

за измену своему мужу и разлуку со своим сыном, что является постыдным и неприемлемым, но с другой ее жалко, судьба Анны полна трагизма. Она, как мне показалось, стала заложницей общественных принципов и мнений светских людей, которые не хотели и не пытались ее понять. Жизнь ее в романе сталкивается с очень тяжелыми и иногда унижительными случаями, которые могли сломать любого человека. Анна была виновата только в том, что полюбила Вронского, и за это она расплатилась своим положением в обществе, где ее посчитали женщиной «павшей», потерявшей себя.

В первый раз морфин Анне дали, когда она страдала после родов. В романе пишется «Дайте морфину. Доктор! Дайте же морфину. Боже мой, Боже мой!...». В следующий раз она стала употреблять капли, важным составляющим которых был морфин «Анна между тем, вернувшись в свой кабинет, взяла рюмку и накапала в нее несколько капель лекарства, в котором важную часть составлял морфин, и, выпив и посидев несколько времени неподвижно, с успокоенным и веселым духом пошла в спальню...». Она принимала эти капли, когда не могла уснуть из-за мыслей о том, что будет, если Вронский разлюбит ее «И так же как прежде, занятиями днем и морфином по ночам она могла заглушать страшные мысли о том, что будет, если он разлюбит ее...». По мере развития сюжета видно, что Анна пристрастилась к морфину, она все чаще и чаще прибегала к этим каплям, которые, якобы, отвлекали ее от плохих мыслей и помогали заснуть «Вечер прошел счастливо и весело при княжне Варваре, которая жаловалась, что Анна без него принимала морфин...». Что такое морфинизм? Это пристрастие к употреблению морфия [1]. Человек, чувствуя боль в какой-нибудь части тела или общую слабость, ищет успокоения в этом средстве. Когда действие морфина прекращается, боль возвращается, но в еще более сильной степени. Так же, и в случае Анны, появляется слабость, тоска и неспособность адекватно воспринимать действительность. Она начинает заикливаться на своей ревности, и сама придумывает любовниц Вронскому, что в итоге сводит ее с ума. Анна ищет успокоения в морфине, она принимает его тогда когда мысли начинают ее душить. Она все чаще и чаще прибегает к морфину и тем самым начинается привыкание, которое заставляет Анну хотеть все больше и больше, но это невозможно, так как она принимает его внутрь. Вследствие этого начинается ломка, которая проявляется в ее эмоциональной стабильности, она начинает беспочвенно ревновать Вронского, постоянные перепады настроения, на фоне этого частые ссоры. У нее появляются бредовые идеи, в порыве ярости во время ссоры она говорит: «Ты скоро пожалеешь...», она решает убить себя для того, чтобы Вронский понял кого он поте-

рял и пожалел ее. В романе очень хорошо описано с какими мыслями она едет на вокзал, какие эмоции управляют ею, такое чувство, что все что ее окружает становится ей безразличным, серым, невзрачным. Все люди противны ей, она не может понять их. Это состояние можно объяснить депрессией, которая развилась на фоне нехватки морфина, все то, что она чувствовала после принятия морфина: умиротворение, спокойствие, легкость, сменяется тоской, гневом и чувством страха.

Я считаю, что Анна стала жертвой общественных стереотипов, принятых в те времена норм поведения. Она не смогла смириться с участью «павшей», опозоренной женщины. Любовь стала для нее величайшим счастьем, но в то же время, трагедией ее жизни. Это роман с очень глубоким смыслом, который показывает истинно любящую женщину, способную пожертвовать многим ради любви, пойти ради любви на все, против общества и даже против жизни.

Список литературы

1. Бурмистров И.А. Женщины и наркотики через призму криминологического осмысления // Nauka-Rastudent. ru. – 2015. – № 2 (14). – С. 23.
2. Лев Толстой. Анна Каренина. Текст произведения. Источник: Л.Н. Толстой. Собрание сочинений в восьми томах. Т. 5, 6. – М.: Лексика, 1996.
3. Петрова М.Н. Написание эссе – эффективный метод творческого развития личности будущего врача // Education, forward!: международный научно-образовательный форум «Образование в течение всей жизни: непрерывное образование в условиях глобализации»: материалы форума. – М., 2015. – С. 459–464.
4. Петрова С.М. Роль «знаковых» слов в художественном тексте как форма активизации познавательной деятельности обучающихся // Актуальные проблемы развития науки и образования: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции: в 7 частях. ООО «Ар-Консалт». – 2014. – С. 15–16.
5. Петухов К.М. и соавт. Роль студенческого научного кружка в интегрированном подходе к формированию личности будущего врача // Гуманитарные науки и проблемы современной коммуникации: материалы II международной научно-практической междисциплинарной интернет-конференции. северо-восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова. – 2015. – С. 42.

ТЕМА ТУБЕРКУЛЕЗА В ЛИТЕРАТУРЕ

Данилов А.В., Семенова С.Р.

ФГАОУ ВПО «Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова»,
Якутск, e-mail: mnpetrova@gmail.com

В произведениях русской литературы XIX века часто упоминается болезнь под названием «чахотка». Так называли в те времена туберкулез легких, тысячами уносивший человеческие жизни. Писатели часто упоминали о туберкулезе, как о «благородной» болезни. Ни одна болезнь не получила столь широкого отражения в художественной литературе, как туберкулез. По литературным произведениям, герои которых страдали этим недугом, можно изучать течение болезни.

Тогда человек был обречен. И здесь уместно вспомнить о том, что страшная болезнь не щадила талантливых людей: писателей, поэтов, художников. В скорбном мартирологе – В. Белинский, Н. Добролюбов, А. Кольцов, И. Никитин, А. Варламов, С. Надсон, Ф. Васильев, М. Башкирцева, ставшие жертвами чахотки в расцвете творческих сил. В те времена она чаще всего была скоротечной. Есть предположения, что с подозрением на нее был отправлен в лазарет юный С. Есенин. Польский писатель Г. Сенкевич, у которого чахотка забрала жену, создал фонд, поддерживавший писателей, болевших туберкулезом.

Туберкулез в жизни и творчестве писателей

Обратимся к художественным произведениям примерно последних двух веков. На эту – ранее неизлечимую – болезнь в разное время смотрели по-разному. Писатели XIX века считали туберкулез «благородной» болезнью и именно им «заражали» персонажей, чтобы подчеркнуть трагичность их судьбы. Длительное время полагали, что туберкулез развивается у людей, опечаленных личными драмами. Это нашло свое отражение, например, в таких произведениях, как роман А. Дюма младшего «Дама с камелиями», легший в основу оперы Д. Верди «Травиата», и роман А. Мюрге «Сцены из жизни богемы», сюжет которого стал либретто оперы «Богема» Д. Пуччини. В них героини Виолетта и Мими страдают от неразделенной любви, вследствие чего заболевают туберкулезом. Но уже в конце XIX века стало известно, что туберкулез – это инфекционное заболевание, вызываемое палочкой Коха.

Личные переживания авторов, которые были больны сами или у них болели близкие, помогали в изображении правдивых характеров. Именно из-за этих случаев писатели так откровенно упоминали в своих творениях эту болезнь и талантливое перо не изменяло великим писателям даже при описании страданий больных туберкулезом.

Например, Л. Толстой создавал портреты больных под впечатлением смерти от туберкулеза своих братьев Дмитрия и спустя несколько лет Николая. Великий писатель видел очень тяжелых больных, так как сам не раз лечился кумысом в самарских степях. На 31-м году жизни от этой болезни умер брат А. Чехова Николай. Туберкулез прервал и жизненный путь Антона Павловича в возрасте 44 лет.

Переживаниям больных туберкулезом уделяли внимание Ф. Достоевский (роман «Идиот»), Л. Толстой (роман «Анна Каренина» и «Воскресение»), В. Короленко (повесть «Дети подземелья») и другие авторы. Скорее всего чахотка была и у Веры из романа М. Лермонтова «Герой нашего времени». Описание ее внешности дано из уст доктора Вернера: «какая-то дама из новоприезжих, родственница княгини

по мужу, очень хорошенькая, но очень, кажется, больная... среднего роста, блондинка, с правильными чертами, цвет лица чахоточный, а на правой щеке черная родинка: ее лицо меня поразило своей выразительностью». От туберкулеза умирают герои романов Бальзака («Шагреневая кожа»), Ремарка («Три товарища», «Жизнь взаймы»). В последнем произведении один из персонажей, старик Рихтер, страдающий тяжелой формой туберкулеза, проводит много лет в санатории. «Казалось, у старика нет туловища, так ровно лежало на нем одеяло. Лицо у него было изнуренное, но глаза, глубоко запавшие, не потеряли еще своей яркой синевы. Под кожей, напоминавшей смятую папиросную бумагу, набухли кровеносные сосуды». Надо сказать, что лечению, а точнее – образу жизни больных туберкулезом в санаториях посвящено также немало произведений мировой литературы. Например, действие романа Т. Манна «Волшебная гора» происходит в стенах туберкулезного санатория. С этим произведением перекликается малоизвестный роман К. Федина «Санаторий «Арктур». В его основу легли факты периода лечения самого писателя в Швейцарии. Психологически точно описываются состояние и поведение больных с туберкулезом, у которых часть жизни связана с лечением в санаториях, в рассказе С. Моэма «Санаторий», романе Э. Ремарка «Жизнь взаймы», романе Д. Кьюсак «Скажи смерти «нет!».

Туберкулез в произведениях А.П. Чехова

В целом без разделения на «врачей-писателей» и «писателей-врачей» на ум приходит множество имен. Для одних из них медицина – профессия, а литература – хобби и любимое занятие. Другие же приобрели известность как профессиональные литераторы, и порой их имена не сразу ассоциируются с медициной: Шиллер, Кронин, Дженап Шехабеттин. Чехов – самый известный из врачей-писателей – одновременно писатель, врач, больной.

В произведениях и письмах Чехова часто упоминается чахотка, туберкулез. Умирает от туберкулеза постоянно покашливающий, бледный и худой студент Саша – из последнего чеховского рассказа «Невеста»; безуспешно лечится от туберкулеза жена главного героя пьесы «Иванов»; задыхаются в паровом лазарете по пути с Дальнего Востока на родину солдаты, больные последней стадией чахотки (рассказ «Гусев»).

Гневно звучат слова доктора Чехова, вложенные им в уста одного из героев этой драматичной истории: «...Как это вы, тяжело больные, вместо того, чтобы находиться в покое, очутились на пароходе, где и духота, и жар, и качка – все, одним словом, угрожает вам смертью... Ваши доктора сдали вас на пароход, чтобы отвязаться от вас. Для этого нужно только... не иметь совести и человеколюбия...» И действительно,

солдаты не выдерживают этого далекого перехода. Они умирают один за другим, и их хоронят в море, зашивая в саван из парусины.

Интерес Чехова к туберкулезу нельзя объяснить только тем, что сам писатель был смертельно болен этой болезнью. Вспомним погибшую от чахотки Марусю Приклонскую из рассказа «Цветы запоздалые», который он написал, будучи еще здоровым. Чахотка в то недалекое от нас время была самым распространенным заболеванием и занимала первое место среди причин смерти. Даже эпидемия холеры 1892 г., в ликвидации которой участвовал земский врач А.П. Чехов, унесшая в России около 300 000 жизней, наделала меньше бед, чем ежегодно приносил туберкулез. И когда в 1897 г. в России боялись эпидемии чумы, Чехов писал Суворину, что «и без чумы у нас из 1000 доживает до 5-летнего возраста едва 400, а в деревнях и городах на фабриках и в задних улицах не найдете ни одной здоровой женщины...»

Система противотуберкулезных государственных мероприятий в России только зарождалась: первая специализированная противотуберкулезная амбулатория в Москве была открыта лишь в 1904 году. Еще через 10 лет в стране функционировало всего 67 небольших амбулаторий и несколько санаториев, рассчитанных на неполные 2000 коек. Научно-исследовательские институты по борьбе с туберкулезом появились в России лишь после Великой Октябрьской социалистической революции.

Недоедание и голод в значительной степени способствуют распространению туберкулеза. И в рассказе «Устрицы» Антон Павлович дает великолепное описание «странной болезни», как он определяет голод, болезни, которой нет в учебниках, самой распространенной в то время, от которой и сегодня еще не застрахована половина населения земного шара. От того, что симптомы голода передаются через восприятие восьмилетнего ребенка, они излагаются чрезвычайно просто. Но именно это берет читателя за живое: «...Боли нет никакой, но ноги мои подгибаются, слова останавливаются поперек горла, голова бессильно склоняется набок... По-видимому, я сейчас должен упасть и потерять сознание».

Сегодня на авансцену вышли другие болезни. И другие врачи, вооруженные точнейшими знаниями биологии, оснащенные новейшей аппаратурой и медикаментозными средствами,

пришли в клиники. Но с замиранием сердца мы следим за развитием болезни доктора Дымова; до слез нас трогает судьба задыхающихся в корабельном лазарете бунтаря Павла Ивановича и тихого безропотного Гусева; нельзя спокойно читать об участии узников палаты № 6. И даже когда вовсе исчезнут с лица земли болезни, описанные Чеховым, «чужая боль», выстраданная гениальным писателем, будет тревожить и возбуждать человеческие сердца.

Любой пример, если это напрямую касается медицины, должен рассматриваться детально и со всех сторон [1, 3]. Ни одна болезнь не получила столь широкого отражения в художественной литературе, как туберкулез. Каждый пример, тем более, если он не вымышлен, а взят из реальной ситуации, это маленький, но шаг к пониманию туберкулеза. Любая болезнь изучается десятками и сотнями лет, поэтому важен каждый случай. Наши писатели, тут я бы хотела отметить особо писателей XIX века, действительно помогли медицине, показав все грани и стороны этой «благородной» болезни. Я думаю, художественная литература как ничто другое раскрывает клиническую картину болезни. По литературным произведениям, герои которых страдали этим недугом, можно изучать течение болезни. Какова же была истинная картина заболеваемости и смертности от туберкулеза в те времена? Какими знаниями они обладали о возможных путях передачи возбудителя туберкулеза и основных видах лечения? Ответы на эти вопросы мы находим в произведениях художественной литературы. В конце можно добавить, что литература – это большой «помощник» в медицине [2].

Список литературы

1. Петрова М.Н. Написание эссе – эффективный метод творческого развития личности будущего врача/в сборнике: международный научно-образовательный форум «Education, forward!» «Образование в течение всей жизни: непрерывное образование в условиях глобализации»: материалы форума. – М., 2015. – С. 459–464.
2. Петрова С.М. Роль «знаковых» слов в художественном тексте как форма активизации познавательной деятельности обучающихся // Актуальные проблемы развития науки и образования: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции: в 7 частях. ООО «Ар-Консалт». – 2014. – С. 15–16.
3. Петухов К.М. и соавт. Роль студенческого научного кружка в интегрированном подходе к формированию личности будущего врача // Гуманитарные науки и проблемы современной коммуникации: материалы II международной научно-практической междисциплинарной интернет-конференции. северо-восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова. – 2015. – С. 42.