МИНПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМ.М.АКМУЛЛЫ»

ИНСТИТУТ ФИЛОЛОГИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ И МЕЖКУЛЬТУРНЫХ  
КОММУНИКАЦИЙ

Кафедра русской литературы

Направление 44.03.01 –

Педагогическое образование

Профиль «Русский язык, литература»

Курс 4 (ОЗО)

САФИНА КАМИЛА РАМИЛЬЕВНА

**ПРИЕМЫ СОЗДАНИЯ ОБРАЗА ВРАЧА В РАННИХ И ЗРЕЛЫХ РАССКАЗАХ. А. П. ЧЕХОВА**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Научный руководитель:

д. ф. н., профессор

Г. Г. Рамазанова

Дата представления\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Работа допущена к защите\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата защиты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УФА 2024

**СОДЕРЖАНИЕ**

**ВВЕДЕНИЕ**………………………………………………………………………….3

**ГЛАВА I. МЕДИЦИНА В ЖИЗНИ И ТВОРЧЕСТВЕ А.П.ЧЕХОВА** ….......7

1.1.Отечественное литературоведение об образах врачей в произведениях А.П. Чехова………………………………………………………………………………...7

1.2. Автобиографическое начало в произведениях А.П. Чехова о медицине…..13

Выводы по первой главе……………………………………………………….......15

**ГЛАВА II. ПРИЕМЫ СОЗДАНИЯ ОБРАЗА ВРАЧА В РАССКАЗАХ А. П. ЧЕХОВА**……………………………………………………………………............18

2.1. Комическое и сатирическое начало в создании образов лекарей в ранних рассказах А. П. Чехова («Хирургия», «У постели больного», «Сельские эскулапы»)…………………………………………………………………………..18

2.2. Образы врача-подвижника и врача-дельца в зрелых произведениях А. П. Чехова («Палата №6», «Ионыч», «Попрыгунья», «Случай из практики», Астров («Дядя Ваня»), «Враги»)…………………………………………………………...25

2.3. Методический аспект изучения произведений Чехова в школе……………34

Выводы по второй главе……………………………………………………….......43

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**……………………………………………………………….......47

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**……………………….......50

**ВВЕДЕНИЕ**

Врачи – представители одной из сложнейших профессий. В их руках находится жизнь человека. Наиболее ярко сущность профессии врача раскрывается в произведениях классической литературы. Писатели разных эпох нередко делали героями своих произведений врачей. Более того, немало талантливейших писателей пришло в литературу из медицины: А.П.Чехов, В.В.Вересаев, М.А.Булгаков. Литературу и медицину сближает глубочайший интерес к человеческой личности, поскольку именно неравнодушное отношение к человеку определяет истинного писателя и истинного врача. Увидеть литературный мир под особым углом зрения, который присущ каждой профессии, а в особенности наблюдательным и скрупулезным медикам. Одним из самых известных писателей, обратившихся к своей профессии, является Антон Павлович Чехов.

В своих произведениях писатель мастерски рассказал нам о слабых и сильных сторонах медицины, показывал врачебную среду, врачей, которые использовали свою благородную профессию в целях наживы, и таких, которые жили среди народа, принимали близко к сердцу его нужды, отдавали ему свои знания и силы. На примере произведений, где большое внимание уделяется герою-врачу, рассмотрим образ представителей данной профессии. Связь литературы и медицины, пожалуй, никогда не проявляла себя так полно и разнообразно, как в творчестве А.П. Чехова, с одной стороны, вобравшего в себя опыт предыдущих поколений, с другой – придав ему новую глубину и достоверность.Исследователь М.П. Громов подсчитал, что в творчестве А. П. Чехова изображено 28 героев-врачей и 6 фельдшеров, а число именно эпизодических персонажей-медиков достигает 386 [12, с.240].), то, действительно можно утверждать, что Чехов «развил все возможные вариации в трактовке этого образа» [12, с. 241].

**Актуальность исследования** определяется тем, что, творчество А.П.Чехова неизменно привлекает современных исследователей. Необходимо констатировать, что в отечественном литературоведении данная тема хорошо изучена и осмыслена, ей посвящены многочисленные диссертации и статьи. Профессиональные, а главное, этические проблемы, затронутые в произведениях Чехова, не теряют своей злободневности и актуальности. В рассказах Антона Павловича представители этой профессии описываются по-разному: отстраненными и расчетливыми, ответственными и преданными своему делу, в юмористических – описаны курьезы и некомпетентность незадачливых эскулапов. Писатель сам имел медицинское образование, именно поэтому многие его рассказы имеют характер документальных свидетельств. В рассказах А.П.Чехова, по сути, сформулирован кодекс профессиональной чести медика. По сей день многие работники сферы медицины, как и врачи-подвижники Чехова, полностью посвящают себя профессии, жертвуют собой ради спасения человечества от пандемий и эпидемий.

**Объект исследования** – произведения А.П. Чехова, в которых были воссозданы образы врачей.

**Предмет исследования** – особенности изображения и приемы создания образа врача в ранних и зрелых произведениях А.П. Чехова.

**Цель исследования** – выявить особенности изображения врачей в ранних и зрелых произведениях А.П. Чехова, рассмотрев их в литературоведческом и методическом аспектах.

**Задачи исследования:**

- Изучить исследования отечественных литературоведов об особенностях воплощения образа врача в произведениях Антона Павловича Чехова.

- Раскрыть роль автобиографического фактора для выявления литературной успешности рассказов о врачах в творчестве А.П. Чехова.

- Выявить приемы создания образа врача в ранних и зрелых рассказах. А.П. Чехова

- Представить методические аспекты изучения образа врача в произведениях А.П. Чехова на уроках литературы.

**Материал исследования:** ранние и зрелыепроизведения А.П. Чехова, в которых создан образ врача («Хирургия», «У постели больного», «Сельские эскулапы»; «Ионыч», «Попрыгунья», «Дядя Ваня», «Палата №6», «Враги», «Случай из практики»).

**Теоретико-методологическая база:** этолитературоведческие исследования, посвященные анализу произведений, в которых воссоздается образ врача в произведениях Чехова (Е.А. Гедзюк, И.Ф. Гнюсова, И. Дин, А.И. Дюкова, А.И. Зайцев, М.Я. Каган-Пономарев, И.И. Кутько, О.Ф. Ладоджа, И.Ф. Мифтахов, Т.С. Михайленко, Н.А. Пересадин, В.А. Терешин, С.В. Степаненко и др.).

**Методы** исследования: системный, описательный и биографический, сравнительно-сопоставительный методы, приемы литературоведческого анализа, а также метод моделирования при разработке методических рекомендаций по изучению произведений А.П.Чехова на уроках литературы.

**Научная новизна исследования** определяется тем, что предпринята попытка рассмотреть произведения А.П. Чехова о врачах в свете поставленной проблемы, даны развернутые методические рекомендации для изучения произведений с учетом требований Федеральной рабочей программы основного общего образования по литературе для достижения предметных результатов, а именно: овладеть сущностью и пониманием смысловых функций теоретико-литературных понятий и самостоятельно использовать их в процессе анализа и интерпретации произведений.

**Практическая значимость** **исследования** связана с тем, что методические рекомендации по изучению произведений А.П. Чехова о врачах, могут быть использованы в процессе обучения, а также при подготовке к итоговому сочинению и ЕГЭ по русскому языку и литературе.

**Структура исследования:** выпускная квалификационная работа состоит их введения, двух глав, заключения и списка использованной литературы.

Во введении обозначается актуальность и новизна работы, формулируются цель, задачи и методы исследования.

В первой главе выпускной квалификационной работы дан обзор научной литературы, связанной с темой ВКР, в которой рассмотрены исследования литературоведов, где раскрываются особенности воплощения образа врача в творчестве Чехова.

Во второй главе выпускной квалификационной работы представлен анализ образа врача в произведениях писателя, относящихся к раннему и позднему периодам творчества. Также в ней разработаны методические рекомендации по изучению произведений А.П. Чехова о врачах в рамках школьной программы.

В заключении выпускной квалификационной работы представлены выводы по теме исследования.

Список использованной литературы состоит из 66 источников.

**ГЛАВА I. МЕДИЦИНА В ЖИЗНИ И ТВОРЧЕСТВЕ А.П.ЧЕХОВА**

**1.1. Отечественное литературоведение об образах врачей в произведениях А.П. Чехова**

В русской литературе появление первых образов врачей приходится на XIX век, с момента начала которого их сущностная характеристика претерпевала множественные трансформации, напрямую связанные с развитием медицинской науки, расширением практики и изменениями историко-культурологического уклада. Вторая половина XIX и начало XX веков ознаменовались появлением в литературе образа врача, например, в произведениях А.П. Чехова, М.А. Булгакова, А.И. Куприна, Б.Л. Пастернака и др. Изменение представлений об образе врача становится одним из оснований для возникновения глубокого интереса к медицинской проблематике с точки зрения человеческой личности, внутренних ценностей и стремлений. Особенно примечательным становится с этой точки зрения творчество А.П. Чехова, который был не только выдающимся писателем, но и имел медицинскую практику.

В отечественном чеховедении существуют работы, посвященные проблеме «Чехов и медицина». Так, еще Д.Н. Овсянико-Куликовский сопоставлял манеру писателя с «опытным методом в науке» [12, с. 87]. С 40-х гг. XX в. в чеховедении обозначился «медицинский» дискурс: мировоззрение писателя, как правило, связывают со спецификой его профессиональной деятельности, а произведения осмысляются как результат непосредственных впечатлений от медицинской практики (В.В. Хижняков, И.М. Гейзер, Б.М. Шубин, М.Б. Мирский и др. [12, с. 90]).

В дальнейшем исследования роли медицины в прозе писателя приобретают более «биографический» и «психоаналитический» характер. Вообще в истории русской культуры болезнь – понятие семантически многоплановое: это и физиологическое состояние, и духовный феномен. В.И. Даль определяет «болезнь» через «боль» и однокоренные ей слова: «болесть», «хворь», «недужина», «скорбь (телесная)», хиль» и т.д. [13, с. 188]. Долгое время в русском языке не существовало общего слова, обозначающего болезнь, поскольку «болезнь не осознавалась как объективная данность, подвластная человеку, ее как бы не существовало в целостном виде» [24, с. 36]. Боль, имеющая конкретно-чувственное проявление, становится общим обозначением нездоровья и определяется как «телесное страдание», с одной стороны, и «чувство горя, истомы, страданий душевных» – с другой [13, с. 189]. Болезнь в художественной литературе разных эпох в соответствии с трансформацией представлений о жизни и смерти изображалась неодинаково: от сакрализации болезни до табуирования, возведения к «священной болезни» и деэстетизации болезни (В. Одоевский, Н. Гоголь, А. Пушкин, М. Лермонтов). Намечая пути исследования болезни в прозе Чехова, литературоведение обнаруживает настойчивый интерес писателя к туберкулезу, которым он был болен на протяжении долгих лет.

Врач как персонаж в литературе к концу XIX века утрачивает свою исключительность. Появляется несоответствие между сохранившимися еще представлениями о докторе как значимой фигуре, в руках которого жизнь и смерть человека, и обыденном, часто сниженном его изображении. Пристальное внимание Чехова к врачам мотивируется биографическими, эстетическими, историко-культурными и историко-литературными моментами:

- в биографическом плане интерес писателя к медицине и болезням объясняется уникальной ситуацией врач-больной;

- депоэтизация болезни – общая тенденция литературы – связана со сменой культурной парадигмы, в литературе середины XIX в. болезнь перестает быть недозволенной областью, появляется детальное описание страданий и физиологических процессов;

- в художественном мире Чехова болезнь становится своеобразным испытанием персонажей [26, с. 119].

Многие произведения писателя объединены общей медицинской тематикой. Это рассказы о врачах, где описываются их рабочие будни или эпизоды из жизни («Палата №6», «Необыкновенный», «Случай из практики», «Враги», «Попрыгунья» и др.), рассказы, где действующими лицами являются заболевшие или умирающие люди («Тиф», «Три года», «Цветы запоздалые», «Мужики», «Горе» и др.), рассказы о душевном здоровье персонажей («Припадок», «Черный монах», «Палата №6»), а также юмористические рассказы («Сельские эскулапы», «Хирургия», «Симулянты», «Аптекарша», «У постели больного» и др.). Чехов мастерски раскрывал психологию своих героев, их чувства и переживания, с такой научной точностью показывал психопатологию человека, что это граничило с точностью клинического описания. Однако изображение больной и здоровой психики никогда не было для Чехова самоцелью: оно давало ему материал для художественного творчества и больших социальных обобщений, для беспощадного разоблачения уродливых явлений современной ему действительности.

А.П. Чехов в своих произведениях уделял большое внимание позиции врача, раскрывал гуманный характер этой профессии, ориентированный на построение тесных взаимоотношений с людьми и стремление помочь физически и духовно пациенту. Будучи выдающимся русским писателем и практикующим врачом, А.П. Чехов смог, «привнося и перенося на творчество свой практический опыт», детально проработать образы рисуемых им героев, добиться правдоподобности их изображения и наделить их всеми теми чертами характера, которые он наблюдал в повседневности [62, с. 112]. Прозаик формирует порой противоречивые и сложные для восприятия личностные установки героев, грамотно отражая профессиональные качества врача.

А.П. Чехов не отрицал влияния на его литературную деятельность медицинского образования: на стыке с творчеством его практические знания стали основой для расширения «области наблюдений», «обогащения знаний» [62, с. 189], истинное предназначение которых, по мнению А.П. Чехова, доступно только врачам. Применяя аналитические и методологические знания, писатель смог максимально детально и правдоподобно изобразить врачей, определить мотивы их деятельности и намерения. Среди таких знаний наиболее важным для А.П. Чехова стал метод профессора Г.А. Захарьина, его учителя на медицинском факультете Московского университета, суть которого заключалась в индивидуализации каждого встречающегося в практике случая, поиске особого подхода к пациенту [23]. Перенося это на литературное творчество, А.П. Чехов четко определил, по мнению В.К.Зубаревой, представления о положительных и отрицательных проявлениях личности персонажей, индивидуализируя каждый случай, он сформировал характерные черты собственной поэтики [21]. Так, образы врачей в творчестве писателя стали отражением его взглядов, профессионально-этических принципов и ценностей, восприятия гуманной сущности и назначения их деятельности, места и роли в социуме. Как верно замечает Х.И. Идельчик, реалистичное творчество передового врача А.П. Чехова выражает «правильный взгляд» на социальные проблемы русского общества [23, с. 9].

Вопросы определения роли медицинской науки, деятельности самих врачей – героев произведений А.П.Чехова – отражены в ряде исследований начала XX века: Г.П. Задера, Г.И. Россолимо, М.А. Штерна и др. Примечательно, что многие из этих авторов имели медицинское образование. В последующем тема отражения медицинской профессии в творчестве А.П. Чехова неоднократно появлялась в научной литературе: Е.Д. Ашурков, И.М. Гейзер, М.Б. Мирский, Д.С.Мирский, Н.А. Роскина и др. Изучение образов врачей и освещение медицинской тематики в творчестве А.П. Чехова позволяет раскрыть представления писателя о психологии человека, значении науки и месте врача в жизни социума.

Исследователи по-разному оценивают образ врача в прозе А.П. Чехова. Можно выявить позитивную трактовку данного образа, например, В.В. Кондратьева считает, что врачам, созданным писателем в его текстах, свойственны «искренняя любовь, смирение, подвижничество и жертвенность» [27, с. 8].

Ольга Ивановна, героиня рассказа «Попрыгунья», однако, так не считает и пытается «сделать «репутацию» своему мужу и рассказывает на свадьбе во всеуслышание об истории их знакомства у постели ее отца, старого врача» [61, с. 137]. Молодому доктору, как отмечает В.В. Кондратьева, «была уготована только одна роль – метрдотеля, самая неуважаемая в актерской среде: «Кушать подано». Постоянные поиски знаменитых людей, составлявших «свиту» супруги Дымова, заботы о нарядах и интерьерных тонкостях, занятия музыкой, лепкой, любительским театром затмевали скромный труд врача» [27, с. 9].

И.Ф. Мифтахов и Т.В. Герасимова отмечают, что образы врачей у А.П. Чехова нередко «сатиричны, критичны, изображены с долей самоиронии» [42, с. 99]. Исследователи даже заявляют, что «видно влияние тургеневского студента-медика Базарова на художественную подачу образа доктора Дымова» [42, с. 100], что говорит о преемственности относительно изображения врача в литературе XIX века. В свою очередь, Т.С. Михайленко отмечает, что врачам А.П. Чехова свойственно охлаждение к пациентам, ученый заявляет, что «деградирующий человек в произведениях А.П. Чехова – это обычно врач, с помощью образа которого писатель стремится создать контраст между благородной миссией врача и его личностью» [43, с. 114].

Но многие литературоведы все же считают образ врача у А.П. Чехова диалектическим, сочетающим чеховские представления об идеале врача и мысль о нередко происходящей с врачом деградации. А.И. Зайцев замечает, что врачи в рассказах и повестях А.П. Чехова нередко меняются: «С годами начинающие врачи разочаровываются в идеалах юности, становятся равнодушными к пациентам» [20, с. 157]. Анализ изменений, отмечаемых А.П. Чеховым в его образах врачей, является, по нашему мнению, наиболее реалистичным и актуальным. Они позволят читателю более глубоко проникнуть в понимание сути профессии врача.

Созданные А.П. Чеховым образы врачей противоречивы: они одновременно демонстрируют негативные качества, профессиональное выгорание и позитивные – способность к проявлению искренних чувств. Благодаря противоречивым качествам, которые считает важным изобразить А.П. Чехов, образы врачей в его произведениях являются сложными, неоднозначными, требующими от читателя размышлений. Однако наиболее важным процессом, который писатель отмечает в личностях героев-врачей, является всё же деградация. Писатель показывает, как в личности врача, ведущего постоянную практику и ежедневно сталкивающегося со страданиями пациентов, неумолимо происходят практически неизбежные изменения: он становится более равнодушным, порой чёрствым и бесчувственным. Главными негативными чертами врачей, проявляющимися в их личности со временем, у А.П. Чехова становятся равнодушие, скука, высокомерие, сребролюбие. Видимо, это объясняется тем, что А.П. Чехов хочет создать контраст между благородной миссией врача и его личностью.

У самого Чехова были очень высокие требования к человеку, посвятившему себя медицине: «Профессия врача – это подвиг, она требует самоутверждения, чистоты души и чистоты помыслов. Надо быть ясным умственно, чистым нравственно и опрятным физически» [57, с. 109.]. В своих произведениях он создал различные типы врачей: самоотверженных идеалистов, полностью преданных своей профессии и обществу, интеллигентных, честных и трудолюбивых; карьеристов, эгоистов, хамов, работающих только для личной пользы или просто равнодушных к своему окружению.

Таким образом, одним из наиболее характерных художественных образов в творчестве А.П. Чехова становится образ врача. Проведенный анализ позволяет подчеркнуть, что писатель достаточно чутко относится к тем изменениям и трансформациям, которым могут быть подвержены врачи в повседневности. Далеко не все герои проанализированных произведений растратили положительные качества. Например, Астров меняется духовно, но не профессионально – он всё еще сопереживает своим пациентам. Основными качествами врача А.П. Чехов считал гуманность, духовный рост, внимание к пациенту и сопереживание ему, соблюдение этики, профессионализм и готовность всегда прийти на помощь. Растрата этих качеств в проанализированных произведениях является отражением трансформации личности. Раскрывая этот процесс, А.П. Чехов определил основной посыл изменений, которые строятся на отчуждении и неготовности или нежелании прийти на помощь нуждающимся в ней людям, на приоритете материальных ценностей, проявлении эгоизма, пассивности. Эти качества становятся предпосылками к трансформации личности, которая представляется писателем как утрата духовности, профессиональное выгорание, потеря интереса к жизни.

**1.2. Автобиографическое начало в произведениях А. П. Чехова о медицине**

Антон Павлович Чехов поступил на медицинский факультет Московского университета в 1879 году. Почему Чехов выбрал именно медицину, будущий писатель, по собственному признанию, не помнит, но в своей краткой автобиографии, переданной Г.И. Россолимо, пишет, что «в выборе никогда не раскаивался» [55, с.133]. В студенческие годы Чехов усердно изучал медицину, с удовольствием посещал лекции и практические занятия, успешно сдавал экзамены и в то же время много работал в юмористических журналах. Чехову повезло: на медицинском факультете ему в ту пору довелось слушать настоящих профессионалов в области медицины: по терапии – Г.А. Захарьина и А.А. Остроумова, по хирургии – Н.В. Склифосовского, по нервным болезням – А.Я. Кожевникова, по женским болезням – В.Ф. Снегирева, по патологической анатомии – А.Б. Фохта, по гигиене – Ф.Ф. Эрисмана и др.

Уже в студенческие годы А.П. Чехов устраивал себе «производственную практику» и принимал больных в Чикинской больнице, находившейся в двух километрах от Воскресенска [57, с. 48]. В ноябре 1884 года Чехов получил свидетельство, что он определением университетского совета утвержден в звании уездного лекаря. Вскоре на дверях его квартиры появилась дощечка с надписью «доктор А. П. Чехов». Свою практическую врачебную деятельность Антон Павлович начал в знакомой ему Чикинской земской больнице, некоторое время он заведовал Звенигородской больницей. В период своей врачебной деятельности в Воскресенске и Звенигороде, а затем и в Бабкине Антон Павлович близко наблюдал жизнь местного населения – крестьян, уездной интеллигенции, помещиков. А.П. Чехов писал: «И анатомия, и изящная словесность имеют одинаково знатное происхождение, одни и те же цели, одного и того же врага – черта, и воевать им положительно не из-за чего. Если человек знает учение о кровообращении, то он богат; если к тому же выучивает еще и романс «Я помню чудное мгновенье», то становится не беднее, а богаче… Поэтому-то гении никогда не воевали, и в Гете рядом с поэтом прекрасно уживался естественник» [62, с. 89].

Знакомство с новыми людьми, интересные истории из жизни пациентов готовили почву для литературной деятельности. Писатель почерпнул сюжеты для рассказов «Беглец», «Хирургия», «Мертвое тело», «Сирена», «Дочь Альбиона», «Налим», «Ведьма». Близкое знакомство Чехова с земскими врачами дало возможность писателю отразить их жизнь в ряде замечательных произведений – в рассказах «Враги», «Неприятность», «Княгиня», в пьесе «Дядя Ваня».

В 1890 г. Чехов едет на остров Сахалин. В этой поездке и в работе на острове сказались лучшие черты Чехова – писателя, врача, гражданина. А.П. Чехов был высококлассным специалистом по диагностике. Сказалась и учеба в университете и богатая практика, в частности, и во время поездки на Сахалин. По возвращении с Сахалина вскоре Чехов покупает поместье в Мелихове и в марте 1892 года переезжает туда. Осенью того же года в Серпуховском уезде случилась эпидемия холеры. Чехов становится участковым врачом в нашем сегодняшнем понимании. Его участок включает 25 деревень. «…Я так насобачился лечить поносы, рвоты и всякие холерины, что даже сам прихожу в восторг: утром начну, а к вечеру уж готово – больной жрать просит» – так оценивает сам Чехов свою врачебную деятельность в этот период [57, с. 67]. C 1892 г. Чехов в своем имении в Мелихове устанавливает регулярный прием больных. Антон Павлович почти всю жизнь отдал практической медицине. Даже будучи знаменитым писателем, Чехов продолжал оставаться и врачом-практиком. С одной стороны, медицина мешала ему потому, что отнимала драгоценное время и силы от писательства. Но медицина и помогала Чехову, обогащала его научным пониманием психологии человека и интимных сторон его внутреннего мира. Знание медицины оказало большое влияние на творчество Чехова. Во многих его произведениях затрагиваются вопросы медицины, он создает целую галерею образов врачей. Чехов-художник с большой глубиной раскрывал психологию своих героев, их чувства и переживания, с такой научной вероятностью показывал психопатологию человека, что это граничило с точностью клинического описания. Однако изображение больной и здоровой психики никогда не было для Чехова самоцелью: оно давало ему материал для художественного творчества и больших социальных обобщений, для беспощадного разоблачения уродливых явлений современной ему действительности («Припадок», «Дуэль», «Черный монах», пьеса «Иванов»).

Антон Павлович Чехов создал целую галерею врачей, естественно, что в этом помогли ему собственные знания и любовь к профессии. Мы полагаем, что именно такие персонажи были близки Чехову, который не жалел себя, лечил бедных, занимался благотворительностью и являлся активным деятелем. Однако чеховские врачи не повторяют путь писателя, они, как правило, не имеют прототипов. Антон Павлович пользуется знанием психопатологии человека, многолетним анализом людей, потерявших душевное равновесие. Именно поэтому внутренний мир врачей и больных изображен с исключительным реализмом, и умирают его герои сначала внутренне, а уже потом от болезни или физического насилия. Язык чеховских произведений доступен, понятен, но в то же время красив и является результатом глубокого жизненного опыта. Естественнонаучное мышление и литературный талант органично соединялись в писателе, что позволило ему глубже понимать человеческую психологию и верно изображать душевный мир его героев. Медицина для Чехова – это средоточие истины, причем истины о самом сущностном, о жизни и смерти, способность творить жизнь.

**Выводы по первой главе**

Первая глава выпускной квалификационной работы посвящена рассмотрению образ врача в контексте жизни и творчества А.П. Чехова. Изучив исследования отечественного литературоведения об образах врачей в произведениях А.П. Чехова, мы пришли к выводу, что столь очевидное внимание Чехова к врачам мотивируется биографическими, эстетическими, историко-культурными и историко-литературными аспектами: во-первых, это интерес писателя к медицине и болезням (ситуация врач-больной), во-вторых, это общая тенденция литературы, допускающая детальное описание страданий и физиологических процессов человека, в-третьих, болезнь становится своеобразным испытанием персонажей. Многие произведения писателя объединены общей медицинской тематикой («Палата №6», «Необыкновенный», «Случай из практики», «Враги», «Попрыгунья», «Тиф», «Три года», «Цветы запоздалые», «Мужики», «Горе», «Припадок», «Черный монах», «Сельские эскулапы», «Хирургия», «Симулянты», «Аптекарша», «У постели больного» и др.).

Чехов в этих рассказах мастерски раскрывал психологию своих героев, их чувства и переживания, с такой научной достоверностью показывал психопатологию человека, что это граничило с точностью клинического описания. Писатель уделял большое внимание позиции врача, раскрывал гуманный характер этой профессии, ориентированный на построение тесных взаимоотношений с людьми и стремление помочь физически и духовно пациенту.

Автор не отрицал влияния на его литературную деятельность медицинского образования. Применяя аналитические и методологические знания, писатель, по его мнению, смог максимально детально и правдоподобно изобразить врачей, определить мотивы их деятельности и намерения. Роль медицинской науки и особенности деятельности врачей А.П.Чехова отражены в исследованиях таких авторов, как: Г.П. Задера, Г.И. Россолимо, М.А. Штерн и др., далее данную тему рассматривали Е.Д. Ашурков, И.М. Гейзер, М.Б. Мирский, Д.С.Мирский, Н.А. Роскина и др. Исследователи по-разному оценивали образ врача в прозе А.П. Чехова: были персоналии, которые отстаивали позитивную трактовку данного образа (В.В. Кондратьева), а некоторые другие (И.Ф. Мифтахов, Т.В. Герасимова) отмечают сатиричность, критичность и самоиронию автора. Многие литературоведы считают образ врача у А.П. Чехова диалектическим, сочетающим чеховские представления об идеале врача и мысль о нередко происходящей с врачом деградации (А.И. Зайцев).

Мы же приходим к выводу, что созданные А.П. Чеховым образы врачей противоречивы: они одновременно демонстрируют негативные качества (профессиональное выгорание, падение духовности, пассивность) и позитивные (доброту, способность к проявлению искренних чувств, готовность прийти на помощь). Такие образы требуют от читателя глубоких размышлений.

Разумеется, столь глубинный интерес А. П. Чехова к профессии врача и вообще медицине имеет автобиографическое начало. Писатель закончил медицинский факультет и никогда не сомневался, по его признанию, в выборе профессии, которой он посвятил многие годы жизни. Знакомство с новыми людьми, интересные истории из жизни пациентов готовили почву для литературной деятельности. Но даже будучи знаменитым писателем, Чехов продолжал оставаться практикующим врачом. Знание медицины помогало профессионально затрагивать в творчестве вопросы медицины и создать целую галерею образов врачей, а литературный талант позволял с большой глубиной раскрывать психологию своих героев. Естественнонаучное мышление и литературный талант гениально соединились в творчестве писателя.

**ГЛАВА II. ПРИЕМЫ СОЗДАНИЯ ОБРАЗА ВРАЧА В РАССКАЗАХ А. П. ЧЕХОВА**

**2.1. Комическое и сатирическое начало в создании образов лекарей в ранних рассказах А. П. Чехова («Хирургия», «У постели больного», «Сельские эскулапы»)**

В данном параграфе мырассматриваем ранние юмористические рассказы автора. При жизни писателя эти произведения выходили в юмористических, так называемых тонких журналах: «Осколки», «Будильник», «Свет и тени», «Зритель» и др. Начинающий автор Чехов искал разные пути создания комического эффекта при описании образа врача.

Юмористическими эпизодами лечения пациентов современными ему «эскулапами», Чехов продолжает традиционный жанр сценок, которыми перемежались серьезные театральные постановки или домашние спектакли («Сельские эскулапы» (1882), «Хирургия» (1884), носящая подзаголовок «Сценка», и др.).

Рассказ «Хирургия» был написан, когда Чехов служил врачом в земской больнице Воскресенска. Он не раз становился свидетелем медицинской некомпетентности и халатности. Основой для сюжета рассказа «Хирургия» стал реальный случай из медицинской практики заведующего Воскресенской лечебницей П.А. Архангельского. Доктор рассказал, что был занят и поручил студенту-практиканту удалить зуб у больного. Неопытный медик со страху удалил здоровый зуб вместо больного, после попытался вырвать больной, но только сломал его.

Фабула сценки понятна каждому русскому человеку – прелести бесплатной медицины. В земской, т.е. бесплатной сельской больнице вместо доктора, отсутствующего по «уважительной» причине («уехал жениться») принимает фельдшер Курятин. К нему обратился дьячок Вонмигласов. Он долго объясняет, как лечил зуб способами нетрадиционной медицины. «Образованный» фельдшер протестует: «Предрассудок. (пауза) вырвать его нужно» [60, с. 44]. Но и профессиональная медицина оказывается не эффективнее народной. Фельдшеру так и не удается проделать простейшую операцию. Тем не менее, он уверен в своей причастности к просвещенному сословию: «Хирургия, брат, не шутка» [60, с. 44]. Но когда оскорбленный пациент его ругает, фельдшер отвечает грубо: «Ничто тебе, не околеешь!» [60, с. 44]. Финал рассказа, как бы предвещая поэтику зрелого Чехова, соединяет сатиру и трагедию. Несчастный дьячок, придерживая щеку рукой, уходит. Его единственная месть – он уносит церковную просфору, приготовленную в подарок для спасителя. Скромный дар бедного пациента, но достаточно символичный. Так в финал смешной сценки вторгается религиозно-моралистическое начало.

Фельдшер Курятин (говорящая фамилия) – самодовольный и невежественный хвастун, который не имеет твердых убеждений и знаний. Сначала он говорит, что хирургия для его проста как медный грош, а потом, как только операция затягивается, уверяет, что это сложная и непостижимая штука. Его халатное отношение к медицине подчеркивает тот факт, что он курит в кабинете, где все должно быть стерильно. Герой лицемерен и груб, как и дьяк, но гордится перед ним своей мнимой образованностью. Описание фельдшера указывает на то, что, несмотря на маску услужливости, на самом деле глубоко равнодушен к своему делу. Самодовольство героя служит причиной его неудачи, ведь он постоянно говорил «пустяки», «раз плюнуть», что полностью отражает его отношение к медицине: он также относится и к пациенту и считает оказание медицинской помощи пустяком. Кроме говорящей фамилии, в рассказе присутствует еще несколько юмористических приемов, которые помогают читателю получить представление об образе врача в данном рассказе. Чехов также использует неочевидные ходы для создания комического эффекта. Например, Вонмигласов искусно вплетает в ругательства слова из Библии, благодаря чему обычная грубость звучит смешно: «Парршивый чёрт…» - выговаривает он. Насажали вас здесь, иродов, на нашу погибель!». Чтобы показать косноязычие больного, писатель коверкает его реплики, погружая читателя в атмосферу: «Согрешихом и беззаконновахом… Студными бо окалях душу грехми и в лености житие мое иждих…» [60, с. 45]. А.П. Чехов в «Хирургии» обильно использует историзмы, архаизмы и цитаты из церковных трудов, чтобы придать речи героев колоритную сатирическую окраску. Образы фельдшера и дьячка комично переданы также через описание их неряшливого облика, нелепого поведения, неискренней манеры разговаривать. Они делают вещи, несопоставимые с их интересами, интеллектом, статусом, образом жизни. Оба лицемерно говорят не то, что думают, желая казаться лучше, чем есть на самом деле. А во время конфликта персонажи, представляющие людей из интеллигентных сфер медицины и духовенства, устраивают перепалку, как базарные торговки или портовые грузчики.

Рассказ «Хирургия» – прямо выраженное отношение Чехова к некачественной медицине и врачам-недоучкам. В этом рассказе высмеиваются недоучившийся специалисты, которые мнят себя профессионалами. Также писатель смеется над предрассудками людей, которые сами себе вредят, лишь бы не прибегать к современным методам лечения. В шутливой форме автор заставляет читателя задуматься о серьезных насущных проблемах: плачевном состоянии российской медицины, нехватку медиков в земских больницах (на всю больницу только один доктор), низкий уровень подготовки фельдшеров.

О том, что врачебная латынь и специфические приемы становятся для персонажей, претендующих на ученость, способом пустить пыль в глаза, повествуют рассказы «Сельские эскулапы» (1882), «У постели больного» (1884).

Рассказ «Сельские эскулапы» повествует о жизни небольшого сельского поселения в Российской Империи конца XIX века, где местный врач считается уважаемым человеком и нести с собой большую ответственность за здоровье и благополучие жителей. Рассказ Чехова «Сельские эскулапы» получил свое название за счет совмещения двух основных мотивов, которые присутствуют в произведении – сельской жизни и медицины. Слово «сельские» указывает на основную локацию событий рассказа – сельская местность. В рассказе автор подробно описывает жизнь сельского населения, его привычки и традиции, что создает атмосферу и натуральность повествования. Отличительная особенность сельской жизни – ее простота и близость к природе, что делает ее особенно актуальной в рассказе Чехова. Слово «эскулапы» относится к медицинскому аспекту повествования. Эскулап – это старинное наименование бога медицины Асклепия в древнегреческой мифологии. В рассказе Чехова речь идет о местных «маленьких докторах», которые были своего рода народными целителями и знахарями, они не имели достойного образования в сфере медицины, но пытались помочь сельским жителям в лечении различных болезней и недугов (авторская ирония). Таким образом, название «Сельские эскулапы» отражает дух и основные темы рассказа – сельскую жизнь и медицину, по мнению писателя несовместимые понятия, а также привлекает внимание читателя своей оригинальностью и необычностью.

Сюжет рассказа развивается вокруг главного героя – молодого врача по имени Иван Иванович Трофимов. Он является недавним выпускником медицинского института и впервые попадает на практику в сельскую местность. Иван Иванович полон энтузиазма и мечтаний об успешной и интересной медицинской практике, но быстро сталкивается с реальностью сельской медицины. В рассказе описываются различные истории и случаи, с которыми сталкивается Иван Иванович в своем нелегком труде. Он пробует лечить больных, которые забыли обращаться к медицине на протяжении десятилетий, и сталкивается с непониманием и апатией со стороны местных жителей. Вместо благодарности, Иван Иванович сталкивается с подозрением и насмешками.

Единственный земский доктор уехал со становым на охоту, поэтому приём в больнице ведут два фельдшера – Кузьма Егоров и Глеб Глебыч. Им сегодня предстоит принять тридцать больных. Видно, что процедура приёма отработана годами. Сначала регистрация пациентов для медицинской статистики, затем врачебный (фельдшерский) осмотр и завершается всё выдачей лекарств в аптеке тут же при больнице. Со всем этим справляются два человека, обязанности у них чётко разграничены. Один ведёт приём, Кузьма Егоров. Другой, Глеб Глебыч, работает в аптеке. Конечно, можно посмеяться над кропотливой работой сельских фельдшеров. Опрос больного, а затем постановка диагноза представляются весьма далёкими от медицины. Скорее, это какое-то шаманское угадывание. А может быть, интуитивное предвидение заболевания конкретного человека: «Дайте ему olei ricini и ammonii caustici!» (касторового масла и нашатырного спирта»), «Кузьма Егоров скромно опускает глазки и храбро прописывает Natri bicarbonici, то есть соды» [60, с. 65]. Забавно, что в аптеке практически от всех болезней выдают соду, такое беспроигрышное средство.

Так, комический эффект в рассказе «Сельские эскулапы» (1882) основывается вовсе не на мотиве абсурдного рецепта, а на психологической коллизии, когда в отсутствие доктора больных в земской больнице принимает фельдшер Кузьма Егоров: лечить он не умеет и боится, но, стремясь сохранить свое реноме в глазах баб и мужиков, находит выход из положения – рекомендует всем самое безобидное и безвредное. Марье Заплаксиной от малокровия он прописывает (и вполне грамотно) раствор железа, однако в отсутствие доктора не решается начать новый флакон лекарства, распоряжаясь ограничиться старым, о чем делает приписку в рецепте. Приписка адресована аптекарю, но оказалась на бланке рецепта, отсюда обычная для чеховских юморесок путаница: «Rp. Liquor ferri 3 гр. того, что на окне стоит, а то, что на полке Иван Яковлич не велели без него распечатывать по десяти капель три раза в день Марьи Заплаксиной» [60, с. 68]. Никакого непонимания не возникает – герои говорят на одном языке, и аптекарь спрашивает: «Чего старухе-то дать? …Железо, что на окне стояло, вышло. Я распечатаю то, что на полке. – Нет, нет! Не приказывал Иван Яковлич! Сердиться будет» [60, с. 71].

А.П. Чехов данном рассказе воссоздает социально-психологический феномен: в условиях нищеты земской больницы и страшного всеобщего невежества глуповатый фельдшер превращается в «целителя», становится хозяином положения. Абсурден не рецепт сам по себе, а жизненная ситуация, которая имела место быть в России того времени повсюду.

Жанр рассказа «У постели больного» (1884) Чехов определял как «мелочишка» [60, с. 77]. Это типичная ситуация врачебного консилиума, когда у двух докторов три диагноза. Где два врача, там уже есть два самых противоречивых мнения. Особенно забавно об этом читать во всевозможных произведениях различных авторов, где выздоровевший человек вспоминает, как разные эскулапы рекомендовали свои методы лечения, иногда абсолютно противоположные друг другу. Один предписывает постельный режим, другой заявляет, чтобы больной немедленно вставал и двигался… Примерно об этом и данный рассказ Антона Павловича. Скорее даже, маленькая зарисовка. Два доктора, Попов и Миллер, спорят у постели больного. Нет никаких сомнений, что оба врача авторитетны, уверены в верности своей точки зрения. Но при этом уважительно относятся друг к другу. Больной же больше всего обеспокоен тем, чтобы окружающие – родственники, прислуга и даже прохожие (!) не услышали громкий спор двух эскулапов. Значит, его состояние ещё не так безнадёжно.

Доктора спорят, употребляя медицинские термины: «консервативный метод», «режим», «конституция», «сильное возбуждающее» [60, с. 77]. Больной же каждый термин понимает как политический призыв: «Нынче ведь и стены слышат»; «Ах, господа, не говорите так громко!.. Под окнами люди ходят. у меня прислуга. Ах!» [60, с. 77]. Чехов, реагируя на ситуацию конца века, на режим Победоносцева, показывает, как в душе мелкого чиновника сидит страх. Герои этого рассказа является первым наброском при создании грандиозного типического образа Беликова из повести «Человек в футляре» (1898).

Большинство «медицинских» рассказов Чехова подписано псевдонимом «Человек без селезенки». Он был вторым среди чеховских псевдонимов по частоте использования. Важно рассмотреть вопрос о происхождении этого медицинского, одного из самых популярных псевдонимов раннего Чехова. То, в чем рядовой читатель видит словесный каламбур, является бытовой формулировкой реального диагноза – асплении [57, с. 117]. В 1882 г., когда этот псевдоним впервые появился в произведениях писателя, Чехов был студентом 3-го курса медицинского факультета Московского императорского университета и только что сдал на «удовлетворительно» экзамен по анатомии человека. Возможно, писатель почерпнул идею псевдонима из работ великого русского врача, профессора С.П. Боткина. Чехов считал его образцом врача и ученого. «В русской медицине он то же самое, что Тургенев в литературе», - так оценивал Чехов масштаб личности Боткина [57, с. 113]. В своих исследованиях Сергей Петрович доказал, что человек может жить вообще без селезенки. Кроме того, путем опытов он выяснил, что размер селезенки уменьшается при различных волнениях. Чехов выбором псевдонима намекал просвещенному читателю, что человек без селезенки – это человек пристрастный, полный переживаний о духовном состоянии и общественной жизни своих современников. Последний раз Антон Павлович использовал псевдоним «Человек без селезенки» в июне 1892 г. в рассказе «Рыбья любовь». К этому моменту писателю уже исполнилось 32 года, позади была поездка по Сахалину, работа уездного врача. Скорее всего, к тому времени Антон Павлович психологически вырос из этого псевдонима, который, тем не менее, много дал и ему, и русскому читателю.

Рассмотрев ранние рассказы автора, мы пришли к выводу, что литературный дар и медицинское мышление плодотворно соединяются в его произведениях при изображении реалий российской медицины последней четверти XIX в. Уже в ранних рассказах Чехов подробно прорисовывает образы врачей, фельдшеров, больных; усложняет «медицинские» сюжеты, почерпнутые из повседневной профессиональной жизни. Терминологию – диагнозы, названия лекарств и профессионального инструментария – Чехов мастерски использует в качестве стилистического приема для погружения читателя в медицинскую атмосферу. Перед нами впервые предстает характерный лаконизм начинающего автора. Анализ показывает, что уже в ранних Чехов-юморист поднимается на более высокую ступень социального обобщения и психологического раскрытия характеров героев-врачей. Его рассказы про представителей данной профессии представляют произведения с развернутым сюжетом и множеством художественных деталей, с использованием оригинальных художественных приемов, вплоть до гротеска и фантастики. Посредством ряда выразительных деталей, штрихов, сюжетных обстоятельств Чехов в ранних рассказах создает карикатурные образы невежественных и самодовольных врачей, фельдшеров, больных.

**2.2. Образы врача-подвижника и врача-дельца в зрелых произведениях А. П. Чехова («Палата №6», «Ионыч», «Попрыгунья», «Случай из практики», Астров («Дядя Ваня»), «Враги» и т.д.)**

Исследователи, рассматривая творчество писателя, приходят к выводу, что постепенно врачи часто становятся положительными героями его произведений. Это скромные труженики, интеллигенты-демократы. В зрелых рассказах и повестях на медицинскую тему проявляется психологическая наблюдательность Чехова-врача. Об этом свидетельствуют воспоминания заведующего Воскресенской лечебницей П. А. Архангельского, наставника молодого доктора Чехова: «Душевное состояние больного всегда привлекало особенное внимание Антона Павловича, и наряду с обычными медикаментами он придавал огромное значение воздействию на психику больного со стороны врача и окружающей среды» [12, с. 98]. Через описание болезни быт у Чехова становится бытием: он видит связь болезни с психическим состоянием человека. Как врач, он достоверно знал, что внутренний мир человека обостренно и нервно связан со средой и бытом. В произведениях Чехова «обычный случай из врачебной практики превращался в яркое описание социальных болезней. В.Ф. Стенина отмечает, что «процесс болезни персонажа и его лечения в ранней прозе писателя часто оказывается в центре повествования» [56, с. 45], составляя кульминацию сюжета. Также Е.И. Лихтенштейн писал о Чехове-враче, его дочь – И.Е. Лихтенштейн также исследовала о Чехова-врача и Чехова-писателя [37; 38].

В одном из самых известных произведений Чехова о враче, рассказе «Ионыч», главный герой не столько погряз в мелочах жизни, как принято считать, сколько отказался понимать смысл бытия, если смерть «кладет предел жизни», если «в мире нет ничего, кроме телесности».

Рассказ «Ионыч» окунает читателей с головой в будничную жизнь города С., семьи Туркиных и главного героя произведения – доктора Дмитрия Старцева. Первое впечатление при знакомстве с доктором очень приятное. И оно неошибочно. В начале рассказа, Дмитрий Ионыч – «необыкновенный, удивительный доктор», замечательный человек, любящий жить и работать. Все для него было интересно, ново, приятно, он «мог говорить о литературе, об искусстве, о чем угодно» [60, с. 110].

Дмитрий Ионыч получает в рассказе следующую характеристику: добрый, благородный и умный человек, «лучший из людей», по мнению Екатерины Ивановны. Доктор Старцев – интеллигентный человек, по мнению жителей города. В начале службы земским доктором Старцев живет бедно. У него нет своих лошадей, поэтому он ходит пешком. Молодой доктор Старцев интересуется литературой и искусством: «С ней он мог говорить о литературе, об искусстве, о чем угодно, мог жаловаться ей на жизнь, на людей...» [60, с. 111]. В начале карьеры Старцев любит говорить о своей работе: «Но у вас работа, благородная цель в жизни. Вы так любили говорить о своей больнице» [60, с. 111]. Молодой доктор Старцев безгранично и страстно влюбляется в Екатерину Ивановну Туркину. Он делает ей предложение, но получает отказ.

Спустя 4 года после разрыва с Екатериной Ивановной Старцев уже является востребованным врачом, у него много клиентов («большая практика»). От обеспеченной жизни господин Старцев полнеет. Теперь он уже ездит на тройке лошадей: «Каждое утро он спешно принимал больных у себя в Дялиже, потом уезжал к городским больным, уезжал уже не на паре, а на тройке с бубенчиками, и возвращался домой поздно ночью. Он пополнел, раздобрел и неохотно ходил пешком, так как страдал одышкой» [60, с. 114]. У доктора Старцева нет друзей. Он ни с кем не сходится близко: «Старцев бывал в разных домах и встречал много людей, но ни с кем не сходился близко». Жизнь Старцева проходит тускло: «Как мы поживаем тут? Да никак. Старимся, полнеем, опускаемся. День да ночь – сутки прочь, жизнь проходит тускло, без впечатлений, без мыслей… Днем нажива, а вечером клуб, общество картежников, алкоголиков, хрипунов, которых я терпеть не могу. Что хорошего?» [60, с. 115]. Спустя 4 года после разрыва Старцев и Екатерина Ивановна вновь встречаются. Девушка раскаивается и пытается сблизиться со Старцевым, но он больше не хочет быть с ней. В конце концов он перестает ездить к Туркиным и отношения прекращаются. Еще несколько лет спустя доктора Старцева все зовут уже просто Ионычем: «В Дялиже и в городе его зовут уже просто Ионычем. «Куда это Ионыч едет?» или: «Не пригласить ли на консилиум Ионыча?» [60, с. 115]. Ионыч становится еще полнее. Разбогатев, Ионыч покупает себе имение и два дома: «У него в городе громадная практика, некогда вздохнуть, и уже есть имение и два дома в городе, и он облюбовывает себе еще третий, повыгоднее...» [60, с. 115]. Характер Ионыча меняется в худшую сторону. Теперь он обычно сердится и кричит на пациентов: «Характер у него тоже изменился: стал тяжелым, раздражительным. Принимая больных, он обыкновенно сердится, нетерпеливо стучит палкой о пол и кричит своим неприятным голосом...» [60, с. 116]. Ионыч ведет одинокую жизнь и ничем не интересуется. По вечерам он играет в клубе в винт и потом сидит один за большим столом и ужинает.

Душевный слом Старцева происходит на кладбище, где он думает о некогда прекрасных женских телах, ныне зарытых в могилы и истлевших. «Как нехорошо шутит над человеком мать-природа, как обидно сознавать это!». – думает Старцев [60, с. 114]. После осознания неустойчивости всего прекрасного и духовного этот персонаж начинает вести жизнь земную, телесную, постепенно обрастать деньгами, недвижимостью, и сам он также увеличивается в объеме. Теперь его интересуют только самые приземленные вещи. Причиной этого, на наш взгляд, является все же не постепенное забвение прежних ценностей, а именно разочарование в прежних ценностях и идеалах, осознание собственного бессилия. Старцев пускает все на самотек, потому что не знает, что ему предпринять, чтобы изменить существующее положение вещей. Но далеко не все персонажи Чеховы таковы.

Примером иного врача может служить Осип Дымов, пожертвовавший жизнью для спасения больного ребенка («Попрыгунья» (1892). Герои такого типа готовы к подвигу во благо человечности и науки. Медицинская тематика появляется и в тех рассказах Чехова («Попрыгунья» – рассказ описывающий дифтерию), в которых упомянутые выше темы не выделены, так как не являются ключевыми, однако для наиболее полного постижения смысла текста необходимо постижение и медицинской темы.

Дымов также получает похожую характеристику: он описывается в рассказе в качестве тридцатилетнего мужчины высокого роста, крепкого телосложения, с черными бровями и тигриным лицом, отличающимся добрым, милым выражением в виде добродушной, кроткой, наивной и немного покорной улыбки («...был высок ростом и широк в плечах», «казалось, что на нем чужой фрак и что у него приказчицкая бородка», «...сказали бы, что своей бородкой он напоминает Зола» [60, с. 188]). Характерными чертами Осипа Степановича писатель изображает его простоту, великодушие, безропотность, скромность, трудолюбие, при этом Дымов обладает острым, живым умом и чувством благородства человека, не избалованного судьбой. Герой предан своей любимой профессии, в которой проявляет себя как талантливый медик, и отдает ей все свободное время, работая над будущей диссертацией («Служил он в двух больницах: в одной сверхштатным ординатором, а в другой – прозектором. Ежедневно от 9 часов утра до полудня он принимал больных и занимался у себя в палате, а после полудня ехал на конке в другую больницу, где вскрывал умерших больных» [60, с. 190]). Коллеги и друзья Дымова признают в нем великого, необыкновенного, редкого человека, который подает большие надежды в области медицинской науки. Однако доктор совсем не разбирается в искусстве, поскольку его интересует лишь естественные науки, хотя и понимает необходимость существования в человеческой жизни живописи, литературы и музыки.

Врачи в зрелых рассказах стараются в меру человеческих сил приблизиться к идеалу, по возможности спасая человеческое тело и душу. Таковы, например, доктор Дымов из рассказа «Попрыгунья» и врач Королев из «Случая из практики». Необходимо добавить, что во многих произведениях Чехова встречаются и отрицательные образы врачей, относящихся к своей профессии исключительно как к источнику доходов («Сельские эскулапы», «Хирургия» и др.). об этом мы писали выше. Но есть у автора и нейтральные образы врачей, не имеющие явной символической роли.

В произведениях Чехова на врача, как правило, возложена обязанность лечить не только тела, но и души своих пациентов. Бессилие медицины перед лицом людских горестей часто становится причиной душевного слома и апатии у чеховских персонажей, напротив, приближение к идеалу врачевания чрезвычайно вдохновляет их.

Повесть «Палата №6» знакомит нас с психически больными людьми, с их «образом существования» в земской больнице. Важную роль играет описание интерьера и экстерьера больницы: в мрачном здании больницы, похожем на тюремное помещение, грязно и тоскливо. В небольшом больничном флигеле, который имеет «тот особый унылый, окаянный вид, какой у нас бывает только у больничных и тюремных построек», находится палата № 6 для душевнобольных [60, с. 202]. Шестая палата клиники предназначена для содержания пациентов с психическими расстройствами. Автор знакомит читателя со всеми персонажами, обитающими в этом помещении, как бы демонстрируя срез общества того времени.

Чехов с большим реалистическим мастерством описывает героя-врача, рисует картины жизни городка, больницы, палаты №6. Знание медицины, и в первую очередь, психиатрии, помогло писателю подробно изобразить искаженное мировосприятие душевнобольных людей. Повесть привлекает своей правдивостью, естественностью, эмоциональностью в изображении образа врача.

Андрей Ефимыч Рагин – замечательный человек в своем роде» [60, с. 201]. С самого начала повествования этот герой кажется инородным в медицинской среде. О внешности героя известно следующее: «Наружность у него тяжелая, грубая, мужицкая; своим лицом, бородой, плоскими волосами и крепким, неуклюжим сложением напоминает он трактирщика на большой дороге, разъевшегося, невоздержного и крутого. Лицо суровое, покрыто синими жилками, глаза маленькие, нос красный. При высоком росте и широких плечах у него громадные руки и ноги; кажется, хватит кулаком – дух вон» [60, с. 209].

Доктор Рагин чувствует себя одиноко в городке, в котором живет и работает уже 20 лет. Он считает, что в городе совсем нет умных, интересных людей, за исключением его приятеля, почтмейстера Михаила Аверьяновича: «...в нашем городе совершенно нет людей, которые бы умели и любили вести умную и интересную беседу» [60, с. 205].

Рагин стал медиком не по призванию, а по настоянию отца. Это и повлияло на его отношение к своей нелюбимой работе. Из-за своего характера доктор Рагин оказывается плохим руководителем – нерешительным и нетребовательным: («Сказать же смотрителю, чтоб он перестал красть, или прогнать его, или совсем упразднить эту ненужную паразитную должность – для него совершенно не под силу» [60, с. 201]). Ему не удается улучшить работу больницы и справиться с элементарными проблемами: «Приняв должность, Андрей Ефимыч отнесся к беспорядкам, по-видимому, довольно равнодушно» [60, с. 204]. Он Рагин «сломлен именно бесполезностью медицины перед лицом смерти, неспособностью медицины подарить людям вечную жизнь», что превращает все усилия врача в «трагическое заблуждение», оттягивание неизбежного [44, с.85]. «К чему мешать людям умирать, если смерть есть нормальный и законный конец каждого?». – спрашивает он [60, с. 209].

Встреча с Громовым прервала духовный сон Рагина, заставила на несколько дней окунуться в реальность. Его размышления заинтересовали доктора, рассуждения о жизни стали «ложечкой меда» для Рагина. Громов резко противопоставляется Рагину своей активной жизненной позицией, правильным пониманием реальности, жаждой жизни.

Разговорившись с Громовым, (душевнобольным обитателем) поражается его уму и здравомыслию, начинает часто посещать палату №6. Беседы Рагина с Громовым подслушивает сослуживец доктора (претендующий на должность Рагина) и строчит на него политический донос.

**«**А наш дед, кажется, совсем сдрейфил! – сказал Хоботов...», «...старый доктор пошел к душевнобольным» [60, с. 203]).

А поскольку политическая неблагонадежность в России отождествлялась с сумасшествием, Рагин объявляется сумасшедшим и попадает в палату № 6.

Герой становится жертвой собственного попустительства, ему дается шанс на практике проверить свои принципы, свою правоту. В палате для умалишенных наступает запоздавшее прозрение. Рагин не выдерживает, он хочет убить сторожа Никиту, бежать, восстановить справедливость. Он действительно «кричит во все горло». Но с протестом и бунтом герой опоздал. Доктор наказан за свое равнодушие и апатию, именно он виноват в том, что с больными обращаются бесчеловечно, поэтому он сам стал жертвой Никиты (умирает от железных кулаков Никиты и сопутствующего им апоплексического удара). Наступает предсказанное Громовым возмездие за его «удобную» философию.

В рассказе «Враги» А.П. Чехов показывает сложную драматическую коллизию. Герой рассказа, земский врач Кириллов, – настоящий подвижник, отдающий все силы своему благородному труду. В начале рассказа мы видим страшную картину горя: только что, буквально несколько минут назад, умер от дифтерита его маленький сын. В этот момент доктора просит поехать к своей больной жене барин Абогин, он сбивчиво рассказывает о состоянии жены, с которой случился приступ, хотя и волнуется при этом главным образом о себе: «Если что случится, то… я не переживу» [60, с. 37] .

Ему удаётся уговорить Кириллова «во имя человеколюбия» поехать с ним, и уже на месте оказывается, что жена симулировала приступ, чтобы удалить мужа, а сама сбежала с любовником. Гнев Кириллова по поводу ложного вызова, лживого и ничтожного по свой сути, оторвавшего его от тела сына и от обезумевшей жены, оправдан. Кириллов не может принять, что горе Абогина, пусть и не такое значительное, как у него самого, тоже настоящее. Он даёт выход своему гневу, раздражению и презрению: «Я врач, вы считаете врачей и вообще рабочих, от которых не пахнет духами и проституцией, своими лакеями и моветонами, ну и считайте, но никто не дал вам права делать из человека, который страдает, бутафорскую вещь!» [60, с. 41].

Кириллов в этот момент по своему почти прав: Абогин страдает по гораздо менее значимому поводу, заботы его более мелкие. В состоянии глубокого горя, каждый – своего, герои стали эгоистичными и не смогли понять друг друга. Пережитая душевная травма Кириллова губительна как для личности, так и профессионала. А.П. Чехов показывает, что такие переживания не прошли для врача бесследно, и рассказ заканчивается словами: «Пройдет время, пройдет и горе Кирилова, но это убеждение, несправедливое, недостойное человеческого сердца, не пройдет и останется в уме доктора до самой могилы» [60, с. 43].

Практически состоявшийся процесс формирования отчуждения как качества личности мы видим в образе другого чеховского врача – доктора Астрова из пьесы «Дядя Ваня». Доктор Астров за время своей медицинской практики стал равнодушным к людям. Он не способен испытывать к ним сильных чувств, проникаться их проблемами, ощущать их беспокойство и горе. Он лишён эмпатии и безразлично наблюдает за происходящим вокруг него. Доктор Астров сам прекрасно понимает, как сильно он изменился по сравнению с тем человеком, которым был ранее: «В десять лет другим человеком стал» [60, с. 362]. Он считает, что основной причиной изменения стала усталость от постоянного труда, а следствием изменения – утрата сочувствия к больным, желания неизменно помогать им: «От утра до ночи все на ногах, покою не знаю, а ночью лежишь под одеялом и боишься, как бы к больному не потащили» [60, с. 367].

Доктора Астрова нельзя назвать плохим человеком или непрофессионалом, его деградация относительна. К его положительным качествам относится то, что он любит леса и посвящает свою жизнь их восстановлению. Астров искренне возмущён уничтожением лесов, которые очень важны для природы: «Лесов все меньше и меньше, реки сохнут, дичь перевелась, климат испорчен, и с каждым днем земля становится все беднее и безобразнее» [60, с.371] и деятельно занимается восстановлением этого природного богатства. Однако эта позитивная деятельность, которая сделала бы положительным героем любого другого персонажа, доктора Астрова таковым не делает. Ведь он врач, и все его внимание должно быть направлено на человека. Предпочесть леса людям, стать отчуждёнными могут позволить себе многие, но не врачи.

Герои пьесы на себе ощущают отчуждение, охватившее доктора Астрова. Дядя Ваня, очень нуждающийся в сочувствии доктора и друга, не получает от него жалости и понимания. Вместо этого из уст доктора Астрова звучат циничные слова: «Послушай, если тебе, во что бы то ни стало, хочется покончить с собою, то ступай в лес и застрелись там…» [60, с. 407]. Врачу недостаточно понимать своё отчуждение: «…Чувства как-то притупились. Ничего я не хочу, ничего мне не нужно, никого я не люблю…» [60, с. 363]. Он должен бороться с этим чувством, не давать ему проникнуть в душу и вытеснить из неё любовь к людям, эмпатию, человечность.

Даже создавая образы положительных врачей, А.П. Чехов не мог не затронуть проблему профессионально выгорания, следствием которого становится равнодушие и даже злоба. Но лучшим представителям медицинской профессии в его произведениях удавалось преодолеть отчуждение. К примеру, в рассказе «Случай из практики» ординатор Королев вначале испытывает некоторое отчуждение, но потом преодолевает его, Дымов из рассказа «Попрыгунья» является примером достойного врача, сосредоточенного на проблемах своих пациентов. Это образы врачей-подвижников, благодаря которым медицина в России не умрет, а продолжит развиваться. Врачи-дельцы у Чехова тоже могут быть хорошими профессионалами, но их внутренние порывы уже загублены и ориентированы только на получение стабильного дохода от частной практики (Старцев). Отдельно хотим отметить врачей, находящихся, по нашему мнению, в промежуточном положении. Это персонажи, которые официально еще выполняют свой профессиональный долг, но внутренне их душа уже полна отчуждения – от человеческих бед и болезней, от профессии, от жизни вообще (Рагин, Кириллов, Астров).

В творчестве Чехова образ врача многолик: он одинаково талантливо изображает и шарлатана, неуча и позора медицины, и героя-материалиста, носителя высокой морали, героя, познавшего жестокость жизни и неодолимость смерти, но, вопреки всему, несущему ответственность за других в самом широком смысле. Но немало в рассказах Чехова и врачей, которые в силу многих причин утратили эмпатию, которая необходима настоящему врачу. Душевные качества врача имеют большое значение, когда в произведении речь идет об основных моральных аспектах человеческого существования: сострадании, милосердии, заботе, решимости, совести. Это неудивительно, поскольку проникнуть в самую суть человеческого существования можно только в таких пограничных ситуациях, с которыми часто имеет дело именно врач: борьба, страдание, смерть.

А.П. Чехов в своих зрелых рассказах образы врачей создает с помощью специально подобранных приемов, что позволяет читателю представить окружающую среду героя, которая и влияет на его внутреннее состояние.

**2.3. Методический аспект изучения произведений Чехова в школе**

Для того чтобы наглядно показать, как, каким образом изучается творчество А.П. Чехова в современной школе, мы представляем таблицу, составленную по материалам школьных программ по литературе, созданными разными авторскими коллективами.

Таблица 1. Изучение творчества А.П. Чехова в современной школе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название программы | Рассказы А. П. Чехова | Содержание программы |
| Программа по литературе для 5-11 классов общеобразовательной школы авт.-сост. Г.С. Меркин, С.А. Зинин, В.А. Чалмаев. – 7-е изд. - М.: ООО «ТИД «Русское слово - РС», 2015. – 200 с. [51] | Среднее звено.  Рассказы «Пересолил» «Злоумышленник»  (6 класс).  Старшие классы  (10 класс).  А.П. Чехов: Рассказы: «Крыжовник», «Человек в футляре», «Дама с собачкой», «Студент», **«Ионыч»** и др. по выбору. | А.П. Чехов Детские и юношеские годы писателя.  Врач А.П. Чехов и писатель Антоша Чехонте.  Приемы создания характеров и ситуаций.  Разведение понятий «быт» и «бытие» в прозе А. П. Чехова.  Образы «футлярных» людей в чеховских рассказах и проблема «самостояния» человека в мире жестокости и пошлости.  Лаконизм, выразительность художественной детали, глубина психологического анализа как отличительные черты чеховской прозы. Новаторство Чехова-драматурга.  Тема «маленького человека» в русской классике и произведениях Чехова.  Межпредметные связи: сценические интерпретации комедии «Вишневый сад» (постановки К. С.Станиславского, Ю. И. Пименова, В. Я. Левенталя, А. Эфроса, А. Трушкина и др.). |
| Программа под редакцией В.Я. Коровиной Министерство образования РФ Сборник нормативных документов. Литература. Федеральный план. – М. «Дрофа», 2015. – 290 с. [52] | Среднее звено.  **«Хирургия»,** «Хамелеон», «Злоумышленник», «Тоска» (6 класс),  «О любви»,  «Смерть чиновника»  (9 класс).  Старшие классы (10 класс).  Рассказы: «Человек в футляре», «Студент», «Дама с собачкой», **«Ионыч».** | А. П. Чехов. Жизнь и творчество.  Любимый юмористический рассказ Чехова.  «Хирургия» как юмористический рассказ.  Живая картина нравов.  Осмеяние трусости и угодничества. Смысл названия рассказа.  «Говорящие фамилии» как средство юмористической характеристики.    Личность и судьба А. П. Чехова. Основные черты чеховского творчества. Проблематика и поэтика рассказов А. П. Чехова 80- 90-х годов. Душевная деградация человека в рассказе «Ионыч».  Особенности драматургии А. П. Чехова |
| Программа литературного образования: 5-11 классы. Под ред. Ю. В. Лебедева. – М.: Просвещение, 2015. – 316 с. [50] | Средние классы. **«Хирургия»,** «Размазня», «Злоумышленник»,  «Тоска»,  «Смерть чиновника» (6 класс).  Старшие классы (10 класс).  «Человек в футляре».  «Дом с мезонином», «Студент», «Дама с собачкой», **«Случай из практики», «Ионыч»,** «Черный монах». | Антон Павлович Чехов. Краткий рассказ о писателе (детство и начало литературной деятельности). «Хирургия» — осмеяние глупости и невежества героев рассказа. «Хамелеон». Живая картина нравов.  «Злоумышленник», «Размазня». Многогранность комического в рассказах А. П. Чехова. (Для чтения и обсуждения.)  А. П. Чехов. Жизнь и творчество. Особенности рассказов 80- 90х годов. Проблематика и поэтика рассказов 90х годов.  Душевная деградация человека в рассказе «Ионыч».  Особенности драматургии А. П. Чехова. |
| Программы курса «Литература» 5-11 класс для общеобразовательной школы /Б.А. Ланин, Л.Ю.Устинова. – М.: «Вентана-граф». 2013. – 304 с. [53] | Среднее звено.  А «Хамелеон», «Толстый и тонкий», «Унтер Пришибеев» (6 класс), «Крыжовник», «О любви» (9 класс).  Старшие классы (10 класс).  «Студент», **«Ионыч»,** а также два рассказа по выбору.  Рассказы: «Человек в футляре», «Дама с собачкой» (только для образовательных учреждений с русским языком обучения).  Пьеса «Вишневый сад» | А.П. Чехов. Вехи биографии писателя. Приёмы создания комического эффекта. Авторская ирония в рассказе. Анекдотические ситуации в ранних рассказах писателя.  Деталь в ранней прозе Чехова  Особенности рассказов 80-90х годов. Проблематика и поэтика рассказов 90х годов.  Русская драматургия начала XX века.  Пьесы А.П. Чехова. |
| Литература 10 класс/ под редакцией В.И. Сахарова, С.А. Зинина. – М.: Русское слово, 2015. – 344 с. [35] | «Человек в футляре», «Крыжовник», **«Ионыч».**  «Вишневый сад» | Жизнь и творчество А.П. Чехова.  Трагикомедия «футлярной» жизни. Своеобразие образной системы и конфликта комедии «Вишневый сад». Образ сада и философская проблематика пьесы. Чехов и театр. |
| Литература 10 класс/учебник под ред. А.Н. Архангельского – М.: Дрофа, 2016 г. – 320 с. [36] | Повесть «Степь». Рассказы «Студент», «Анна на шее. «Дом с мезонином», «Дама с собачкой», «Архиерей», **«Палата № 6», «Ионыч»,** трилогия о любви «Человек в футляре», «Крыжовник», «О любви». | А.П. Чехов. Личность писателя, творческий путь: от журналистики к сатире, от сатиры к юмору, от юмора к философии.  Человек в художественном мире Чехова: создатель социальной среды и жертва.  Драматургия и поэтика чеховской прозы. |
| Сухих И.Н. Литература 10 класс / И.Н. Сухих. – М.: Академия, 2015. – 240 с. [58] | Повести и рассказы: **«Палата №6»,** «Студент», «Дом с мезонином», **«Ионыч»,** «Человек в футляре», «Дама с собачкой». | А.П. Чехов. Жизнь Чехова –  сосредоточенное усилие.  Чеховская повествовательная проза: тема, жанр, тип героя.  Бесфабульность, психологизм, деталь.  Проза и драматургия Чехова: эволюция и взаимосвязи. |

Очевидно, что во всех рассмотренных нами УМК по литературе уделяется внимание творчеству А.П. Чехова: в среднем звене изучаются как правило такие рассказы, как: «Хамелеон», «Пересолил», «Хирургия» и т.д., познакомившись с которыми ученик должен сформировать у себя представление о писателе как о мастере короткого юмористического рассказа, а для старших классов предлагаются к изучению следующие произведения: «Дом с мезонином», «Дама с собачкой», «Палата № 6», «Ионыч», трилогия о любви «Человек в футляре», «Крыжовник», «О любви». Из драматических произведений, как правило, старшеклассникам предлагается к изучению пьеса «Вишневый сад». Наиболее разнообразно переченьрассказов Чехова представлен в учебнике для 10 класса под редакцией А.Н. Архангельского, автор предлагает к изучению и анализу рассказы: «Студент», «Анна на шее. «Дом с мезонином», «Дама с собачкой», «Архиерей», «Палата № 6», «Ионыч», трилогию «Человек в футляре», «Крыжовник», «О любви».

Что касается темы нашего исследования, то можно обратить внимание, что почти во всех программах изучаются рассказы, в которых представлен образ врача: «Ионыч», «Палата №6», «Хирургия». Данные произведения позволяют школьникам увидеть проблемы медицины времен А.П. Чехова и сравнить их с современным положением врачей.

Также при анализе УМК по литературе мы обращали внимание, предусматривают ли авторы каких-либо УМК по предмету обращение к вопросам визуализации произведений, театральных постановок по произведениям Чехова, если потенциал для работы с экранизациями или театральными постановками его произведений.

Работе с экранизациями или театральными постановками при изучении произведений А.П. Чехова уделяется внимание в следующих УМК: в программах под редакцией В.Я. Коровиной и Лебедева (темы касаются драматургии А.П. Чехова, но внимание не акцентируется на возможностях работы с экранизациями и постановками), в УМК «Литература» 5-11 класс для общеобразовательной школы Б.А. Ланина, Л.Ю. Устиновой, в учебнике под редакцией В.И. Сахарова, С.А. Зинина, в учебнике под ред. А.Н. Архангельского для 10-го класса.

Отдельно хотим остановиться на программе по литературе для 5-11 классов общеобразовательной школы Г.С. Меркина, С.А. Зинина, В.А. Чалмаева, где большое внимание уделяется выстраиванию межпредметных связей при изучении творчества А.П. Чехова: предполагается работа над сценическими интерпретациями произведений автора, при этом мы хотим заметить, что педагог может с успехом уделить внимание театральным постановкам по рассказам писателя как пропедевтическому этапу столь интересной и креативной работы.

Чтобы эффективно проводить работу с рассказами А.П. Чехова на уроках литературы как в среднем, так и в старшем звене, мы разработали методические рекомендации, касающиеся того, как наиболее эффективно работать над содержанием разных рассказов писателя, как включать в такой формат работы произведения, которые не изучаются в рамках школьной программы.

Первый шаг к успеху в работе над содержанием рассказов А.П. Чехова на уроках литературы, по нашему мнению, это удачно выбранная, новая и актуальная форма таковой работы, так как новизна и креативность темы всегда привлекает внимание детей.

По нашему мнению, одним из новых и малоизученных приемов в данном случае является сопоставление театральной постановки (экранизации) и текста художественного произведения с целью выявления сходства и/или различия в них, особенностей интерпретации проблемы, образов героев и т.д. Но при этом стоит отметить, что такое направление работы достаточно сложное для школьников, которые сегодня нечасто бывают в театре или смотрят хорошие фильмы по произведениям классиков, поэтому мы считаем необходимым такую подготовительную работу разделить на несколько обязательных тематических занятий. Только проведя тщательную работу по данным направлениям, педагог может приступать именно к сопоставлению театральной (экранной) постановки и текста художественного произведения, рассчитывая на то, что школьнику будет не только интересно, но и понятно, как проводить работу по данной теме.

Изучение рассказов А.П. Чехова и их сценических (экранных) интерпретаций

Тема 1. Своеобразие коротких юмористических рассказов автора.

Тема 2. Анализ рассказа (ранние рассказы о врачах, например, «Хирургия») с точки зрения его «театрального» (визуального) потенциала: художественные детали, речи героев и персонажей, звуковые и визуальные эффекты и др.

Вопросы для работы с образом врача:

1.Как ведет себя фельдшер в начале рассказа? Какие детали помогают догадаться о его небрежном отношении к простым людям, которые обращаются за помощью?

2.Как он готовится к выдергиванию зуба? Почему так долго выбирает инструменты?

3.Когда мы видим настоящее лицо Курятина, с которого спадает маска «чувства долга и приятности»?

4.Соответствует ли такое поведение поведению врача?

5. Какие чувства вызывает у вас этот рассказ?

6.Кто из героев вызывает больше смеха или сочувствия?

7.О какой хирургии рассказывает Чехов? (Чехов рассказывает о такой хирургии, которой на самом деле не должно быть. Он высмеивает невежественного фельдшера, который выдает себя за опытного врача).

Рассказ «Хирургия» – театральные постановки и экранизации (материалы к уроку готовит учитель и демонстрирует через проектор).

1939 год – «Хирургия» (режиссёр Ян Фрид: дебют в кино)

2022 год – литературно-театрализованная программа выпускников ВТУ им. Щепкина при Государственном академическом Малом театре. Абсурдные явления из вселенной рассказов Антона Павловича Чехова. Инсценировка рассказа «Хирургия», инсценировка в исполнении актеров Матвея Афремова и Романа Голубева (https://www.youtube.com/watch?v=Dy6iEEqJK0I).

Тема 3. Анализ рассказа «Попрыгунья», особенности кинематографической интерпретации произведения.

ВАРИАНТЫ «Палата №6», «Ионыч», «Попрыгунья», Астров («Дядя Ваня»), «Враги».

Остановимся более подробно на рассказе «Попрыгунья», который изучается в школе.

Вопросы для работы с образом врача:

1.Кто главные герои рассказа?

2.Как живет главная героиня? Кого она напоминает?

3. Как живет Дымов? Чем занимается?

4.Соответствует ли такое поведение поведению идеальной жены? Почему герой это терпит?

5. Какие чувства вызывает у вас Попрыгунья и Дымов?

6.Кто из героев вызывает сочувствие?

7. Почему Чехов выбирает такой финал для рассказа?

Рассказ «Попрыгунья» – экранизации и театральные постановки (материалы к уроку готовит учитель и демонстрирует через проектор).

«Попрыгунья» (1955) – дебютный фильм режиссёра Самсона Самсонова. Был номинирован на «Золотого льва» и приз «Серебряный лев святого Марка» первой степени Венецианского кинофестиваля 1955 года. Получил приз Серебряный лев и премию итальянских критиков «Кубок Пазинетти».

Задания при анализе кинематографической версии рассказа:

1) Какую деталь использует режиссер, чтобы подчеркнуть полное равнодушие Ольги Ивановны к очень важному событию в жизни ее мужа? (озабоченно ищет место в своей прическе для усыпанного блестками гребня, но так и не находит)

2) Какую роль играет звучащая музыка, сопровождающая отраженный в зеркале крупный план Дымова? (одна лишь музыка разделяет душевное страдание героя)

3) Зачем понадобился режиссеру эпизод, которого нет в рассказе: приход плачущей матери заболевшего мальчика? (противопоставление «фальшивой мишуры» подлинной жизни).

В целом, чтобы формировать у детей творческое отношение к литературе и исследовательский интерес, на теоретических и практических занятиях по литературе в рамках данных методических рекомендаций (один-два раза в месяц) полезно проводить групповые работы на заданную тему, используя творческие методы, поисковые или проблемные приемы, деловые игры и т.д., чтобы каждый обучающийся получил представление о возможностях театральных (экранных) интерпретаций рассказов А.П. Чехова на уроках литературы для понимания идейного уровня произведений.

Постепенно школьники станут способны самостоятельно осуществлять исследовательскую работу по выбранной теме, используя различные пути поиска информации, методы исследований, способны при представлении результатов сравнения текста произведения и театральной (экранной) интерпретации рассказов, подтверждать сказанное цитатами, аргументировано доказывать сказанное.

Таким образом, нестандартная работа по трактовке театральных (экранных) интерпретаций рассказов А.П. Чехова на уроках литературы и сопоставлении визуализации и текста художественного произведения способствует формированию у обучающихся готовностей к самостоятельной учебной и исследовательской деятельности, принятию ответственности за ее результаты, развитию в достижении целей целеустремленности и настойчивости; развитию способности управлять собственной познавательной деятельностью, овладению методологией познания, способами и стратегиями познания и учения; формированию умения интерпретировать художественный текст, в соответствии с целями и задачами общения вести научный диалог, участвовать в коллективном обсуждении вопросов и принятия решений, строить со сверстниками и взрослыми продуктивное сотрудничество, например, на основе сопоставления театральной (экранной) постановки и текста художественного произведения.

**Выводы по второй главе**

Рассмотрев образы врачей в ранних и зрелых произведениях Чехова, мы пришли к выводу, что в ранних текстах автор подробно прорисовывает образы врачей, фельдшеров, больных; усложняет «медицинские» сюжеты, почерпнутые из повседневной профессиональной жизни. Рассказы про представителей данной профессии представляют произведения с развернутым сюжетом и множеством художественных деталей, с использованием оригинальных художественных приемов. Посредством выразительных деталей, штрихов, сюжетных обстоятельств Чехов в ранних рассказах создает карикатурные образы невежественных и самодовольных врачей, фельдшеров, больных, изображая, к сожалению, правду жизни в медицинской системе того времени. Но, по крайней мере, такие рассказы весело и забавно читать, юмор и ирония помогают воспринимать их как трагикомические, с улыбкой.

В более поздних произведениях автора, образ врача претерпевает более серьезные трансформации: выделяются образы врача-дельца, который обеспокоен только доходами от частной практики, образы врача-подвижника, готового спасать людей даже ценой собственной жизни.

При этом Чехов прекрасно понимал, что последним грозит, учитывая условия труда и отношение пациентов, как модно сейчас говорить, профессиональное выгорание. Писатель называет этот процесс внутренним отчуждением и рисует особый тип врача, который когда-то самозабвенно работал, был профессионалом своего дела, а спустя некоторое время перестал видеть смысл своего дела, устал от такой жизни и закостенел душой. Для врачей отчуждение становится губительным, поскольку влияет не только на их личность, но и на их профессиональную компетентность. Это, по мнению Чехова, даже хуже для человечества, чем врач-делец, заинтересованный в наживе. Писатель показывает, что подтолкнуть врача к отчуждённому восприятию других людей и следующей за этим деградацией могут по-настоящему значимые факторы: материальное неблагополучие, тяжелый и неблагодарный труд, постоянное наблюдение за человеческими страданиями, эмоциональная и физическая усталость, даже смерть близких. Параллельно автор подводит читателя к мысли о том, что врач должен быть чутким, внимательным, проницательным, отзывчивым человеком и одновременно – профессионалом, следящим за новейшими достижениями науки вообще и медицины, в частности. Мы согласны с писателем, что отчуждение не могло сочетаться с этими качествами врача, а появление в личности доктора отчуждённости не могло не отразиться негативно на его профессиональной деятельности.

В целом, докторская среда у Чехова неоднородна: это и сельские эскулапы, и рефлексирующие разночинные интеллигенты, и фанатики науки, и омещанившиеся врачи, сосредоточенные на наживе, и доктора, полные отчуждения к профессии. Писатель использует весь имеющийся в культуре арсенал типажей врачей, разворачивая события в рассказах с учётом современного ему контекста. В творчестве Чехова врач – одна из осевых фигур, вокруг которой складываются сюжеты, где одни и те же мотивы перераспределяясь, дают разные результаты от раннего творчества к позднему.

В свое время Чехов уже прекрасно осознавал глобальные проблемы медицины, видел ценности современного ему общества и отношение к врачам и понимал, что без глубинной трансформации ценностной системы общества и системы медицинской помощи, изменений в описанных им типажах врачей ожидать не стоит не в ХХ, не в XXI веке.

В школьной программе по литературе уделяется достаточное внимание произведениям Чехова, как в средних, так и старших классах. Но, как правило, вся работа ограничивается стандартными беседами по содержанию рассказов писателя. Мы предлагаем в рамках разработанных методических рекомендаций креативный и нестандартный подход к изучению произведений автора, основанный на сопоставлении выбранных произведений с театральными или экранными визуализациями.

Но работе над сопоставлением текста рассказа и визуализации должна предшествовать подготовительная работа, состоящая из нескольких обязательных блоков: основные понятия и принципы организации современных театральных постановок (экранизаций); изучение рассказов А.П. Чехова и их сценических (экранных) интерпретаций. Только проведя тщательную работу по данным направлениям, педагог может приступать именно к сопоставлению визуализации и текста художественного произведения, рассчитывая на то, что школьнику будет не только интересно, но и понятно, как выполнять работу по данной теме. Начиная с 8-9 классов по литературе уже могут проводиться относительно долговременные учебные исследования, которые могут быть как индивидуальными, так и выполненными группой детей.

Мы полагаем, что по окончании определенного времени для подготовки научно-исследовательской работы, учащиеся представляют свои законченные исследования сначала в классе, далее некоторые – на школьной, районной или даже городской конференции, на которой осуществляется публичная защита исследовательских работ. Так школьники постепенно приобщаются к исследовательской деятельности по литературе.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Целью данной выпускной квалификационной работы было рассмотрение образ врача в контексте жизни и творчества А.П. Чехова. Обозначенная цель предполагала решение ряда задач, работа над которыми позволила нам сделать необходимые выводы по теме исследования.

Проведя анализ отечественного литературоведения об образах врачей в произведениях А.П. Чехова, мы выявили, что пристальное внимание Чехова к врачам мотивируется биографическими, эстетическими, историко-культурными и историко-литературными аспектами: интерес писателя к медицине и болезням, общая тенденция литературы, допускающая детальное описание страданий и физиологических процессов человека, болезнь как своеобразное испытание персонажей. У писателя многие произведения писателя объединены общей медицинской или болезненной тематикой («Палата №6», «Случай из практики», «Враги», «Попрыгунья», «Припадок», «Черный монах», «Сельские эскулапы», «Хирургия» и др.). Автор в этих рассказах мастерски раскрывал психологию своих героев, показывал психопатологию человека, уделял большое внимание позиции врача, раскрывал гуманный характер профессии.

На литературную деятельность Чехова, безусловно, оказало медицинское образование, благодаря которому писатель смог максимально детально и правдоподобно изображать врачей. Писатель закончил медицинский факультет и никогда не сомневался, по его признанию, в выборе профессии, которой он посвятил многие годы жизни. Исследователи по-разному оценивали образ врача в прозе А.П. Чехова: были литературоведы, которые отстаивали позитивную трактовку данного образа (В.В. Кондратьева), а некоторые другие (И.Ф. Мифтахов, Т.В. Герасимова) отмечали сатиричность, критичность и самоиронию. Хотя многие литературоведы считали все же образ врача у А.П. Чехова диалектическим, сочетающим чеховские представления об идеале врача и мысль о нередко происходящей с врачом деградации. То есть у Чехова образы врачей противоречивы: они одновременно демонстрируют отрицательные и положительные качества.

Проанализировав образы врачей в ранних и зрелых произведениях Чехова, мы выявили, что в ранних текстах автор подробно прорисовывает образы врачей, фельдшеров, больных; усложняет «медицинские» сюжеты, почерпнутые из повседневной профессиональной жизни. С помощью выразительных деталей, штрихов, сюжетных обстоятельств Чехов в таких рассказах создает карикатурные образы невежественных и самодовольных врачей, фельдшеров, абсолютно темных и невежественных больных, изображая, к сожалению, правду жизни в медицинской системе того времени, но эти рассказы пронизаны юмором писателя.

В зрелых произведениях образ врача претерпевает серьезные трансформации: выделяются образы врача-дельца, который обеспокоен только доходами от частной практики, образы врача-подвижника, готового спасать людей даже ценой собственной жизни. Также автор рисует особый тип врача-отчужденца, охладевшего к своей важной миссии ,что, по мнению Чехова, даже хуже, чем врач-делец, заинтересованный в наживе. Автор на исподволь подводит читателя к мысли о том, что врач должен быть чутким, внимательным, проницательным, отзывчивым человеком и одновременно – большим профессионалом. Отчуждение не может сочетаться с этими качествами врача.

В заключение считаем важным резюмировать, что докторская среда у Чехова неоднородна: это и сельские эскулапы, и рефлексирующие разночинные интеллигенты, и фанатики науки, и омещанившиеся врачи, сосредоточенные на наживе, и доктора, полные отчуждения к профессии. Чехов уже тогда, во время своей практики, прекрасно осознавал глобальные проблемы медицины, видел отношение современного общества к врачам.

Школьная программа по литературе уделяет достаточное внимание произведениям Чехова, но работа ограничивается обычно стандартными беседами по содержанию рассказов писателя. Мы предлагаем креативный и нестандартный подход к изучению произведений автора, основанный на сопоставлении выбранных произведений с театральными иди экранными визуализациями.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

1.Антон Чехов и его критик Михаил Меньшиков. Переписка. Дневники. Воспоминания. Статьи / Сост., статьи, подготовка текстов, примечания А.С. Мелковой. – М.: Русский путь, 2005. – 476 с.

2.Афанасьев, Э.С. Творчество А.П. Чехова: реабилитация повседневности: [повседневность как основной мотив творчества писателя] Э.С. Афанасьев // Литература в школе. – 2007. – март (№3). – С. 6-8.

3.Баранова, И.А. Литература и медицина: трансформация образа врача в русской литературе XIX века / И.А. Баранова // Вестник Самарской гуманитарной академии. Вып.: Философия. Филология. – 2010. – № 2(8). – С. 186-194.

4.Башилова, Е.И. Проблема отчуждения и способы ее художественного воплощения в рассказах А.П. Чехова 1880-х годов: автореф. дис. … канд. филол. наук / Е.И. Башилова. – Москва, 2011. – 22 с.

5.Безбородкина, Е.С. Опорные сюжетные образы-детали повести А.П. Чехова «Ионыч» в освещении проблемы исчезновения личности за белым халатом врача / Е.С. Безбородкина // Язык, культура, менталитет: проблемы изучения в иностранной аудитории: Сб. научн. ст. XVIII Междунар. науч.-практ. конф. – СПб.: РГПУ, 2019. – С. 250-255.

6.Безчасный, К.В. Феномен отчужденности и психология страха в творчестве А.П. Чехова / К.В. Бесчасный // Психическое здоровье. – 2021. – №9. – С. 67–72.

7.Богданов, К.А. Врачи, пациенты, читатели: Патографические тексты русской культуры XVII-XIX веков / К.А. Богданов. – М.: ОГИ, 2005. – 145 с.

8.Богданова, О.В. Образ доктора Старцева в рассказе А. П. Чехова «Ионыч» / О.В. Богданова // Вестник Брянского университета. – 2016 (2). – №5. – С. 124-127.

9.Бурыгина, Т.С. О роли медицинской профессии в жизни и творчестве врачей-писателей / Т.С. Бурыгина // Вестник науки Сибири. – 2013. – № 4 (10). – С. 200-204.

10.Гедзюк, Е.А. Характер врача в рассказах А.П. Чехова «Цветы запоздалые» и «Ионыч»: постоянное и переменное в сюжетно-фабульных акцентах / Е.А. Гедзюк // Вестник Московского городского педагогического университета. Серия: Филология. Теория языка. Языковое образование. – 2018. – № 3 (31). – С. 106-112.

11.Гнюсова, И.Ф. «Ионыч» А.П. Чехова и «Мидлмарч» Дж. Элиот: судьба человека в «опустошающей душу житейской трясине» / И.Ф. Гнюсова // Вестник Томского государственного университета. Филология. – 2018. – № 56. – С. 187-202.

12.Громов, М.П. Книга о Чехове / Михаил Громов. – Москва: Современник, 1989. – 384 с

13.Даль, В.И. Толковый словарь живого великорусского языка: избр. ст. / В.И. Даль; совмещ. ред. изд. В.И. Даля и И.А. Бодуэна де Куртенэ. – Москва: Олма-Пресс: Крас. пролетарий, 2004. – 700 с.

14.Дин И. Негативные трансформации образа врача в произведениях А.П. Чехова / И. Дин // Litera. – 2022. – № 6. – С. 141-150.

15.Дин И. Образ врача и его трансформация в произведениях А. П. Чехова / И. Дин // Вестник Московского государственного лингвистического университета. Гуманитарные науки. – 2023. Вып. 3 (871). – С. 136-143.

16.Дин И. Отчуждение как свойство личности применительно к образам врачей в произведениях А.П. Чехова / И. Дин // Litera. – 2022. – № 8. – С. 66-73.

17.Долженков, П.Н. Эволюция драматургии Чехова: монография / П.Н. Долженков. – М.: МАКС Пресс, 2014. – 259 с.

18.Дюкова, А.И. Роль профессии врача в жизни и творчестве А.П. Чехова / А.И. Дюкова // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2013. – Т. 3. – № 2. – С. 450.

19.Жидкова, Ю.Б. Функционирование медицинской терминологии в рассказах А.П. Чехова / Ю.Б. Жидкова // Вестник ВГУ. Серия Лингвистика и межкультурная коммуникация. – Воронеж, 2007. – №2. – Ч. II. – С. 84-89.

20.Зайцев, А.И. Отображение нравственного образа врача в произведениях М.А. Булгакова и А.П. Чехова / А.И. Зайцев // Научный альманах. – 2019. – № 1-2. – С. 156-158.

21.Зубарева, В.К. Чехов – основатель позиционного стиля в литературе / В.К. Зубарева // Практики и интерпретации: журнал филологических, образовательных и культурных исследований. – 2018. – Т. 3. № 1. – С. 54–69.

22.Иваньшина, Е.А. О чеховских докторах (системные оппозиции и сюжетные функции) / Е.А. Иваньшина // Мир русскоговорящих стран. – 2022. – № 4 (14). – С. 53-70.

23.Идельчик, X.И. А.П. Чехов и русская общественная медицина (К 50-летию со дня смерти А.П. Чехова) / Х.И. Идельчик // Гигиена и санитария. – 1984. – № 8. – С. 7–10.

24.Каган-Пономарев, М.Я. Литераторы-врачи: Очерки и подходы с приложением библиографического словаря/ М.Я. Каган-Пономарев. – 3 изд. –М.; Ижевск, 2014. – 752 с.

25.Карташов, В.С., Карташов А.В. Врач И.И. Дуброво, прототип рассказа А.П. Чехова «Попрыгунья» / В.С. Карташов, А.В. Карташов // Актуальные проблемы современной науки. – 2015. – № 3 (82). – С. 102-103.

26.Катаев, В.Б. К пониманию Чехова. Статьи / В.Б. Катаев; Институт мировой литературы им. А. М. Горького Российской академии наук. – Москва: ИМЛИ РАН, 2018. – 246 с.

27.Кондратьева, В.В. Дымов в рассказе А.П. Чехова «Попрыгунья»: к вопросу о типологии образа врача / В.В. Кондратьева // Вестник Таганрогского института имени А.П. Чехова. – 2016. – № 2. – С. 7-10.

28.Кондубаева, Р.А. Персонаж «врач» в художественном произведении А.П. Чехова «Хирургия» / Р.А. Кондубаева // Современная наука: актуальные проблемы и пути их решения. – 2014. – № 9. – С. 134-136.

29.Королева, М.В. Образ врача в пьесе А.П. Чехова «Чайка» // Форум молодых ученых: Мат. Междунар. науч.-практ. конф. – Ярославль: Ремдер, 2016. – С. 190-194.

30.Краковяк, А.С., Матяш, С.А. Конфликт в драматургии А.П. Чехова и М.А. Булгакова («Три сестры» и «Дни Турбиных») / А.С. Краковяк, С.А. Матяш // Вестник Оренбургского государственного университета. – 2005. – №1. – С. 95–101.

31.Ладоджа, О.Ф. Писатель-врач А.П. Чехов / О.Ф. Ладоджа // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. – 2015. № 1 (36). – С. 225-226.

32.Ларионова, М.Ч. Рассказ А. П. Чехова «Ионыч» в свете русской традиционной культуры / М.Ч. Ларионова // Проблемы истории, филологии, культуры. – 2010. – № 4 (30). – С. 165–172.

33.Ле Флемминг, С. Господа критики и господин Чехов: антология: перевод / С. Ле Флемминг. – Санкт-Петербург; Москва: Летний сад, 2006. – 671 с.

34.Лисина, Т.С. Отличный врач, талантливый писатель: сценарий мероприятия, посвященный жизни и творчеству А.П. Чехова. / Т.С. Лисина // Читаем, учимся, играем. – 2019. – № 10. – С. 6-12.

35.Литература 10 класс/ под редакцией В.И. Сахарова, С.А. Зинина. – М.: Русское слово, 2015. – 344 с.

36.Литература 10 класс / учебник под ред. А.Н. Архангельского. – М.: Дрофа, 2016. – 320 с.

37.Лихтенштейн, Е.И. Чехов как врач / Е.И. Лихтенштейн // Помнить о больном. – Киев: Головное изд-во издат. объединения «Вища школа». – С. 77–89.

38.Лихтенштейн, И. Антон Павлович Чехов. Пациент. Врач. Писатель [Электронный ресурс] / Исанна Лихтенштейн // Зарубежные Задворки: международ. сетевое лит.-культуролог. изд. – 2011. – № 1/3. – Режим доступа: <http://www.zaza.net/index.php?menu>authors&&country=isr&&author=lihtenshtejn&&werk=001 (дата обращения: 2.11.2023).

39.Лукьянчикова, Н.В., Чень С. Художественная репрезентация образа врача в произведениях А.П. Чехова и М.А. Булгакова / Н.В. Лукьянчикова, С. Чень // Человек в информационном пространстве: Сб. научн. ст. XVI Всерос. науч.-практ. конф.; под общ. ред. Т.П. Курановой. – Ярославль: ЯГПУ, 2019. – С. 79-82.

40.Малина, Ю.Е. «Случай из практики» А.П. Чехова: двойное воскрешение / Ю.Е. Малина // Вестник Алтайской государственной педагогической академии. – 2010. – № 4. – С. 124-128.

41.Мифтахов, И.Ф. Медицинские мотивы в ранних рассказах А.П. Чехова как отражение его врачебной деятельности / И.Ф. Мифтахов // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия: Филология. Журналистика. – 2017. – Т. 17, вып. 4. – С. 435-439.

42.Мифтахов, И.Ф., Герасимова, Т.В. Литература и медицина в произведениях И.С. Тургенева и А.П. Чехова: диалог времен / И.Ф. Мифтахов, Т.В. Герасимова // И.С. Тургенев и русско-зарубежные связи: Сб. научн. тр. по мат. Междунар. науч.-творч. конф. – Самара: Научно-технический центр, 2020. – С. 99-108.

43.Михайленко, Т.С. Образ врача в произведениях А.П. Чехова / Т.С. Михайленко // Язык. Общество. Медицина: Мат. XV Республ. науч.-практ. конф. и XII науч.-практ. семинара; отв. ред. Е.П. Пустошило. – Гродно: ГГМУ, 2016. – С. 113-114.

44.Молнар А. Система персонажей повести А. П. Чехова «Палата №6» / А. Молнар // Практики и интерпретации: журнал филологических, образовательных и культурных исследований. – 2018. – Т.3 (1). – С. 83-94.

45.Назаров, И.А. Сравнительный анализ героев-врачей в рассказах М.А. Булгакова «Морфий», А.П. Чехова «Палата № 6» и Л.Н. Андреева «Мысль» / И.А. Назаров // М.А. Булгаков и булгаковедение в научном и образовательном пространстве: Сб. научн. ст. – М.: МГПУ, 2011. – С. 88-92.

46.Неделько, Н.Ф. А.П. Чехов – врач, судебно-медицинский эксперт, писатель / Н.Ф. Неделько // Сибирский медицинский журнал (Иркутск). – 2015. – Т. 132. № 1. – С. 138-141.

47.Николаева, С.Ю. Сатирический рецепт и «врачество духовное» в творчестве А.П. Чехова / С.Ю. Николаева // Вестник Тверского государственного ун-та. – 2020. – № 1(64). – С. 61-72.

48.Осипов, Ю. «Вечный холостяк» доктор Чехов / Юрий Осипов // Смена. – 2018. – № 1. – С. 4-20.

49.Пересадин, Н.А., Терешин, В.А., Кутько, И.И., Степаненко С.В. А.П. Чехов и М.А. Булгаков медико-психологические и деонтологические ипостаси жизни и творчества знаменитых писателей-врачей / Н.А.Пересадин, В.А.Терешин, И.И.Кутько, С.В.Степаненко // Новости медицины и фармации. – 2013. – № 14 (465). – С. 26-29.

50.Программа литературного образования: 5-11 классы. Под ред. Ю.В. Лебедева. – М.: Просвещение, 2015. – 316 с.

51.Программа по литературе для 5-11 классов общеобразовательной школы авт.-сост. Г.С. Меркин, С.А. Зинин, В.А. Чалмаев. – 7-е изд. - М.: ООО «ТИД «Русское слово - РС», 2015. – 200 с.

52.Программа под редакцией В.Я. Коровиной // Министерство образования РФ Сборник нормативных документов. Литература. Федеральный план. – М. «Дрофа», 2015. – 290 с.

53.Программы курса «Литература» 5-11 класс для общеобразовательной школы / Б.А. Ланин, Л.Ю. Устинова. – М.: «Вентана-граф». 2013. – 304 с.

54.Рейфилд, Д. Жизнь Антона Чехова / Д. Рейфилд; пер. с англ. Ольги Макаровой. – Москва: Б.С.Г. – Пресс, 2011. – 780 с.

55.Россолимо, Г.И. Воспоминания о Чехове / Г.И. Россилимо // А.П. Чехов в воспоминаниях современников. – М.: Наука, 1986. – 533 с.

56.Стенина, В.Ф. «Врачи» и «болезни» А.П. Чехова: мифологический подтекст / В.Ф. Стенина // Филологический анализ текста: Сборник научных трудов. Выпуск V. – Барнаул: Изд-во Изд-во Барн. гос. пед. ун-та, 2004. – С. 44- 50.

57.Стенина, В.Ф. Мифология болезни в прозе А.П. Чехова: монография / В.Ф. Стенина. – Барнаул: АлтГПА, 2013. – 204 с.

58.Сухих, И.Н. Литература 10 класс / И.Н. Сухих. – М.: Академия, 2015. – 240 с.

59.Труайя, А. Антон Чехов / А. Труайя; пер. с фр. А. Васильковой. – М.: Эксмо, 2004. – 607 с.

60.Федорова, В.Г., Торопчина, О.В. Диалектика образа врача в творчестве А.П. Чехова / В.Г. Федорова, О.В. Торопчина // Автор – текст – читатель: теория и практика анализа: Мат. VII Междунар. научн. чт. – Калуга: КГУ, 2020. – С. 653-661.

61.Чехов, А.П. Полное собрание сочинений и писем: в 30 т. Т 1 / Гл. ред. Н.Ф. Бельчиков. – М.: Наука, 1974-1982. – 322 с.

62.Чехов без глянца: [личная переписка А.П. Чехова и воспоминания современников о писателе / вступ. ст. П. Фокина]. – Санкт-Петербург: Амфора, 2010. – 413 с.

63.Шевченко, Л.И. Античная рецепция и медицина в творчестве А.П. Чехова / Л.И. Шевченко // Язык медицины: материалы всероссийской научно-методической конференции «Методические и лингвистические аспекты международной медицинской терминологии». – Самара, 2013. – Вып. 4. – С. 196-201.

64.Ши Ж. Тема медицины в творчестве А.П. Чехова и Лу Синя / Ж. Ши // Вестник Московского государственного областного университета. – 2015. – № 4. – С. 191-201.

65.Щербаева, А.А. Лингвокультурные типажи «учитель» и «врач»: общекультурные и индивидуально-авторские характеристики: на материале прозы А.П. Чехова: автореф. дис. ... канд. филол. наук: 10.02.01 / А.А. Щербаева. – Ставрополь, 2010. – 21 с.

66.Яровинский, М.Я. Сюжет для небольшого рассказа, или Образы врачей в драматургии Чехова / М.Я. Яровинский // Медицинская помощь. – 2005. – № 1. – С. 51-53.