

# Амбруазье Паре и развитие хирургии

---

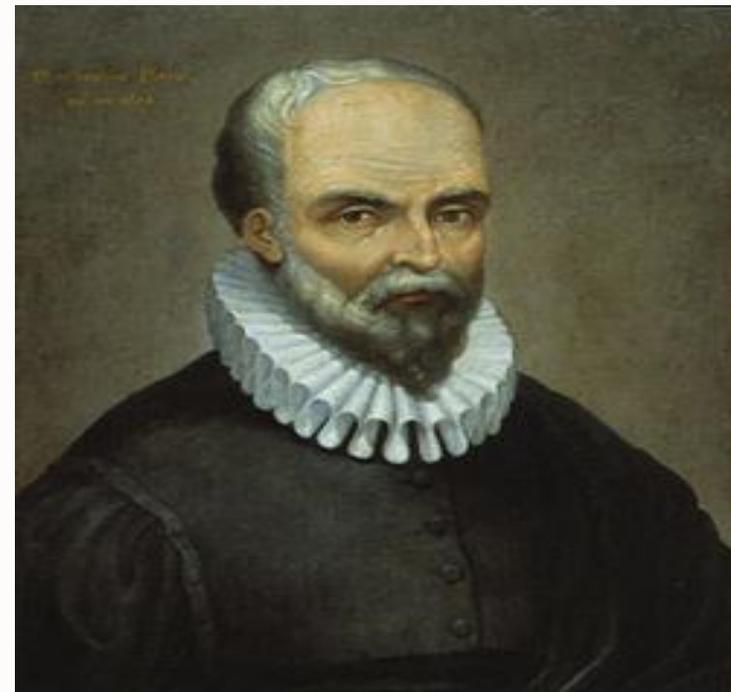
Оюун Энхнаран

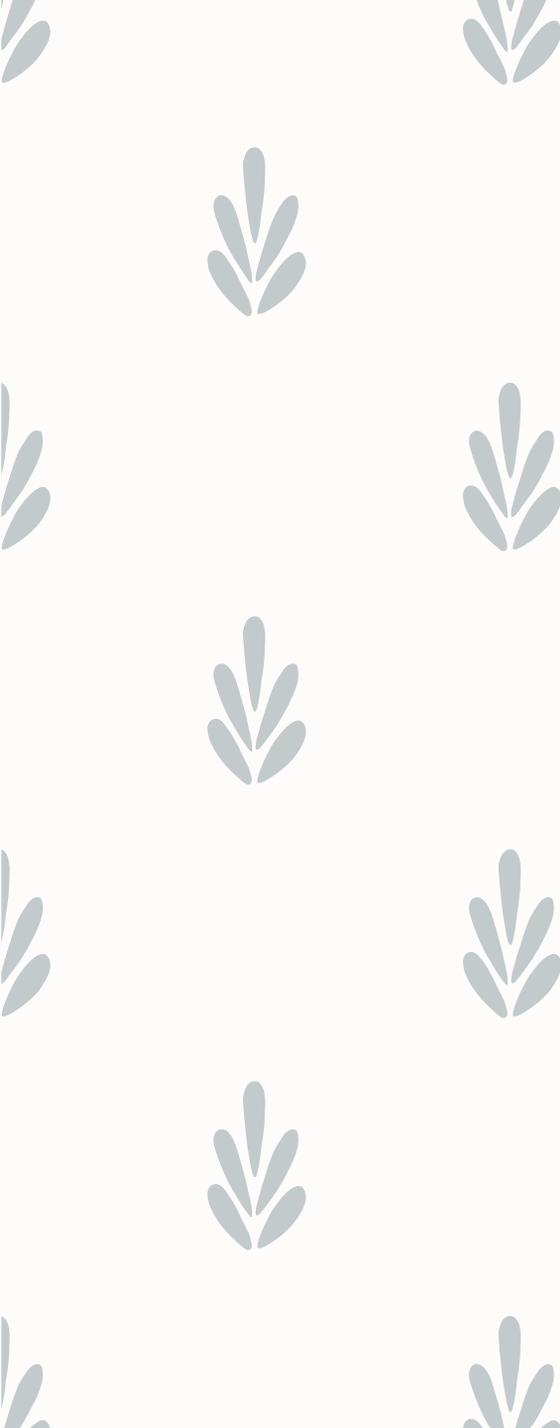
27группа

# Амбруазье Паре 1510-1590

---

Французский хирург, считающийся одним из отцов современной медицины. Врачебного образования не имел, хирургии обучался в парижской больнице.



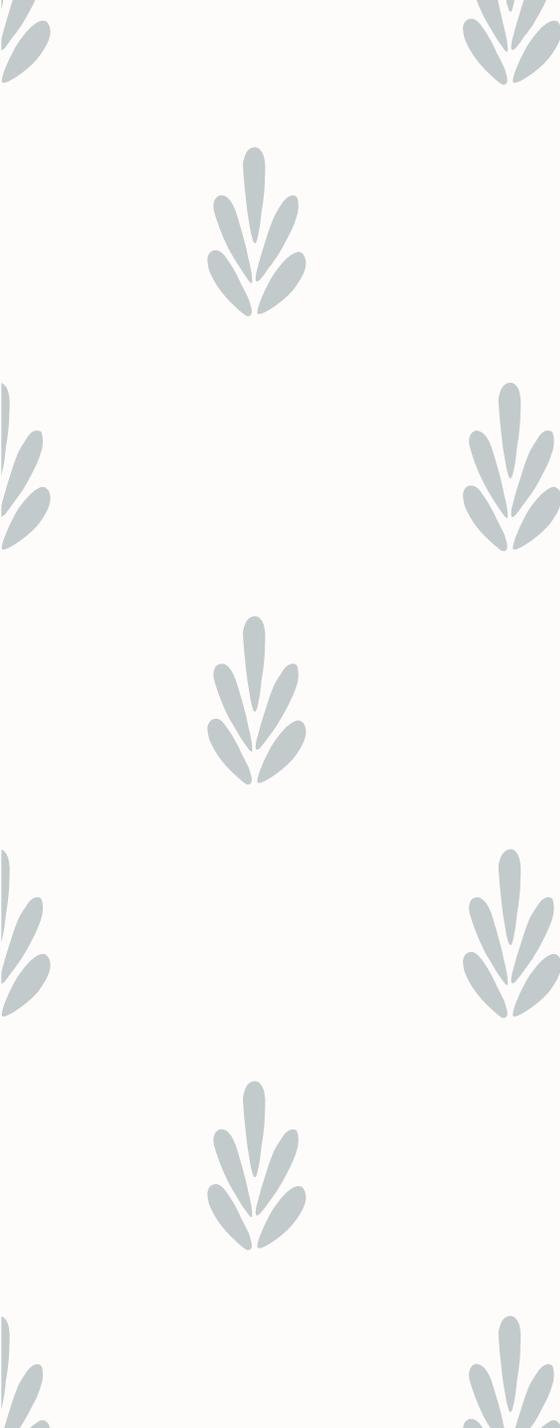


# Амбруазье Паре

## 1510-1590

---

- В 1536г. Служил в армии в качестве цирюльника-хирурга.
- Случай во время похода в Северную Италию (из-за нехватка смолистых веществ наложил на раны масляные чистые повязки) послужил началом нового, гуманного метода лечения ран.



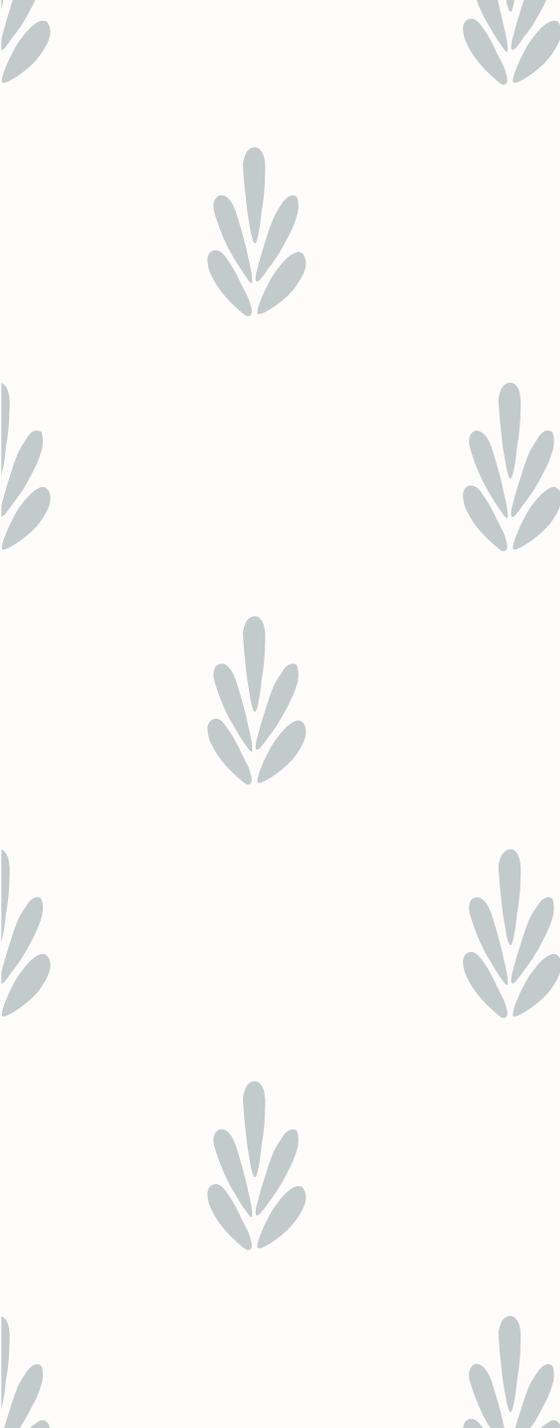
# Амбруазье Паре

## 1510-1590

---

### Основные труды:

- Способ лечить огнестрельные раны, а также раны, нанесенные стрелами, копьями и др.
- Руководство по извлечению младенцев как и живых, так и мертвых, из чрева матери.

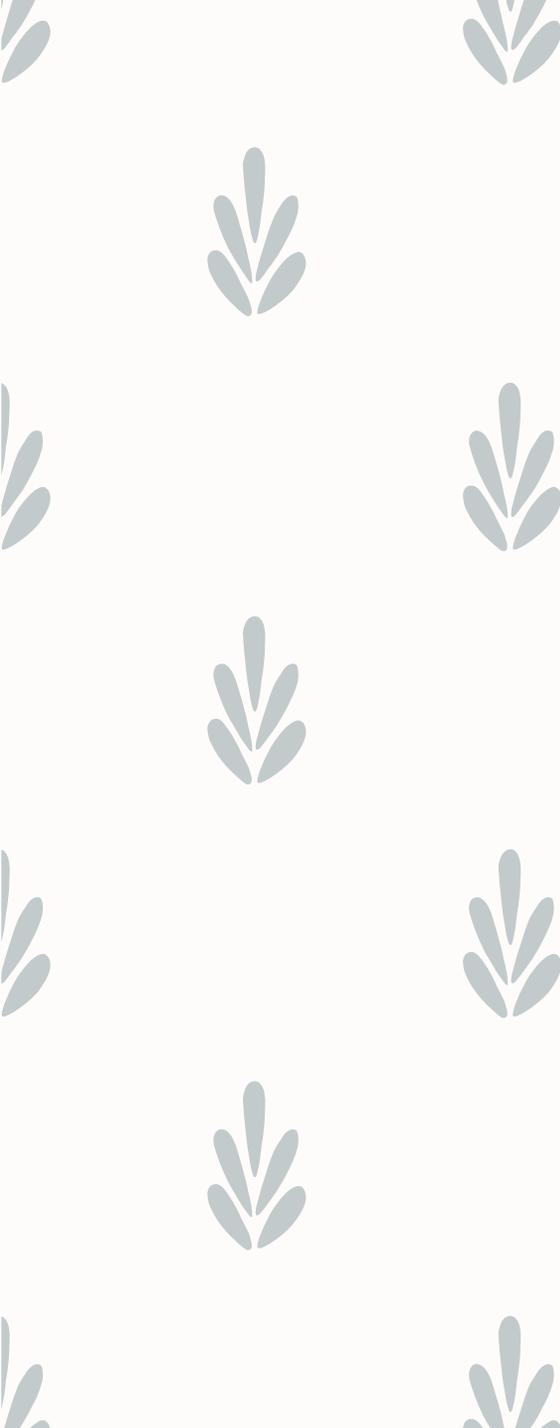


# Амбруазье Паре

## 1510-1590

---

- А.Паре усовершенствовал технику многих хирургических операции. Описал поворот плода на ножку, ввел перевязку сосудов вместо их перекручивания, он улучшил технику ампутации и операции грыжесечения, ввел в практику забытые оперативные приемы (трахеотомию, операцию при заячьей губе, торакоцентез)
- Амбруаз Паре определил становление хирургии как науки и способствовал превращению ремесленника-хирурга в полноправного врача-специалиста

- 
- 
- Будучи известным хирургом и автором многих книг, Паре стал добиваться степени доктора медицины, но ему в этом отказал медицинский факультет Парижского университета, мотивируя свой отказ тем, что Паре не учился в классические произведения средневековой медицины и писал свои сочинения на французском языке. Только вмешательство короля, личным врачом которого был Паре, помогло ему получить степень доктора медицины.

# Развитие хирургии

---

- Хирургия в подавляющем большинстве средневековых университетов, не преподавалась и в число медицинских дисциплин не входило.

# Развитие хирургии

---

Существовали три сословия хирургов:

1. Длиннопольные хирурги- занимали высокое положение (длина одежды) и имели право выполнять сложные операции (камнесечение, грыжесечение)
2. Короткопольные хирурги-цирюльники и занимались малой хирургией (кровопускания, удаление зубов и т.п)
3. Банщики- занимали низшее положение, выполняли простейшие манипуляции (снятие мозолей)

- 
- Обучение хирургии происходило внутри цеха (корпорации) сначала на принципах ученичества, затем стали открываться хирургические школы.
  - В 1731г. В Париже решением короля была открыта первая хирургическая академия, а в 1743г. Она была приравнена к медицинскому факультету.
  - Хирургия Западной Европы не имела научных методов обезболивания до середины
  - Не было и правильных представлений о раневой инфекции, методах обеззараживания ран (90% всех операций заканчивались гибелью больного от сепсиса)

- 
- В Европе появляется огнестрельное оружие. Осложнения ран стали связывать с проникновением в организм раненого прохового яда. Учение Де Виго в связи с чем стали прижигать раневую поверхность раскаленным железом или заливать кипящим составом смолистых веществ.

- 
- Этапы хирургического лечения : подготовка больного к операции, обезболивание (наркоз), хирургическое вмешательство. Этапы операции: операционный доступ (разрез кожи или слизистой оболочки), оперативное лечение органа, восстановление целостности тканей, нарушенных во время операции.

# Классификация операций по характеру и целям

---

- Классификация операций по характеру и целям: Диагностические операции позволяют хирургу поставить более точный диагноз и являются, в некоторых случаях, единственным диагностически достоверным методом. Радикальные операции полностью устраняют патологический процесс. Паллиативные операции облегчают общее состояние больного кратковременно.
- Классификация операций по характеру и целям:  
Экстренные операции требуют немедленного выполнения (остановка кровотечения, трахеотомия, перитонит и др.). Срочные операции могут быть отложены на время уточнения диагноза и подготовку больного к операции. Плановые операции выполняются после детального обследования больного и необходимой подготовки к операции.

# Особенности современной хирургии

---

- Особенности современной хирургии становится реконструктивной хирургией, то есть направленной на то, чтобы восстановить или заменить поражённый орган: протез сосуда, искусственный клапан сердца, укрепление синтетической сеткой грыжевых ворот и т.д; становится малоинвазивной, то есть направленной на то, чтобы минимизировать область вмешательства в организм — мини-доступы, лапароскопическая техника, рентгеноэндovasкулярная хирургия. С хирургией связаны такие области, как нейрохирургия, кардиохирургия, эндокринная хирургия, травматология, ортопедия, пластическая хирургия, трансплантология, офтальмохирургия, челюстно-лицевая хирургия, урология, андрология, гинекология и др.

- 
- Освоение технологии обезболивания В 1846 г. американский химик Джексон и зубной врач У. Мортон применили вдыхание паров эфира при удалении зуба. Хирург Уоррен в 1846 г. удалил опухоль шеи под эфирным наркозом. В 1847 г. английской акушер Дж. Симпсон для наркоза применил хлороформ и добился выключения сознания и потери чувствительности. Антисептика – метод борьбы с инфекцией Английский хирург Дж. Листер (1827-1912 гг.) пришел к выводу, что инфицирование раны происходит через воздушную среду. Поэтому для борьбы с микробами стали распылять в операционной карболовую кислоту. Руки хирурга перед операцией и операционное поле также орошали карболовой кислотой, а по окончании операции рану накрывали марлей, пропитанной карболовой кислотой. Пирогов Н.И. (1810-1881 гг.) считал, что гной может содержать "прилипчивую заразу" и применял антисептические вещества. В 1885 г. русский хирург М. С. Субботин для выполнения оперативных вмешательств производил стерилизацию перевязочного материала, чем и положил начало методу-асептика. Кровотечения Ф. фон Эсмарх (1823-1908 гг.) предложил кровоостанавливающий жгут, который накладывался на конечность как во время случайной раны, так и во время ампутации. В 1901 г. Карл Ландштейнер открыл группы крови. В 1907 г. Я. Янский разработал методику переливания крови.

# Русская хирургия

---

- Русская хирургия Хирургия в России начала развиваться с 1654 года, когда был издан указ об открытии костоправных школ. В 1704 году появилось аптекарское дело и в этом же году было закончено строительство завода хирургического инструментария. До XVIII века хирургов в России практически не было, отсутствовали и больницы. 1-й госпиталь в Москве открыт в 1707 году. В 1716 и 1719 гг. в Санкт-Петербурге вводятся в строй два госпиталя