

# Медицинское образование в Западной Европе в Средневековье

Выполнила Талдыкина  
К.А.  
студентка 112 группы

○ Цель:

1. Изучить основные черты и направления медицинского образования в Западной Европе в Средневековье
2. Изучить основные школы
3. Изучить влияние церкви на становление образования

- Школьное образование

«Семь свободных искусств»

- Тривиум

Грамматика, риторика, диалектика

- Квадривиум

Математика, геометрия , астрономия, музыка

Центрами медицинского образования в средневековой Европе были университеты. Становление университетов в средневековой Европе было тесно связано с ростом городов, развитием ремесла и торговли, потребностями хозяйственной жизни и культуры.

Первый университет был образован в 1200 г. в Париже. Затем в 1213 г. в университет была преобразована Салернская школа. В 12-13 веках возникли университеты в Болонье, Праге, Вене, Оксфорде, Кембридже, Падуе.

Как правило, средневековые университеты имели 4 факультета – один подготовительный и три основных.

Учащихся в университетах называли студентами (лат. “studere” – учиться); их число было невелико и не превышало нескольких десятков на всех факультетах. Для руководства каждой десятки из состава учеников избирался староста– декан, (лат. “decem” – десять). Во главе университета стоял ректор (лат. “rector” – управитель). Оба эти поста занимали лица, имевшие высокий духовный сан.

- Салернская медицинская школа

Основание относят к IX в.

Школа в Салерно (недалеко от Неаполя) имела светский характер и продолжала лучшие традиции античной медицины. Слава о ней была так велика, что даже после появления в Салерно школ юристов и философов город продолжали называть *civitas Hippocratica* (город Гиппократата).

По велению императора Священной Римской империи Фридриха II) ей — единственной в стране — было дано право присвоения звания врача; без лицензии этой школы заниматься медициной запрещалось.

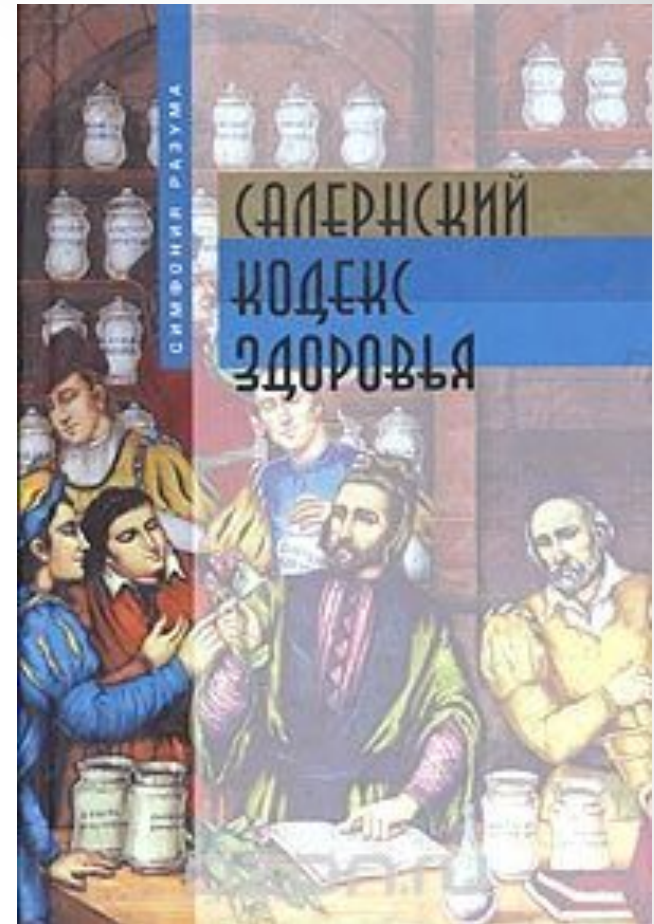
В 1213 г. Салернская школа была преобразована в университет. Обучение в Салерно продолжалось пять лет, после чего следовала обязательная врачебная практика в течение одного года ( существовали подготовительные курсы в течение 3 лет)

## «Салернский кодекс здоровья»

Автор этой поэмы – Арнальдо из Виллановы, прославленный ученый, врач и химик средневековья, был воспитанником Салернской школы.

В начале 14 века Арнальдо изложил в стихах основные положения по диететике, здоровому образу жизни и методам предупреждения заболеваний и назвал этот труд “Салернский кодекс здоровья”. В нем приведены также отдельные сведения о строении человеческого тела (о количестве костей, зубов, крупных кровеносных сосудов) и описание некоторых хирургических операций.

В своей поэме в красочной форме Арнальдо описал 4 темперамента человека (которые задолго до него были уже описаны Гиппократом).



Каждый сангвиник всегда весельчак и шутник по натуре,  
Падкий до всякой молвы и внимать неустанно готовый.  
Вакх и Венера — услада ему, и еда, и веселье;  
С ними он радости полон и речь его сладостно льется.  
Склонностью он обладает к наукам любим и способен.  
Чтоб ни случилось, — но он не легко распаляется гневом.  
Влюбчивый, щедрый, веселый, смеющийся, румянолицый,  
Любящий песни, мясистый, поистине смелый и добрый.

Желчь существует,— она необузданным свойственна людям.  
Всех и во всем превзойти человек подобный стремится;  
Много он ест, превосходно растет и легко восприимчив,  
Великодушен и щедр, неизменно стремится к вершинам;  
Вечно взъерошен, лукав, раздражителен, смел и несдержан.  
Строен и хитрости полон, сухой он и с ликом шафранным.

Флегма лишь скудные силы дает, ширину, малорослость.  
Жир порождает она и ленивое крови движенье.  
Сну — не занятьям свои посвящает флегматик досуги.  
Лень и сонливость, рассудок тупой и вялость движений.  
Всякий флегматик сонлив и ленив, и с обильной слюною,  
Тучен он телом и разумом туп, белолицый обычно.

Только про черную желчь мы еще ничего не сказали;  
Станных людей порождает она, молчаливых и мрачных.  
Бодрствуют вечно в трудах и не предан их разум дремоте;  
Тверды в намереньях, но лишь опасностей ждут отовсюду.  
Жадны, печальны, их зависть грызет, своего не упустят,  
Робки, не чужд им обман, а лицо их землистого цвета.

Преподавание в средневековых университетах носило догматический характер. Отрецензированные церковью произведения Галена, Гиппократ и Ибн Сины заучивались наизусть. Практических занятий, как правило, не было.

Представления студентов о строении человека были весьма поверхностными. Церковь запрещала «пролитие крови» и вскрытие человеческих трупов.

В 1238 г. Фридрих II разрешил медицинскому факультету в Салерно вскрывать один труп в пять лет. В 1376 г. Людовик, герцог Анжуйский и правитель Лангедока, приказал своему суду отдавать университету в Монпелье один труп в год.



Университет в Монпелье был одним из самых прогрессивных в средневековой Европе.

Свидетельство тому – обязательная врачебная практика за пределами города. Так, в 1240 г. студенты аттестовывались только после работы в больнице в течение шести месяцев; в 1309 г. требовалась уже 8-месячная практика вне Монпелье.

Однако в подавляющем большинстве средневековых университетов хирургия не преподавалась и в число медицинских дисциплин не входила. Ею занимались банщики, цирюльники и хирурги, которые университетского образования не имели и в качестве врачей не признавались.

Первые перемены в отношении к хирургии наметились после распространения в Западной Европе переводов арабских рукописей, а также в связи с крестовыми походами.

Первый в Западной Европе учебник по анатомии, был составлен в 1316 г. магистром Болонского университета Мондино де Луцци.

Одним из выдающихся воспитанников университетов в Болонье и Монпелье был Ги де Шолиак. Его труд «Обозрение хирургического искусства медицины», 1363 представляет собой хирургическую энциклопедию того времени. До XVII столетия он был наиболее распространенным учебником хирургии в Западной Европе.



- Выводы

Весь период раннего и развитого средневековья протекал в обстановке глубокой “реакции”, господства церкви и схоластики как метода познания, поэтому в целом уровень практической медицины в средневековой Европе был значительно ниже, чем в Византии и странах арабского Востока.

Центрами средневековой медицины были университеты. Число учащихся на медицинских факультетах не превышало 10 человек. Выпускники средневековых университетов диагностировали заболевания на основе исследования пульса, по внешнему виду мочи, причем иногда ставили диагноз и назначали лечение заочно, без осмотра пациента.

Среди средневековых университетов Западной Европы Салернский играл прогрессивную роль и менее других испытывал влияние схоластики.

И все же европейская медицина не была бесплодной. Она накопила достаточно большой опыт в различных областях медицинских знаний, и это послужило предпосылкой для дальнейшего развития медицины в эпоху Возрождения.



## Библиография

- «История медицины» Т.С.Сорокина
- «История медицины» Мультановский М.П.
- МЕДИЦИНА В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ  
(<https://murzim.ru/nauka/medicina/istorija-mediciny/28189-medicina-v-zapadnoy-evrope.html>)
- Медицинские школы в Западной Европе.  
(<https://studfiles.net/preview/2793063/>)