



ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ АКУШЕРСТВА В РОССИИ

Акушерство (от франц. Accoucher) — рожать

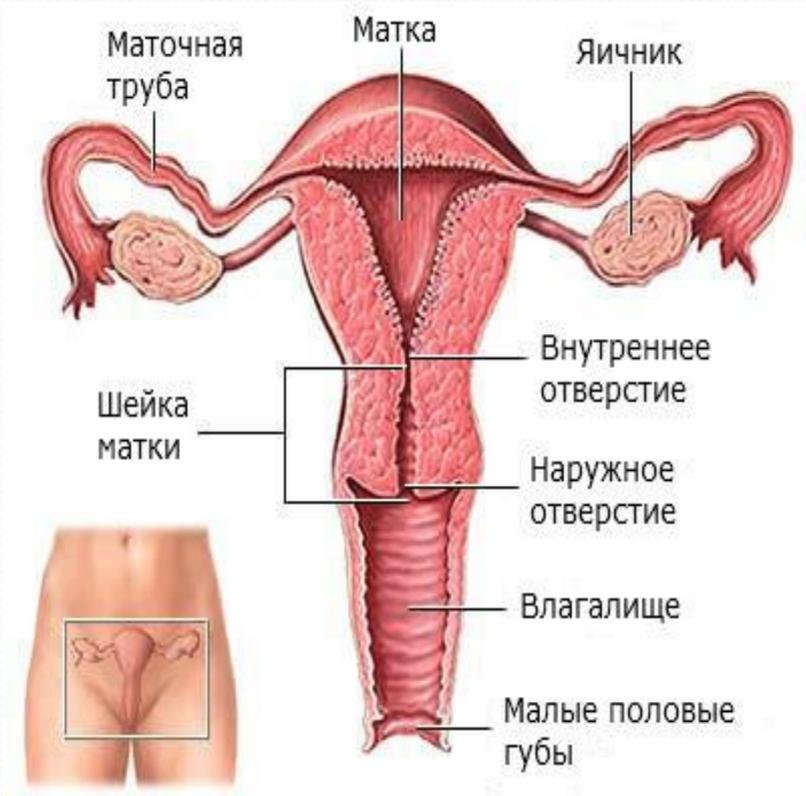
- ▣ **медицинская дисциплина, заключающая сведения о детородной функции женщины и трактующая о рациональной помощи во время нормального и патологического течения беременности, родов и послеродового периода.**



- 
- Деметрий из Апалеи (III в. до н.э.) – первым описал головное предлежание плода как физиологическое.
 - В Древнем Риме вопросы родовспоможения впервые стали решаться на государственном уровне. Был издан закон, предписывающий для спасения жизни младенца производить кесарево сечение у всех умерших во время беременности женщин.
 - Соран из Эфесса признанный основоположник акушерства и педиатрии. Он написал 15 книг, главная из которых полностью посвящена повивальному ремеслу и вплоть до средних веков была руководством для практикующих акушеров.

- Хирург Абу-ль-Касим (936-1013) стал первым и единственным арабским врачом, который подробно описал клиническую картину внематочной беременности.
- Ибн-Зохр (1092-1162) первым опубликовал рецепты противозачаточных средств.
- Амбруаз Паре (1510-1590) возобновил в практике поворот на ножку плода и кесарево сечение при смерти роженицы.
- Траутманн в 1610 г. Произвёл первую операцию кесарева сечения на живой роженице.

- Фаллопий Г. (1523-1562) – анатом, хирург и акушер. Изучил и детально описал строение и функции маточных труб.
- Его ученик Араций Г. исследовал функции плаценты, описал эмбриональный проток.
- Боталло Л. Изучал внутриутробное кровообращение плода, описал проток, соединяющий легочную артерию с дугой аорты во внутриутробный период.
- Фабриций Х. уточнил расположение плода в матке во время беременности.



Об истории акушерства



Петр I – с 1704 г – указы по контролю за деятельностью баб-повитух.

Кондоиди П.З. - 1754 г. – усиление контроля, школа для подготовки акушеров.

Амбодик-Максимович Н.М. (1744—1812) – «отец русского акушерства»



Эразмус И.Ф. - 1762 г. - первое изданное на русском языке «Наставление, как женщинам в беременности, в родах и после родов себя держать».

Рихтер В.М – 1804 г. – преподавание акушерского искусства

Снегирев В.Ф – начало 19 века – гинекология, как самостоятельную отрасль русской медицинской науки.



Побединский Н.И. – 1913 г. – заведование кафедрой акушерства.

Грантли Дик-Рид - 1890-1959 г. - Основатель метода естественных родов доктор медицинских наук (Кембридж).

Фредерик Лебуайе - французский гинеколог, акушер, публицист, пионер «мягких родов», основоположник метода, названного его именем.



Акушерство в России

- В России наука акушерства получила своё начало и развитие значительно позже, чем в других европейских странах. Первый акушер, о котором упоминается в летописях, был англичанин **Якоб** (при Иоанне Грозном), славившийся как «умеющий очень искусно лечить женские болезни».



- Петром Великим открыты были школы «для медицинской и хирургической практики», но так как имелись в виду исключительно потребности армии и флота, акушерству в них не обучали. Только в 1754 году устроены были акушерские школы в Петербурге и Москве, преподавать в которых были приглашены профессора с помощниками, в Петербурге Линдеман, в Москве Эразмус, которому принадлежит первое акушерское сочинение на русском языке — «Наставление, как женщине в беременности, в родах и после родов себя содержать надлежит». Означенное руководство было составлено по Горну, оригинал которого был издан в 1697 году, так что в середине прошлого столетия, когда уже Смелли, Левре и Редерер преобразовали акушерство, русские врачи почерпали свои знания из крайне устарелой книги конца XVI столетия.



- ▣ Особенно много было сделано для развития акушерства в России, когда в Петербурге в 1781 году стал профессором **Нестор Максимович Амбодик-Максимович**, замечательный учёный акушер своего времени, и не менее даровитый **Вильгельм Михайлович Рихтер** в Москве (с 1790 года). Оба они оставили по прекрасному руководству по своей специальности. Их обширному опыту и усовершенствованию содействовали открытые родильные отделения при воспитательных домах.



Несторъ Максимовичъ Албовичъ
врачебной науки Докторъ и повивал-
наго искусства Профессоръ во Градѣ с. Петра.
родился Сентября 27 дня 1744 Года.



Оглавленіе
и
Объясненіе
Рисунковъ,
къ Публичной Науки
Приказъ лежащихъ.
Сочиненіе
писанное и трудами
Нестора Максимовича
Албова
Медицины Доктора
и
Повивальнаго Искусства
Профессора,
Печатано
во Градѣ С. Петра:
1784 Года.

- В 1858 г. акушерскую кафедру занял А. Я. Крассовский, которого можно считать родоначальником всей обширной ныне семьи русских акушеров, выдвинувший преподавание акушерства на небывалую высоту, создавшего школу и прославившегося как замечательный диагност и образцовый оператор.

Развитие Акушерства

- В Московском университете кафедра акушерства была открыта в 1764 году, и её занял профессор Эразмус. Прочное основание акушерство получило лишь с назначением в 1790 году профессора Вильгельма Рихтера.
- В Харьковском университете акушерская клиника на 4 кровати была открыта только в 1829 году, хотя преподавание акушерства начато было ещё в 1815 году. Особенную известность приобрела клиника при заведовании ею профессора Лазаревича.
- В Казани акушерская клиника была открыта в 1833 году, на 6 кроватей.
- В Киеве акушерская кафедра с клиникой существует с 1847 года.

- ▣ Дальнейшее развитие отечественного родовспоможения связано с трудами **Д.И. Левицкого «Руководство к повивальной науке»** и **Г.И.Кораблева «Курс акушерской науки и женских болезней»**. Ценный вклад в российскую науку в XIX веке внесли **А.Я.Красновский, А.М.Макеев, В.Ф.Снегирев, И.М.Сеченов, К.А.Тимирязев** и **Н.И.Пирогов**.

- В 1893 году директор Клинического повивального института профессор Д.О.Отт писал: *«Русская гинекология нисколько не отстает от Запада. Необходимо построить такое учреждение, которое соответствовало бы всем новейшим достижениям в области гинекологии, которое руководило бы всей гинекологической мыслью. Во многом Россия даже является научным центром в деле развития и изучения акушерства и женских болезней».*

- Мечта российских врачей реально воплотилась в жизнь, когда в 1904 году в одном из красивейших мест Петербурга, в Биржевом сквере на Васильевском острове, был возведен практически совершенный по своим архитектурным и функциональным характеристикам больничный комплекс Императорского клинического акушерско –гинекологического института с великолепными интерьерами и оборудованием. Деятельность этого института положила начало новому этапу в истории русской медицины. Небезынтересен и тот факт, что именно в этом здании родился царевич Алексей, наследник последнего русского императора Николая II.



ВЫДАЮЩИЕСЯ АКУШЕРЫ- ГИНЕКОЛОГИ

Н.М. МАКСИМОВИЧ-АМБОДИК

М.С. МАЛИНОВСКИЙ

В.В. СТРОГАНОВ

И.Ф. ЖОРДАНИЯ

Л.С. ПЕРСИАНИНОВ

К.Н. ЖМАКИН

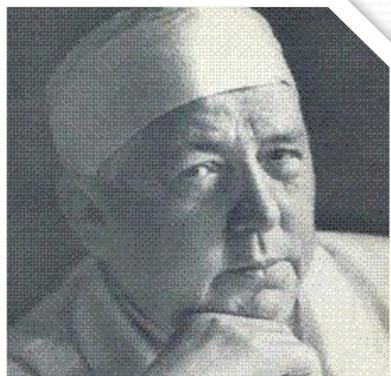
В.И. БОДЯЖИНА



Н.М. Максимович-
Амбодик



К.Н.Жмакин



В.В.Строганов



Л.С.Персианинов

Акушерство в СССР



- События Октября 1917 года, перевернувшие всю жизнь России, изменили и систему оказания помощи беременным и роженицам. Прежде всего сработала типичная для того времени психология отрицания любого, в том числе и положительного опыта прошлого.

- ▣ Традиции, даже хорошие, сознательно отвергались, все начиналось “с чистой доски”. Специальным декретом 1918 года был создан Отдел охраны материнства и младенчества при Народном комиссариате государственного призрения. Этому отделу и отводилась главная роль в решении грандиозной задачи – строительства “нового здания социальной охраны грядущих поколений

- Нельзя не отметить, что в годы Советской власти была разработана целая система законодательных актов, направленных на социальную охрану материнства и организацию медицинской помощи беременным. Сюда относились: и систематическое наблюдение в женских консультациях, и дородовый патронаж, и ранняя диагностика патологии беременности, и дородовая госпитализация беременных, и активная борьба с социальными болезнями типа туберкулеза, сифилиса, алкоголизма и прочее. Но не все законодательные акты, направленные на охрану здоровья женщин, имели однозначный положительный результат.

Акушерство в наши дни

- ▣ Постепенно многое менялось, но несмотря на существенные улучшения в технологическом оснащении родовспоможения, когда передовая хирургическая техника, электронное оборудование и даже генетическая инженерия позволили многим парам, не имевшим раньше возможности иметь детей, успешно и благополучно переживать период беременности и родов, но суть системы осталась прежней. Попробуем выделить все плюсы и минусы родов в родильном доме в наши дни.
Преимущества родов в родильном доме:



При поступлении в стационар, беременной женщине гарантирована квалифицированная акушерско-гинекологическая помощь на всех этапах родов и в послеродовом периоде. За течением родов наблюдают акушерки и врачи с привлечением, в сложных случаях, специалистов (терапевтов, анестезиологов, реаниматологов и т.д.).

В родильном доме имеется возможность использовать современную диагностическую и лечебную аппаратуру (аппараты ультразвуковой диагностики, кардиотокографы и т.п.).

GE
L9

B
0- Fra 8.0 MHz
- Gn 41
- S/A 4/3
▲ Map D/0/0
- D 10.0 cm
- DR 72
2- FR 7 Hz
- AO 100 %

4-
6-
8-



При необходимости возможно оказание экстренной неотложной помощи беременной женщине (в том числе - хирургической: кесарево сечение), переливание крови, подача кислорода и т.д.

При наличии у беременной женщины экстрагенитальных заболеваний сердца, почек, легких и т.д., в специализированном родильном доме можно осуществить комплексное обследование как женщины, так и плода, и родоразрешение щадящими для поврежденных органов методами с последующим наблюдением и коррекцией отклонений в состоянии здоровья женщины после родов.

- . В послеродовом периоде на протяжении 2-9 дней осуществляется круглосуточный надзор за новорожденным - педиатром, а за родившей женщиной - акушером-гинекологом и средним медицинским персоналом.
- . Так же в послеродовом периоде с женщины сняты заботы по организации своего быта, режима, питания. Она имеет возможность отдохнуть после родов, выспаться и чувствовать себя спокойной и уверенной в руках опытного медперсонала.

