

**Anul al XIX-lea, Nr. 479**  
**12 aprilie 2026**

Duminica Sfintei Învieri  
- a sfințelor Paști-

## **Parohia Vovidenia** **Galați**

- buletin duhovnicesc bilunar -



„În cartea cea dintâi am scris, o, Teofile, despre toate cele ce a început Iisus a face și a învăța, până în ziua în care S-a înălțat la Cer, poruncind prin Duhul Sfânt apostolilor pe care i-a ales, cărora S-a și înfățișat pe Sine viu, după pătımirea Sa, prin multe semne doveditoare, arătându-li-Se timp de patruzeci de zile și vorbindu-le cele despre Împărăția lui Dumnezeu. Și, fiind împreună cu ei, le-a poruncit să nu se depărteze de Ierusalim, ci să aștepte făgăduința Tatălui, pe care - a zis El - ați auzit-o de la Mine: că Ioan a botezat cu apă, iar voi veți fi botezați cu Duhul Sfânt, nu mult după aceste zile. Iar ei, adunându-se, L-au întreat, zicând: Doamne, oare în acest timp vei așeza Tu, la loc, împărăția lui Israel? Iar El le-a zis: Nu este al vostru a ști anii sau vremile pe care Tatăl le-a pus în stăpânirea Sa. Ci veți lua putere, venind Duhul Sfânt peste voi, și Îmi veți fi Mie martori în Ierusalim și în toată Iudeea și în Samaria și până la marginea pământului“.

(Faptele Apostolilor, I, 1-8)

**2026 - „ANUL OMAGIAL AL PASTORAȚIEI  
FAMILIEI CREȘTINE“ ȘI „ANUL  
COMEMORATIV AL SFINTELOR FEMEI  
DIN CALENDAR (MIRONOSIȚE,  
MUCENIȚE, MONAHII, SOȚII ȘI MAME)“**

## **Bolile potențial transmise prin utilizarea linguriței comune de împărtășanie în liturghia creștin-ortodoxă**

„În liturghia creștin-ortodoxă, Sfânta Împărtășanie se administrează credincioșilor prin intermediul unei lingurițe comune, care este introdusă succesiv în gura fiecărui participant și apoi reintrodusă în potir. La finalul slujbei, preotul (sau diaconul) consumă integral restul conținutului rămas în potir.

Această practică liturgică tradițională a generat întrebări din perspectivă medicală privind posibila transmitere a agenților patogeni prin contactul cu saliva. Prezentul articol examinează riscurile reale pe baza studiilor științifice publicate, fără a formula judecăți teologice sau religioase.

Perspectiva medicală și studiile științifice. Din punct de vedere microbiologic, lingurița comună și potirul pot facilita transferul teoretic al microorganismelor din cavitatea orală. Saliva conține bacterii, virusuri și, ocazional, fungi, iar contactul direct cu mucoasa bucală a mai multor persoane creează condiții potențiale de contaminare. Cu toate acestea, investigațiile experimentale și analizele efectuate de-a lungul deceniilor indică un risc extrem de redus.

Cercetări efectuate cu voluntari care au consumat vin sacramental din potir comun au arătat că numărul de microorganisme depus pe marginea vasului variază de la o persoană la alta, dar rămâne, în general, redus. Transferul mediu de organisme din saliva unui individ către următorul a fost estimat la aproximativ 0,001 % în condiții optime, iar în condiții care se apropie de utilizarea reală, contaminarea detectabilă a fost adesea absentă. Ștergerea marginii cu o pânză a redus semnificativ încărcătura bacteriană, în timp ce rotația vasului nu a demonstrat un beneficiu clar în reducerea colonizării.

Analize detaliate au concluzionat că, deși transmiterea ocazională a microorganismelor este posibilă din punct de vedere teoretic, aceasta nu implică automat inoculare sau infecție clinică. Conținutul alcoolic al vinului euharistic (aproximativ 12–18 %), materialul vasului (adesea argint cu proprietăți bactericide) și

ștergerea linguriței contribuie la reducerea încărcăturii microbiene. Nu a fost raportat niciun episod de boală atribuit exclusiv potirului sau linguriței comune.

Poziția oficială a autorităților de sănătate publică a subliniat că riscul teoretic de transmitere a bolilor infecțioase prin vasul comun există, însă este atât de mic încât devine nedetectabil în practică. Un studiu realizat pe un număr semnificativ de persoane care participau frecvent la comuniune, inclusiv zilnic, nu a identificat o rată mai mare de îmbolnăviri comparativ cu persoanele care nu participau la servicii religioase sau care nu frecventau biserica. Revizuri ample ale literaturii medicale au confirmat absența oricărui caz confirmat de epidemie sau transmitere cauzală legată de această practică.

Expunerea specifică a preotului la consumul restului din potir:

La finalul Liturghiei, preotul consumă restul din potir, care poate conține urme de salivă transferate de la participanții anteriori, implicând o expunere teoretică cumulativă mai mare. Totuși, factorii de protecție naturali – conținutul alcoolic al vinului cu efect antimicrobian, proprietățile bactericide ale argintului, diluția în volumul rămas și mecanismele imunitare ale organismului – limitează semnificativ acest risc.

Investigațiile menționate anterior subliniază că expunerea repetată a preoților, care consumă restul potirului după zeci sau sute de persoane (uneori zilnic), nu s-a asociat cu o incidență crescută a infecțiilor în rândul clerului comparativ cu populația generală. Absența dovezilor epidemiologice pe termen lung susține evaluarea unui risc practic neglijabil.

Boli cu potențial teoretic de transmitere:

Deși riscul practic este extrem de scăzut, agenții patogeni care ar putea fi transferați prin saliva includ:

- Viroze respiratorii: Virusul gripal, virusurile care cauzează răceala comună sau, teoretic, alți agenți virali respiratori (inclusiv SARS-CoV-2 în perioade de circulație intensă), prin picături reziduale de salivă.
- Infecții bacteriene: Streptococul de grup A, Staphylococcus aureus sau Helicobacter pylori.

• Virusul Herpes Simplex tip 1 (HSV-1): cu transmitere posibilă prin contact direct.

• Alți patogeni: teoretic, agenți precum Mycobacterium tuberculosis în cazuri rare cu încărcătură bacteriană mare.

Prezența unui patogen nu implică automat infecție, deoarece este necesară o doză minimă infectantă, iar organismul dispune de mecanisme de apărare eficiente. Persoanele imunocompromise pot prezenta un risc teoretic marginal mai ridicat, însă literatura nu raportează cazuri confirmate.

Studiile științifice disponibile, inclusiv experimente microbiologice efectuate de-a lungul mai multor decenii, analize detaliate și poziții oficiale ale autorităților sanitare, converg către aceeași concluzie: utilizarea linguriței comune de împărtășanie, inclusiv consumul restului din potir de către preot, implică un risc teoretic de transmitere a unor boli infecțioase prin salivă, dar acest risc este evaluat ca fiind foarte redus și nedetectabil în practică. Nu a fost identificată nicio legătură cauzală între practica liturgică ortodoxă și apariția unor infecții, indiferent de expunerea cumulativă a preotului.

Factorii de protecție naturali (alcoolul din vin, proprietățile argintului, diluția și mecanismele imunitare) contribuie la limitarea transferului microbial. Decizia privind participarea la Sfânta Împărtășanie rămâne una personală, bazată pe convingerile individuale, starea de sănătate și recomandările medicale generale. În contexte de epidemii respiratorii active, autoritățile sanitare pot recomanda măsuri suplimentare de precauție, fără a modifica concluziile științifice privind absența riscului documentat istoric.

Analiza se bazează exclusiv pe datele medicale publicate. Pentru informații actualizate, se recomandă consultarea surselor oficiale de sănătate publică“.

(www.facebook.com, Dr. Ciprian Maxim, 6 aprilie 2026, 13<sup>02</sup>).

## **PAROHIA VOVIDENIA**

IBAN: RO88RNCB014416617381000; Cod fiscal: 14142722

**Biserica:** Galați, str. Logofăt Tăutu, nr. 24, jud. Galați;

**Capela mortuară:** Galați, str. Logofăt Tăutu, nr. 24, jud. Galați;

**Cantina parohială:** Galați, str. Alexandru Ioan Cuza, nr. 31, jud. Galați;

Preot Pelin Gabriel-Ioan: **0 7 5 2 7 2 3 4 5 2**

e-mail : pelin\_gabriel@yahoo.com; vovidenia@gmail.com

**www.bisericavovidenia.ro**