

УДК 2-18

DOI: 10.34670/AR.2020.52.58.010

Этические параллели и различия медицинской и пастырской помощи

Кадышев Алексей Сергеевич (игумен Антоний)

Кандидат медицинских наук, кандидат богословия, докторант,
Общecerковная аспирантура
и докторантура им. Святых Равноапостольных Кирилла и Мефодия,
115035, Российская Федерация, Москва, ул. Пятницкая, 4/2 стр.5,
e-mail: antoniy.kadyshev@doctorantura.ru

Аннотация

В статье изучаются вопросы правомерности использования термина «пастырская деонтология». Так как принцип «соблюдения долга» в наибольшей степени присущ медицине, то предлагается сравнить пастырство с врачебной деятельностью. Отмечается, что и в медицине, и в пастырстве взаимоотношения между субъектом и объектом реализуется по схеме: «оказывающий помощь – принимающий помощь». Приводятся ряд сведений, указывающие на факты документально подтвержденной истории развития обеих профессиональных деятельностей. Отмечается совпадение принципов, регулирующих нравственный облик врача и пастыря. Акцентируется мысль, что центральная проблема взаимоотношений «оказывающий помощь – принимающий помощь» определяется личными качествами субъекта в обеих профессиях, и что в каждой из них имеются свои специфические возможности регулировать неблагоприятные факторы их деятельности. Утверждается, что несмотря на то, что нравственная деятельность врачевания и пастырства основывается на различных нормативных источниках, принципы врачебной этики Гиппократов очень хорошо согласуются с христианскими нормами человеческих взаимоотношений. Предлагается определение термина «пастырской деонтологии», как нового научного направления.

Для цитирования в научных исследованиях

Кадышев А.С. Этические параллели и различия медицинской и пастырской помощи // Контекст и рефлексия: философия о мире и человеке. 2020. Том 9. № 4А. С. 96-104. DOI: 10.34670/AR.2020.52.58.010

Ключевые слова

Пастырская деонтология, врач, пастырь, нравственный долг, канон, клятва, долг, служение, базовые принципы.

Введение

Термин *деонтология*, как название науки о профессиональном поведении человека, возник в начале XIX в., а своим появлением обязана философу-утилитаристу И.Бентаму. Происхождение термина ведется от греческих слов *деон* (deon, deontos – долг, должное) и *логос* (logos – учение, наука). *Исполнить* или *соблюсти долг* – означает выполнить определенные точно сформулированные требования и правила поведения в профессиональной деятельности, и не допустить отступлений от них ни при каких обстоятельствах [Кадышев, 2020].

Основная часть

В настоящее время существуют такие ответвления деонтологии, как юридическая, медицинская, педагогическая, деонтология социальной работы и др. Чтобы решить, правомерно ли рассуждать о *пастырской деонтологии*, нужно ответить на вопрос, сравнима ли пастырская деятельность с какой-либо иной профессиональной деятельностью, где осуществляется принцип *соблюдения долга*. В наибольшей степени этот принцип применим в медицине: *врачебный долг*. Поэтому медицина как одна из древнейших и важнейших сфер практической деятельности человека является историческим истоком любой профессиональной деонтологии.

1. Сравнивая врачебную и пастырскую профессиональные деятельности следует отметить у обеих одинаковый сценарий исполнения взаимоотношения между субъектом и объектом: «оказывающий помощь – принимающий помощь». В первом случае – это «врач – пациент», во втором – «душепопечитель (окормляющий) – пасомый (окормляемый)». Важнейшее дело врача – врачевание телесных недугов человека. Важнейшее призвание Церкви – исцеление человека, очищение его ума и сердца. По замечанию греческого богослова митрополита Иерофея (Влахоса): «Если внимательно изучить православный требник, то можно убедиться в том, что он представляет собой лечебный курс. Он, если выразиться образно, является духовно-медицинским сборником по терапии человеческой души. И терапия эта, как хорошо видно из молитвословий Таинств, направлена, главным образом, на лечение ума, на его просвещение».

Опираясь на положение, что тело, дух и душа человека нераздельно соединены при жизни в единую сущность, и любые изменения в одной из этих составляющих вызывает изменение в двух других [Лука, 2014], приводит к мысли, что для успешного врачевания телесных, душевных и духовных недугов необходимо взаимодействие медицины и Церкви. Именно это стимулирует медицинское сообщество в особо трудных случаях обращаться за помощью к Церкви, которая всегда считалась *лечебницей, исцеляющей душу человека*.

2. Медицинская деонтология, как совокупность нравственных норм поведения медицинских работников, имеет длительную *документально подтвержденную историю* [Гайдаров, Алексеевская, 2016]. Медицинская этика не могла появиться раньше, чем появилась этика общечеловеческая и не раньше, чем лечение больных стало видом профессиональной деятельности и произошло выделение медицинских профессий (врач, акушерка, медицинская сестра). С того времени (период неолита) возникает система первичных научных знаний, которая в дальнейшем будет названа *медициной*. Уже тогда начался первый этап развития науки о регулировании поведения человека, владеющего искусством исцеления, то есть врачебной этики. Регулирующие нравственный облик врача принципы складывались и изменялись тысячелетиями в зависимости от таких основополагающих понятий, как *религия*, политический

строй общества, социально-экономические отношения, культурные и национальные традиции.

Еще более длительную историю имеет *пастырство*. Становление пастырства начинается после изгнания наших прародителей из рая, когда Адам становится не только главой своего семейства, но и *религиозным* и общественным руководителем в жизни всего своего народа. В дальнейшем появились лидеры более сложных общественных групп, осуществлявших руководство людьми уже не только на основе единства семьи или рода, но на религиозно-нравственной основе. Это обуславливалось законом человеческого духа, который дается Творцом, и означает, что даже в язычестве иерархический строй существовал на основе первоначального *Божественного установления* воззрений, верований и убеждений. Уже ветхозаветное пастырство возникло по особому Божественному указанию, когда Господь сказал Моисею: «*Приведи к себе Аарона, брата твоего, и сыны его от сынов Израилевых, да священствуют Мне*» (Исх. 28: 1–3). А начало истинного священства (пастырства) положено Иисусом Христом: «*Аз есмь Пастырь добрый: пастырь добрый душу свою полагает за овцы. ...*» (Иоан. 10: 11-13).

3. Как прикладная, нормативная часть медицинской этики деонтология связана непосредственно с профилактикой, врачеванием, общением с больным. А основа исполнения медицинского долга – это выполнение *нравственного долга* и таких норм морали, как правдивость и честность, скромность, доброта, внимание, чуткость и др. по отношению к больному [Левина, 2016]. Являясь центральной проблемой медицинской деонтологии, взаимоотношения «врач – пациент», в основном, определяются личными *качествами врача*, его личной *нравственностью* и *моральными* принципами. Поэтому в медицинской деонтологии им уделяется много места.

В основе исполнения *пастырского долга* тоже лежит обязанность выполнения *нравственного долга* и определенных *моральных норм*, а центральной проблемой является проблема взаимоотношений «пастырь – пасомый». Слово «пастырь» уже предполагает, что это человек, призванный внимательно и постоянно следить, ухаживать, руководить и управлять своей паствой и быть преданным своему долгу и призванию. Это слово предполагает попечительство, проникнутое любовью до самопожертвования в заботе о нуждах и преуспевании своей паствы и каждого из пасомых. По словам апостола Павла: «*Образ буди верным: словом, житием, любовью, духом, верою, чистотою*» (1 Тим. 4:12), а *пастырское служение* – благодатное, богоустановленное; служение, исполненное любви и самоотвержения, имеющее своей задачей всестороннее попечение о нуждах пасомых, с целью содействия устройству их, как сынов и наследников Царствия Божия, жизни на земле и достижению ими вечного спасения на небе. В Ставленнической присяге иерея Русской Православной Церкви сказано: «*Во всяком деле служения моего иметь в мыслях моих не свою честь, интересы или выгоду, но славу Божию, благо Святой Русской Православной Церкви и спасение ближних...*».

4. В ведении медицинской деонтологии, как *нормативной части медицинской этики*, входит изучение принципов поведения медицинского персонала, проблем исключения неблагоприятных факторов в профессиональном поведении медицинских работников, системы взаимоотношений внутри медицинского коллектива и взаимоотношений медицинского персонала и больного, а также способов устранения вредных последствий неполноценной медицинской работы.

Нормативная часть церковной жизни и *церковной этики* регулируется *канонами*, которые

являются внутренним законодательством, устанавливающим принципы и правила христианского общественного бытия, и обязательны к исполнению всеми членами Церкви. Правила, входящие в канон, охватывают все сферы жизни Церкви, в том числе, отношения христиан между собой и с теми, кто не является членами Церкви, вопросы расколов и ереси и отношение к раскольникам и еретикам, церковные наказания и епитимии. Каноном регулируется жизнь священнослужителей от епископов и священников до диаконов и всех низших клириков.

5. Требования медицинской деонтологии предписывают, чтобы *врач*, являясь *членом общества и государства*, в своих поступках руководствовался теми же самыми принципами, что и другие его члены. Одновременно с этим он должен выполнять и нормы своей профессиональной деятельности. Начинаящие врачи большинства стран дают присягу на соблюдение этических принципов профессиональной деятельности, в соответствии с которой они должны быть всегда готовы к оказанию помощи любому, кто в ней нуждается. Они должны быть вежливыми, терпимыми, уважающими достоинство каждого человека, заботливыми, социально заинтересованными. Оказание помощи не может зависеть от материальной корысти.

Священник, пастырь, как и врач, тоже является *членом общества и государства*, и обязан соблюдать его принципы и подчиняться власти: *«Всякая душа да будет покорна высшим властям, ибо нет власти не от Бога; существующие же власти от Бога установлены»* (Рим.13:1), *«Напоминай им повиноваться и покоряться начальству и властям, быть готовыми на всякое доброе дело»* (Тит.3:1). Однако, если принципы общества имеют свойства изменяться со временем, то принципы, по которым живет Церковь вот уже два тысячелетия, остаются неизменными. Нравственные христианские нормы пастырского служения основаны на библейских Десяти заповедях, Нагорной проповеди, вечных заповедях Христа о любви к Богу и ближнему, жизни и проповеди Его учеников, апостолов, Отцов Церкви, а также на примерах нравственной жизни, явленных в жизни современной Церкви. Средство воздействия пастыря на своих пасомых – слово. Слово – не только богослужебная проповедь или богослужение. Слово – это средство общения пастыря со своими пасомыми. Это всякая речь или разговор пастыря, касающиеся духовных предметов. Верным образом пастыря может быть только такой образ, когда его слово не будет иметь расхождения с его жизнью, а его беспорочная жизнь будет служит подтверждением его назидательных поучений. Апостол Павел завещал пастырям: *«Подвизайся добрым подвигом веры, держись вечной жизни... Завещаю тебе соблюсти заповедь чисто и неукоризненно, даже до явления Господа нашего Иисуса Христа...»* (1Тим. 6:12,14-16). Ответом на этот завет в Ставленнической присяге иерея Русской Православной Церкви сказано: *«Во всяком деле служения моего иметь в мыслях моих не свою честь, интересы или выгоду, но славу Божию, благо Святой Русской Православной Церкви и спасение ближних...»*.

6. *Ответственность соблюдения этических норм* в медицине обусловлено еще и тем, что врачи часто работают с больными, зависимыми по своей немощи и беспомощности. Такие люди бывают обременительны для других, и от них иногда стараются избавиться. Особенно это характерно для случаев в психиатрии. Поэтому в деонтологии психиатра главной задачей является не ошибиться в постановке правильного диагноза психического заболевания. От правильности диагноза будет зависеть правильность принятия решения о принудительной госпитализации больного и ее продолжительность, проблемы психиатрической экспертизы,

врачебной тайны. За всё это врач несет непосредственную ответственность [Веселова, 2003].

Так же, как и в медицине, в пастырском душепопечении *осознанию ответственности* придается огромное значение. Безответственный клирик компрометирует не только себя, он дискредитирует саму веру. Поэтому для священника очень важно осознавать меру своей пастырской ответственности за окормляемых, соблюдать тайну исповеди и помнить, что он – духовный пастырь, а его советы должны касаться лишь духовных проблем пасомых. Только опытный священник, и только в исключительных случаях, может позволить себе дерзновение очень осторожно и с рассуждениями давать рекомендации, касающиеся житейских проблем своих духовных чад. Иначе – священник будет нести ответственность за свои рекомендации. Как рекомендовал апостол Павел в Послании к Тимофею: *«Рук ни на кого не возлагай поспешно, и не делайся участником в чужих грехах»* (1Тим. 5:22).

7. Оформление медицины как *нравственной деятельности* и формулирование базовых положений медицинской деонтологии обязаны своим появлением трудам основоположника научной медицины Гиппократу (ок. 460 - 377 г. до н.э.). Клятва Гиппократа – это не только моральный кодекс врача, но и религиозно-этический документ. Сформулированные им деонтологические нормы не утрачивают своего значения вот уже 25 веков [Силуянова, 2016]. А его «Клятва» становилась базовой основой присяги для врачей всех эпох, только однажды (Второй всемирный деонтологический конгресс, Париж, 1967 г.) дополнилась положением «Клянусь обучаться всю жизнь».

Базовые принципы *нравственной деятельности пастырства* могли появиться только с того времени, когда общественная жизнь людей преобрела четкие признаки организованности и люди начали действовать как народ. Таким отправным моментом в истории евреев явился выход из Египта, получение Моисеем *скрижалей, написанных перстом Божиим* (Исх. XXXI, 18), и введением Моисеем ряда постановлений (в том числе *вручение свяществу* одному лишь роду Аарона из всех сынов Израиля), которые направлены на *воспитание народа в духе полной преданности Единому Богу и постоянного памятования о своем особом избранничестве по сравнению с другими народами* (Исх. XXVIII, 1; Исх. XII, 14, 17. 24—27; XIII, 14—16; XVI, 32—34; XIX, 6; Лев. XIX, 2). С этого времени пастырство утвердилось как общественное служение, а десять заповедей Деколога, данные Самим Богом, и создавшие *основу ветхозаветной нравственности*, сохранили свою значимость и для христианства.

Для православного врача «Клятва» в своем исходном варианте невозможна, так как учение Христа несоизмеримо выше любой клятвы. Также Бог запрещает клясться идолами: *«Сыновья твои оставили Меня и клянутся теми, которые не боги»* (Иер.5:7), *«Господь наш Иисус Христос дал нам евангельские заповеди, первая из которых – любовь к Богу и ближнему»* (Мф 22.36-40). Заповедь эта выше закона и клятвы. Христианская любовь есть исполнение всех нравственных требований (Гал. 5:14; 6:2; Рим. 13:8 и сл.; Кол. 3:14), ломает все социальные, национальные и расовые преграды (Гал 3.28), распространяется даже на врагов (Мф. 5:43-47; Лк. 10:29-37) и поэтому является самым действенным и плодотворным руководством как для *врача-христианина*, так и для *пастыря*.

Однако следует отметить, что принципы врачебной этики Гиппократа очень хорошо согласуются с христианскими нормами человеческих взаимоотношений. «Клятва» появилась, когда ещё не было Нагорной проповеди Христа, но уровень нравственности Гиппократа не уступает уровню нравственности христианских праведников. В случае если отбросить

начальные языческие упоминания, эта клятва современна до сих пор. Слово и понятие «клятва» пришло из языческих времен. Но в истории христианства никогда не отрицалось обещание исполнить какой-либо поступок: *«Если кто даст обет Господу, или поклянется клятвою, положив зарок на душу свою, то он не должен нарушать слова своего, но должен исполнить все, что вышло из уст его»* (Чис.30:3). К этой категории относится и *присяга*: её принимали и принимают и военные, и медики, и священники. Клятвоприношение совершали и соборы. В существовании православной церкви известны клятвы Московских соборов 1666 и 1667 годов.

«Клятвой» вводятся пять ключевых профессиональных этических требований, которые согласуются с основными критериями Учения Иисуса Христа, хотя и изложены другими словами: *не навреди, храни вверенные тебе тайны, советуйся и помогай коллегам, оставайся нравственно чист, не помогай убийству живого*. Перечисленные требования в равной степени могут быть предъявляться как *врачебной деятельности*, так и к *пастырской*.

Такое положение дел просуществовало около двух тысячелетий, до тех пор, когда на следующем этапе развития врачебной этики на смену *религиозному принципу* пришел *экономико-правовой* (1480г.), а затем – *корпоративный* (с XVII в.). Религиозная составляющая в клятве этого времени уже выражена очень неопределенно: *«я клянусь во имя Высшего Существа»*.

В XX столетие заменило корпоративные принципы на общечеловеческие ценности. Так уже в 1948 г. в Женевской декларации Всемирной медицинской ассоциации 1948 г. провозглашено: *«Вступая в ряды медицинского сообщества, я торжественно обещаю посвятить жизнь служению человечеству»*. Как неактуальный, убранный пункт о сохранении нравственного образа жизни врача.

В общих чертах исторический тренд таков, что чем меньше места уделяется религиозным ценностям в текстах медицинских клятв и присяг, тем более светскими они становятся. При этом некоторые нравственные категорические запреты приобретают в текстах или вольное толкование, или вовсе исключаются из текстов. Так, например, текст клятвы врача в Российской Федерации (в ред. Федерального закона от 02.07.2013 N 185-ФЗ) [15] пока еще содержит пункт о недопустимости эвтаназии, однако пункт о недопустимости аборта – уже отсутствует. Единственным отличием пастырской профессиональной деятельности от врачебной – пастырская профессиональная деятельность *никогда* не отступала от своих базисных основ: заповедей Деколог, Учении Иисуса Христа и Отцов Церкви.

Заключение

Из сказанного определяем: **Пастырской деонтология**, как новое научное направление, – это дисциплина, родственная медицинской (психологической) деонтологии, изучающая профессиональную (пастырскую) деятельность, где взаимоотношения между субъектом и объектом реализуются по сценарию «оказывающий помощь – принимающий помощь» («пастырь – пасомый»). В основе исполнения профессиональной (пастырской) деятельности лежит обязанность (долг) выполнения *нравственных христианских норм пастырского служения*, основанных на библейских Десяти заповедях, Нагорной проповеди, заповедях Христа о любви к Богу и ближнему, жизни и проповеди Его учеников, апостолов, Отцов Церкви и на примерах нравственной жизни, которыми богата жизнь современной Церкви.

В силу того что новая дисциплина родственна медицинской деонтологии, Концепция

пастырской деонтологии в душепопечении людей с хроническими и неизлечимыми болезнями предполагает, что и опираться она должна на *принципы медицинской деонтологии*, при условии развития их применительно к практике *пастырского душепопечения* болящих.

Библиография

1. Кадышев А. С. Деонтологическое обеспечение духовной помощи пациентам с хроническими и неизлечимыми болезнями // Вопросы теологии. 2020. Т. 2, № 2. С. 263. – URL:<https://doi.org/10.21638/spbu.28.2020.205>, (дата обращения 24.07.2020).
2. Иерофей (Влахос), митр. Рай и ад / пер. с греческого В. Клименко. Изд-во «Сардоникс», 2005. С. 9. – URL:<http://orthodoxvera.ru/wp-content/uploads/2014/12/влахос.-ад-и-рай.pdf>, (дата обращения 11.12.2016)
3. Лука (Войно-Ясенецкий), свт. Дух, душа и тело. Минск : Белорусская Православная Церковь, 2014. С. 51, 69, 88–89.
4. Бачило Е. В. История медицины: конспект лекций / Книга онлайн – URL: https://www.bookol.ru/nauka_obrazovanie/meditsina/165757/fulltext.htm, (дата обращения 24.07.2020).
5. Гайдаров Г. М., Алексеевская Т. И. Медицинская этика и деонтология в историческом аспекте: учебное пособие / ГБОУ ВПО ИГМУ Минздрава России, Кафедра общественного здоровья и здравоохранения. Иркутск: изд. ИГМУ, 2016. С. 4-5, 12, 24.
6. Шавельский Г., прот. Православное пастырство. София: 1930. С.12, 19, 34.
7. Иоанн (Маслов), схиарх. Лекции по пастырскому богословию. – URL:https://azbyka.ru/otechnik/Ioann_Maslov/lektsii-po-pastyrskomu-bogosloviyu/, (дата обращения 12.01.2019).
8. Левина В. Н. Личностные качества врача в сотрудничестве с пациентом: учебное пособие / В.Н. Левина. – Ижевск, 2016. С. 4-5.
9. Текст ставленнической присяги при рукоположении во диакона и иерея. Священный Синод Русской Православной Церкви от 22 марта 2011 года (журнал № 21), – URL:<http://www.patriarchia.ru/db/text/1435038.html>, (дата обращения 14.03.2020).
10. Копяткевич, Т.А. Канонические постановления Православной Церкви о священстве. – URL:https://azbyka.ru/otechnik/pravila/kanonicheskie-postanovlenija-pravoslavnoj-tserkvi-o-svjashhenstve/#0_1, (дата обращения 20.07.2020).
11. Шевченко Ю. Л. Врач и государство, здравоохранение и нравственность, медицина и право. Реформа здравоохранения // Материалы доклада Министра здравоохранения Российской Федерации на III (XIX) Всероссийском Пироговском съезде врачей / «Экономика здравоохранения», № 11-12 / 41, 1999, – URL:<https://medi.ru/info/2013/>, (дата обращения 30.07.2020).
12. Долженко А. Г. Нагорная проповедь / Интернет-портал «Азбука веры». С. 104, 115. – URL:<https://azbyka.ru/otechnik/books/download/12061%D0%9D%D0%B0%D0%B3%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%8F%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D1%8C.pdf>, (дата обращения 29.07.2020).
13. Веселова Е. К. Психологическая деонтология: дис. ... д-ра психол. наук. СПб.: Санкт-Петербургский государственный университет, 2003. С. 38-39, 58-60.
14. Гиппократ. Избранные книги. Пер. Руднева В.И., Т. 1. М., 1936, с. 87-88.
15. Силуянова, И. В. Биомедицинская этика : учебник и практикум для академического бакалавриата / И. В. Силуянова. М. : Изд. Юрайт, 2016. С. 41
16. Этика медицинская. Большая Медицинская Энциклопедия (БМЭ), под ред. Петровского Б. В., 3-е издание, Т.28. – URL:https://бмэ.орг/index.php/%D0%AD%D0%A2%D0%98%D0%9A%D0%90_%D0%9C%D0%95%D0%94%D0%98%D0%A6%D0%98%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%90%D0%AF, (дата обращения 30.07.2020).

Ethical parallels and differences between medical and pastoral care

Aleksei S. Kadyshev (Hegumen Anthony)

PhD of medical Sciences, PhD of theology, doctoral student,
Church-wide postgraduate study and doctoral studies,
Sts. Equal to the Apostles Cyril and Methodius,
115035, 4/2 p. 5, Pyatnitskaya str., Moscow, Russian Federation,
e-mail: antoniy.kadyshev@doctorantura.ru

Abstract

The article examines the issues of the legitimacy of using the term "pastoral deontology". Since the principle of "observance of duty" is most inherent in medicine, it is proposed to compare shepherding with medical practice. It is noted that both in medicine and in pastoral care, the relationship between the subject and the object is realized according to the scheme: "giving help - receiving help." A number of information is given, pointing to the facts of the documented history of the development of both professional activities. The coincidence of the principles governing the moral character of a doctor and a pastor is noted. The idea is emphasized that the central problem of the relationship "providing assistance - receiving assistance" is determined by the personal qualities of the subject in both professions, and that each of them has its own specific capabilities to regulate the unfavorable factors of their activities. It is argued that despite the fact that the moral activity of healing and shepherding is based on various normative sources, the principles of medical ethics of Hippocrates are very well consistent with the Christian norms of human relationships. The definition of the term "pastoral deontology" as a new scientific direction is proposed.

For citation

Kadyshev A.S. (2020) Eticheskie paralleli i razlichiya meditsinskoi i pastyrskoi pomoshchi [Ethical parallels and differences between medical and pastoral care]. *Kontekst i refleksiya: filosofiya o mire i cheloveke* [Context and Reflection: Philosophy of the World and Human Being], 9 (4A), pp. 96-104. DOI: 10.34670/AR.2020.52.58.010

Keywords

Pastoral deontology, doctor, shepherd, moral duty, canon, oath, duty, service, basic principles.

References

1. Kadyshev A. S. Deontological provision of spiritual care to patients with chronic and incurable diseases // questions of theology. 2020. Vol. 2, No. 2. P. 263. – URL: <https://doi.org/10.21638/spbu.28.2020.205>, (accessed 24.07.2020).
2. hierotheus (Vlachos), mitr. Paradise and hell / translated from the Greek by V. Klimenko. Sardonix publishing house, 2005. p. 9. – URL: <http://orthodoxvera.ru/wp-content/uploads/2014/12/Vlachos.-ad-I-Rai.pdf>, (accessed 11.12.2016)
3. Luka (Voyno-Yasenetsky), SVT. Spirit, soul and body. Minsk : Belarusian Orthodox Church, 2014, Pp. 51, 69, 88-89.
4. Bachilo E. V. History of medicine: lecture notes / Book online – URL: https://www.bookol.ru/nauka_obrazovanie/meditsina/165757/fulltext.htm, (accessed 24.07.2020).
5. Gaidarov G. M., Alekseevskaya T. I. Medical ethics and deontology in the historical aspect: textbook / GBOU HPE igmu of the Ministry of health of Russia, Department of public health and health. Irkutsk: ed. Igmu, 2016. Pp. 4-5, 12, 24.
6. Shavelsky G., prot. Orthodox pastoral care. Sofia: 1930. P. 12, 19, 34.
7. John (Maslov), shear. Lectures on pastoral theology. – URL: https://azbyka.ru/otechnik/Ioann_Maslov/lektsii-popastyrskomu-bogosloviyu/, (accessed 12.01.2019).

8. Levina V. N. Personal qualities of a doctor in collaboration with a patient: a textbook / V. N. Levina. – Izhevsk, 2016. P. 4-5.
9. The text of the protegee's oath when ordaining a deacon and priest. Holy Synod of the Russian Orthodox Church of March 22, 2011 (journal # 21), – URL:<http://www.patriarchia.ru/db/text/1435038.html>, (accessed 14.03.2020).
10. Kopiatkevich, T. A. the Canonical regulations of the Orthodox Church about the priesthood. – URL:https://azbyka.ru/otechnik/pravila/kanonicheskie-postanovleniya-pravoslavnoj-tserkvi-o-svjashhenstve/#0_1, (accessed 20.07.2020).
11. Shevchenko Yu. L. Doctor and state, health and morality, medicine and law. Health care reform // Materials of the report of the Minister of health of the Russian Federation on III (XIX) All-Russian Pirogov Congress of doctors / "health Economics", № 11-12 / 41, 1999, – URL:<https://medi.ru/info/2013/>, (accessed 30.07.2020).
12. Dolzhenko A. G. Nagornaya sermon / Internet portal "ABC of faith". p. 104, 115. – URL:<https://azbyka.ru/otechnik/books/download/12061%D0%9D%D0%B0%D0%B3%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%B0%D1%8F%D0%BF%D1%80%D0%BE%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%B4%D1%8C.pdf>, (accessed 29.07.2020).
13. Veselova E. K. Psychological ethics Diss. ... doctor of psychology, St. Petersburg.: Saint Petersburg state University, 2003, pp. 38-39, 58-60.
14. Hippocrates. Selected Books. Rudneva V. I., Vol. 1. M., 1936, pp. 87-88.
15. Siluyanov, I. V. Biomedical ethics : tutorial and workshop for undergraduate academic / I. V. Siluyanov. M. : Izd. Yurayt, 2016. P. 41
16. Ethics medical. The great medical encyclopedia (BME), ed. Petrovskogo B. V., 3rd edition, vol. 28. – URL:<https://6mэ.opr/index.php/%D0%AD%D0%A2%D0%98%D0%9A%D0%90%D0%9C%D0%95%D0%94%D0%98%D0%A6%D0%98%D0%9D%D0%A1%D0%9A%D0%90%D0%AF>, (accessed 30.07.2020).