

Министерство культуры Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное учреждение культуры
**«КИРИЛЛО-БЕЛОЗЕРСКИЙ ИСТОРИКО-АРХИТЕКТУРНЫЙ
И ХУДОЖЕСТВЕННЫЙ МУЗЕЙ-ЗАПОВЕДНИК»**

Научно-популярная статья

**НЕКОТОРЫЕ ВОПРОСЫ ВОССОЗДАНИЯ АПТЕКАРСКОГО
ОГОРОДА КИРИЛЛО-БЕЛОЗЕРСКОГО МОНАСТЫРЯ**

Л.В. Кузнецова

2020

Использование дикорастущих растений в лекарственных целях практиковалось с незапамятных времен. К сожалению, археологические раскопки не смогли открыть нам виды лекарственных растений, применяемые древними целителями: они истлели без следа, но дошедшие до нас скульптурные изображения и первые памятники письменности Индии и Китая, а также давно исчезнувшие цивилизации Ближнего Востока и Китая свидетельствуют о применении растений с лечебными целями. «Три оружия есть у врача: слово, растение, нож» - всемирно известное изречение Авиценны, средневекового философа, ученого и врача, создавшего «Канон врачебной науки» в пяти томах, описавшего около 900 видов растений.¹ В 2020 году исполнится 1040 лет со дня его рождения.

Научная медицина начинает свое развитие со времен знаменитого врача древней Греции Гиппократа (460-377 гг. до н.э.). Гиппократом описаны 236 видов растений, признанных древнегреческой медициной.

Первое издание медицинской энциклопедии (лечебника) принадлежит древнеримскому врачу Авлу Корнелию Цельсу (конец I в. до н.э. – начало I в. н.э.).

В половине первого столетия нашей эры врач римской армии Диоскорид составил обширнейший травник, включающий около 500 видов большинства известных к тому времени лекарственных растений.

Автором нового учения о лекарственных растениях был знаменитый врач и фармацевт Древнего Рима Клавдий Гален. (129-201 гг. н.э.). Два его травника сыграли большую роль в медицине, они переводились на арабский, сирийский, персидский и древнееврейский языки. Гален был инициатором получения настоек, экстрактов и других лекарственных форм, которые стали называться «галеновыми препаратами» и до сих пор не потеряли своего практического значения.

В IV веке появился наиболее известный, популярный из латинских травников, составленный Апулеем, когда изобрели книгопечатание, первым среди медицинских книг был напечатан именно он.

В IX и X веках появляются первые переводы травников Диоскорида, Галена и Апулея на европейские языки. Оригинальные европейские травники появляются позднее – в XV и XVI веках, приводимые в них сведения в значительной степени заимствованы из греческих и латинских произведений подобного рода.

У восточных славян письменность появилась только в X веке, но уже в одном из ранних памятников древнерусской культуры «Изборник Великого князя Святослава Ярославовича», датированном 1073 годом, приводится описание лекарственных растений. С принятием христианства, распространением письменности и грамотности на Руси,

появляются первые медицинские книги (травники, лечебники). Сохранился экземпляр первого русского лечебника «Мази», составленного внучкой Владимира Мономаха - Евпраксией.

Время появления памятника древнерусской книжности «Галеново на Гиппократа» исследователи датируют XV веком.² Рукописные списки и сокращенные варианты памятника встречаются в рукописях XV-XVII вв. Самый ранний текст датируют первой четвертью XV в. Апокриф обнаружен среди книг крупнейшей по масштабам того времени библиотеки Кирилло-Белозерского монастыря.³ Считается, что автором «Галиново на Ипократа» был игумен Кирилло-Белозерского монастыря св. Кирилл: труд этот был предназначен для нужд монастырской больницы. Перевод св. Кирилла включал далеко не весь достаточно большой античный труд (оригинал комментариев Галена к сочинениям Гиппократа составлял около 30 книг).⁴ Изучив эти рукописи, переписчик книг Кирилло-Белозерского монастыря монах Ефросин (Белозерский) в конце XV в. отобрал наиболее интересные, по его мнению, и составил из них сборники, своего рода «библиотеку в миниатюре», отражавшую неканонические воззрения образованного человека российского Средневековья.⁵

С XI века стала развиваться монастырская медицина, появились монастырские больницы. В Никоновской летописи записано, что в 1091 году митрополит Ефрем поставил больницы в Переяславе. Позднее они появились в Новгороде, Смоленске и других городах.

Сведения о монастырской больнице содержатся в монастырских хрониках — «Киево-Печерском патерике» (XII век), содержащим упоминания о монахах, известных своим врачебным искусством. Это «пречудный лечец» Антоний и его ученик «преподобный Агапит», исцеливший внука Ярослава Мудрого, будущего киевского князя Владимира Мономаха.

Больных и сирых, в том числе и душевнобольных, с XI века было принято отправлять в монастыри. Во многих монастырских больницах практиковали искусные во врачевании монахи. «Киево-Печерский патерик» содержит перечень требований к ним: «лечцы» должны были, ухаживая за больными, выполнять самую черную работу; быть терпимыми в обращении с ними; не заботиться о личном обогащении. Некоторые монахи-«лечцы» были впоследствии канонизированы православной церковью.

При монастырях часто содержались больничные палаты. Одним из видов монашеского послушания было выращивание лекарственных растений.

Берестяные грамоты начала XIV в. сообщают о существовании монастырских больниц в древнем Новгороде. В первой половине XVI в. была основана больница при

Соловецком монастыре. Здесь была специальная больничная библиотека. Монахи занимались не только практической медициной, перепиской и хранением рукописей, но и переводом греческих и латинских книг медицинского содержания, при этом дополняли их своими знаниями, основанными на опыте русского народного врачевания. В Кирилло-Белозерском монастыре большие больничные палаты были построены в 1643-1644 годах в юго-восточной части Большого Успенского монастыря, впоследствии образовался так называемый «лекарский корпус», в который вошли церковь Евфимия (1646 г.), трапезная палата (см. фото 1), малые больничные палаты Ивановского монастыря.



Фото 1 Кузнецовой Л. Большая больничная палата и церковь Евфимия.

До середины XVI в. на Руси существовали только монастырские больницы. Первая попытка возложить на государство часть заботы о здоровье людей связана с заседанием большого церковного собора 1551 г., получившего название Стоглавого, или Стоглава, так как решения его были сформулированы в сборнике, содержащем 100 глав. На этом соборе решили привлекать к работе в богадельнях для больных и немощных не только лиц духовного звания, но и гражданского населения. В царствование Ивана Грозного впервые было высказано намерение открыть государственные больницы и богадельни.

В 1581 году при Иване IV появилась первая Аптекарская изба, которая обслуживала только царский двор. В 1620 году был создан специальный Аптекарский приказ, ведающий сбором лекарственных растений. В 1654 году в

Москве открылась первая медицинская школа, которая готовила врачей и аптекарей.

При Петре I аптекарские огороды были созданы во всех крупных городах. На крестьян была наложена «ягодная повинность», при исполнении которой было необходимо собирать для сдачи государству не только ягоды, но и лекарственные травы. Такие меры позволили полностью прекратить ввоз лекарственных растений из-за рубежа.

Еще в начале XX века лекарственные растения составляли 80% всех используемых лечебных средств⁶

Опыт воссоздания аптекарских огородов в монастырях после определенного периода запустения монастырских комплексов известен и наиболее удачен в Спасо-Евфимиевом (основан в 1352 г.) монастыре (см. фото 2.) в Суздале.



Фото 2. Аптекарский огород в Спасо-Евфимиевом монастыре, г. Суздаль. URL: <https://anashina.com/>

В работе по воссозданию аптекарского огорода ориентировались на архивный источник XVIII в. Размер гряд был выбран интуитивно (2 на 2 м) с учетом конфигурации средневековых аптекарских огородов, где в основе лежал крест. Имеется яблоневый сад площадью более 15 соток (около 50 деревьев яблонь, терновника). В настоящее время произрастает около 50 видов лекарственных растений и огородных культур, объект пользуется большой популярностью у иностранцев (особенно представителей восточных стран, немцев). Травы разрешается трогать, нюхать. Также можно купить издания о лекарственных растениях и сборах. Используются лекарственные и пряно-ароматические виды, которые известны исстари, и новые, ранее не известные и не выращиваемые в лекарственных целях.

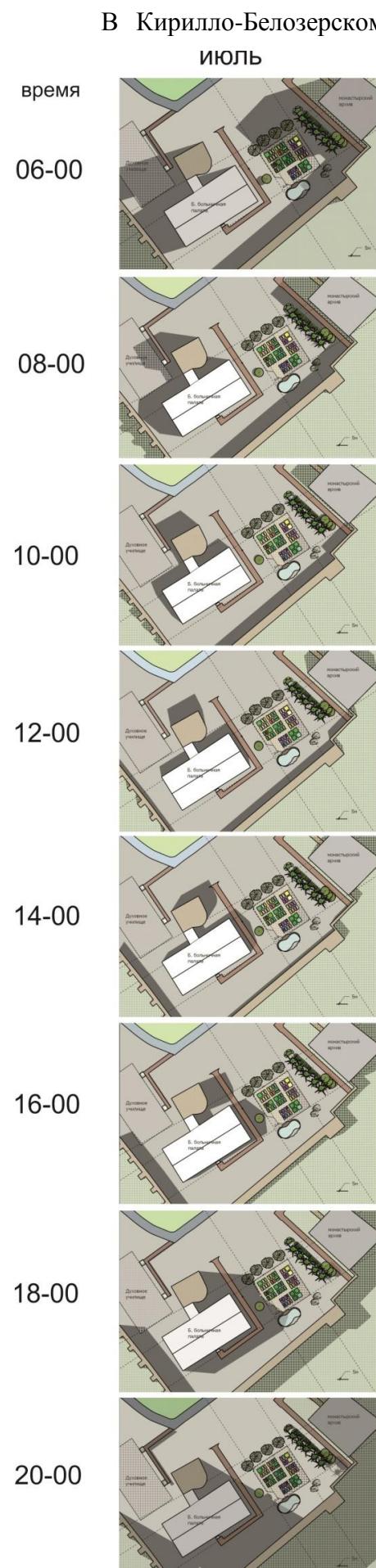
Имеется удачный опыт воссоздания аптекарских огородов в Михайло-Архангельском монастыре в Юрьеве-Польском (см. фото 3) и в Ростовском Кремле (см. фото 4).



Фото 3. Аптекарский огород в Михайло-Архангельском монастыре, г. Юрьев-Польский. URL: <https://monasterium.ru/monasteri/monastery/mikhaylo-arkhangelskiy-monastyr-g-yurev-polskiy/>



Фото 4. Аптекарский огород в Ростовском Кремле. URL: <http://travelfotokor.ru/>



аптекарский огород предложено два участка. Первый участок расположен к северо-востоку от стен Ивановского монастыря и является частью огородов XVII века. Площадь, пригодная в настоящий момент для аптекарского огорода, расположенная между церковью Ризоположения и мельницей – 730 м² с перепадом высот около 60 см. Экспозиция – северо-восточная, подземных коммуникаций нет. Ближайший источник водоснабжения – р. Свияга, рядом проходит дорога, которую можно использовать для прохода посетителей и проезда обслуживающего транспорта.

На втором участке, расположеннном между рыболовецкой палатой, большой больничной палатой и большим монастырским архивом (2020 м²) согласно ландшафтно-историческому анализу находился огород XIX века (План Праве 1830 г.). Он имеет уклон к юго-востоку с перепадами высот до 1,5 м, причем если с точки зрения микроклимата экспозиция участка удачная, то с точки зрения направления основного обзора, расположения дорожек, где проходит основная масса посетителей – не совсем удачное. Отсутствие источника полива (ближайший водопровод – в здании Большого монастырского архива) также является определенным недостатком этого участка. Необходимо учесть, что территорию с юго-запада на северо-восток пересекают подземные линии связи и электропередач (глубина залегания около 0,6 м).

Фото 5. Фрагмент плана инсоляции участка между Большим монастырским архивом и Большой больничной палатой

Часть территории узким фрагментом (от 11 до 17 м шириной) располагается между стенами (с юго-востока, район Свиточной башни) и Большой больничной палатой (с северо-запада). Учитывая высоту стен и широту местности, можно предположить, что эта территория будет затенена сильнее, чем трапециевидный участок между Большим монастырским архивом и Большой больничной палатой площадью 880 м², что подтверждается планом инсоляции, фрагменты которого приведены на фото 5. Главным аргументом в пользу выбора участка можно считать близость больничной палаты, что вполне логично для расположения аптекарского огорода.

Наличие источника воды для полива (речка, пруд, колодец) было необходимостью для функционирования огорода. Эта часть участка имеет низкие отметки, дренажная система отсутствует, в южной его части имеется понижение овальной формы с самой низкой отметкой 117,28 м. В Генплане 2014 года (Раз. 3 т. 1 Вертикальная Планировка, стр. 41) упоминается о том, что здесь, возможно был пруд, который мог бы решить проблему бессточности участка, т.к. достоверных сведений о наличии выпусколов сточных вод под стеной монастыря на данный момент не обнаружено. Подтвердить или опровергнуть версию существования небольшого водоема могут специальные почвенные исследования. Если в почвенном слое будут выявлены останки прудовых беспозвоночных, то это позволит достоверно говорить о наличии в прошлом на этом месте источника воды. В разделе 7 Генплана «Вертикальная планировка» место под пруд зарезервировано (см. фото 5).

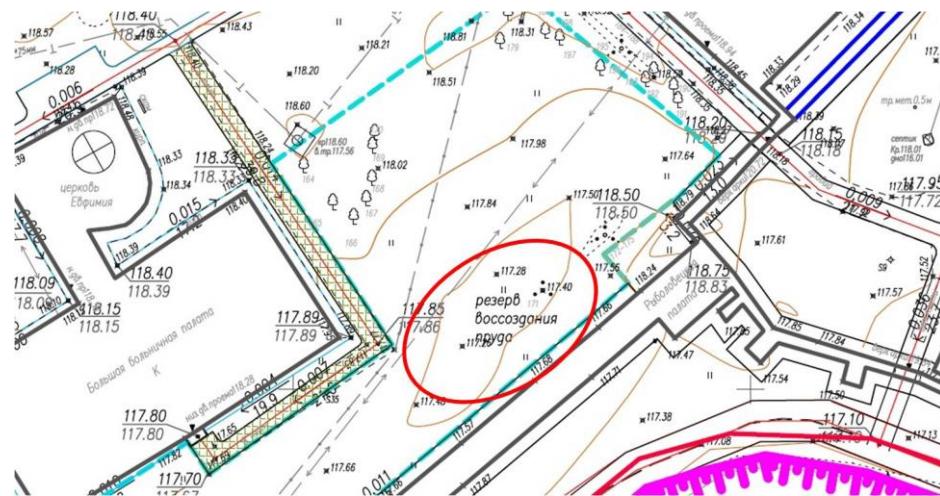


Фото 5. Генеральный план территории ансамбля Кирилло-Белозерского монастыря, 2014 г.
Участок для размещения (воссоздания) пруда.

Непосредственно площадь, планируемая под лекарственные, пряно-ароматические и огородные культуры составит около 300 м², она располагается между Большим монастырским архивом и Большими больничными палатами. Имеется ряд архивных фото этого участка 50-х годов. Интересно, что на этом месте были регулярные посадки (см.

фото 6), по-видимому, демонстрировавшиеся посетителям, или имеющие учебное значение, о чём свидетельствуют информационные таблички (см. фото 7).

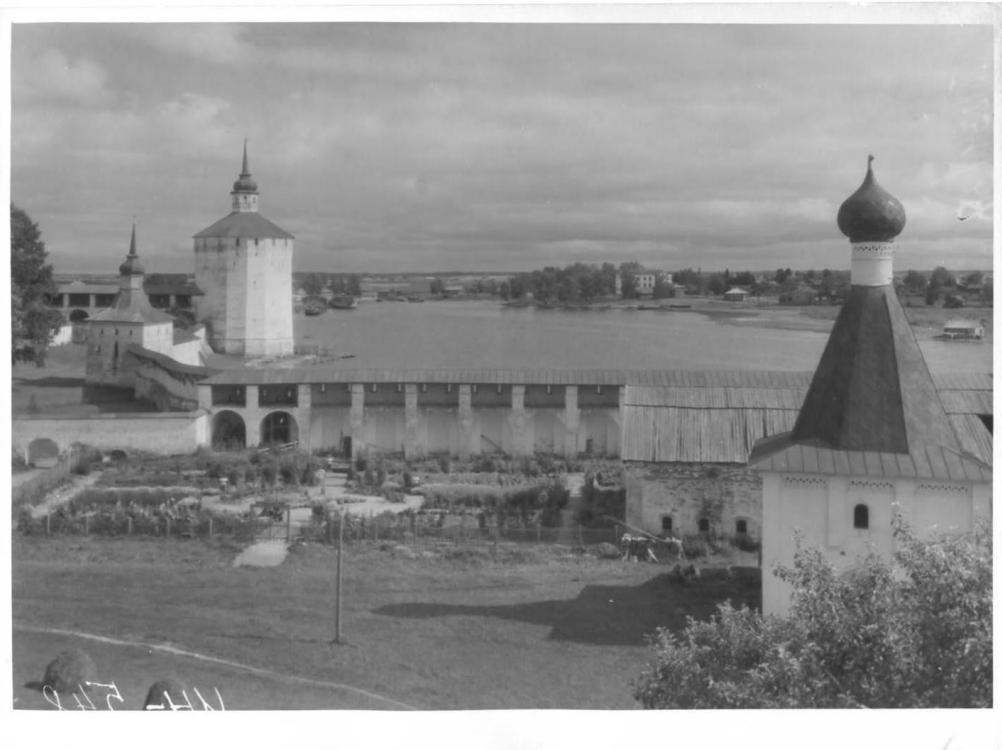


Фото 6. Регулярные посадки на месте планируемого аптекарского огорода. Архивное фото 50-х гг.



Фото 7. Видна клумба в виде «звезды», информационные таблички. Архивное фото 50-х гг.

По всей видимости, в разные периоды времени, этот участок имел разную степень ухоженности (см. фото 8), что также видно на рисунке Н. Мартынова (см. фото 9).



Фото 8. Архивное фото ц. св. Евфимия и рыболовецкой палатки. Дата съемки не известна.

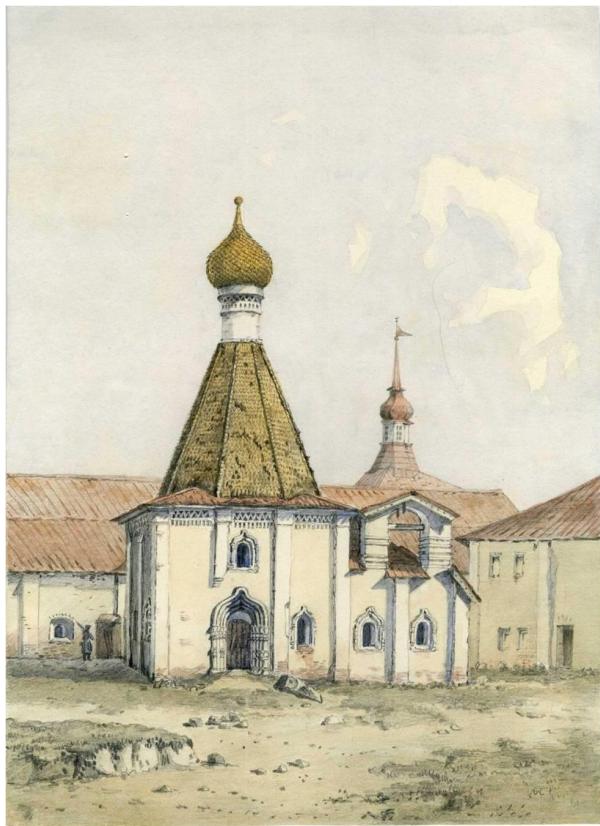


Фото 9. Рисунок Н. Мартынова из альбома рисунков и планов по Кирилло-Белозерскому монастырю. (1840-1860 гг.). Генеральный план территории ансамбля Кирилло-Белозерского монастыря, 2014 г.

Декоративность воссоздаваемого огорода не будет противоречить основному принципу монастырских садов и огородов. «Красота – дело богоугодное», - считали монашествующие на Руси, разбивая сады, цветники, выращивая лечебные травы.

Полезная площадь огорода позволит разместить 60 видов лекарственных, в том числе пряно-ароматических, растений и огородных культур, в общую площадь войдут также ягодные кустарники (смородина, крыжовник, жимолость синяя), яблони, небольшие по размеру рябины и боярышник. В

перечне выращиваемых видов будут как встречающиеся в местной флоре, такие распространенные как, например, зверобой, пустырник, калган, ландыш, цикорий, дербенник, синюха, так и выращиваемые в культуре: мелисса, котовник, окопник и другие. Конфигурацию грядок лучше принять квадратную, разделив каждый квадрат на более мелкие составляющие, чтобы разместить больше видов растений, сгруппировав их по экологическому принципу (отношение к свету, влажности почвы), размерам, а также цветовой гамме (см. фото 6).



Фото 10. Проект аптекарского огорода в Кирилло-Белозерском монастыре.

Ширина основных проходов между грядками планируется 1 м, второстепенных - 0,5 м. Организация грядок, проходов между ними, наличие главной дорожки шириной два метра позволит находиться и достаточно свободно передвигаться здесь группе в количестве 40-50 человек. Основное направление движения организованных групп будет осуществляться с севера на юг с выходом к углу Больших больничных палат. Информационные аншлаги, размещенные на входах на участок аптекарского огорода, будут содержать основные исторические сведения и информацию о видах растений культивируемых на аптекарском огороде. В дальнейшем этот участок может стать небольшим уютным уголком отдыха.

Вороничева Ольга Валентиновна

заместитель генерального директора по реставрации
ФГБУК «Кирилло-Белозерский историко-архитектурный
и художественный музей-заповедник»;

Кузнецова Людмила Викторовна
ландшафтный архитектор
ФГБУК «Кирилло-Белозерский историко-архитектурный
и художественный музей-заповедник»

e-mail: arch-kirmuseum@mail.ru

www.kirmuseum.org

¹ Справочник по лекарственным растениям. А.М. Задорожный, А.Г. Кошкин, С.Я. Соколов и др. – М: Лесн. Пром-ть, 1988. – 415 с., ил.

² В.В. Мильков. Древнерусские апокрифы. Издательство Русского христианского гуманитарного института. СПб., 1999. URL: <http://www.textology.ru/razdel.aspx?ID=45>

³ Прохоров Г.М., Розов Н.Н. Перечень книг Кирилла Белозерского. Труды отдела древнерусской литературы: [сб. ст.]. – Ленинград, 1981. – Т. 36. – с. 353-378.

⁴ Терновский В.Н. II Клавдий Гален. О назначении частей человеческого тела. М., 1971. С. 28.

⁵ Мирский М. Б. Медицина России X-XX веков: очерки истории. – М.:РОССПЭН, 2005.-с. 10-107. / М. Б. Мирский. – М. : РОССПЭН, 2005. – С. 10–107.

⁶ Холопцева Н.П., Юдина В.Ф. Полезные растения в природе и на приусадебном участке. – Петрозаводск, 1997. – 262с., 16 с. ил.