

2. Полушин, Ю.С. Анестезия и противошоковая терапия в период второй мировой войны (к 65-летию завершения второй мировой войны) / Ю.С. Полушин // Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2010. – Т. 7, № 3. – с.60-85.

АРЧИБАЛЬД МАКИНДО, ЕГО ВКЛАД В РАЗВИТИЕ ПЛАСТИЧЕСКОЙ ХИРУРГИИ. КЛУБ МОРСКИХ СВИНОК

Гурбанов Ф.Ф.

*Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель – подполковник м/с Лескевич К.Л.*

Детство и Юношество

Арчибальд Гектор Макиндо родился в Данидине, Новая Зеландия, 4 мая 1900 года. Его отец Джон был печатником, а мать Мейбл – художницей. Арчибальд учился в средней школе, а затем выиграл стипендию в университете Отаго для изучения медицины. После его окончания у него уже были мысли о том, как он может добраться до Англии, чтобы получить дальнейшее обучение, которое позволило бы ему стать первоклассным хирургом. Однако, возможность развивать свои навыки пришла другим путем. Уилл Мейо, посетил медицинскую школу Отаго и там предложил стипендию Макиндо.

Переезд в Америку и клинику Мейо

Арчибальд провел в Мейо пять лет, начиная с должности первого помощника по патологической анатомии, и опубликовал несколько работ по хроническим заболеваниям печени. После стажировки он стал ассистентом хирурга и разработал новую хирургическую процедуру для лечения рака печени. В 1930 году, он ее продемонстрировал в Чикаго, на этой демонстрации присутствовал лорд Мойнихан, президент Королевского колледжа хирургов Англии. Он заметил Макиндо и убедил в том, что именно Англия должна стать местом его дальнейшей карьеры и что он подберет для него работу.

Влажные улицы Лондона

Но Макиндо был введен в заблуждение Мойниханом. В лондонском университете не было профессора по хирургии и более того, великий английский хирург отрицал, что он когда-либо предлагал ему должность. Макиндо был вне себя. Он разорвал свои связи с клиникой Мейо, и его американская квалификация была бесполезна для него в Англии. В течение следующих нескольких часов он шел по влажным улицам Лондона. После он вытащил письмо от его матери, в котором она настаивала на том, чтобы он отыскал двоюродного брата из Новой Зеландии – пластического хирурга по имени Гарольд Гиллис.

Величайшее партнерство в хирургии 20-го века

Гиллис родился в Данидине в 1882 году, возможно, самая великая фигура в истории медицины Новой Зеландии. Он был первым, кто применил методы

пластической хирургии к ужасным видам травм, которые производили на полях сражений Первой мировой войны. Гиллис в одиночку создал первое британское отделение пластической хирургии во время Первой мировой войны и, как правило, он, считается человеком, который «изобрел пластическую хирургию». Тронутый «рассказом о горе» Макиндо, Гиллис был рад помочь своему двоюродному брату и, используя свое влияние, получил временное положение Макиндо в больнице Святого Варфоломея. Макиндо оставался на этом посту менее года, получил британскую квалификацию - с бешеной скоростью и впоследствии стал членом Королевского колледжа хирургов. И вскоре, Гиллис предложил взять его в качестве партнера на его новой практике на Харли-стрит. С 1931 по 1939 год два новозеландца провели сотни операций вместе. Они также разработали новые методы и стали родоначальниками того, что сегодня более известно, как косметическая хирургия.

Макиндо-гражданский консультант

К концу того же года Макиндо стал первоклассным пластическим хирургом, и теперь получал больше направлений, чем Гиллис. Действительно, после начала Второй мировой войны Гиллис порекомендовал Макиндо сменить его на посту пластического хирурга Королевских ВВС. Он согласился, но с одной оговоркой, что он останется гражданским, а не станет офицером. Королевские военно-воздушные силы обсуждали этот вопрос более года, но Макиндо стоял на своем, и в апреле 1939 года они, наконец, уступили его запросу, присвоив ему звание «Гражданский консультант». После того, как Макиндо стал гражданским консультантом, он организовал отделение пластической хирургии в старом загородном коттедже в больнице королевы Виктории в Ист-Гринстеде. В последующие месяцы стало ясно, что больница королевы Виктории будет покрывать основную часть авиационных потерь в Великобритании.

Солевой раствор

Тем не менее, когда Макиндо начал лечить этих молодых людей стало понятно, что физическая реконструкция пациента представляла собой серьезную проблему. К тому же в общей хирургии методы, используемые для лечения сильно обгоревших людей, были достаточно примитивными, но наибольшее беспокойство у Макиндо вызывало использование в медицинских целях дубильной кислоты. У Макиндо были веские основания полагать, что такое лечение приносит больше вреда, чем пользы, и его подозрения подтвердились, когда в больницу Королевы Виктории прибыл молодой летчик-истребитель по имени, Ричард Хиллари, и для лечения он был полностью покрыт дубильной кислотой. Она коагулировала, обездвиживая, его пальцы рук и ног, его веки были напряжены, и казалось, что он потеряет зрение навсегда, Макиндо, был шокирован увиденным! Сложив свой скальпель, он начал писать письма, сначала своим начальникам в Лондоне, а затем Комитету военных ран, требуя, чтобы дубильная кислота больше не использовалась в качестве лечения. В то время несколько сильно обгоревших летчиков прибыли к нему через Атлантику. Эти молодые люди оказались в лучшей форме, чем те, кто оказался

на суше. Казалось, соленая вода как-то пошла им на пользу. Они, испытывали меньше боли, их ожоги были чище, и хирургу было легче перенести новую кожу. Новозеландец перевел эти наблюдения в идею солевой ванны. Первоначальная концепция Макиндо о солевой ванне должна была претерпеть серьезные изменения, прежде чем она была полезна. Например, было обнаружено, что физиологический раствор должен иметь температуру немного выше температуры крови. Кроме того, соленость воды должна была поддерживаться на постоянном уровне. Прототип Макиндо был успешным нововведением, и через несколько месяцев он полностью заменил дубильную кислоту в качестве лечения. В то время, как солевая ванна облегчала работу Макиндо, создание нового лица у пациента оказалось долгой и трудной задачей. Некоторым из его пациентов потребовалось более 70 операций в течение нескольких месяцев, а иногда и лет. Тем не менее, вскоре Макиндо стало очевидно, что физическая боль, которая возникала от необходимости проходить одну за другой операции была не настолько изнурительна, как душевная боль, которую терпел каждый пациент. Первоначально, Макиндо, не собирался рассматривать психическое состояние своих пациентов, но вскоре переход от холодного, клинического профессионализма к эгалитаризму произошел естественным образом, и поэтому он не стеснялся снабжать своих пациентов пивом, присоединяться к ним для питья или заставлять их сидеть на операциях. Действительно, пациенты Макиндо могли свободно делать все, что хотели, если их поведение не влияло на благополучие других. Регулярно проводились собрания, чтобы они могли высказать свое мнение по затрагивающим их вопросам. Были организованы семинары, чтобы помочь с будущим трудоустройством, и местным предприятиям было предложено помочь обучить пациентов Макиндо новым навыкам.

Клуб морских свинок

В 1941 году в больнице королевы Виктории был создан необычный клуб – Клуб морских свинок, в состав которого входили выздоравливающие пациенты. Клубный комитет был тщательно отобран: Сэр Арчибальд, ласково известный, как «босс» или «маэстро» был первым президентом. Очевидно, чувство юмора морских свинок было в конституции клуба: у первого секретаря были сильно повреждены пальцы, поэтому он не мог вести протокол, в то время как сильно поврежденные ноги первого казначея не позволили бы ему «сбежать» с клубными средствами. Психологическая поддержка также была необходима членам клуба. Когда они покидали больничные палаты и возвращались в общество, многие не принимали их и считали, что им там не место. Поэтому, Макиндо, выдвинул просьбу о том, чтобы персонал больницы и комитет по благосостоянию распространяли информацию о том, что любой раненый летчик в городе не должен чувствовать себя неловко, и его должны воспринимать как «нормального молодого человека». Таким образом, жители Восточного Гринстеда стали ключевой частью концепции Макиндо и были основополагающими в процессе реабилитации. Так или иначе, все «свинки» Макиндо были успешны уже благодаря тому факту, что они смогли снова

встретиться с миром и жить нормальной жизнью. Также было много морских свинок, которые оставили неизгладимый след в мире, и их истории хорошо документированы. Но их уверенность и воля к успеху полностью зависят от усилий и мужества одного человека. Он не только восстановил их лица, но и их жизни. Новозеландец Арчибальд Макиндо сыграл важную роль в институционализации «уникального духа сообщества пациентов», что сделало его морских свинок выдающимися членами их собственных обществ.

Литература:

1. Ackman,D.A Report on the management of burns: using the occlusive compression dressing,with sulfathiazole emulsion/D.A.Ackman [et al.]/ Ann. Surg. – 1944.- Vol. 119,№2. – P.161-177
2. Ameer, F. Evolution of instruments for harvest of the skin grafts/ F.Ameer, A.K.Simgh, S. Kumar // Indian j. plast. Surg. – 2013 – Vol.46, № 1. – P.28-35.

АКУШЕРСКО – ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Давыдик Д.Г.

*Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель – подполковник м/с Князев И.Н.*

Цель: изучить состояние акушерско-гинекологической помощи в начале войны, в течении и в конце.

Актуальность. Великая Отечественная война сделала сложной деятельность всех медицинских учреждений, потребовала очень тяжёлой и оперативной работы по оказанию медицинско-акушерской помощи беременным женщинам и новорождённым детям. В условиях военного времени акушеры - гинекологи прошли серьёзные испытания, связанные с нехваткой квалифицированных кадров, лекарств, перевязочного материала, оборудования. Это наблюдалось на фронте, но еще больше в тылу врага, где в сложных условиях приходилось спасать жизни мирному населению.

Задачи: 1. Дать краткую характеристику состояния акушерско-гинекологической помощи в годы Великой Отечественной войны в целом.

2. Выявить особенности организации и оказания акушерско-гинекологической помощи беременным женщинам и новорождённым детям.

3. Отметить основные достижения акушерско-гинекологической помощи в годы Великой Отечественной войны.

Материал и методы. Исторический, документальный, аналитический.

Первые годы войны привели акушерско-гинекологическую службу в тяжелое состояние. Многие врачи-гинекологи ушли на фронт, что значительно сказалось на штатах родовспомогательных учреждений. На смену опытным акушерам-гинекологам пришли молодые врачи, которые не имели достаточной квалификации. Кроме того, некоторые родильные дома были разрушены в ходе