Одни больные склонны к испугу, панике и на предложение госпитализации впадают в состояние депрессии. Другие больные, не проявляющие внешних признаков беспокойства, также нуждаются во внимании. Под маской внешнего спокойствия у замкнутых по натуре людей может скрываться тяжелая психическая реакция на окружающую обстановку.

Для неверующих людей диагноз «рак» звучит как гром среди ясного неба и, как правило, становится настоящей трагедией жизни.

Верующие люди реагируют по-разному, в зависимости от того, насколько они воцерковлены, укреплены, подготовлены к тому, чтобы войти в Царствие Небесное. Христианин еще с пеленок стремится через соблюдение заповедей Божиих обрести Царствие Небесно [2].

Онкологическая болезнь, с точки зрения Православия, считается своеобразным сигналом свыше. Человек должен понять, что его земная жизнь не будет вечной и скоро подойдет к концу. Тот, кто верит в вечную жизнь души, не испугается этого, наоборот — воодушевится и будет тщательно готовиться — покается в грехах, простит давние обиды, разрешит споры. Это не значит, что, узнав о болезни, следует сразу готовиться к её печальному исходу — современная медицина шагнула далеко вперед, больные, которые раньше казались безнадежными, сейчас благополучно побеждают свою болезнь. Чем раньше будет начато лечение — тем выше шансы на выздоровление [2].

Причины болезни — в греховной человеческой природе, в совершении грехов, которые деформируют душу, искажают образ Божий в человеке и приводят к тому, что душа

начинает тлеть и испытывает еще на земле те адские муки и душевные терзания, которые наследует в будущем веке. И, поврежденная, искаженная, деформированная грехом, человеческая душа передает свою болезнь телу. Ибо Дух, душа и тело неразрывны.

Когда Господь говорил: «Прощаются тебе грехи твои», — он показывал, что начинать лечение тела нужно не с таблеток, прижиганий или массажа, а с покаяния, с глубокого раздумья и анализа событий жизни, с глубокого внимания к своим сердечным движениям, каждой своей мысли (Протоиерей Сергей Филимонов) [1].

В соответствии с христианской антропологией человек тримерен, т.е. имеет три уровня бытия — тело, душу и Дух, и все эти три части создают уникальность человеческой личности. Тело управляется душой, а душа управляется духом. Именно по этой причине всё то, что отражается и проявляется на теле в виде той же опухоли, берёт свои причины на уровне души, а душа приемлет это от духа. Увы, это духовное знание, не связанное с естественной наукой и научными представлениями.

Именно поэтому первопричины рака с христианской точки зрения видятся в нарушении слаженности работы всей тримерии тело — душа — дух и тут нельзя не коснуться темы повреждения человеческой природы (грехопадения) и вытекающей отсюда темы эгоизма и страстности человека. Под страстностью в христианской традиции понимается подверженность человека всевозможным страстям, т.е. влечениям, зависимостям, склонностям и слабостям, которые в свою очередь становятся обыденностью и разрушают всю систему тело — душа — дух, уводя человека в сторону от его эталонного нравственного образа. Как известно, страсти разделяются на: страсти ума или духа, страсти души и страсти тела.

Вот почему, когда человек перестаёт следовать своему богоустановленному духовно-нравственному образу и закону, начинает предаваться прихоти, всевозможным привычкам, страстям и влечениям, то отрицательные изменения могут накапливаться и усиливаться до такой степени, что оказываются способными влиять на душу и тело человека. Это и есть искажение «первообраза» человека или выпадение человека из своей видовой или эталонной духовно-нравственной «матрицы», которое и проявляется в виде искажения человеческой формы [2].

Таким образом, страсти, как вредные привычки, зависимости, обусловленности и слабости, не свойственные человеческой природе, могут в определённый момент проявляться или материализоваться в виде некой искажённой формы, которой и является сама злокачественная опухоль. Это значит, что опухолевый процесс, можно в какой-то мере рассматривать, как процесс искажения нормальной человеческой «формы» в результате неких очень глубоких изменений в душе и природе человека. Это подтверждает известная христианская мудрость о том, что именно «дух творит себе форму», как здоровую, так и болезненную.

Заключение

Таким образом, на основе литературных источников можно предположить, что в основе такого страшного недуга, как онкология, с духовной точки зрения может быть некий закон «естественной ветхости», т.е. старения и саморазрушения плоти. При этом человек сам может этот процесс, как усиливать, так и замедлять своими привычками, пристрастиями и образом жизни. Православная церковь отдаёт 80 % успешной борьбы с болезнью самому человеку и его духу, внутренним силам, философскому подходу к недугу. Религия может служить неким «инструментом» приобретения покаяния и успокоения больных этим страшным недугом, ведущим течение болезни в сторону оправления и излечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Целебник. Православный календарь на 2019 г. — Санкт-Петербург, 2018. — С. 50–328.
2. Михайлова, В. Трудные вопросы или христианский взгляд на онкологию / В. Михайлова // Альманах «Христианская психология»: журнал «Медицина», под ред. К. В. Яцкевича. — Режим доступа: <http://psyheo.by/trudnye-voprosy-ili-vzgliad-na-oncologiu>. — Дата доступа: 19.11.2019.

УДК 616-007.71:316.654

МИРОВОЗРЕНЧЕСКИЕ УСТАНОВКИ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ ПО ОТНОШЕНИЮ К КРАСОТЕ

Веремеева А. Д., Шилобод Н. Н.

Научный руководитель: к.п.н., доцент *Н. В. Гапанович-Кайдалов*

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Понятие красоты пронизывает все сферы человеческого общества, включая все культурные образования со времен эволюции человека, а именно — религию, искусство, язык и др. Основным письменным памятником христианства является Библия. В ней можно найти признаки, особенности, качества, проявления и результаты влияния красоты на людей. В Ветхом Завете красота самого Бога является очень важным феноменом, так как красота — это нечто «впечатляющее, ошеломляющее», служащее для почитания, восхищения и возбуждения любви [1].

В иудаизме Бог является нечто абсолютно Совершенным, Высшим Разумом, который дает людям все земные блага — любовь, красоту, счастье и т. д. Известной является история об одном раббине Шимоне бен Гамлиэле, который однажды увидел девушку ослепительной красоты и произнес благословение, которое произносится лишь один раз в году во время цветения деревьев: «Как велики творения рук Твоих, Господи!». Это есть выражение восхищения человеческой красотой и одновременно благодарность Всевышнему за красоту, которую Он создал [1]. И. Леви считает, что, несмотря на то, что красота является центральным качеством, данным человеку Богом, она всё же второстепенна по отношению к духовным ценностям [2]. Красота и власть королей приравнивалась к красоте и могуществу самого Бога, который создал человека «по образу и подобию своему», дабы он имел власть на Земле.

В исламе красота женщины не является чем-то порочным, «ведьмовским» или «источником дьявольского наваждения». Это ценнейший божественный дар и, вместе с тем, испытание для самой девушки, так как обладание красотой как редким качеством может спровоцировать негативные изменения души в виде развратности, высокомерия и эгоистичности.

Итак, для основных мировых религий красота является ценностью, дарованной и сотворенной Богом по его образу.

Существует много молодых людей, которые чувствуют себя «недостаточно красивыми», так как не подходят под какой-либо стереотип. Мозг человека устроен таким образом: вначале его привлекает яркая иллюстрация или же фотография, и только затем текст. После просмотра пары «идеальных» фотографий, подросток, в частности, сравнивает себя с ними, а именно свою внешность. В дальнейшем это может привести к недовольству собой, пониженной самооценке, замкнутости. В сети Интернет, например, Instagram, можно найти большое количество фотографий людей, имеющих «модельную» фигуру. В настоящее время стало модно говорить о различных диетах и «идеальном» весе в обществе подростков, особенно среди девушек. И многие гонятся за определенными «стандартами» красоты, угнетая свое физическое и психологическое здоровье с помощью различных препаратов, строгих диет или же полного отказа от пищи. Люди становятся зависимы от подсчитывания калорий, постоянного взвешивания и измерения параметров своего тела [3].

Целью нашего исследования было изучение отношения студентов медицинского университета к красоте и их представлений о стандартах красоты.

Мы предположили, что молодые люди стремятся подражать своим кумирам, которые приближаются внешним видом к эталонам современной красоты. Было предположено, что многие студенты мечтают похудеть, даже не имея проблем с лишним весом. Для проверки выдвинутой гипотезы был проведён опрос среди студентов Гомельского государственного медицинского университета. В анкетировании приняли участие 100 человек в возрасте от 17 до 23 лет, из которых 82 % — девушки. Анализ полученных результатов позволяет сформировать следующие выводы. 93 % опрошенных считают, что в современном обществе существуют стандарты красоты, и лишь 7 % уверены в обратном. В ходе анализа ответов на вопрос: «Красивы ли Вы, судя по сегодняшним стандартам красоты?» лишь 19 % считают себя красивыми, 61 % — отчасти и 20 % — нет.

По статистическим данным, основанных на научных исследованиях, более половины девушек и почти одна треть парней использовали нездоровые методы похудения: принятие мочегонных и слабительных средств, голодание, вызывание рвоты. На вопрос: «Принимали ли Вы какие-либо лекарственные средства или действия для изменения веса?» 17 % ответили да, 11 % — иногда и 72 % никогда такого не делали [4, 5].

Также по данным исследования было определено, что 24 % студентов не знают о расстройстве пищевого поведения (РПП). И, к сожалению, 35 % сталкивались с данной проблемой. Большинство респондентов считают, что РПП опасно для жизни на 60–80 %.

Всемирно известным фактом является утверждение, что к РПП относятся такие заболевания как анорексия и булимия. Анорексия — психологическое расстройство, при котором наблюдается патологическое желание сбросить вес, сопровождающийся страхом ожирения.

Исходя из результатов научных исследований, анорексия является третьей самой распространённой хронической болезнью среди подростков. Так же смертность, связанная с нервной анорексией, в 12 раз выше, чем смертность, связанная со всеми остальными причинами смерти у девушек в возрасте от 15 до 24 лет. По оценкам последних исследований 10–15 % людей, страдающих анорексией и булимией, — это мужчины.

Булимия — психологическое расстройство, при котором больной употребляет большое количество пищи, а затем избавляется от него с помощью искусственно вызываемой рвоты.

По мировой статистике 25 % девушек в возрасте от 16 до 22 лет, в целях контроля своего веса, используют переедание и дальнейшее очищение (булимию).

Анализируя результаты, полученные путём проведения онлайн-опроса, можно убедиться, что 97 % опрошенных располагают информацией о взаимосвязи данных заболеваний и психологических расстройств.

Основной проблемой развития РПП является погоня за «идеальной картинкой», которую иллюстрирует СМИ. Исходя из анализа ответов на вопрос: «Влияют ли СМИ на молодое поколение?» 93 % студентов дали положительный ответ. Это доказывает большое влияние телевидения, журналов, социальных сетей, в том числе сети Интернет, на восприятие собственной внешности.

Рассмотренная в работе проблема недостаточно освещена в Беларуси. Доказательством являются результаты онлайн-опроса: лишь 11 % респондентов считают, что этой проблеме уделяется достаточно внимания, 27 % — частично. Основные мировые религии большое внимание уделяется не только внешней, но и внутренней красоте, их гармоническому сочетанию. На наш взгляд, церковь может и должна помочь молодёжи в формировании адекватных представлений о красоте, что, несомненно, будет способствовать преодолению таких расстройств пищевого поведения, как анорексия, булимия, орторексия и др.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Тимченко, М. С.* Понятие красоты в религиозном аспекте [Электронный ресурс] / М. С. Тимченко. — Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/ponyatie-krasoty-v-religioznom-aspekte>. — Дата доступа: 25.10.2019.
2. *Леви, И.* Беседы об иудаизме [Электронный ресурс] / И. Леви // Библиотека Гумер: сайт. — URL: http://www.gumer.info/bogoslov_Buks/Iudaizm/Levi/17.php. — Дата доступа: 25.10.2019.
3. *Патрикеева, Э. Г.* Влияние моды и современных стандартов красоты на сознание и поведение девушек / Э. Г. Патрикеева, О. А. Соловьева // Молодой ученый. — 2015. — № 24. — С. 1092–1096.
4. The Renfrew Center Foundation for Eating Disorders, *Eating Disorders 101 Guide: A Summary of Issues, Statistics and Resources*, 2003.
5. Increased mortality in bulimia nervosa and other eating disorders / S. J. Crow [et al.] // *American Journal of Psychiatry*. — 2009. — P. 1342–1346.

УДК 579.0

ГЕРОИЗМ УЧЕНЫХ-МИКРОБИОЛОГОВ В БОРЬБЕ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Довженко Л. В.

**Коммунальное заведение высшего образования
«Житомирский базовый фармацевтический колледж»
г. Житомир, Украина**

Гуманизм, милосердие и героизм всегда были нравственной основой медицины. С приходом христианства в основу работы медицинских работников были положены этические и нравственные законы, основным посылом которых является идея бескорыстного служения на благо человечества. Деятельность ученых-микробиологов, большинство из которых имели медицинское образование, всегда была направлена на спасение человека, поиск возбудителей инфекционных заболеваний, создание вакцин, сывороток, препаратов для лечения и профилактики болезней. При этом следует учитывать, что свою работу микробиологи проводили в условиях, когда не всегда было известно, как передается та или иная болезнь, не было надежных средств профилактики и лечения. Несмотря на это, ученые оказывали помощь всем страждущим, были в мирное время на передовых рубежах сражений с невидимыми микроорганизмами, которые во время эпидемий и пандемий уносили миллионы жизней.

Примером такого героического служения людям является известный ученый-медик Даниил Самойлович (1744–1805), который в 1770–1771 годах добровольно участвовал в борьбе с эпидемией чумы в Москве, во время «чумного» бунта едва не погиб от рук разъяренной толпы. Д. Самойлович совершил первую в Европе попытку выявить возбудителя чумы, заразив себя кровью реконвалесцента. Он трижды заразился чумой, но выжил [1, с. 15].

На протяжении XX и половины XIX ст. многие ученые готовы были проделать опасные опыты на себе. Ученый С.С. Андриевский в 1778 г. провел опыт самозаражения, доказав идентичность бактерий, которые вызывают сибирскую язву у человека и животных, подтвердив тем самым их нозологическую самостоятельность. Английский военный врач А. Уайт привил себе чуму в 1798 г., находясь в Александрии вместе с наполеоновскими войсками во время эпидемии чумы, и погиб от нее. Заражали себя чумой, несмотря на опасность, ученые Р. Дженнет, А. Клот, А. Розенфельд, А. Ф. Бюллер, Э. Валли. Рисковали своей жизнью при изучении холеры Макс Петтенкофер, выпив чистую культуру возбудителя, и повторившие его опыт И. И. Мечников, Н. Ф. Гамалея, Д. К. Заболотный, И. Г. Савченко. Врач О. О. Мочутковский, работавший в Одессе, шесть раз заражал себя сыпным тифом. Опытами на себе он доказал заразность крови больных сыпным и возвратным (вслед за Г. Н. Минхом) тифом и предположил возможную роль кровососущих насекомых в передаче этих заболеваний. И. И. Мечников так-

же заражал себя возвратным тифом, Е. И. Марциновский — лейшманиозом, итальянский врач Д. Профета — проказой [2, с.19–20]. Этот список героев-исследователей в истории медицинской микробиологии можно еще и еще продолжать.

В наше время количество опытов, которые ученые проводят на себе, гораздо меньше. Но они есть. В 1984 г. австралийский ученый Барри Маршалл повторил опыт доктора Петтенкофера. Он выделил от больного гастритом чистую культуру *Helicobacter pylori* и выпил взвесь, содержащую около миллиона бактериальных клеток. Заболев острым гастритом, который был подтвержден стандартными методами клинической диагностики, он вылечился, принимая антибактериальные препараты (метронидазол и соли висмута) и, не применяя никакого другого лечения, избавился и от гастрита, и от *H. pylori*. Статья Маршалла об эксперименте привлекла внимание коллег именно драматизмом сюжета. Таким образом была доказана основная роль бактерии *Helicobacter pylori* в развитии желудочных болезней. В 2005 г. Р. Уоррен и Б. Маршалл были награждены Нобелевской премией по физиологии и медицине. Отчаянный эксперимент доктора Маршалла был не столько аргументом в пользу его гипотезы, сколько средством привлечь к ней внимание коллег, особенно эффективным тем, что сегодня такие поступки редки [3].

Изучив исторические факты, можно сделать вывод, что жизнь многих ученых-микробиологов была подвигом, подвигом в борьбе с микроорганизмами, которые невидимы и поэтому особо коварны и смертельно опасны. Это вызывает у нас чувство гордости и восхищения перед их бескорыстными поступками, перед людьми, сумевшими выйти за рамки обыденности и пожертвовавшими своим здоровьем, а иногда и жизнью во имя спасения человечества от инфекционных болезней.

ЛИТЕРАТУРА

1. До історії розвитку мікробіології у науково-дослідних і навчальних закладах України / В. П. Широбоков [та інш.]; за ред. В. П. Широбоков. — К.: Книга плюс, 2006. — 304 с.
2. Мікробіологія: Підручник для студентів вищих навчальних закладів / І. Л. Дикий [та інш.]; за ред. І. Л. Дикого. — Х.: Вид-во НФаУ; Оригінал, 2006. — 432 с.
3. Последний довод исследователя [Электронный ресурс]. — URL: <http://www.vokrugsveta.ru/vs/article/7963/>.

УДК 616-056.24:[316.654 + 271.2]

ПРОБЛЕМЫ ИНВАЛИДОВ В ОБЩЕСТВЕ И ОТНОШЕНИЕ ЦЕРКВИ

Дорощенко А. А., Колесник Д. Г.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Т. М. Шаршакова

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

*Люди, каждый день окунайтесь
в источник человечности*

Ромен Роллан

За период своего существования человечество прошло долгий и тернистый путь в отношении к людям с ограниченными возможностями. Этот путь был разным: и духовной эволюции общества, на котором были равнодушие, ненависть и агрессия, а также примеры заботы и милосердия. Только одного не встречалось в былых отношениях — сотрудничества на равных условиях.

Людей с ограниченными возможностями иногда называют «инако-одарёнными», подразумевая, что каждый одарён чем-то с рождения. История знает незаурядных лич-

ностей, не смирившихся с судьбой: композитор Людвиг ван Бетховен, физик-теоретик Стивен Хокинг, 32-й президент США Франклин Рузвельт, лётчик Алексей Маресьев, меценат и писатель Ник Вуйчич, спортсменка Марла Рунян, художник Фрида Кало, музыкант Стиви Уандер. И это не полный список людей, которые несмотря ни на что, смогли добиться поставленных целей и стали успешными.

А как же в разных религиях относится к таким людям?

В общественном сознании Индии и некоторых других стран, в которых широкое распространение получил буддизм, на протяжении многих веков в отношении инвалидов доминировало убеждение, что ни общество, ни семья, ни кто-либо еще, кроме самого человека с инвалидностью, не виноваты в его инвалидности. Нарушение развития — это закономерное следствие прегрешений индивида в его прошлых жизнях. Поэтому обществу не нужно особо вмешиваться в естественный ход жизни человека с ограниченными возможностями развития. Основой такого понимания инвалидности во многом являлось учение о карме-сансаре (стоит отметить, что в Индии данное учение издревле было характерно не только для буддизма, но и для индуизма, джайнизма, а также ряда других религиозных и философских течений).

Согласно учению Корана, по причинам «ему лучше известным» Аллах дал разным людям разные способности, поэтому, в частности, «не нужно стремиться давать умственно отсталым больше, чем они могут взять». Учение Корана в той или иной степени оказало влияние на представления практически всех мыслителей мусульманского Востока о телесности человека. Так, выдающийся философ и ученый средневекового Востока Авиценна (X–XI вв.), определяя тело как инструмент деятельности души, писал: «Душа приобретает навыки, опыт с тем, чтобы двигаться по ступени просветления души. Тело же с помощью своих рассудочных сил и памяти помогает душе и в соответствии с увеличением возраста постоянно становится препятствием для души». Надо полагать, Авиценна считал, что люди с инвалидностью изначально имеют тело, являющееся существенным препятствием для деятельности души.

Очевидно, что именно особенности мусульманской религиозной и философской мысли на протяжении долгого времени сдерживали (и продолжают сдерживать) становление и развитие системы специального образования в большинстве исламских государств, тем более что правовая система в этих государствах по-прежнему тесным образом связана с религиозной формой общественного сознания (она так и называется «мусульманская правовая система»).

Процесс социализации детей-инвалидов во многих мусульманских странах продолжает носить преимущественно спонтанный характер. Впрочем, в ряде мусульманских стран, в частности в некоторых арабских (в которых, как известно, за несколько последних десятилетий выросло поколение образованной молодежи, стремящейся к тому, чтобы их страны развивались в русле мировых тенденций), предпринимаются попытки создать более благоприятные условия для социализации людей с инвалидностью. Так, в июне 2009 г. в Дубае (Объединенные Арабские Эмираты) состоялся первый международный показ мод дизайнеров с ограниченными возможностями развития [1].

В большинстве известных религий инвалидность рассматривается как наказание за грех. Если инвалидность с рождения то это наказание за грех родителей, или за грехи прошлых жизней. Христианство дает принципиально иной взгляд на инвалидность: Ученики Его спросили у Него: Равви! кто согрешил, он или родители его, что родился слепым? Иисус отвечал: не согрешил ни он, ни родители его, но это для того, чтобы на нем явились дела Божии. (Иоан.9:2–3) [2].

То есть инвалидность это направление человека на особый духовный путь. И всеведущий Бог направляет на такой путь только того, кто способен по нему идти. На Руси к инвалидам было особое уважительное отношение, их называли «убогими» что означает «у Бога», т. е. Приближенными к Богу. Инвалидность ни в коем случае не означает

святость, а только направляет к более глубокой религиозной жизни, но не без желания самого инвалида.

Наши храмы не всегда доступны для особых людей. Часто на них смотрят как на тех, кто должен сидеть дома.

Создание удобств для людей с ограниченными возможностями в храме — это одна из важных задач, на которую сегодня обращает внимание Церковь. Для этого необходимо оснастить каждый храм удобными проездами для инвалидов-колясочников, рельефными иконами, напольными дорожками для незрячих, сурдо- и тифлопереводом для незлышащих и слепоглухих.

Создание условий для полноценной жизни таких людей в обществе необходимо, в первую очередь, самому обществу. Забота об инвалидах, людях с особенностями, помогает понять, что каждый человек нуждается в поддержке, сердечной теплоте и внимании [3].

Недаром М. М. Пришвин писал: «Все прекрасное на земле от солнца, всё хорошее — от человека».

ЛИТЕРАТУРА

1. *Нагорный, Н. Н.* Влияние религиозного сознания на отношение общества к людям с инвалидностью / Н. Н. Нагорный, Л. А. Нагорная // Вестник Сибирского юридического института МВД России. — 2011. — № 1 (9). — С. 107–114.
2. Библия. Книги Священного Писания Ветхого и Нового Завета. — М.: Российское библейское общество, 2006. — 1376 с.
3. Архиепископ Тираспольский и Дубоссарский САВВА. Доклад / Проблемы социализации инвалидов и помощь Церкви в их решении // Рождественские чтения (секция «Значение Церкви в формировании отношения к инвалидам в обществе»). — 2015.

УДК 27:343.621

АБОРТ ИЛИ «ТИХАЯ, БЕСПОЩАДНАЯ ВОЙНА» И ХРИСТИАНСТВО

Исаченко П. К.

Научный руководитель: старший преподаватель *И. В. Фадеева*

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Аборт (лат. abortus — «выкидыш») — искусственное прерывание беременности. По современным медицинским стандартам аборт проводится, как правило, при сроке до 20 недель беременности или, если срок беременности неизвестен, при весе плода до 400 г. [3].

Но что же такое аборт для верующего человека? Большинство людей не задумывается об аборте как об уничтожении души еще не рожденного человека.

Цель

Рассмотреть проблему прерывания беременности с позиции христианства.

Результаты исследования

Каждый день человек боится даже подумать о начале гражданской или ядерной войны, но именно в этот день, день за днем ведется война, которая направлена на самых беззащитных — не родившихся детей.

И, возможно, некоторые скажут, что это явление только нашего времени, но нет. В абортах нет ничего нового, они известны с очень давних времен. Тема абортотрагивается еще в древних исторических документах. Например, в Древней Греции аборты применялись для сокрытия половых связей между богатыми дамами и простолюдинами. Но сколько существуют аборты, столько они подвергаются неодобрению.

Отец современной медицины, Гиппократ, призывает не делать аборты. Клятва, которую произносят врачи многих стран мира, включает пункт, который запрещает врачу прерывание беременности: «Я не вручу никакой женщине абортивного пессария».

Согласно данным статистики, в мире абортс ежегодно делают примерно 55 млн женщин, т. е. 21 % всех беременностей прерывается искусственным путем. По сути, происходит уничтожение целого поколения, необходимого для продолжения жизни на земле.

Мать Тереза сказала: «Нет ни одного народа, который был бы настолько беден, чтобы убивать своих детей и тем самым уничтожать своё будущее». Но во всей этой ситуации присутствует не только демографический аспект. Аборты стали средством получения больших доходов, а именно, от абортируемой женщины врач или клиника получает не только деньги, но и внутриутробный материал, который после продается как промежуточный материал для нужд парфюмерной промышленности [2].

Но самое главное, что аборты посягают на верховную власть Бога.

Жизнь — это дар от Бога. В Библии мы можем прочитать, что жизнь человека начинается совсем не с того момента как он родился. Жизнь человека начинается с момента зачатия. Человек становится человеком от утробы матери, а не в результате физического, морального и социального развития. Во всей Библии говорится как о рожденных детях, так и не рожденных детях, но нигде Вы не встретите упоминание о «почти что ребенок». Бог сказал пророку Исаии: «Так говорит Господь, создавший тебя и образовавший тебя, помогающий тебе от утробы матерней» (Исаия 44:2) [1].

Пророк Давид писал: Ибо Ты устроил внутренности мои и соткал меня во чреве матери моей. Славлю Тебя, потому что я дивно устроен. Дивны дела Твои, и душа моя вполне сознает это. Не сокрыты были от Тебя кости мои, когда я созидаем был в тайне, образуем был во глубине утробы. Зародыш мой видели очи Твои» (Псалтирь 138:13–15) [1].

Ни одного человека нельзя считать чем-то меньшим. Каждый человек создан по образу и подобию Божию. (Бытие 1:26) [1]. Поэтому вопрос жизни и смерти человека, а также его судьбу вправе предопределять Господь. Ему известно будущее каждого человека ещё до его рождения: «В Твоей книге записаны все дни, для меня назначенные, когда ни одного из них еще не было» (Псалтирь 138:16) [1].

Особой заботой Бога было защищать и помогать бедным, слабым, беспомощным. А можете ли Вы представить кого-то, кто был бы слабее, чем не рожденный ребёнок? Ребёнок во чреве матери — это ближний, а не масса плоти [2]. А вторая заповедь гласит: «возлюби ближнего твоего, как самого себя».

В Притчах 6:16–17 говорится: «...ненавидит Господь...руки, проливающие кровь невинную...». Мудрый и опытный Моисей в одной из книг Пятикнижия написал: «Проклят, кто берёт подкуп, чтобы убить душу и пролить кровь невинную» (Второзаконие 27:25) [1].

Практически каждый человек знает 10 заповедей. Но большинство людей забывают или не хотят помнить о том, что Библия запрещает убийство людей. Изучив всё вышеперечисленное, мы можем сделать вывод, что жизнь человека начинается с момента зачатия, и аборт, вне зависимости от срока, на котором он произошел, является убийством. Поэтому одна из заповедей, а именно «Не убивай» (Второзаконие 5:17) [1], относится и к не рождённым детям.

На счету абортов больше убийств, чем на совести любого убийцы, когда-либо существовавшего в истории человечества. Ведь ежедневно уничтожается 150695 не рождённых младенцев, ежечасно 6279, а за время, которое ушло у Вас на прочтение этого материала, было отнято 1050 невинных жизней.

Вывод

Приведенный в работе материал позволяет заключить, что аборт является сложным вопросом как для христианства, так и для современного общества. Ответственность за судьбу еще не рождённого ребенка в равной степени несут оба родителя — мужчина и женщина, зачавшие его. Как перед Богом также за судьбу ребенка в равной степени от-

вечает отец и мать. Однако, в нашем социуме ответственность за не рожденного ребенка ложится на плечи женщины, что не допустимо. Воспитание мальчика и юноши, должно быть направленно на развитие ответственного и нравственного к женщине и семье. Это есть важнейшее условие снижения количества аборт.

ЛИТЕРАТУРА

1. Учебная Библия с комментариями Джона Мак-Артура / под общ. ред. С. Омельченко. — 3-е изд. — Славянское Евангельское Общество, 2005. — С. 17.

2. Дехтяренко, Л. Убийца, живущий на свободе / Л. Дехтяренко, Д. Пикок; пер. Наталии Малаховской, Славянское Евангельское Общество. — 1990. — С. 6–13.

3. Искусственный аборт // Словарь Терминов ВРТ. Пересмотренный ИКМАРТ и ВОЗ словарь терминов ВРТ. — 2009.

УДК 613.2-053.7

ТЕНДЕНЦИИ В ПИТАНИИ МОЛОДЕЖИ Г. ГОМЕЛЯ В ВОЗРАСТЕ 16–25 ЛЕТ. СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ОПРОС

Китель Л. С.

Научный руководитель: старший преподаватель В. В. Концевая

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Пища — основа обновления клеток, тканей, источник образования ферментов, гормонов и других регуляторов обмена веществ. Питательные вещества влияют на наше духовное и физическое здоровье. И не зря древние говорили, что «человек есть то, что он ест» [1, 2].

Цель

Изучить тенденции в питании молодежи г. Гомеля в возрасте 16–25 лет.

Материал и методы исследования

В социологическом опросе приняло участие 100 человек, из них 33 % составили мужчины и 67 % женщины. Анкетирование проводилось на анонимной основе. Возраст большинства респондентов составил — от 16 до 25 лет. Обработка результатов осуществлялась математическим методом. Анализ и обобщение научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

На вопрос «Каков Ваш режим питания?», только 31 % респондентов ответили, что питаются 3–4 раза в день домашней пищей, 28 % выбрали «трехразовое питание, домашнее и в предприятиях общественного питания (столовая, кафе и т. п.)». Из-за отсутствия свободного времени в связи с загруженностью рабочего или учебного графика, 17 % респондентов ответили, что дома готовят редко, питаются в предприятиях общественного питания, а 24 % респондентов вовсе не имеют регулярного режима питания.

Употребляют свежие овощи и фрукты каждый день 50 % респондентов, 27 % — 1–3 раза в неделю, реже в рационе питания присутствуют свежие овощи и фрукты у 17 % опрошенных (1–2 раза в месяц), а у 7 % — только один раз в месяц. Большинство респондентов из фруктов предпочитают яблоки, апельсины, груши, бананы, виноград, хурму и киви. Среди овощей наибольшей популярностью пользуются помидоры, огурцы, капуста, кабачки, морковь, болгарский перец.

Фаст-фуд употребляют 35 % респондентов 2 раза в неделю или чаще, а в качестве перекусов большинство предпочитают конфету (13 %), булочку (30 %), хот-дог или слойку (12 %), а также цветные газированные напитки (28 %).

По данным опроса более 67 % едят первое блюдо (суп) 12 раз в месяц или реже.

Более 38 % опрошенных практически ежедневно употребляют чипсы, сухарики, крекеры. Сладкое употребляют каждый день 38 % анкетированных, 26 % — 1–2 раза в неделю и 21 % — редко, менее чем 1–2 раза в месяц 10 % опрошенных. Наиболее часто в их рационе присутствует такие сладости как шоколад (29 %), сухофрукты (24 %) и конфеты (18 %).

Вяленые или копченые продукты ежедневно присутствуют у 40 % опрошенных.

Постоянно испытывают чувство переедания 29% респондентов и 56% иногда.

64 % опрошенных редко употребляют алкогольные напитки, а 22 % делает это 1–2 раза в месяц.

Ежедневно употребляют молочные или кисломолочные продукты 48 % респондентов, 32 % — «1–2 раза в неделю», 10 % — «2–3 раза в месяц» и 10 % — иногда.

Около половины опрошенных (46 %) употребляют морепродукты 1–2 раза в неделю или чаще, 47 % — 1–2 раза в месяц или реже, а 7 % не употребляют совсем.

Предпочитают употреблять витамины и минерализованные комплексы, приобретенные в аптеке лишь 22 % опрошенных.

Ежедневно респонденты выпивают от 1 до 2 литров воды. 47 % отдают предпочтение в основном фильтрованной воде, 18 % — воде из-под крана, 15 % — кипяченой воде, 6 % — минеральной воде и 14 % — пьют покупную воду.

Больше половины респондентов (51 %) устраивают себе разгрузочные дни, 22 % — иногда, 27 % — никогда не устраивали.

На вопрос «Был ли у Вас опыт воздержания от мяса, рыбы и других продуктов питания животного происхождения в виде поста?», 32 % ответили, что такого опыта у них не было, 25 % выбрали вариант «несколько раз в жизни», 17 % считают это ненужным, 8 % исключали из своего рациона только мясо, 11 % придерживались поста 1 раз, 7 % — нет, но хотели бы попробовать. Большинство опрошенных считает, что отказ от некоторых продуктов не пойдет во вред (19 %) и даст отдохнуть пищеварительной системе (25 %), а также повысит адаптивные способности организма (25 %), 24 % не задумывались об этом и 7 % считают — «Не хлебом единым сыт человек».

Более половины анкетированных (77 %) ответили, что не придерживаются принципов здорового питания или делают это не регулярно, хотя они осведомлены об основных принципах здорового питания.

Выводы

Таким образом, большинство респондентов не имеют регулярного режима питания, а также не придерживаются принципов здорового питания. В рационе питания часто отдают предпочтение фаст-фуду или перекусам в виде чипсов, сухариков, конфет, шоколада или булочек, тем самым заменяя полноценный приемы пищи.

Большинство молодежи имеют очень загруженный рабочий день и поэтому не имеют возможности питаться дома. Употребляют ежедневно свежие овощи и фрукты, а также молочные и кисломолочные продукты только около 50 % опрошенных.

Около 85 % анкетированных чувствовали переедание. Разгрузочные дни устраивают 77 %. Придерживались поста один или два раза в жизни 36 % анкетированных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Федорова, А. Л. Рациональное питание — залог здоровья / А. Л. Федорова // Современные аспекты формирования здорового образа жизни. — Материалы VII региональной научно-практической конференции. — 30 марта 2018. — Новосибирск: НГМУ. «Сибмедиздат», 2018. — С. 138 – 141.
2. Рагозин, В. В. Питание жителей мегаполиса: результаты социологического исследования / В. В. Рагозин, Т. Б. Голубева // Рациональное питание, пищевые добавки и биостимуляторы. ИД «Академия естествознания». Саратов. — № 1. — 2018. — С. 28–31.
3. Пищевое поведение студентов в период адаптации в вузе / И. В. Шукшина [и др.] // Образовательный процесс. — № 6. — Казань, 2019. — С. 19–24.

Корсак С. С.

Учреждение здравоохранения
«Буда-Кошелёвская центральная районная больница»
г. Буда-Кошелёво, Республика Беларусь

Глоссарий понятия «Клятва»:

- торжественное обещание, уверение (Толковый словарь Ожегова);
- торжественное обещание или торжественное заверение, но изначально слово означало то же, что «проклинание», «заклинание» (Википедия — Свободная энциклопедия);
- (Гиппократ) — принимается врачами, в которой они обязуются всегда следовать определённым правилам поведения и лечить людей так, как это завещал делать греческий врач Гиппократ (460–370 годы до н. э.), за выдающиеся достижения названный «Отцом медицины» (Большая медицинская энциклопедия).

В мире есть немного профессий, представители которых приносят клятву на верность избранному пути. Пожалуй, самая известная профессиональная присяга — это медицинская Клятва Гиппократа. Между тем, многие современные медики считают, что эта Клятва безнадежно устарела.

Самый знаменитый врач античности Гиппократ оставил после себя наставления по хирургическим операциям, инструкции по трепанации черепа и вправлению вывихов, а также рецепт средства для быстрого заживления ран. Однако, его имя прославила Клятва, две с половиной тысячи лет служащая для медиков этической точкой отсчёта.

Клятва Гиппократа — общеупотребительное название клятвы, приносимой каждым, кто собирается стать врачом. К ней также апеллируют и больные, пытаясь мотивировать медиков оказать им медицинскую помощь, когда те отказывают в ней (или больным кажется, что им отказывают).

Первоначальный её вариант был написан Гиппократом в V веке до н. э. на ионийском диалекте древнегреческого языка. Она впервые была принята его учениками на греческом острове Кос. С тех пор текст Клятвы многократно переводился на новые языки, подвергался редактированию, существенно изменившим его первоначальный смысл.

Во многом, все существующие на сегодняшнее время медицинские Клятвы являются современными редакциями клятвы Гиппократа. В России до Октябрьской революции врачи принимали Факультетское обещание. В 1948 г. 2-я Генеральная ассамблея Всемирной Медицинской Ассоциации приняла Женевскую Декларацию, которая есть не что иное, как современная редакция Клятвы Гиппократа (Женева, Швейцария, сентябрь 1948 г.). В 1949 г. данная Декларация вошла в Международный Кодекс Медицинской Этики. Эта декларация была дополнена 22-й Всемирной Медицинской Ассамблеей (ВМА) (Сидней, Австралия, август 1968 г.), 35-й ВМА (Венеция, Италия, октябрь 1983 г.) и 46-й ВМА (Стокгольм, Швеция, сентябрь 1994 г.).

Указом Президиума Верховного Совета СССР № 1364–VIII от 26 марта 1971 г. утверждена Присяга врача Советского Союза. 4-й конференцией Ассоциации врачей России утверждена Клятва российского врача (Москва, ноябрь 1994 г.). Государственной Думой РФ 17 ноября 1999 г. принята Клятва врача Российской Федерации. Клятва врача Республики Беларусь (РБ) утверждена статьёй 55 Закона РБ № 2435-XII от 18.06.1993 г. «О здравоохранении» (с изменениями и дополнениями).

Клятва Гиппократа не дожила до нас в неизменности. Было отвергнуто обращение к языческим богам, упразднено обещание «не делать сечения у страдающих каменной болезнью», отражавшее тогдашнее разделение труда между разными «цехами» — вра-

чами-терапевтами и хирургами-цирюльниками. Однако, почти 25 веков подряд эта Клятва объединяла медиков.

Сегодня вдруг оказалось, что, якобы, сила этой Клятвы «исчерпана»: организации европейских и американских врачей предлагают пересмотреть то, что осталось от старой Клятвы. Мир стал другим, преданность врача пациенту испытывается на прочность развитием технологий, меняющимся рынком и глобализацией, — так мотивируют необходимость перемен представители Американского совета по внутренним болезням (АВМ), Американского колледжа терапевтов — Американского общества по внутренним болезням (АСР-АСИМ) и Европейской федерации по внутренним болезням (ЕФИМ).

В Северной Америке и Европе в 2006 г. текст Клятвы был заменён Профессиональным Кодексом. По мнению его авторов, текст, предложенный две с половиной тысячи лет назад, не отражает реалий сегодняшнего дня. Во времена Гиппократов не было таких важных принципов работы медиков, как уважение к другим специалистам и право пациента на собственный выбор. Кроме того, врачи того времени не сталкивались с постоянными подозрениями в непрофессионализме со стороны общества и государства.

В настоящее время на территории США действие Клятвы Гиппократов ограничено судебным прецедентом, основанным на Homeland Security Act. В соответствии с ним, врачебная помощь террористам и потенциальным террористам признана незаконной экспертной помощью и является уголовно наказуемой!

В предложенной западными медиками Хартии медицинского профессионализма имеются 3 фундаментальных принципа и 10 профессиональных обязательств.

Некоторые медики в настоящее время рассуждают: а зачем вообще современному медику нужна Клятва? Для неверующих есть законы, а христианину, наверное, достаточно и Заповедей, ведь сказано в Евангелии: «Не клянись»?! (Матфей. 5, 34). Но при этом надо помнить тот контекст, в котором Иисус Христос говорит эти слова о Клятве: люди друг друга всё время обманывают и, чтобы как-то защитить себя от этого, придумали клятвы, но в то же время и без клятвы обмануть — это тоже грех, точно так же, как и с клятвой.

«Клятва», конечно, — грозное слово, оно к нам пришло из языческих времён. Но в истории христианства никогда не отрицалась присяга, — её принимали и военные, и медики. Поэтому Клятву Гиппократов надо воспринимать как некий Моральный Кодекс. Если врач без уважительной причины отказывается помочь больному, тот может всегда апеллировать к его совести: ведь ты же давал Клятву Гиппократов!

Для верующего врача Клятва Гиппократов в своём первоначальном виде должна быть неприемлема, — хотя бы потому, что начинается она со слов обращения к языческим богам: «Клянусь Аполлоном...». Но для своего времени она была большим достижением и задавала высокую нравственную планку! Поэтому не случайно, что она все-таки была принята в христианском мире, — с поправками и изменениями.

Верующему врачу такая Клятва должна быть не нужна, в силу того, что христианское учение гораздо выше и нравственнее, чем любая Клятва! Но в каком мире мы сейчас живем? Сколько у нас верующих врачей? В современном мире Клятва Гиппократов существует для того, чтобы поднять нравственный уровень той медицины, какая имеется, а она у нас ещё не вполне христианская...

ЛИТЕРАТУРА

1. Ожегов, С. И. Толковый словарь русского языка: 80 000 слов и фразеологических выражений / С. И. Ожегов, Н. Ю. Шведова. — 4-е изд. — М., 1997. — 944 с.
2. Клятва Гиппократов // Википедия — Свободная энциклопедия [Электронный ресурс]. — 2001. — Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki/Клятва_Гиппократов. — Дата доступа: 20.11.2019.
3. Большая медицинская энциклопедия: в 30 т. / ред. кол.: Б. В. Петровский (гл. ред.) [и др.]. — 3-е изд. — М.: Советская энциклопедия, 1977. — 30 с.

Лазаренко Т. А., Якушева О. О.

Научный руководитель: старший преподаватель *А. Н. Коленда*

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Мы живем в достаточно противоречивое и сложное время, где происходит стремительное социально-экономическое развитие, что способствует возникновению конфликтных ситуаций в отношении религии и науки. Значительно меняются роль и место религии в системе общественных отношений, в науке и, в частности, в медицине [1]. Ввиду этого становится актуальной тема значения роли религии в контексте медицины и здравоохранения.

Цель

Рассмотреть разные точки зрения в отношении к медицине и религии; рассмотреть влияние религиозных ценностей на сферу медицины.

Методы исследования

Было проведено анкетирование среди 60 студентов Гомельского государственного медицинского университета (ГГМУ) в возрасте от 18 до 24, из которых 45 — женщин, 15 — мужчин.

Результаты исследования и их обсуждение

Проведенный опрос показал следующие результаты: на вопрос «Являетесь ли Вы на данный момент верующим человеком?» положительно ответили 46 (77 %) человека, и 14 (23 %) человек дали отрицательный ответ. На вопрос «К какой вере Вы себя относите?» 41 (68 %) человек отнесли себя к православной вере, 2 (3 %) являлись католиками, к другой вере отнесли себя 5 (8 %) человек, не верующими оказались 12 человек, что составило 21 %. На вопрос «Какое отношение Вашей семьи к вере?» из 60 человек 42 (70 %) человека ответили, что вся их семья является верующей, 11 (18 %) дали ответ, что в их семье верующим является только старшее поколение (бабушки, дедушки), вся семья неверующая у 2 (3 %) человек, 5 (9 %) — затруднились ответить. На вопрос «Как по-вашему мнению: отражается ли вера в Бога на деятельности врача?» 45 (78 %) высказали свое мнение в пользу того, что вера делает человека более открытым людям, более милосердным и внимательным к окружающим, а 13 (22 %) согласились с тем, что вера мешает формированию у врача таких качеств, как твердость, хладнокровность, собранность. На вопрос «Как по-вашему мнению: отражается ли вера на отношении пациента к медицине?» 31 (52 %) из опрошенных ответили, что вера совместно с медицинской только ускоряет путь к выздоровлению пациента, 20 (33 %) человек считают, что медицина может справляться и без веры, а 9 (15 %) — высказали мнение о том, что вера в Бога исцеляет душу человека, а медицина только лечит его тело. Из 60 человек 37 (62 %) согласились с тем, что медицина и церковь не противоречат друг другу, а 23 (38 %) считают, что медицина и вера никак не связаны между собой понятия. 5 (9 %) человек из всех опрошенных уточнили, что всегда являлись атеистами, 36 (64 %) дали ответ, что всегда являлись верующими людьми, 9 (16 %) — отошли от веры в определенный период своей жизни, а 6 (11 %) — заметили, что толчком к атеизму послужило изучение медицины. Из предложенных вариантов наиболее близким для себя 5 (9 %) человек выбрало суждение о том, что медицина и церковь должны существовать по-

рознь, 24 (40 %) дали положительный ответ в пользу того, что медицина и религия не должны ни содействовать, ни мешать друг другу. «Медицина и вера в совокупности помогают и врачу, и пациенту в достижении цели» — данное суждение как наиболее близкое для себя выбрали 28 (51 %) человек.

Исходя из полученных результатов, можно сказать, что среди студентов ГГМУ тема взаимодействия религии и медицины вызывает неоднозначную реакцию. Нами выявлено, что большинство опрошенных являются верующими людьми, причем 68 % опрошенных отнесли себя к православной вере. Говоря об отношении к религии в семье большинство (70 %) ответило, что вся семья является верующей. Обсуждая влияние веры в Бога на деятельность врача, большая часть опрошенных (78 %) дали ответ в пользу того, что вера положительно сказывается на деятельности врача и делает его более милосердным и внимательным к пациентам, однако 22 % студентов посчитали, что вера мешает формированию твердости и собранности в характере врача.

Исходя из данных опроса, выяснилось, что студенты в большей степени согласны с тем, что вера совместно с медициной только ускоряет путь к выздоровлению пациента, помогает и врачу и пациенту в достижении общей цели.

Выводы

Подводя итог, хотелось бы отметить следующее.

Проблема взаимодействия медицины и религии в современном обществе существует. До сегодняшнего дня к религии относятся по-разному, общественное мнение расколото на сторонников и противников веры в медицине.

В отношении религиозного и научного мировоззрений следует помнить, что общим служит принцип гуманизма, интересы человека. Высшей ценностью для человека является человек, что служит основой диалога сторонников любых мировоззрений [2].

Таким образом, следует помнить, что религия и медицина в одинаковой степени ориентированы на здоровье и благополучие человека [3] и потому религия в медицине, на наш взгляд, имеет место быть и существует необходимость устранения конфликта между ними, признание принципа толерантности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гусейханов, М. К. Взаимоотношения религии и науки / М. К. Гусейханов, К. Т. Цахаева, У. Г. Магомедова // Исламоведение. — 2011. — С. 53–57.
2. Тайжанов, А. Т. Религиозный фактор в медицине и образовании: нравственный и воспитательный аспект / А. Т. Тайжанов, С. С. Кумыспаев, Б. И. Шамши // Медицинский журнал Западного Казахстана. — 2013. — № 4 (40). — С. 4–9.
3. Гусейханов, М. К. Естествознание и религия / М. К. Гусейханов // Махачкала: Деловой мир. — 2005. — С. 258.

УДК 614.253.8-053.9:316.654

ХРИСТИАНСКИЕ ЦЕННОСТИ В СЛУЖЕНИИ ВРАЧА

Ляховченко Д. В., Климова Е. О.

Научный руководитель: к.т.н., доцент Т. И. Халапсина

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В Петербурге действует организация под названием «Международный институт резервных возможностей человека». Данную организацию возглавляет Григорьев Григорий Игоревич, который является православным психотерапевтом, церковным наркологом, доктором медицинских наук и доктором богословия.

Цель

Определение точек соприкосновения медицины и христианства.

Материал и методы исследования

Для реализации поставленной цели был выбран теоретический метод. Изучение первичных и вторичных научных источников информации электронной церковной библиотеки. Проведен анализ полученных сведений.

Результаты исследования

Григорьев Григорий Игоревич родился 23 декабря 1956 г. в Ленинграде. В 1979 г. закончил IV военно-морской факультет Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. Проходил службу на Краснознаменном Тихоокеанском флоте (КТОФ) в гарнизоне Владивостока. В 1980 г. был крещен в православной вере.

Профессиональную и научную деятельность продолжил в Ленинграде в должности врача-психотерапевта, психиатра-нарколога Клинической больницы Управления Делами Академии наук СССР. С 1988 г. является директором Международного института резервных возможностей человека, который был создан в перестроечное время бывшим военным врачом Г. Григорьевым и другими сторонниками нетрадиционных способов лечения алкоголизма по методике А. Довженко. В 1991 г. Г. Григорьев основал Александро-Невское братство трезвости. Формально оно продолжало деятельность одноименного братства, которое существовало в Петербурге до революции при церкви Воскресения Христова МИРВЧ и братство объединили экстрасенсов-психотерапевтов, применяющих для лечения алкоголизма паранаучный метод гипнотического кодирования с элементами православного богослужения.

Г. Григорьев учит, что гипноз — спасителен, что им владели многие святые древности, что «самое дорогое для человека — его здоровье», которое можно поддерживать в хорошем состоянии с помощью гипноза. Он опирается в своей деятельности исключительно на опыт православной Церкви, но работает в подавляющем большинстве случаев с неверующими и некрещеными. Он предлагает пациентам рецепты от духовных заболеваний искать в православной вере. Вот что он пишет: «Этапность проведения психотерапии хронического алкоголизма... в методике Довженко приобретает уже законченную, развитую логику, в чем-то существенном сопоставимую с последовательностью этапов религиозных служб. Первичная беседа обратившегося за помощью с психотерапевтом в определенной степени аналогична исповеди, добровольное обязательное воздержание от алкоголя в течение двух-трех недель — посту. Рациональное разъяснение проблем алкоголизма и определенного лечения, демонстрация возможностей суггестии... и, наконец, собственно торжественный ритуал финала общего сеанса аналогичны проповеди, совместному богослужению и общему заключительному благословению. Аналогом причастия, как закрепления общего в индивидуальном ритуальном контакте духовного целителя с исцеляющимся, является индивидуальное «кодирование», сопровождающееся комплексом косвенно-суггестивных сенсорных раздражений... Только опираясь на неповторимую индивидуальность психотерапевта... может быть обеспечен максимальный эффект массовых методов психотерапии».

Протоиерей Григорий Григорьев является сопредседателем Экспертного совета Координационного центра по противодействию алкоголизму и утверждению трезвости и членом коллегии Синодального отдела по церковной благотворительности и социальному служению Русской Православной Церкви, членом межведомственной комиссии между Минздравом РФ и Русской Православной Церкви. Является членом правления Всероссийского Иоанно-Предтеченского братства «Трезвение» Русской Право-

славной Церкви. Является настоятелем храма Рождества Иоанна Предтечи в Юкках Выборгской епархии (правлящий архиерей Преосвященнейший Игнатий (Пунин), епископ Выборгский и Приозерский, председатель синодального отдела по делам молодежи). Закончил с отличием Санкт-Петербургскую православную духовную семинарию и академию. С 2011 г. является профессором церковно-практического отделения СПбПДА где преподает спецкурс «Аддиктивное поведение». Женат с 1982 г., имеет троих детей и четверых внуков.

В небольшой храм в деревне Юкки (Ленинградская область), в котором отец Григорий служит настоятелем, собирается по 400–500 человек. В основном это бывшие, настоящие и, увы, будущие пациенты отца Григория. Здесь даже из 12 алтарников половина бывшие алкоголики и наркоманы. Сегодня у всех у них семьи, дети, многие стали успешными бизнесменами. Батюшка с гордостью про них говорит: «Уверен, что Бог их не оставит, пока они стремятся к нему».

Лечение занимает... один день! Сперва трёхчасовая общая беседа. Здесь задача — убедить человека в том, что он болен: ни один алкоголик себя таковым не считает. Потом индивидуальный приём, на котором пациент даёт зарок на кресте и Евангелии. Тем самым пришедший просит помощи у Бога и признаёт: если снова он начнёт пить, значит, откажется от Божьей помощи. После этого над ним читается молитва. И... тяга пропадает! Если же человек опять почувствует беспокойство, желание выпить, раздражительность, его ждёт исповедь.

Этот повторный индивидуальный приём помогает обрести вновь силы для борьбы с пагубным пристрастием. Нередко на огласительные беседы к отцу Григорию приходят целыми семьями. Увы, случаи, когда жёны алкоголиков, которые водили их по врачам, сами начинают пить, не редкость. Психиатры называют это явление индуцированным психозом, а простые люди говорят: «С кем поведёшься, от того и наберёшься», — поясняет батюшка. — Поэтому я всегда говорю жёнам алкоголиков: перестаньте их спасать. Спасайте себя! Иногда единственное, что вы можете сделать для человека, — это вовремя уйти от него...

Отец Григорий автор более 400 научных работ, часть из которых опубликованы за рубежом; автор и соавтор 4 патентов Российского патентного ведомства, 10 учебно-методических пособий и 10 монографий. Под его руководством и консультированием защищены 8 кандидатских диссертаций и 2 докторские диссертации. Член редакционного совета научно-практического рецензируемого журнала «Вестник психотерапии».

Выводы

Анализ этой ситуации привел к изучению опыта Церкви. Современной научной психиатрии чуть больше 160 лет. Первая клиника психиатрии — это клиника Военно-медицинской академии; это было первое учебное и научно-практическое учреждение психиатрии в дореволюционной России. А до этого много веков этой темой занимались священники. Изучение того, как Церковь преодолевала эти зависимости, отношение к зависимости как к греху, как к нарушению Божьих заповедей, уходу от Бога. Когда врач и священник стали соработниками, от этого очень сильно выиграли все пациенты. То есть врачи проводят медицинскую работу, потом те больные, которые хотят дальше продолжить лечение в Церкви — лечение души и духа, а не только тела — приходят в храм.

ЛИТЕРАТУРА

1. Точка опоры. Рассказ о Григория Григорьеве о себе: [Электронный ресурс]. — URL: <https://tv-soyuz.ru/peredachi/tochka-opory-otvety-na-voprosy-telezriteley-vypusk-ot-25-dekabrya>. — Дата обращения: 20.11.2019.
2. Приход Храма Рождества Иоанна Предтечи в деревне Юкки: [Электронный ресурс]. — URL: http://hram-yukki.ru/protoierey_grigoriy_igorevich_grigoriev_avtobiografiya.html. — Дата обращения: 20.11.2019.

**ПАСЛУГА РЫМА-КАТАЛІЦКАГА КАСЦЁЛА
ВА ЁСТАНОВАХ АХОВЫ ЗДАРОЎЯ Ё БЕЛАРУСІ**

Ненартовіч І. А.

**Дзяржаўная ўстанова адукацыі
«Беларуская медыцынская акадэмія паслядыпломнай адукацыі»
г. Мінск, Рэспубліка Беларусь**

Дапамога хворым — гэта бачны выказ любові да людзей. Касцёл вучыць, што нядзеля з'яўляецца днём, які трэба святкаваць з дзейнай міласэрнасцю, прысвячаючы ўвагу сем'ям і родным, а таксама хворым, калекам і пажылым [1]. Актуальныя пытанні становішча каталіцкага касцёла ў сучасным беларускім грамадстве, формах супрацоўніцтва з дзяржаўнымі структурамі абмяркоўваліся на сустрэчы Прэзідэнта Рэспублікі Беларусь А. Р. Лукашэнкі з беларускім епіскапатам на Канферэнцыі Каталіцкіх Біскупаў 21.10.2004 г. Пытанні ўзаемадзеяння каталіцкага касцёла з праваслаўнай царквой падымаліся пад час сустрэчы А. Р. Лукашэнкі з арцыбіскупам Мінска-Магілёўскага мітрапалітам Т. Кандрусевічам 14.10.2009 г. Падчас размовы была падкрэслена актуальнасць такога супрацоўніцтва ў мэтах кансалідацыі беларускага грамадства перад новымі выклікамі сучаснай эпохі і барацьбы з рознымі грамадскімі праблемамі, асабліва з наркаманняй і СНІД. 27.04.2009 г. у Ватыкане адбылася сустрэча Папы Бенедыкта XXVI з Прэзідэнтам Рэспублікі Беларусь А. Р. Лукашэнкам, на якой абмяркоўваліся дэталі падпісання дагавора аб супрацоўніцтве [2]. Дзейнічаючыя ў краіне спавоздаўчыя дакументы гарантуюць ўсім грамадзянам свабоду веравызнання, падкрэсліваючы, што рэлігіі і веравызнанні роўныя перад законам [3]. Негледзячы на тое, што канкардата з Рэспублікай Беларусь няма, пэўны шэраг ініцыятыў ажыццяўляецца ўжо шмат год.

Першымі сталі праекты «Карытас» па арганізацыі аздаравлення дзяцей з забруджаных раёнаў Беларусі ў Польшчы і Аўстрыі (ахоплена звыш 11 000 дзяцей) і праекта «Кухня на колах» (дастаўка абедан на дом сумотным людзям і інвалідам).

Зараз «Карытас» рэалізоўвае шэраг праграм, у тым ліку [4]:

- Дапамога дзецям-сіротам (сумесны з дзяржавай праект Дзіцячай Вёскі для дзяцей сірот-інвалідаў, які дзейнічае з 2011 г.). Таксама ў Гомелі працуюць з дзецьмі-інвалідамі з асаблівасцямі псіхафізічнага развіцця сёстры Бенедыктынкi-самаранкі Крыжа Хрыстова.

- Дзіцячы пансіён — плён супрацоўніцтва «Карытас» і Рэспубліканскага навукова-практычнага цэнтрам дзіцячай анкалогіі, гематалогіі і імуналогіі. Прадметам дагавора з'яўляецца магчымасць часовага бясплатнага пражывання 19 сем'яў (пацыент дзіцячага ўзросту і суправаджаючы) на тэрыторыі Цэнтра. Супрацоўнік «Карытас» з адпаведнай адукацыяй праводзіць комплексныя заняткі па музычнай і арт-тэрапіі.

- Летнік для дзяцей з абмежаванымі магчымасцямі: штогод арганізуецца летні адпачынак для дзяцей-інвалідаў і іх бацькоў (мэта — апека над дзецьмі, псіхалагічная падтрымка іх родных, пэўнае духоўнае ўзрастанне тых, хто імі апякуецца).

- У праекце «Прыняць такімі, якімі ёсць» працуюць групы дзённага прабывання на базе Віцебскага гарадскога цэнтра карэкцыйна-развіваючага навучання і рэабілітацыі дзяцей з цяжкімі парушэннямі псіхафізічнага развіцця; арганізавана навучанне спецыялістаў Цэнтра і бацькоў дзяцей-інвалідаў новым метадам працы з дзецьмі.

- Праект «Навука і духоўнасць супраць СНІД» (сумесная праца касцёла, дзяржаўных і грамадскіх арганізацый) накіраваны на павышэнне ўзроўню інфармаванасці людзей аб СНІД, рэалізацыю прафілактычных праграм у галіне СНІД.

- Праекты для хворых і людзей з абмежаванымі магчымасцямі плённа налажаны з дзяржаўнымі сацыяльнымі цэнтрамі і «Беларускай асацыяцыяй дапамогі дзецям-інвалідам і маладым інвалідам», арганізуюцца майстэрні, наладжваюцца культурныя імпрэзы. Дзейнічаюць швейная майстэрня ў Слоніме і Бабруйску, сталярная майстэрня ў Слоніме, цяплічная гаспадарка ў Воранава, паліграфічная майстэрня ва Уздзе.

- Праект «Дзеці ў бядзе» — гэта дапамога сем'ям, дзе выходзяць дзеці з анкалагічнымі захворваннямі.

- Праект «Адносіны без межаў» дае магчымасць бацькам, якія выходзяць дзяцей з праблемамі слыху, вывучаць мову жэстаў.

- Праект «Крок наперад» садзейнічае павышэнню кваліфікацыі супрацоўнікаў дзяржаўных сацыяльных устаноў; псіхалагічнай і інфармацыйнай падтрымцы бацькоў, у падрыхтоўцы маладых інвалідаў да ўдзелу ў працоўнай дзейнасці. Адрасаты: маладыя інваліды з аддзяленняў дзённага знаходжання дзяржаўных цэнтраў сацыяльнага абслугоўвання насельніцтва ва ўзросце ад 18 да 31 года; члены сем'яў маладых інвалідаў з груп дзённага знаходжання дзяржаўных цэнтраў сацыяльнага абслугоўвання насельніцтва Мінскай вобласці, а таксама з грамадскіх аб'яднанняў для людзей з абмежаваннямі; кіраўнікі дзяржаўных цэнтраў сацыяльнага абслугоўвання насельніцтва Мінскай вобласці, супрацоўнікі аддзяленняў дзённага знаходжання маладых інвалідаў.

Добрай традыцыяй стала ўжо наведванне святарамі шпіталей з нагоды свят. На сталай аснове цэлебуюць Імшы ў бальніцах, напрыклад, святары парафіі Маці Божай Успамогі Хрысціянаў (SDB) (аграгарадок Лясны, Мінска-Магілёўская архідыяцэзія) — у Мінскай абласной клінічнай бальніцы, госпіталі інвалідаў Вялікай Айчыннай вайны, Рэспубліканскім навукова-практычным цэнтры анкалогіі і медыцынскай радыялогіі.

Па ініцыятыве парафіян і пры падтрымцы пробашча гомельскай рыма-каталіцкай парафіі Нараджэння Божай Маці, а таксама па дабраславенню біскупа Казіміра Велікасельца ў касцёле пачалася беспрэцэдэнтная акцыя: вернікі падпісваюць добраахвотную згоду на выкарыстанне пасля смерці сваіх унутраных органаў у транспланталогіі. «Дарэнне сваіх органаў медыцыне — гэта таксама справа любові да бліжняга», — кажа пробашча айцец Славамір Ласкоўскі. «Каталіцкі касцёл заклікае вернікаў завяшчаць свае органы пасля смерці бальніцам для трансплантацыі. Таму што так чалавек дае жыццё іншым людзям. Аднак на гэта павінна быць асабістая згода кожнага чалавека» [5].

Такім чынам, сумесныя ініцыятывы рыма-каталіцкага касцёла і ўстаноў аховы здароў'я дае магчымасць пацыентам і іх сем'ям атрымаць пэўную псіхалагічную, сацыяльную, духоўную, а часам і матэрыяльную дапамогу. Акрамя таго, гэта магчымасць для валанцёраў спатоліць прагу дапамагаць церпячым. Безумоўна, такая праца павінна рэалізоўвацца і далей, набываць новыя формы, каб як мага больш людзей было ахопленыя цеплынёй і ўвагай.

ЛІТАРАТУРА

1. Кампендый сацыяльнага вучэння касцёла [адказны за выпуск кс. д-р Ян Крэміс]. — Мінск: Про Хрысто, 2011.
2. *Ганчарук, І. Г.* Каталіцкая царква і культура на беларускіх землях: навуковая канцэпцыя экспазіцыйнай тэмы Гродзенскага дзяржаўнага музея гісторыі рэлігіі / І. Г. Ганчарук // Хрысціянства ў гістарычным лёсе беларускага народа: зб. навук. арт. у 2 ч. Ч. 2 / ГрДУ імя Я. Купалы; рэдкал.: Э. С. Ярмусік [і інш.]. — Гродна: ГрДУ, 2009. — С. 230–238.
3. Конституцыя Рэспублікі Беларусь [Электронны рэсурс]. — Умовы доступу: <http://www.pravo.by/pravovaya-informatsiya/normativnye-dokumenty/konstitutsiya-respubliki-belarus>. — Дата доступу: 5.05.2018.
4. Хто мы? [Электронны рэсурс]. — Умовы доступу: <http://caritas.by/be/aboutus>. — Дата доступу: 1.05.2018.
5. Католікі Гомеля і пасля смерці здольныя рабіць падарункі жывым. [Электронны рэсурс]. — Умовы доступу: <https://piligrimka.by/life>. — Дата доступу: 2.05.2018.

УДК 347.628.42-053.81(476.2-25)

ОТНОШЕНИЕ К ГРАЖДАНСКОМУ БРАКУ МОЛОДЕЖИ Г. ГОМЕЛЯ В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ 20–28 ЛЕТ

Тарасенко К. А., Пинчук Е. А., Климук К. В.

Научный руководитель: старший преподаватель *В. В. Концевая*

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В последнее время в нашем обществе традиционная семья постепенно теряет свою привлекательность для значительной части населения. Распространяется практика, когда формирующаяся семья уходит от официальной регистрации отношений, создавая семью на основе так называемого «гражданского брака» [1]. Гражданский брак, или сожителство, приобрел определенную легитимность в современном обществе, и многие оправдывают его существование. А семья, основанная на альтернативных формах брака, а именно, сожителстве, не может полноценно выполнять присущие ей функции.

Закон Республики Беларусь признает только тот брак, который заключен в органах, регистрирующих акты гражданского состояния, и любая другая форма отношений между мужчиной и женщиной не является брачной и семейной (ст. 4. Кодекса РБ о браке и семье). В ст. 12 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье законодатель определил *брак* как добровольный союз мужчины и женщины, который заключается в порядке, на условиях с соблюдением требований, определенных законом, направлен на создание семьи и порождает для сторон взаимные права и обязанности» [2].

Цель

Изучить отношение к гражданскому браку молодежи г. Гомеля в возрастной группе 20–28 лет.

Материал и методы исследования

В опросе приняло участие 57 человек, 58 % женщин и 42 % мужчин. Средний возраст всех респондентов составил 24 года. Анкетирование проводилось анонимно. Обработка результатов осуществлялась математическим методом. Анализ и обобщение научно-методической литературы.

Результаты исследования и их обсуждение

Большинство респондентов считают, что гражданский брак — это проживание двух близких людей без официального оформления брака, совместное проживание, подготовка к настоящему браку или сожителство без регистрации.

Основной причиной не регистрации брака в ЗАГСе 24 % мужчин считают, понимание того, что при таком союзе с партнером легче разойтись, но 76 % считают, что это уход от ответственности и ощущение не серьезности отношений. Причиной не регистрации брака 43,3 % женщин относят недоверие к партнеру, с которым проживают или общаются, а 56,7 % считают, что гражданский брак должен уступать место законному браку тогда, когда партнеры убеждены в прочности своего союза.

Люди вступают в гражданский брак по мнению более 63 % женщин из-за ощущения меньшей ответственности, а также лучше узнать партнера, а большинство мужчин считает, что это возможность менять половых партнеров, и свобода от обязательств и меньшей ответственности за партнера.

По мнению большинства анкетированных можно вступать в гражданский брак после года знакомства.

Основными минусами гражданского брака большинство мужчин и женщин считают ощущение нестабильности и несерьезности такого союза.

Если в гражданском браке появятся дети, большинство анкетированных категорически ответили, что это главный повод пойти в ЗАГС и зарегистрировать официально свои отношения.

Большинство женщин считают, что пару, живущую в гражданском браке, можно назвать семьей в её традиционном понимании, если у них есть дети, среди мужчин, только 37 % считают так.

Положительно относятся к гражданскому браку около 48 % женщин и мужчин, остальные считают такой союз приемлемой формой отношений.

На вопрос «Многие религии не одобряют гражданский брак (сожитительство), станет ли это существенным аргументом при решении не оформлять брак официально?». Мнения респондентов разделились поровну: 50 % считают, что это повлияет на решение, а 50 % ответили, что нет.

Среди анкетированных проживают с партнером в незарегистрированном браке, 12,12 % женщин и 20,3 % мужчин, а 36,7 % женщин и 54,1 % мужчин проживали или имели опыт совместного проживания и поддерживали интимные отношения, не вступая при этом в официальный брак.

Более 88 % опрошенных мужчин и женщин считают, что официально зарегистрированный брак более надежный, чем гражданский.

Выводы

Таким образом большинство молодежи имеют представление о гражданском браке и считает такую форму отношений приемлемой.

Основной причиной не регистрации брака в ЗАГСе молодежь считает, как уход от ответственности и ощущение не серьезности отношений, а также узнать лучше партнера (данные среди мужчин и женщин), мужчины к этому списку добавили возможность менять половых партнеров, и свобода от обязательств.

Около 45 % респондентов имели опыт гражданского брака.

Наличие детей в гражданском браке, молодежь считает главным фактором, что бы узаконить брак официально.

Так же наблюдаются противоречия в том, что молодежь приемлет гражданский брак, но около 90 % считают более надежным брак, который зарегистрирован в ЗАГСе.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шпилова, В. В. Правовые проблемы гражданского брака / В. В. Шпилова // Молодой ученый. — 2018. — № 42. — С. 150–153.
2. Конституция Республики Беларусь от 15 марта 1994 г. № 2875–XII // Национальный реестр правовых актов. — 1999. — № 1.
3. Тарасова, Е. В. Специфика супружеских отношений в официальных и гражданских браках / Е. В. Тарасова // Вестник университета. — 2015. — № 3. — С. 295–297.
4. Шахова, И. А. Отношение Амурской молодежи к «Гражданскому браку» / И. А. Шахова // Вестник АмГУ. — 2016. — Вып. 72. — С. 54–64.
5. Гридина, В. В. Представления студенческой молодежи о брачно-семейных отношениях: социальные аспекты (на примере города Самара) / В. В. Гридина // Мир науки. Социология, филология, культурология. — 2018. — Т. 9, № 3. — С. 1–11.

УДК 2-187

ЕСТЬ ЛИ ЖИЗНЬ ПОСЛЕ СМЕРТИ?

Туренков В. И.

Научный руководитель: к.м.н., доцент В. Н. Бортновский

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Проблема жизни после смерти всегда волновала людей. Страх перед неизведанным, чуждым явлением. Это заставляло людей представлять то, что будет там, за чер-

той. Никто не хотел умирать и поэтому основой всех верований о загробной жизни является идея о бессмертности души. Именно это философско-религиозное мировоззрение легло в общую основу христианства и православия в частности.

Перед каждым человеком в жизни стоит выбор, от которого зависит, где он проведет вечность. Библия говорит, что мы умрем только один раз, а после смерти последует Божий суд (Евреям 9:27). Те, кто получил праведность, обретут вечную жизнь в раю, а неверующие будут отправлены на вечное наказание, или в ад (Матфей 25:46).

Что происходит с душой после смерти по дням в православии.

Первые два дня после смерти.

В течение первых двух дней душа наслаждается относительной свободой и может посещать на земле те места, которые ей дороги, вспоминать свои радости и горести, но на третий день Господь разрешает ей вознестись на небеса для поклонения ему и предстать перед лицом Правосудного.

3 дня после смерти

Третий день, в который обычно совершаются похороны, имеет и непосредственное духовное отношение к Воскресению Христа на третий день после смерти и празднику победы Жизни над смертью. В это время (на третий день) душа проходит через легионы злых духов, которые преграждают ей путь и обвиняют в различных грехах, в которые сами же ее и вовлекли. Согласно различным откровениям, существует двадцать таких препятствий, так называемых «мытарств», на каждом из которых истязается тот или иной грех; пройдя одно мытарство, душа переходит в следующее, и только пройдя успешно все, может продолжить свой путь.

4-й день после смерти

На четвёртый день душа вместе с Ангелом заходит в райские врата и может видеть всю тамошнюю красоту. Так она проводит шесть дней. На это время она забывает всю скорбь, которую чувствовала, будучи в теле, а если была грешна, то начинает укорять себя.

9 дней после смерти

Еще один день поминовения усопших в церковной традиции — девятый. «Девятый день, — говорит свт. Симеон Солунский, — напоминает нам о девяти чинах ангельских, к которым — как нематериальный дух — мог бы быть сопричислен усопший». На 9-й день Господь повелевает Ангелам привести душу к нему на поклонение. И уже там со страхом и трепетом она предстанет пред троном Всевышнего. И именно в этот день церковь молится о милосердии Бога к усопшему.

40 дней после смерти

После вторичного вознесения души к Господу, Ангелы отводят её в ад, где она может видеть жестокие муки грешников, которые не захотели раскаяться. И в 40-й день душа в третий раз возносится к Богу, и тогда решается её дальнейшая участь — по её делам земным ей назначается место пребывания до Страшного суда. Именно в этот час молитвы родных и близких будут очень нужны, так как с их помощью заглаживаются грехи умершего, что даёт ему право попасть в рай.

В сороковой день также совершается особое поминовение усопшего. Этот день, согласно свт. Симеону Солунскому, возник в церковной традиции «ради Вознесения Спасителя», которое произошло на сороковой день после Его тридневного Воскресения. По пришествию сорока дней душа человека покидает наш мир и отправляется в мир иной.

В исламе так же придерживаются позиции бессмертия души и посмертного воздаяния с последующим Страшным судом.

Однако есть множество различных верований, отходящих от концепции посмертного пребывания в аду либо раю.

В буддизме, индуизме, джайнизме верят в бессмертную сущность живого существа (в некоторых вариациях — только людей), которая перевоплощается снова и снова из одного тела в другое, т. е. совершается реинкарнация.

Вера в реинкарнацию включает две основные составляющие:

- Представление о том, что у человека имеется некая **сущность**, в которой заключается личность данного человека, его сознание, некая часть того, что человек отождествляет с понятием «я сам». Причём эта сущность может быть связана с телом, но связь эта неразрывной не является, и душа может продолжать существовать после того, как физическое тело погибло.

- Представление о том, что эта **сущность** после смерти тела воплощается в другом теле. Таким образом, жизнь личности продолжается за пределами жизни физического тела (вечно, либо в пределах цепочки перерождений, завершаемой определённым образом).

В Древней Греции считали, что человек обладает душой, что она вечна и способна жить как на земле, так и в загробном мире. Жить человеку в царстве мертвых предстояло во благе, быть в утрашении или без радости. Все зависело от того, какую жизнь человек провел на земле. Быть в милости доводилось единицам, верили древние Греки. Коварных, злых и завистливых людей в загробном мире ждала немилость. Никакого солнечного света, радости, исполнения желаний. Такие души бросали в тартар — саму преисподнюю. Впрочем, большая часть людей оказывалась на лугу Асфоделевом. По этим полям как раз и скитались неприкаянные души, найдя тут свою последнюю обитель. Немного проще таким душам было, если родственники на земле вспоминали о них и совершали в их честь разные церемонии. Вот почему и в современном мире поминать умерших родственников считается благим делом. Именно в древней Греции были заложены представления об этом неизведанном, темном и страшном мире. Со временем взгляды изменились и люди нашли иное объяснение загробной жизни. Ведь все люди разные, живут неодинаковой жизнью, творят разные дела. Поэтому и исход идентичным быть не может.

Имеются так же альтернативные варианты того, что же происходит с нами после смерти:

- Идея забвения после смерти, когда после смерти человека «чернота» и существование разума прекращается, тело разлагается и со временем превратится в то, из чего оно и все вокруг было собрано — в звездную пыль.

- Рекурсия — после смерти вы возвращаетесь к моменту вашего рождения и начинаете проживать свою жизнь заново. Со временем вы забываете прошлую жизнь и начинаете новую.

- Лимб — после смерти душа человека остается в нашем мире в виде призрака (души некрещеных или непохороненных по христианскому обычаю). Так же лимб используется как термин, использовавшийся в средневековом католическом богословии и обозначавший состояние или место пребывания не попавших в рай душ, не являющееся адом или чистилищем.

Заключение

Итак, существует ли жизнь после смерти? В Библии написано: «Человек, рожденный женою, краткодневный и пресыщен печальями: как цветок, он выходит и опадает; убегает как тень, и не останавливается... Когда умрет человек, то будет ли он опять жить?» (Иов 14:1–2, 14).

Дар вечной жизни доступен всем, но ради него мы должны отречься от некоторых мирских удовольствий и пожертвовать себя Богу. «Верующий в Сына имеет жизнь вечную, а не верующий в Сына не увидит жизни, но гнев Божий пребывает на нем» (Иоанн 3:36). У нас не будет возможности раскаяться в наших грехах после смерти, по-

тому что после встречи лицом к лицу с Богом, у нас уже не останется выбора — верить или не верить в Него. Но Он хочет, чтобы мы прямо сейчас пришли к Нему через веру и любовь. Если мы принимаем смерть Иисуса Христа как плату за наше греховное падение перед Богом, то нам гарантирована не только полноценная жизнь на земле, но и вечная жизнь в присутствии Христа.

Люди всегда боялись смерти, забвения, неизвестности, которую она несет с собой. Для того, чтобы подготовиться к неизбежному, они изобретали идеальные модели того, что же произойдет с ними после смерти. Но все верили в то, что после смерти их душа останется бессмертной и в то, что их загробная жизнь будет зависеть от того, как они прожили свою земную жизнь. Так или иначе, этот вопрос до сих пор остается открытым. Даже сегодня, спустя тысячи лет философских и религиозных дебатов, люди не смогли прийти к общему мнению, что же происходит с нами после смерти.

ЛИТЕРАТУРА

1. Святитель Симеон, архиепископ Солунский. Премудрость нашего спасения. — М.: Благовест, 2010. — 640 с.
2. Кун, Н. А. Легенды и мифы Древней Греции / Н. А. Кун. — М.: Просвещение, 1975. — С. 27.

УДК 2:616

УЧЕТ РЕЛИГИОЗНОСТИ В ОЦЕНКЕ ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ И ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

Хилькевич С. О.

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Внутренняя картина болезни — совокупность представлений человека о своём заболевании, результат творческой активности, которую проделывает пациент на пути осознания своей болезни. Это отражение болезни во внутреннем мире больного [1]. Термин с одной стороны подчёркивает субъективизм восприятия человеком своей болезни, а с другой — указывает на неоспоримость связи между пониманием болезни и вариантом её течения.

Формирование и динамика внутренней картины болезни находится под влиянием многих факторов (характер заболевания, социальные факторы и т. д.), однако, центральным из них является непосредственно личность заболевшего. В философской, религиозной и психологической традиции подчеркивается трихотомичность человеческой природы: дух, душа и тело; биологический, психологический/психосоциальный и духовный (мир самости) уровни; когнитивный, эмоциональный, соматический компоненты [2].

Внутренняя картина болезни, являясь сложной динамической структурой, включает в себя четыре уровня (В. В. Николаева, 1976):

— чувственный (сенситивный) — комплекс субъективных болезненных и иных неприятных ощущений, их интенсивность и т.п.;

— эмоциональный — эмоциональные реакции на вызванные болезнью ощущения и на последствия болезни в жизни человека;

— интеллектуальный — знания о болезни и ее рациональная оценка, исходя из всей имеющейся о болезни информации и жизненного опыта;

— мотивационный — возникновение новых мотивов и перестройки доболезненной мотивационной структуры.

Между этими уровнями возможны различные соотношения и интенсивность выраженности, однако, их взаимное влияние друг на друга всегда имеет место быть. Ре-

зультатом сформированной внутренней картины болезни является формирование уникальных психических и поведенческих реакций на заболевание, которые не только определяют отдельные клинические особенности заболевания, но и могут как способствовать благоприятному течению лечебного процесса, так и осложнять его.

Важным является то, что внутренняя картина болезни доступна «коррекции» в процессе психотерапевтического воздействия, что может положительно сказываться на лечебном процессе основного заболевания. Именно этим определяется значимость индивидуального подхода к пациенту на всех этапах лечения для учёта не только оценки уровня здоровья и интенсивности болезненных проявлений имеющегося заболевания, но и его психологического состояния, уровня культуры, национальных и религиозных особенностей.

В тех случаях, когда специалисты способны проникнуть в культурный контекст больного, понять те объяснительные модели пациента и его окружения, которые они предлагают, клиническая коммуникация налаживается, приверженность пациента назначенному режиму лечения и удовлетворенность его результатами растут [3].

Религиозные особенности личности (в том числе и конфессиональная принадлежность), которые зачастую не учитываются в лечебно-диагностической работе с пациентом, могут оказывать краеугольное значение не только на восприятие заболевания, но и на отношение к лечению.

Профессор Павел Борисович Зотов на примере онкологических больных выделил пять наиболее часто встречающихся типов внутренней картины болезни, среди которых описывается и так называемый «божественный» тип [4].

Для такого типа внутренней картины болезни характерно восприятие больным заболевания как наказания (в том числе и незаслуженные) за какие-либо грехи или проступки его самого или его предков, как испытание, как научение или назидание другим.

Понимание причин возникновения заболевания чётко разделяется в системе «пациент — Бог» и, исходя из смыслового понимания причинности возникновения заболевания, могут быть характерны две крайности в позиции пациента относительно заболевания: активная — искупление, замаливание грехов и т. д., либо пассивное принятие и страдание [4].

Порой больной может обнаруживать культивируемые религиозностью терпение и послушание в лечебном процессе, а в отдельных случаях — пренебрежение медицинской помощью за счёт активного обращения к религиозным действиям (молитва, паломничество, чтение религиозной литературы и т. п.) или вовсе отказ от её получения.

Естественно, это не может не учитываться врачом при оказании медицинской помощи. Зачастую единственным вариантом вовлечения больного в лечебный процесс являются совместные и содружественные действия лечащего врача и представителя духовенства той конфессии, к которой принадлежит пациент.

Очевидным является то, что отсутствие категоричности или пристрастности во взгляде врача на религиозность пациента в частности и на религии в целом, будет способствовать улучшению терапевтических отношений и конструктивно влиять на лечебный процесс.

ЛИТЕРАТУРА

1. Психосоматика: телесность и культура / под ред. В. В. Николаевой. — М.: Академический Проект, 2009. — 311 с.
2. Пархомович, В. Б. Болезнь: враг или союзник? / В. Б. Пархомович // Сетевой электронный научный журнал «Вестник ГГУ» [Электронный ресурс]. — 2017. — № 2. — Режим доступа: http://vestnik-ggu.ru/doc/parhomovich28_4.pdf. — Дата доступа: 17.11.2019.
3. Клейнман, А. Понятия и модель для сравнения медицинских систем как культурных систем / А. Клейнман // Социология власти. — 2016. — Т. 28, № 1. — С. 208–231.
4. Зотов, П. Б. Типы внутренней картины болезни и суицидальная активность больных злокачественными новообразованиями / П. Б. Зотов // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. [Электронный ресурс]. — 2013. — № 2 (19). — Режим доступа: http://www.medpsy.ru/mpj/archiv_global/2013_2_19/nomer/nomer01.php. — Дата доступа: 17.11.2019.

МЕШАЕТ ЛИ РАЗУМ ВЕРЕ?

Шепелевич А. Н., Голик В. Я.

Научный руководитель: к.т.н., доцент *Т. И. Халапсина*

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Наталья Петровна Бехтерева — советский и российский нейрофизиолог, крупный исследователь мозга. Кандидат биологических наук, доктор медицинских наук, профессор.

Она была внучкой великого ученого академика Владимира Бехтерева. Ее детство было тяжелым. После того, как отца-инженера расстреляли, как врага народа, а мать отправили в сталинские лагеря, девочка оказалась в детском доме. Медициной она всерьез заинтересовалась во время войны, когда в блокадном Ленинграде дежурила в госпиталиях, ухаживая за ранеными.

Окончила 1-й Ленинградский медицинский институт им. И. П. Павлова (1947) и аспирантуру Института физиологии ЦНС АМН СССР. В 1962 г. Наталья становится руководителем научной группы, которая занимается проведением операций в области нейрохирургии.

В 1990-м г. Наталья Бехтерева основала в Петербурге Институт мозга человека РАН, бессменным научным руководителем которого работала все последние 18 лет.

В 2008 г. Натальи не стало. На тот момент женщина находилась в Германии.

Наталья Бехтерева пришла к вере в зрелом возрасте, сознательно. Для неё приход к вере — возможность ввести в свою ежедневную жизнь любовь к людям. И с этой позиции воля и чей-то разум не может мешать вере.

Она занималась изучением работы мозга, в том числе вопросом, как мозг обеспечивает проявление эмоций. По её словам, позитивные эмоции — великое дело, и вера для неё — огромный источник позитивных эмоций.

В тот момент, когда Алик, ее сын, покончил с собой, а муж не перенес его смерти и скончался в ту же ночь, Наталья очень изменилась. И Наталье очень помог её друг, священник, настоятель в Царском Селе отец Геннадий.

Пережитый лично опыт полностью выходил за рамки известного ей объяснения мира. К примеру, Наталья никаким образом не могла найти объяснение тому, что её муж, явившись после своей смерти во сне, просил помочь в издании рукописи его книги, которую она не читала и о которой не узнала бы без его слов. Это был не первый подобный опыт в её жизни, но здесь Наталья впервые задумалась о происходящем всерьез.

Как правило, сновидения не имеют отношения к будущему, поэтому к сонникам не стоит относиться всерьез. Но в её жизни было несколько сновидений, которые оказались пророческими. Причем одно из них было невероятно пророческим, вплоть до деталей. Это был сон о смерти её матери. Мама была жива-здоровая, отдыхала на юге, незадолго до этого я получила от нее хорошее письмо. А во сне днём, ей приснилось, что к ней пришел почтальон с телеграммой, в которой сообщалось, что мама умерла. Она едет на похороны, встречает там людей, которых раньше никогда не видела, здоровалась с ними, назвала их по именам — это все во сне. Когда Наталья проснулась и рассказала мужу свой сон, он сказал: «Неужели ты, специалист в области мозга, веришь снам?».

Несмотря на то, что она была твердо уверена в том, что ей надо лететь к маме, её отговорили от этого. Вернее, она дала себя отговорить. Ну а дней через десять все произошло именно так, как это было во сне. Причем до мельчайших подробностей. Это

было лично со мной, но я не единственная, говорила Наталья Бехтерева. Есть немало других случаев пророческих сновидений и даже научных открытий во сне. Например, открытие Менделеевым периодической системы элементов.

Объяснить это нельзя. Лучше не мудрить и сказать прямо: так как это никаким из современных научных способов объяснению не подлежит, придется предположить, что будущее дано нам заранее, что оно уже существует. И мы можем, хотя бы во сне, войти в контакт то ли с высшим Разумом, то ли с Богом — с кем-то, кто владеет знанием об этом будущем. С более определенными формулировками ей бы хотелось подождать, потому что успехи технологического направления науки о мозге так велики, что, может быть, откроется еще что-то такое, что позволит пролить свет и на эту проблему [1].

ЛИТЕРАТУРА

1. Наталья Бехтерева — какой мы её знали: [сборник эссе, очерков] / под общ. ред. С. В. Медведева. — М.: АСТ. — СПб.: Сова, 2009. — 256 с.

СОДЕРЖАНИЕ

Абрамов Б. Э., Сквиря И. М. Апостол нашего времени.....	3
Авдеева Д. Д., Демидова В. И. Христианские взгляды на гендерную неконформность.....	9
Беридзе Р. М., Селюкова И. В. Роль родителей в воспитании и сохранении психологического здоровья ребенка.....	11
Беридзе Р. М., Прокопчик Е. М., Белоус И. М. Гносеологические корни содомского греха.....	13
Бондаренко В. Н. Эвтаназия vs паллиативная помощь: духовные аспекты.....	15
Бурда Е. А. Служение земное и небесное.....	17
Валуев Н. В., Струченкова П. М. Христианский взгляд на онкологию и причины возникновения раковых заболеваний.....	21
Веремеева А. Д., Шилобод Н. Н. Мировоззренческие установки современной молодежи по отношению к красоте.....	23
Довженко Л. В. Героизм ученых-микробиологов в борьбе с инфекционными заболеваниями.....	25
Дорощенко А. А., Колесник Д. Г. Проблемы инвалидов в обществе и отношение церкви.....	26
Исаченко П. К. Аборт или «тихая, беспощадная война» и христианство.....	28
Китель Л. С. Тенденции в питании молодежи г. Гомеля в возрасте 16–25 лет. Социологический опрос.....	30
Корсак С. С. Языческая медицинская клятва в христианском мире.....	32
Лазаренко Т. А., Якушева О. О. Взаимодействие медицины и религии в современном мире.....	34
Ляховченко Д. В., Климова Е. О. Христианские ценности в служении врача.....	35
Ненартовіч І. А. Паслуга Рыма-каталіцкага Касцёла ва ўстановах аховы здароўя ў Беларусі.....	38
Тарасенко К. А., Пинчук Е. А., Климук К. В. Отношение к гражданскому браку молодежи г. Гомеля в возрастной группе 20–28 лет.....	40
Туренков В. И. Есть ли жизнь после смерти?.....	41
Хилькевич С. О. Учет религиозности в оценке внутренней картины болезни и организации лечебного процесса.....	44
Шепелевич А. Н., Голик В. Я. Мешает ли разум вере?.....	46

Научное издание

КРУГЛЫЙ СТОЛ

**«ХРИСТИАНСТВО
И МЕДИЦИНА В ЛИЦАХ»
(Гомель, 12 декабря 2019)**

В авторской редакции

Компьютерная верстка С. Н. Козлович

Подписано в работу 10.12.2019.
Тираж 40 экз. Заказ № 541.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.