

Список использованной литературы.

1. Абаева А.В. Инновационные чудеса в области медицины 21 века // Студенческий. 2019. № 19-1 (63). С. 38-40.
2. Бердеу И., Спэтару Д., Параскив А. Вакцинация: прошлое, настоящее, будущее // One Health & Risk Management. 2021. Т. 2. № 2. С. 27-35.
3. Грибанова А.М., Ненахов И.Г., Стёпкин Ю.И. Исторический взгляд на вклад ученых смежных специальностей в развитие медицины // Молодежный инновационный вестник. 2020. Т. 9. № 54. С. 181-182.
4. Константинова А. А., Ненахов И. Г. От идей Галена до науки о стволовых клетках: краткий взгляд на историю развития медицины // Молодежный инновационный вестник. 2020. Т. 9. № 54. С. 152-153.
5. Ненахов И.Г., Черномор Е.А., Зацепина А.А., Стёпкин Ю.И. Врач, стоявший у истоков профилактической медицины (о трудах Авиценны) // Молодежный инновационный вестник. 2019. Т. 8. № 51. С. 144-145.
6. Соломатина А.С., Юрин К.И. Инновации в медицине начала 21 века // Бюллетень медицинских интернет-конференций. 2015. Т. 5. № 12. С. 1599.

ЖИЗНЬ АНАТОМА И ХИРУРГА НИКОЛАЯ ИВАНОВИЧА ПИРОГОВА

К.А. Симион, Е.Д. Черток

Научный руководитель: д.м.н. В.С. Леднева

Воронежский государственный медицинский университет им Н.Н. Бурденко

Николай Иванович Пирогов считается основоположником военно-полевой медицины. Он досконально изучил строение человеческого тела; внедрил передовые методы для осуществления лечения раненых солдат; разработал новые хирургические методы и техники, к которым относится ампутация имени Н.И. Пирогова. Он был первым, кто исследовал системно заболеваемость и смертность, связанные с анестезией. В частности, он был одним из первых, кто применил эфирную анестезию на поле боевых действий, где принципы военно-полевой медицины, которые он установил, остались фактически неизменяемыми вплоть до наступления Второй мировой войны. На основе проанализированных литературных данных можно сделать вывод, что Пирогов Н.И. смог внедрить накопленные практические знания в научные исследования, связанные с анестезиологией и оставить след в истории отечественной науки. Каждый фактор созидательной деятельности Н.И. Пирогова сам по себе является частью специального научного исследования и углубленного изучения.

Ключевые слова: топографическая анатомия, история, военно-полевая хирургия, Великая отечественная война.

Актуальность. Николай Иванович Пирогов (1810-1881) был выдающимся анатомом и хирургом, педагогом и общественным деятелем со значительным объемом научной работы.

Цель: на основе проанализированных источников литературы изложить основные достижения и результаты деятельности Пирогова Н.И.

Материалы и методы. Проведен анализ российских и зарубежных литературных источников по теме исследования

Результаты собственного исследования: Пирогов родился в Москве 13 ноября 1810 года. После внезапной кончины отца семья Николая Ивановича столкнулась с колоссальными финансовыми тяготами. Николай Иванович с поддержкой знакомого профессора анатомии и физиологии Медико-хирургической академии Мухина поступил в Московский университет.

Пирогова распределили в Московский университет совсем юным, в возрасте 14 лет [1].

Студенческие годы Пирогова были довольно трудны - финансовые трудности и совсем юный возраст. Его дом находился достаточно далеко от места обучения, и ему приходилось тратить много времени, чтобы добраться до места учёбы. Зимой поход был более трудным. Образование в Московском университете было слабым. Поэтому по окончании учебы Пирогов не имел должной практической подготовки.

Только два преподавателя вдохновляли будущего великого врача в Московском университете — профессора Лодер и Мудров. Они приучили своих студентов врачевать не только болезнь, но и самого пациента — метод, который поныне значим.

В мае 1828 года 17-летний Пирогов получил специализацию врача. Е.О. Мухин оказал большое воздействие на формирование взглядов юного Пирогова и пригласил его пройти вступительный тест для поступления в аспирантуру Международного института Дерптского университета (Тарту). Пирогов блестяще сдал госэкзамены и начал обучаться в Прибалтийско-немецком университете в Дерпте. Дерптские студенты не были подготовлены к преподаванию. Пирогов был избран для изучения практической анатомии и хирургии и работал под непосредственным руководством профессора Вахтера. Он преподавал ему анатомию на свежих трупах и образцах, сохранных в этаноле. На кафедре хирургии Пирогов обучался у профессора Мойера, который являлся учеником Антонио Скарпы. Николай Иванович некоторое время жил в доме Мойера, фактически как член семьи[2].

В возрасте 22-х лет Николай Иванович успешно защищает докторскую диссертацию и начинает выступать в роли практикующего врача, при этом он не прекращает процесс научных исследований и продолжает самосовершенствование как в сфере изучения человеческой физиологии, так и в сфере анатомических изысканий и изучения специфики строения тела, что позволило ему проводить успешные операции на паховых сосудах.

Ощущая постоянную тягу к знаниям и осознавая необходимость приобретения новых навыков и практики, Николай Иванович предпринимает двухлетнюю рабочую поездку в Германию, которая длилась с 1833 по 1835 годы, при этом по его воспоминаниям он был неприятно поражён и удивлён состоянием немецкой практической медицины, которая, по его мнению, совершенно не принимала в расчёт прогрессивные исследования в областях анатомического и физиологического строения организма[3]. В Берлине Пирогов начал общаться с мадам Фогельзанг, умелым анатомом, которая выделила ему материалы для вскрытия. Пирогов также работал у Конрада Лангебека, в клинике которого он усовершенствовал свои знания.

Успехи и талант Николая Ивановича не остаются без внимания со стороны научного сообщества и в 1836 году проходит его избрание на пост профессора при кафедре хирургии в университете города Тарту, где он успешно совмещая практическую и научную деятельность смог сделать ряд открытий опубликовав их в рамках десятка собственных научных работ, которые не только были размещены на страницах специализированных изданий но и пользовались неизменным интересом у его коллег по всему миру[4].

В 1837 году Пирогов внёс в клиническую практику жёсткую повязку. В 1841 году Пирогов был позван в Санкт-Петербургскую медико - хирургическую академию, где была координирована кафедра госпитальной хирургии. В военном госпитале были скверные санитарные условия для пациентов, переполненные палаты на 70-90 кроватей; больные мучались от различных заболеваний: гангрены, рожистого воспаления и сепсиса. Пирогов столкнулся с большими неприятностями: городского журналиста подговорили для дезинформации, больным платили за то, чтобы они обвиняли Пирогова в халатности. Но Пирогов, помимо высокой демократичности собственного нрава, призывал практикующих врачей не только признавать свои ошибки, но и выносить их на широкое обсуждение, поскольку именно такой подход позволяет избегать аналогичных ошибок остальными специалистами и даёт возможность постоянного совершенствования.

В 1841 году Пирогов проводил изучения топографической анатомии. Он ввел преподавание микроскопии и гистологии в медицинскую программу, а в 1846 году основал Институт прикладной анатомии при Академии, где, помимо преподавания

студентам-медикам, был впервые в нашей стране открыт курс по обучению преподавателей анатомии для различных учебных заведений.

На протяжении 1843-44 годов Николай Иванович занимается созданием уникального атласа по прикладной анатомии, сущность работы над которым заключалась в том, что им лично была разработана методика изучения различных тканей тела посредством изготовления множественных срезов замороженного тела, подобный подход произвёл революцию во взглядах на приёмы по изучению человеческого организма.

Наблюдая за мучениями людей, которые подвергались хирургическому вмешательству, тут надо подчеркнуть, что в то время все операции совершались над человеком находящимся в сознании, Николай Иванович бьётся над решением данной проблемы и в 1847 году, в условиях полевого госпиталя, впервые использует эфир в качестве общей анестезии [5].

После 1855 года он покинул Санкт-Петербургскую больницу. Анестезия, хирургические инструменты и практический медицинский подход считались недоступными из-за низкого финансирования. Николай Иванович не мог смириться с невежеством большинства профессоров и отсутствием у них должного сочувствия к пациентам.

Во время Крымской войны в 1854 году Пирогов вместе с княгиней Еленой Павловной отправил женщин-медсестер для лечения раненых и больных солдат, заложив основу для формирования Российского Красного Креста. Существовало три группы медсестер: ассистенты хирурга, домработницы и фармацевты. Это решение было чрезвычайно полезным.

Пирогов и его помощники каждый день проводили множество операций. Транспортировка пациентов была неадекватной, не хватало запасов белья и медицинских инструментов, что побудило Пирогова уделить пристальное внимание вопросу сортировки поступающих больных по группам, основным критерием распределения в которые служили тяжесть ранения и срочность хирургического вмешательства.

В 1854 году Пирогов ввел новый метод ампутации стоп через дистальную часть большеберцовой и малоберцовой костей с сохранением части пяточной кости. Несмотря на свой собственный метод, он выступал в качестве категорического противника скорых решений о необходимости ампутаций.

Будучи талантливым ученым и практиком Николай Иванович так и не смог примириться с атмосферой постоянных интриг и скандалов, которые окружали его имя во время работы в стенах хирургической академии, что сподвигло его в 1856 году покинуть стены академии и перейти к деятельности в роли попечителя образовательных учреждений.

В возрасте 71 года у Николая Ивановича было диагностировано обширное поражение полости рта. Московские профессора пришли к выводу, что повреждение было злокачественным. Операция была признана необходимой, однако он отказался от предлагаемых процедур, остался в своём имении и умер позже в том же году, 25 ноября 1881 года.

Заключение. На основе проанализированных литературных данных можно сделать вывод, что Пирогов Н.И. смог внедрить накопленные практические знания в научные исследования, связанные с анестезиологией и оставить след в истории отечественной науки. Каждый фактор созидательной деятельности Н.И. Пирогова сам по себе является частью специального научного исследования и углубленного изучения.

Список литературы:

1. Шевченко Ю.Л. Высокий дар небес. К вопросу о канонизации Н.И. Пирогова // Вестник национального медико-хирургического центра им. Н.И. Пирогова. 2020. Т. 15. № 2 – С. 4-15.

2. Жолус Б.И., Петреев И.В. Н.И. Пирогов и его крылатая фраза «Я верю в гигиену». // Вестник Российской Военно-медицинской Академии. 2020. № 2(70) – С. 262-267.
3. Султанов И.Р. Нифталиев Р.Н. Мясникова О.И. Гайсина Л.Ф. Этапы жизни и деятельности гениального русского хирурга Н.И. Пирогова // Успехи современного естествознания. 2011. № 8 – С. 136-137.
4. Багандов М.К.И., Османова Ф.М. Н.И. Пирогов и первая в его жизни война (к 165-летию пребывания Пирогова в Дагестане). // Вестник Дагестанской Государственной Медицинской Академии. 2012. № 2 – С. 85 -88.
5. Левин Я.И., Корячкин В.А. Н.И. Пирогов - основоположник отечественной анестезиологии. К 175-летию первого анестезирования, проведенного Н.И. Пироговым // Анестезиология и реаниматология (Медиа Сфера). 2022. № 1 – С. 122-128.

ПРОФЕССИЯ ВРАЧА – ЭТО ПОДВИГ, ТРЕБУЮЩИЙ ЧИСТОТЫ ДУШИ И ЧИСТОТЫ ПОМЫСЛОВ

П.А. Сотникова, И.В. Зубенко, Н.Н. Скокова

Воронежский государственный медицинский университет им. Н. Н. Бурденко

В настоящее время, к сожалению, молодые врачи крайне мало знают о выдающихся соотечественниках и коллегах, об их поступках, навсегда оставшихся в народной памяти.

В истории русской медицины много достойных примеров храбрости и самоотверженности людей, посвятивших свою жизнь медицине. Одним из таких докторов, совершивших подвиг во имя жизни людей, является Симон Зеликович Горелик. Данная статья посвящена жизни, деятельности и подвигу С. З. Горелика, выдающегося врача и прекрасного человека, пожертвовавшего своей жизнью ради спасения людей. В статье хочется обратить внимание современной молодёжи на то, какими чертами характера и личностными качествами, необходимыми для успешной работы, должен обладать врач, а также их значимость и важность при взаимодействии с пациентами и коллегами. Цель данной работы заключается в том, чтобы разъяснить будущим врачам необходимость не только профессионального, но и личностного роста и самосовершенствования в течение всего жизненного пути. Данная статья рекомендуется современной молодежи для ознакомления и воспитания у них таких качеств как гуманизм и патриотизм, доброта и человеколюбие, сострадание и решительность к самопожертвованию.

Ключевые слова: медицина; вспышка лёгочной чумы; карантинная зона; самопожертвование

*Профессия врача – это подвиг,
она требует самоотвержения,
чистоты души и чистоты помыслов.
А. П. Чехов*

Врач – не только одна из самых важных, но и самых гуманных профессий в мире, и от человека, считающего себя достойным заниматься ею, она требует не столько знаний и профессионализма, сколько доброты, самоотверженности и даже самопожертвования. Врач не может остаться в стороне от чужой беды, не может пройти мимо опасности, угрожающей людям, даже если ликвидировать эту опасность придётся ценой собственной жизни. В истории русской медицины много достойных примеров храбрости и самоотверженности людей, посвятивших свою жизнь медицине. Одним из таких докторов, совершивших подвиг во имя жизни людей, является Симон Зеликович Горелик.

Симон Зеликович родился в 1885 году в маленьком местечке Паричи Минской губернии, в семье лесопромышленника, богатого и уважаемого человека. В юные годы мальчик получил прекрасное образование, что позволило ему изучать медицину в Западной Европе. Он учился в Париже, Сорбонне, а после окончания Женевского университета вернулся в Россию. Во время Гражданской войны служил военным врачом в Красной Армии. Молодой доктор бесстрашно работал день и ночь, не жалея себя ухаживал за ранеными, однако, ничем особенным среди своих коллег не выделялся. Бесстрашием и самоотверженностью тогда отличались многие.