## Западно-Казахстанский медицинский университет имени Марата Оспанова

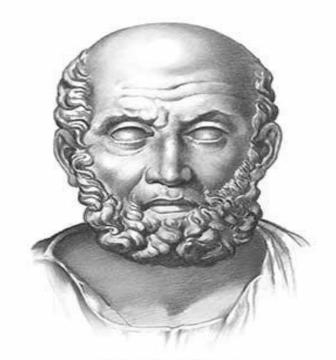


Подготовили:109Б

Проверила:Байтакова Маншук Кулешовна

"Медицинская деятельность ровесница первого человека", - писал И. П. Павлов.

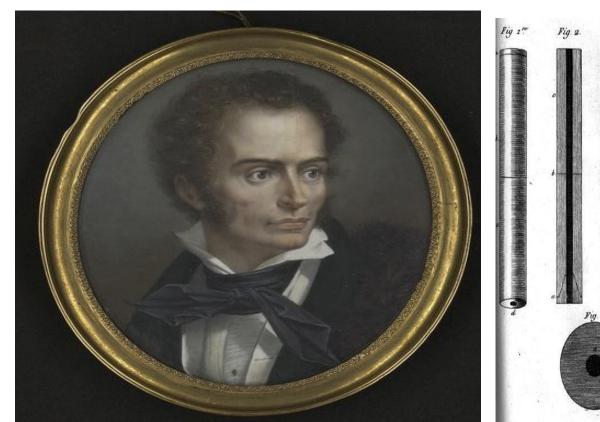


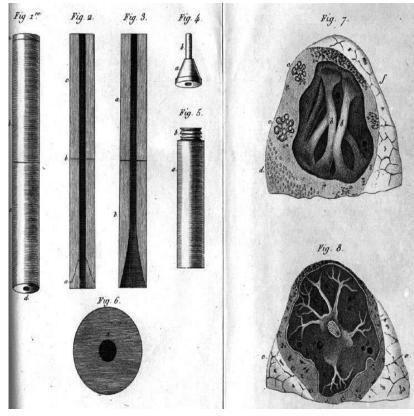


ГИППОКРАТ 460-370 до н. э.

Гиппократ — знаменитый древнегреческий целитель, врач и философ. Вошёл в историю как «отец медицины».

- Заслугой Гиппократа является описание методов обследования больных аускультации и пальпации. Он обстоятельно изучал характер выделений (мокрота, экскременты, моча) при различных заболеваниях. При обследовании больного он уже пользовался такими приёмами, как перкуссия, аускультация, пальпация, конечно, в самой примитивной форме. Гиппократ также известен как выдающийся хирург древности. В его сочинениях описываются такие способы применения повязок как простые, спиральные, ромбовидные, «шапочка Гиппократа» и др., лечения переломов и вывихов с помощью вытяжения и специальных аппаратов («скамья Гиппократа»), лечения ран, фистул, геморроя, эмпием.
- Кроме этого Гиппократ описал правила положения хирурга и его рук во время операции, размещения инструментов, освещение при операции.

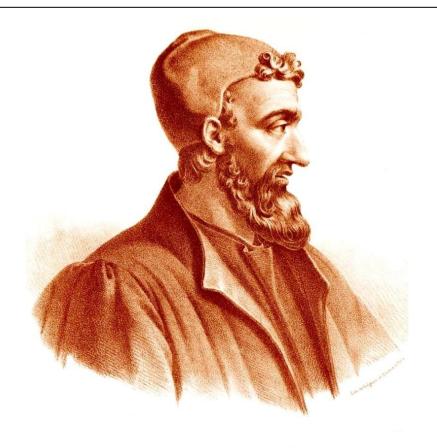




Рене́ Теофиль Гиацинт
Лаэнне́к 17 февраля 1781 французский врач
и анатом, основоположник клиникоанатомического метода диагностики,
изобретатель стетоскопа

- Само собой, свернутой тетрадью долго было пользоваться нельзя, и Лаэннек был озабочен созданием более долговечного прибора. Он перепробовал множество материалов от камыша до каштана, пока не остановился на ореховом дереве. (Сам стоял за токарным станком!) Своё изобретение он назвал «Le Cylindre» «цилиндр», который имел длину 12 дюймов и диаметр 1,5 дюйма.
- Первую пациентку, аускультацию которой Лаэннек провел новым инструментом, звали Мари Мелани Бассе (Marie Melanie Basset). Позже своё изобретение Лаэннек переименовал в «стетоскоп» («осматриватель груди»). При помощи изобретённого им прибора он также открыл симптомы заболеваний грудной полости, дал их точное описание, сопоставил клинические данные с патологоанатомической картиной.
- В феврале 1818 года на заседании Медицинского общества он представил результаты своих исследований, а в апреле 1819 года издал «Трактат о непрямой аускультации и болезнях легких и сердца», к каждому экземпляру которого прилагался стетоскоп. В трактате Лаэннек, помимо прочего, впервые дал чёткое описание клиники туберкулёза лёгких и представил анатомическую картину этой болезни, а также указал на возможность излечения туберкулёза и привёл примеры рубцевания каверн. Именно работа в секционном зале с трупами больных от туберкулёза стоила Лаэннеку жизни в начале своей деятельности в Париже он распиливал туберкулёзный позвонок и повредил себе указательный палец. На месте ранки образовался туберкулёзный бугорок, Лаэннек пишет, что дважды прижёг ляписом ранку, и «всё прошло», но через 21 год он погиб от милиарного туберкулёза.

Сейчас катетеризация сердца — обычная медицинская процедура, которая применяется для диагностики сердечных болезней. Однако кто-то должен был испытать эту процедуру первым, и этим кем-то стал немецкий хирург Вернер Форсман в 1929 году. В первый раз он пытался ввести себе зонд по венам в присутствии помощника, однако тот не дал завершить эксперимент, считая это слишком опасным — удалось продвинуть катетер лишь на 35 см. Через неделю Форсман заперся в рентгеновском кабинете и смог завершить опыт: катетер прошел 65 см и достиг правой половины сердца. Ученый следил за процессом с помощью рентгеновского аппарата и вскоре рассказал о новой диагностике научному миру. Коллеги не приняли во внимание всю важность его экспериментов. Форсмана уволили из больницы, и он прекратил свои исследования. Лишь в 1956 году ему вручили Нобелевскую премию по физиологии и медицине в области катетеризации сердца (совместно с американским и французским учеными). Официальной науке понадобилось почти 30 лет, чтобы признать заслуги самоотверженного хирурга.



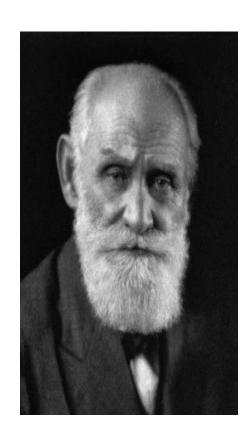
CLAUDE GALLEN

Гале́н - древнеримский медик, хирург и философ греческого происхожд ения [1]. Гален внёс весомый вклад в понимание многих научных дисциплин, включая анатомию [2], физиологию, патологию [3], фармакологию и нев рологию, а также философию  $^{[5]}$  и логику.

- Описал около 300 мышц человека.
- Доказал, что не сердце, а головной и спинной мозг являются «средоточием движения, чувствительности и душевной деятельности».
- Сделал вывод, что «без <u>нерва</u> нет ни одной части тела, ни одного движения, называемого произвольным, ни единого чувства».
- Перерезав <u>спинной мозг</u> поперёк, Гален показал исчезновение чувствительности всех частей тела, лежащих ниже места разреза.
- Доказал, что по <u>артериям</u> движется кровь, а не «пневма», как считалось ранее.
- Создал около 400 трудов по философии, медицине и фармакологии, из которых до нас дошло около сотни. Собрал и классифицировал сведения по медицине, фармации, анатомии, физиологии и фармакологии, накопленные античной наукой.

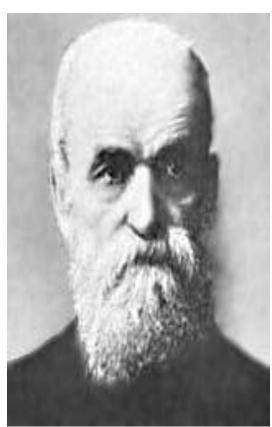


- Андреас Везалий врач и анатом, лейо-медик Карла V, затем Филиппа П.Младший современник <u>Парацельса</u>, основоположник научной <u>анатомии</u>. В <u>1543</u> году в <u>Базеле</u> издаёт свой главный труд «De humani corporis fabrica libri septem» («О строении человеческого тела»), в котором обобщил и систематизировал достижения в области анатомии. В основу книги легли лекции, которые он читал в <u>Падуе</u>. Эти лекции отличались от принятых в то время тем, что Везалий для иллюстрации своих слов препарировал человеческие трупы. В книге содержится тщательное исследование органов и всего устройства человеческого тела.
- Текст книги сопровождался 250 рисунками художника Яна Стефана ван Калькара, постоянного иллюстратора книг Везалия. Публикация такой книги стала возможной благодаря многим достижениям эпохи Возрождения, включая открытия в изобразительных искусствах, а также изобретения в технике книгопечатания. Благодаря последним, иллюстрации в книге превосходят точностью и тонкостью линий всё, что было прежде.
- В «Строении» исправлены грубые ошибки <u>Галена</u>, включая идею, согласно которой печень, а не сердце, является центром кровеносной системы. Однако, Везалий всё же остался верным некоторым из ошибочных представлений Галена, например, он тоже считал разными жидкостями венозную и артериальную кровь (ошибка эта была исправлена <u>Уильямом Гарвеем</u> в его сочинении «О венозных клапанах» в 1628 году).



Иван Петрович Павлов — <u>русский</u> и <u>советский</u> учёный, нобелевский лауреат, физиолог, вивисектор, создатель науки о высшей нервной деятельности, физиологической школы; лауреат <u>Нобелевской премии по физиологии или</u>
медицине <u>1904 года</u> «за работу по физиологии пищеварения».
Академик <u>Императорской Санкт-Петербургской академии</u>
наук (1907), <u>Действительный статский советник</u>. Павлов более 10 лет посвятил тому, чтобы получить фистулу (отверстие) желудочно-кишечного тракта. Сделать такую операцию было чрезвычайно трудно, так как изливавшийся из желудка сок переваривал кишечник и брюшную стенку. И. П. Павлов так сшивал кожу и слизистую, вставлял металлические трубки и закрывал их пробками, что никаких эрозийне было, и он мог получать чистый пищеварительный сок на протяжении всего желудочно-кишечного тракта — от слюнной железы до толстого кишечника, что и было сделано им на сотнях экспериментальных животных. Проводил опыты с мнимым кормлением (перерезание пищевода так, чтобы пища не попадала в желудок), таким образом, сделав ряд открытий в области рефлексов выделения желудочного сока. За 10 лет Павлов, по существу, заново создал современную физиологию пищеварения. В 1903 году 54-летний Павлов сделал доклад на XIV Международном медицинском конгрессе в Мадриде. И в следующем, 1904 году <u>Нобелевская премия</u> за исследование функций главных пищеварительных желёз была вручена И.П. Павлову — он стал первым российским Нобелевским лауреатом.

## Пётр Францевич Лесгафт



Пётр Францевич Лесгафт родился 8 (20) сентября 1837) в Санкт-Петербурге в семье ювелира немецкого происхождения, Франца Карловича Лесгафта.

С 1868 года Лесгафт — профессор государственного Казанского университета, с 1886 — профессор Санкт-Петербургского государственного университета — преподаватель анатомии человека. Лесгафт много занимался вопросами физического воспитания человека: в 1881 г. по инициативе Лесгафта были открыты курсы преподавателей гимнастики и фехтования для армии, с 1893 г. участвовал в работе Петербургского общества содействия физическому развитию. Большое внимание П. Ф. Лесгафт обращал на содержание физического образования, на использование упражнений и игр как метода познания. Он классифицировал физические упражнения по четырём основным группам:

простые упражнения в движениях головой, туловищем, конечностями и сложные упражнения с разновидностями движений и метаний;

упражнения с увеличивающимися напряжениями при двигательных действиях с палками и гирями, при метании деревянных и железных шаров, прыжках, борьбе, лазании, удержании равновесия;

упражнения, связанные с изучением пространственных и временных отношений при беге в заданном темпе, прыжках на определённое расстояние и метании в цель;

• систематические упражнения в процессе простых и сложных игр, плавания, бега на коньках и на лыжах, в походах, на экскурсиях и в единоборствах.

## Александрович



Дубовицкий (Петр Александрович) - профессор, президент санктпетербургской медико-хирургической академии (1815 - 1868). Окончив курс медицинского факультета Московского университета в 1833 г., изучал затем хирургию за границей. По возвращении, в 1837 - 1841 годах был профессором общей и частной хирургии в Казанском университете; свое жалованье Дубовицкий жертвовал на учебные пособия. В 1840 г. переведен профессором в медикохирургическую академию. Одно время управлял государственным коннозаводством и умер начальником главного военномедицинского управления. По инициативе Дубовицкого начали издаваться с 1842 г. в СПб "Записки по части врачебных и естественных наук", которые он 7 лет редактировал. В 1852 г. вышел в отставку, пожертвовав полагавшуюся ему пенсию на стипендии санкт-петербургской медико-хирургической академии, Московскому и Казанскому университетам. С 1857 г. был президентом медико-хирургической академии; много способствовал преобразованию и улучшению академии и постройке новых обширных зданий ее. Был председателем санкт-петербургского общества врачей. Его труды: "Reproduction fidele des оощества врачеи. Его труды: Кергосистоп поете сея discussions qu'on eu lieu sur la lithotripsie, et la taille, a l'academie royale de Medecine en 1835 ann." (П. 1835); "О кровотечении вообще" ("Ученые записки Казанского университета" 1837 и отдельно, 1838); "Камнекрушение" (там же, 1837 и отдельно); "Лекции об альбинизме" (там же, 1838 и отдельно, 1839); "Учение о ранах" (СПб., 1850); "Взгляд на состояние ветеринарной части за границей" (1851), и "Взгляд на состояние Хреновского завода" (1861) и др. В военное время опыты ученых были особенно экстремальными: их целью было изучение выживаемости человека в сложнейших условиях и при ограниченных ресурсах. Во время Первой мировой войны британский физиолог Джозеф Баркрофт исследовал, как организм ведет себя в условиях малого содержания кислорода и какое влияние оказывают удушающие газы. Однажды он провел 10 минут в камере, наполненной цианидом водорода. Собака, запертая с ним, умерла через 95 секунд, а ученый выжил и продолжил опыты. Чтобы рассчитать минимально необходимое для выживания человека количество кислорода, он неделю сидел в стеклянной камере при условиях, приближенных к высокогорным. Он также ходил в горы и тестировал организм на вершинах Анд и Тенерифе. Несмотря на все это, здоровье его было отличным и он дожил до 75 лет. Примерно в то же время химик и диетолог из Великобритании Элси Виддоусон морила себя голодом, питаясь минимальными порциями хлеба, капусты и картофеля в течение долгих месяцев. При этом она вела активный образ жизни: совершала длительные прогулки, в том числе в горы. Ее опыты позволили составить минимальный паек для британцев в военное время.

 Американский врач Аллан Блэр в начале XX века решил положить конец диспутам о том, могут ли ядовитые пауки нанести вред человеку. Он поставил опыт: придавил паучиху и держал десять секунд, дождавшись, чтобы черная вдова выплеснула максимум яда. Когда рана опухла, рука онемела, а боль распространилась по всему телу, профессора увезли в больницу. Там он впал в шоковое состояние: некоторое время не мог говорить и дышать, испытывал боли в течение нескольких дней. Обо всех симптомах отравления он позже рассказал коллегам, и им пришлось записать паука в число опасных существ.

• В XIX веке люди не знали, что желтая лихорадка разносится комарами. Доктора ставили разнообразные опыты, чтобы понять, как передается это заболевание. Первой сознательной жертвой комара стал специалист по насекомым Джесси Лазиар. Эксперимент проходил в 1900 году в Гаване, 34летний медик добровольно дал искусать себя зараженному комару. Вскоре он заболел и умер. После этого ученые смогли сосредоточиться на разработке схемы лечения. Фармакологи и химики прошлого многие свои снадобья пробовали на вкус, и эти опыты порой стоили им жизни. Выдающегося шведского химика Карла Шееле в 1786 году нашли мертвым в день собственной свадьбы (жениться он так и не успел). По одной версии, причиной смерти Шееле стала синильная кислота, которую он сам же и открыл. Свидетели объясняли смерть привычкой ученого все пробовать на вкус. По другой версии, Шееле стал жертвой требований, которые предъявлялись к химикам того времени: при описании новых веществ необходимо было указывать их вкус.

А в 1928 году жизнь миллионов больных была спасена благодаря неряшливости британского ученого Александра Флеминга. Он просто не вымыл пробирки с болезнетворными микробами. По возвращении домой он обнаружил плесень(пеници ллин) в пробирке.

Но прошло еще 12 лет, прежде чем удалось получить чистый пенициллин. Благодаря этому открытию такие опасные болезни, как гангрена и пневмония, перестали быть смертельными, а сейчас мы имеем великое разнообразие антибиотиков.

## Спасибо за внимание!