



ФОРМИРОВАНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ РОССИЙСКОЙ ИМПЕРИИ 18-19 ВЕКОВ

Выполнили: студенты 1 курса, 113 группы ЛД:
Мальковец Ксения и Распутина Ксения

СОДЕРЖАНИЕ:

- 1) Введение
- 2) Формирование научных направлений в отечественной медицине конца 18 века (внутренние болезни и акушерство)
- 3) Основные черты российской научной терапевтической школы и ее основоположники.
- 4) Терапия в первой половине 19 века
- 5) Заключение



ВВЕДЕНИЕ:

- В 18 веке в России была государственная медицина, имевшая свои научные, учебные и лечебные достижения. Но не было ни документальных оснований, ни логических доводов, которые могли бы поставить под сомнение прискорбный факт: в отличие от Западной Европы не было тогда в России ни университетских клиник, ни клинического преподавания, не было соответственно и клинической медицины. Только в первой половине 19-го века началось ее становление в двух российских столицах. Отечественная медицинская наука в 18-м веке делала свои первые и пока еще редкие шаги по пути, указанному европейской медициной. Догнать ее, обеспечить условия для расцвета отечественной медицины и выхода ее на передовые позиции в мировой медицинской науке, в том числе клинической, — такая задача стояла перед отечественной клиникой в следующем, 19-м столетии.



- Временем появления первых полноценных клиник, начальных шагов клинического преподавания, формирования первых научных клинических школ, а значит, рождения клинической медицины в России была первая половина 19-го века. Восемнадцатое столетие круто началось грандиозными преобразованиями великого Петра, оно запомнилось также твердым, рациональным и успешным правлением Екатерины II, а завершилось романтически-порывистой, до гротеска иррациональной и обреченной на трагический конец политикой императора Павла; мы понимаем, что эта загадочная историческая личность была отмечена явными чертами психопатии. Надежды были связаны с «политической весной», которую провозгласил новый император Александр.

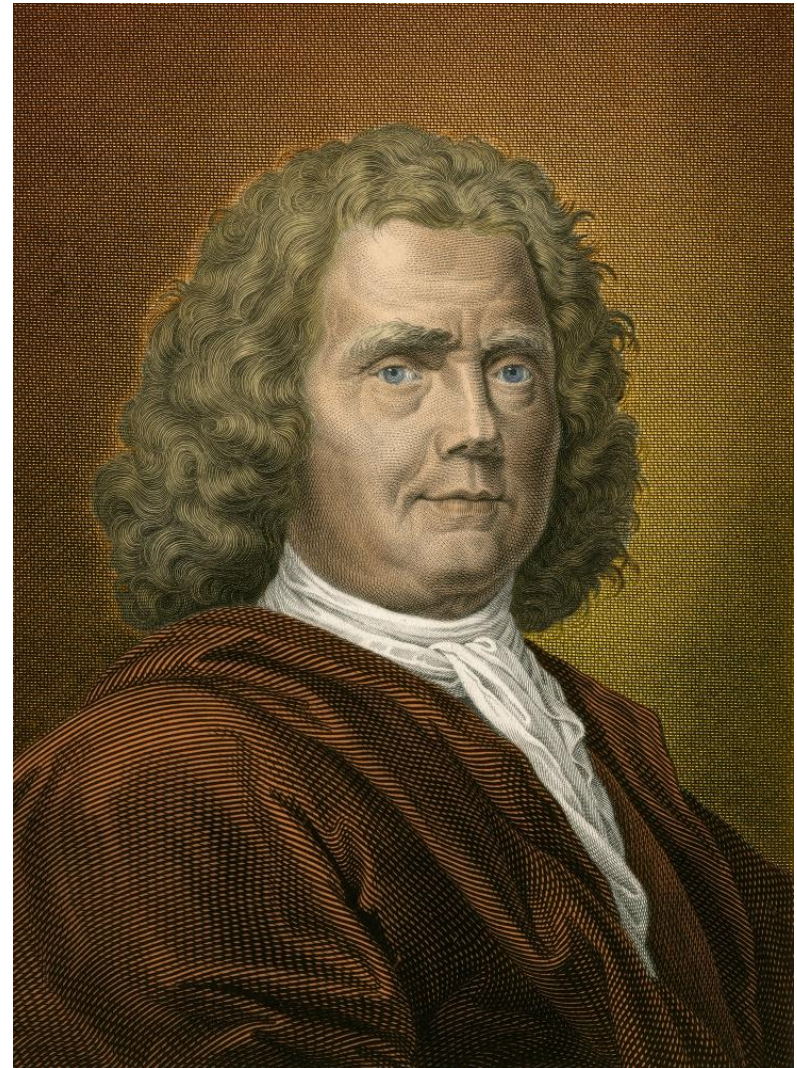


ФОРМИРОВАНИЕ НАУЧНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ В ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЕ КОНЦА 18 ВЕКА (ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ И АКУШЕРСТВО)

- Клиническая медицина, как и все естествознание нового времени, развивалась в условиях сложного взаимодействия различных философских течений. С одной стороны, утверждался механистический, метафизический материализм. С другой стороны, сам механистический материализм того времени способствовал утверждению идеалистических представлений в ряде областей естествознания, в том числе и медицине.



- Опираясь на законы механики, механистический материализм был не в состоянии объяснить все многообразие и целостность живой природы и всего окружающего мира. Тщательное обследование больного Г. Бурхааве сочетал с физиологическим обоснованием диагноза и анатомическими исследованиями. Бурхааве был пионером инструментальных методов обследования: он первый применил в клинической практике усовершенствованный термометр Г. Д. Фаренгейта и использовал лупу для анатомических исследований.



- В начале XVIII в. в клиниках Европы не применялось ни одного диагностического прибора, не было инструментальных или лабораторных методов обследования больного. При постановке диагноза врач исходил из результатов анамнеза (опроса), прощупывания пульса и осмотра больного и его выделений. Температуру тела определяли эмпирически (приложением руки) вплоть до второй половины XIX в.



- Крупнейшим представителем терапии в России первой половины XIX в. был выпускник Московского университета (1800), а впоследствии его профессор (1809) и декан медицинского факультета Матвей Яковлевич Мудров. Его система клинического обследования и индивидуального подхода к больным («лечить не болезнь, а больного») принесла ему славу выдающегося терапевта первой четверти. В XIX в. М. Я. Мудров внес также существенный вклад в развитие военной гигиены («Слово о пользе и предметах военной гигиены...», 1809), деонтологии («Слово о благочестии и нравственных качествах гиппократова врача», 1814), в развитие учения о единстве и целостности организма.



- Развитии акушерства в России, основанного на базе работ Н.М. Максимовича-Амбодина, его взглядов на взаимосвязь медицинских дисциплин и акушерства, акушерства и гинекологии, о необходимости подготовки квалифицированных акушерских кадров, что, в конечном счете, ведет к снижению показателей детской смертности.



- Становление акушерского образования в России связано с именем П. З. Кондоиди . В 50-х годах XVIII в. он был назначен на должность архиатра — старшего врача Медицинской канцелярии, учрежденной вместо Аптекарского приказа в. 1723 г. в соответствии с реформами Петра I. В 1754 г. Сенат издал указ «О порядочном учреждении бабичьева дела в пользу общества». В 1757 г. в Москве и Петербурге были созданы «бабичьи школы», которые готовили «присяжных бабок». В 1784 г. в Петербургской бабичьей школе начал преподавать Нестор Максимович Максимович-Амбодик—первый российский профессор повивального искусства, один из основоположников научного акушерства, педиатрии и фармакогнозии в России.



- Вернувшись в Россию, Н. М. Максимович-Амбодик организовал преподавание бабичьего дела на высоком для своего времени уровне: приобрел акушерский инструментарий, лекции сопровождал демонстрациями на фантоме и у кровати рожениц. Фантом женского таза с деревянным ребенком, а также прямые и изогнутые стальные щипцы («клещи») с деревянными рукоятками, серебряный катетер и прочие инструменты были изготовлены по его собственным моделям и рисункам.



- В 1790 г. кафедру повивального искусства в Московском университете возглавил Вильгельм Михайлович Рихтер. В. М. Рихтер открыл при Клиническом институте Московского университета Повивальный институт на 3 койки.

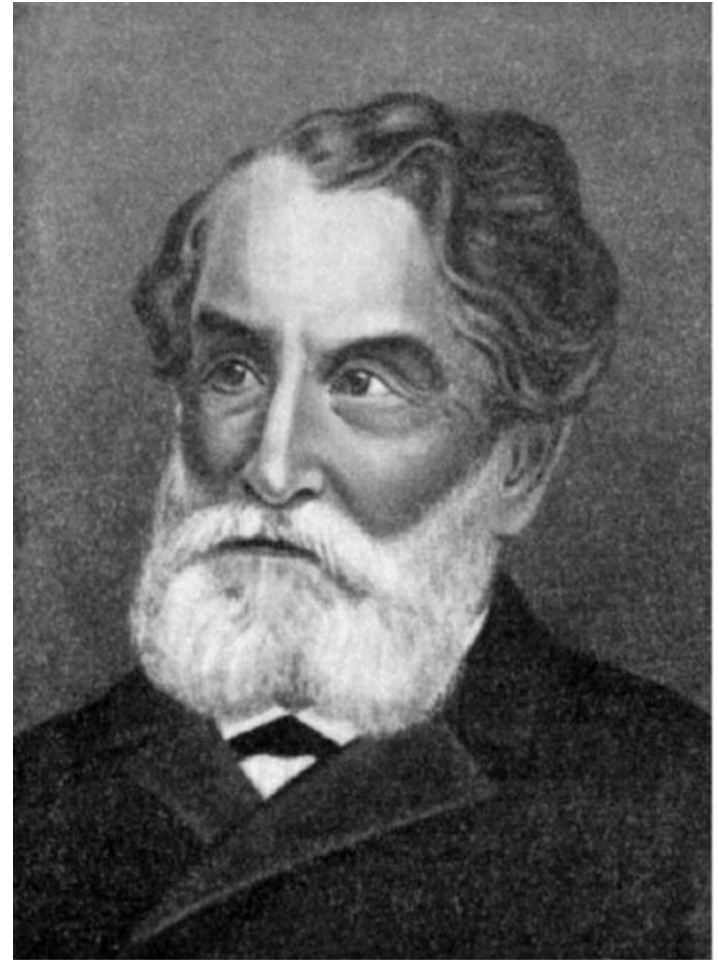


ОСНОВНЫЕ ЧЕРТЫ РОССИЙСКОЙ НАУЧНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ И ЕЕ ОСНОВАТЕЛЬ

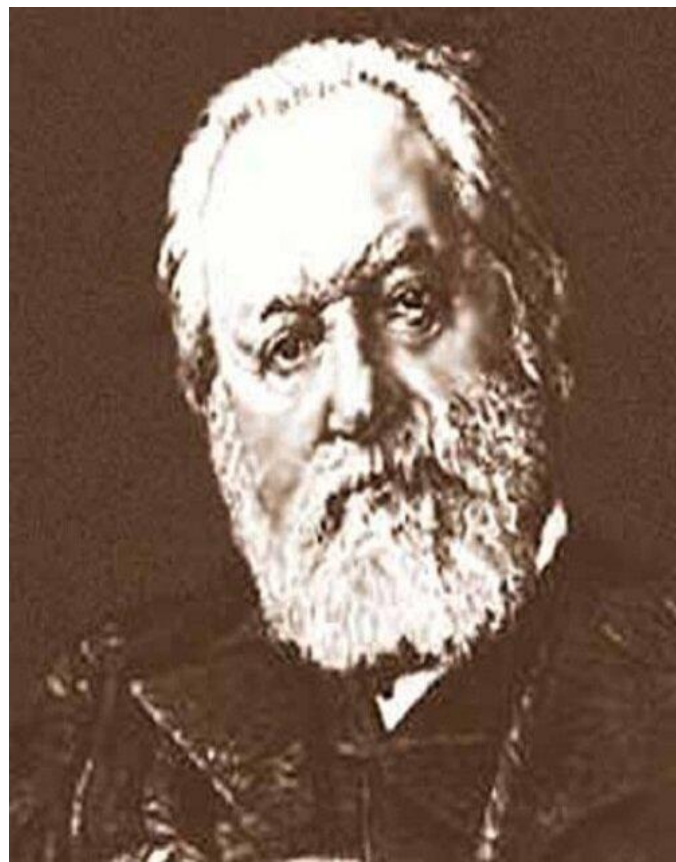
- Сергей Петрович Боткин (1832— 1889) создал крупнейшую в России научную терапевтическую школу и положил начало функциональному клинико-экспериментальному направлению в I отечественной медицине. Он разработал разработку подробного плана клинического обследования больного; требование к тщательному ведению истории болезни как первичному источнику медицинских сведений и объективному научному документу; рассмотрение деонтологических проблем медицины; подчеркивание значения предупреждения болезни; назначение при лечении в первую очередь соответствующей диеты и общего режима, а затем уже тех или иных лекарств; проведение клинико-анатомических сопоставлений в ходе вскрытий.



- И.Е. Дядьковский: признавал материальность мира, единым началом считал материю, которая вечна. Отвергал господствовавшее тогда в медицине представление о "жизненной силе", "жизненном духе", считал, что мозг является средоточием всех жизненных функций организма. С материалистических позиций рассматривал вопросы наследственности, подчёркивая влияние внешней среды. Болезнь Д. рассматривал как процесс, охватывающий весь организм, её сущность — качественное и количественное изменения материального субстрата организма. Предложил классификацию болезней, в основу которой положил состояние нервной системы, придавая ей большое значение в развитии патологических процессов. Его идеи о ведущей роли нервной системы в жизни организма повлияли на формирования научных взглядов И. М. Сеченова и С. П. Боткина. Разрабатывал методы распроса и обследования больного, способы рациональной диагностики и терапии; различал лечение "предохранительное" (т. е. профилактическое) и "восстановительное", указывал на целебную силу климатической и курортной терапии.



- П.А. Чаруковского и Г.И. Сокольского (Основные работы посвящены патологии сердца, туберкулёзу и др. заболеваниям лёгких) во внедрении в отечественную клиническую практику физических методов обследования больных.



- Матвей Яковлевич Мудров. Его система клинического обследования и индивидуального подхода к больным («лечить не болезнь, а больного») принесла ему славу выдающегося терапевта первой четверти XIX в. М. Я. Мудров внес также существенный вклад в развитие военной гигиены («Слово о пользе и предметах военной гигиены...», 1809), деонтологии («Слово о благочестии и нравственных качествах гиппократова врача», 1814), в развитие учения о единстве и целостности организма.



ТЕРАПИЯ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ XIX ВЕКА

- В первой половине XIX в. медицина в России развивалась в условиях разложения феодально-крепостнического строя, формирования и нарастания капиталистических отношений. Усиливалась эксплуатация фабрично-заводского и крестьянского труда, увеличивалось закрепощение крестьян и бесправное положение рабочих. Развивалась промышленность, число рабочих на фабриках и заводах возросло в несколько раз. Большая часть населения уходила от земледелия и переселялась в города, что привело к росту числа городов и количества горожан.
- Тяжелые условия жизни и труда, бесправие народа привели к массовым волнениям и крестьянским войнам. После Великой французской революции (1793) и Отечественной войны 1812 года, для передовой части дворянства стала очевидной несостоятельность самодержавной власти и необходимость раскрепощения крестьян.



- В 1815 году Россия встала во главе реакционного «Священного союза», беспощадно подавляя революционные настроения интеллигенции. По поручению Александра 1, в 1818 году была проведена ревизия университетов, которая привела проверяющих в ужас от «погибельного материализма», которым было пропитано преподавание, в особенности на медицинском факультете. В результате в Казанском университете был закрыт анатомический музей, а анатомические препараты были похоронены с церковными обрядами.
- Передовые представители русского общества выступали против реакционной идеологии самодержавно-крепостнического строя в России, что нашло свое отражение в восстании декабристов 1825 года. Философские материалистические взгляды декабристов были подготовлены всей историей русской общественной мысли XVIII века. Декабристы были воспитаны на идеях А.Н.Радищева. Философский материализм декабристов основывался на последних достижениях естественных наук - физики, химии, биологии.



- Передовые взгляды декабристов занимали значительное место в истории философии России. В программу декабристов наряду с политическими и экономическими были включены требования по охране народного здоровья. Декабристы считали необходимым в каждой волости устроить детский приют, родильный дом, больницу. Волостной врач обязан «больных пользоваться бесплатно». Впервые в истории русской общественной жизни декабристы поставили вопрос об обеспечении инвалидов, признав это обязанностью государства. Они считали, что «вспоможение инвалидов» должно проводиться не в виде милости, а в виде законного права.



- Передовые врачи России продолжали успешно развивать материалистическое направление основных проблем медицины: взаимоотношения между организмом и средой, целостности организма, единства физического и психического.
- Большие успехи к тому времени были достигнуты в области фундаментальных медицинских наук (анатомия, физиология, патология) и клинических дисциплин (терапия, хирургия).
- Разработка вопросов охраны здоровья - гигиены, предупреждения болезней, борьбы с заразными заболеваниями, совершенствование методов обучения студентов - характеризуют достижения научной и практической медицины в первой половине XIX века.



- В этот период в России начали формироваться научные медицинские школы, которые возглавили крупные исследователи - преподаватели университетов и академий, развивавшие различные научные направления, совершенствовавшие методы преподавания, написавшие учебники и воспитавшие учеников, которые пропагандировали и развивали идеи учителей. Такие школы образовались в Москве вокруг М.Я Мудрова, Е.О.Мухина, Е.И. Дядьковского и в Петербурге школы И.Ф.Буша, И.В.Буяльского, П. А.Загорского.



Основные черты терапевтической школы

- 1. Понимание организма как целостной системы во взаимосвязи с окружающей средой;
- 2. Роль нервной системы в патологическом процессе;
- 3. Внедрение объективных методов обследования больных;
- 4. Индивидуальный подход к больному;



МОСКОВСКАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА.

- · Разработка подробного плана клинического обследования больного. Требование к тщательному введению истории болезни как первичному источнику медицинский сведений и объективному научному документу.
- · Основанием истинной медицины служат опыт и рассуждения. Виднейшие представители этой школы отвергали все надуманное, метафизическое.
- · Они считали, что нельзя создавать сложнейшую науку о больном человеке, опираясь на какую-либо одну отрасль естествознания. Ни химия, ни физика, ни механика, отдельно взятые, не приведут врача к цели.
- · Врачебная деятельность этих клиницистов была основана на изучении индивидуальных особенностей больного организма. Для этого, прежде всего, были нужны знания нормальной и патологической анатомии, физиологии и гигиены.
- · Болезнь, по их мнению, никогда не развивается без нарушения функций и материальных изменений в тех или других органах. То и другое, в конечном счете, ведет к нарушениям жизненных функций организма.
- · Объектом врачебной науки является человек - здоровый, больной и мертвый. Если человек здоров, утверждали терапевты, то забота врача заключается в том, чтобы предупредить возникновение болезни. Если человек заболел, то цель врача - остановить и уничтожить болезнь. Если человек умер, то необходимо понять посмертные изменения в организме.
- · Для решения всех этих задач мало изучать только больной организм, для этого надо знать и то, что его окружает.
- · Особенно подробно был разработан объективный осмотр. Они проводили обследование больного, придерживаясь анатомического порядка, и начиная с головы.



ПЕТЕРБУРГСКАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШКОЛА

- В первой половине XIX века в России не было четкого разделения специалистов на хирургов и терапевтов: так знаменитый петербургский хирург Буш зарекомендовал себя опытным клиницистом-диагностом, его отличал индивидуальный и всегда гуманный подход к больному. Но, конечно, прежде всего он был отличным хирургом-оператором. В своей клинике он производил такие сложные по тем временам операции как ампутация бедра и голени, трепанация черепа, грыжесечение и др. «Лучшие петербургские врачи того времени, - писал современник и биограф Буша Д.Лихтенштадт, - советовались с ним... сперва в случаях собственно хирургических, а потом и в чистых терапевтических».



ОСНОВНЫЕ ЧЕРТЫ РОССИЙСКОЙ НАУЧНОЙ АНАТОМО-ХИРУРГИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ И ЕЁ ОСНОВОПОЛОЖНИКИ.

- Основные черты, изначально присущие отечественной анатомо-хирургической школе: неразрывная связь хирургии с анатомией, другими общемедицинскими дисциплинами; применение экспериментального метода в хирургии; широка общемедицинская подготовка хирургов , практическая и клиническая направленность и подготовке отечественных хирургов.
- Первая русская научная хирургическая школа, основоположником которой был выдающийся хирург Иван Федорович Буш, возникла в начале 19 столетия (Калинкинское медико-хирургическое училище).

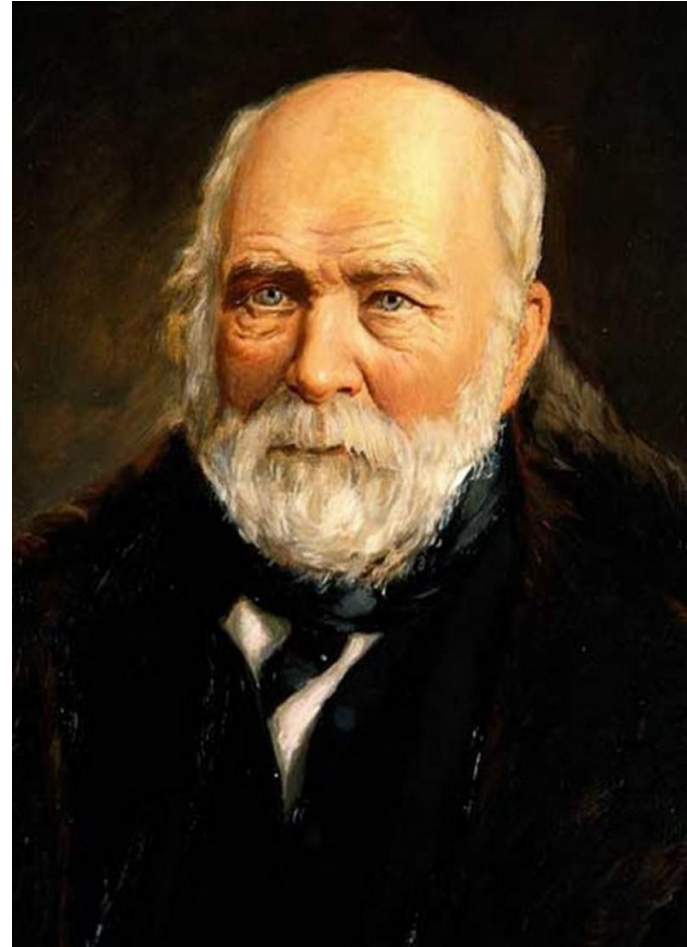


- Главный труд Буша – первое отечественное обобщающее руководство по хирургии («Руководство к преподаванию хирургии»). Три тома этого руководства были посвящены общей, частной и оперативной хирургии.
- Деятельность основоположника первой русской хирургической школы Сыграла огромную роль в истории отечественной медицины; Буш и его ученики, созданная им школа заложили и развили те научные традиции, без учета которых нельзя объяснить стремительный взлёт хирургии в России, связанный с именем великого Пирогова.

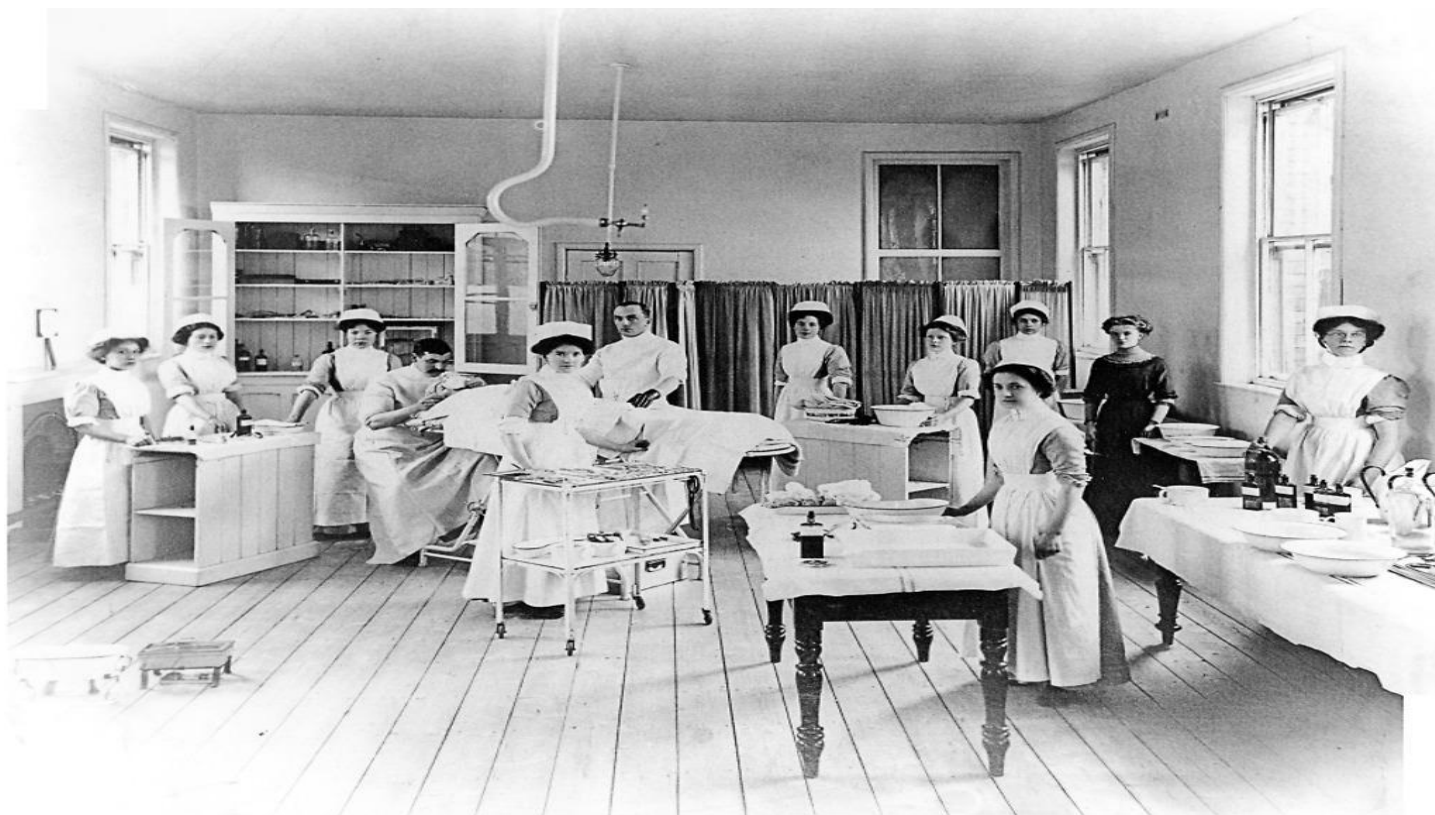


ЗАСЛУГИ ПИРОГОВА В МЕДИЦИНЕ

- Николай Иванович Пирогов – выдающийся деятель Российской и мировой медицины, хирург, педагог и общественный деятель, создатель топографической анатомии и экспериментального направления в хирургии, один из основателей военно-полевой хирургии.
- Годы его учебы в Московском университете совпали с периодом революционного движения декабристов, когда в Казанском университете по приказу попечителя Магницкого были захоронены по церковному обряду все препараты анатомического театра, и в Московском университете преобладало книжное преподавание.



- С именем Н. И. Пирогова связано первое в мире привлечение женщин к уходу за ранеными на театре военных действий. Специально для этих целей в Петербурге в 1854 г. была основана «Крестовоздви-женская община сестер попечения о раненых и больных воинах».
- Н. И. Пирогов с отрядом врачей выехал в Крым' в октябре 1854 г. Вслед за ним был отправлен первый отряд 'Из 28 сестер милосердия.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- Формирование терапевтических школ в Российской империи - это огромный шаг в развитии медицины. Открытие школ способствовало разработке системы опроса и осмотра больного, введению истории болезни. Особое значение придавалось профилактике и гигиене, из-за несоблюдения которых возникали различные заболевания. Считали, что физический труд сохраняет и укрепляет здоровье. Так же было описано большое количество различных заболеваний и способы их лечения. Например, Григорий Антонович Захарьин – основатель школьной гигиены. Ввел лабораторные методы исследования, составил классификацию туберкулеза легких, описал способ лечения цирроза печени.
- Все эти открытия способствовали развитию медицины в будущем.



КОНЕЦ

