

трансплантологии и др. [1]. Отношение к табу выразилось в следующем: каждый десятый респондент не приемлет никакие табу и допускает использование любых открытий фундаментальных наук, более 1/3 опрошенных допускают аборты, практически все допускают переливания крови, а более половины приравнивают пересадку органов к использованию СК. Наверное, это связано с тем, что 75,4% всех респондентов считает открытие стволовых клеток величайшим событием в мировой цивилизации, а клеточная терапия собственными клетками – исключительно цивилизованным путем в современной медицине, этическим и религиозно не вызывающим никаких препятствий и морально оправданным.

Выводы. Подводя итог, нужно отметить, что структурная картина отношения среди различных групп средних медработников показала: с одной стороны достаточно высокий интерес респондентов к проблеме стволовых клеток, обусловленной активным обсуждением проблемы в СМИ и рекламой в Интернете, а с другой – недостаточность имеющейся информации о новейших исследованиях в области стволовых клеток и проблемах их безопасности применения. Никто из ученых не говорит о том, что опыты со стволовыми клетками не должны продолжаться. Но нигде не опубликованы данные о процентном соотношении людей, которым **помогли или не помогли стволовые клетки** и недопустимо пока обещать пациентам вылечить с помощью стволовых клеток самые серьезные заболевания [1]. Перспективы лечения стволовыми клетками **очевидны** для ученых, и в настоящее время в ряде стран проводятся многочисленные исследования, которые, наверное, через 10-15 лет обернутся-таки победой над онкологическими заболеваниями, морщинами и низкой продолжительностью жизни.

Список литературы

1. Курило, Л.Ф. Некоторые этические вопросы технологии эмбриональных стволовых клеток. Пробл. репрод. / Л.Ф. Курило. – 2000, С. 6-12.

К ИСТОКАМ ВОЕННОЙ ФИТОТЕРАПИИ

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Шмурай И.Г., 3 к., 3 гр., МДД

Военная кафедра

Научный руководитель – старший преподаватель Флюрик С.В.

Лекарственные растения в лечебно-профилактических целях использовались в военной медицине с момента возникновения армий. Лекари, сопровождавшие войска в походах, оказывали раненым

медицинскую помощь. Для остановки кровотечения, лечения переломов и травм использовали различные лекарственные травы. В качестве обезболивающих средств применяли препараты из семейства пасленовых, опий, раны зашивали жгутовыми нитями. В целях профилактики цинги в рацион воинов рекомендовали добавлять лук, чеснок.

Римский врач П. Диоскорид (I в.) составил обширный труд «О лекарственных средствах», включавший сведения о 500 растениях. Врач К. Гален позже обобщил способы обработки лекарственных растений, унифицировал методы получения настоев, отваров, настоек, микстур, примочек, компрессов, масел, сиропов, медицинских вод, которые успешно применял для лечения раненых и больных воинов.

В Китае и в Индии к обожженным местам прикладывали салфетки, смоченные холодным чаем. Этот метод не утратил значения и в наши дни. Древнерусские врачи орошали раны соком капусты, прикладывали к ним свежие листья растений льна, горчицы, орешника, попутника. Гнойные раны промывали вытяжками лука, чеснока, свеклы, хрена, применяли березовый сок, настои полыни и можжевельника.

В XVI в. русские воины для остановки кровотечения применяли препараты из крапивы, раны обрабатывали настойкой тополевых почек, к ушибам прикладывали листья подорожника, заболевшим давали водные настои плодов шиповника. Нижние чины носили лапти, сплетенные из липового лыка (мокроступы), в которых роль стелек выполняли листья одуванчика, мать-и-мачехи, подорожника, ольхи или фиалки. Помимо закаливающего действия выдавливаемый во время ходьбы сок способствовал рассасыванию мозолей, рубцов, предупреждал потертости, инфицирование, снимал отеки стоп. Трава в этих случаях выступала в качестве своеобразного целебного «зеленого массажа».

В начале XVII в. в русской армии полковые врачи обеспечивались специальными сумками (монастырками). В них содержались лекарственные травы, с помощью которых делали отвары, мази для лечения ран, мозолей, ушибов. Для предупреждения нагноений на раны прикладывали «банную плесень», т. к. уже тогда было замечено, что продукты жизнедеятельности плесневых грибов очищают раны.

Воины русской армии обязаны были носить с собой тысячелистник, зверобой, а также овсяную муку, потому что тесто из нее, приложенное к ушибам, использовалось как обезболивающее и рассасывающее средство. Лекарственные растения обычно заготавливали специальные сборщики. Не возбранялся и индивидуальный сбор трав.

В 1620 г. в Москве был учрежден Аптекарский приказ. В обязанность его сотрудников входила организация сбора лекарственных растений для войск. Во многих губерниях создавались аптекарские огороды и сады, продукция которых в обязательном порядке поставлялась в главную и полевые аптеки. При этом травы надлежащим образом высушивались и обрабатывались. Позже была организована школа для подготовки

военных лекарей и аптекарей. При госпитальных аптеках подлекари обучались фармакологии на основе, знании трав.

Особая заслуга в деле развития фитотерапии принадлежит Петру I. После Полтавской битвы летом 1709 г. многие раненые лечились в госпиталях. Государь издал указ об учреждении при походных лечебных учреждениях аптек и аптечных складов для хранения растений с целью приготовления из них лекарств для лечения воинов.

Первый российский император, любивший париться в бане и «хлестаться» березовым веником, требовал, чтобы эта процедура распространилась по всей армии. Веники использовали тогда не только березовые, но и дубовые, рябиновые, крапивные и др.

Важный этап развития отечественной фитотерапии связан с именем А.В. Суворова, который рекомендовал активно применять в армии растения с лечебно-профилактической целью. В 1782 г. он издал приказ по Финляндскому корпусу, в котором потребовал усилить меры по предупреждению и лечению «солдатских болезней» (цинги, дизентерии). Он предлагал включить в рацион капусту, хрен, ревень, корень конского щавеля и требовал, чтобы каждый воин запасался дрок-травой, донником, молодой корой ракиты, луком.

Врач Е.Т. Белопольский в работе «Правила для медицинских чинов» дал много полезных советов для врачей. А.В. Суворов высоко оценил это пособие и приказом от 16 июля 1793 г. ввел его в действие для обязательного использования в войсках. Документ обязывал офицеров обращать внимание не только на доброкачественность пищи, но и на устройство казарм, содержание в чистоте кухонной посуды, соблюдение чистоты в городках, а также предупреждение разных «изнурений». В правилах было расписано, когда и какие травы следует собирать и как их использовать. Для лечения ушибов рекомендовалось, например, применять листья подорожника, иван-чая, коровьяка, травы медуницы. Солдатские подушки предлагалось набивать травой чабреца, душицы, которые помогают от простуды.

В 1798 г. в Петербурге была основана Медико-хирургическая академия, при которой был открыт аптекарский огород, где выращивали мак, руту, петрушку, лопух, табак, валериану, пион, можжевельник, анис, иссоп, цикорий и др. В госпиталях из сырья, выращенного в аптечных огородах, готовили настои, отвары, настойки, ароматические воды, уксус, спирт, вино, эфирные масла. В дубовых бочках хранили уксус, вино и спирт, применяемые для лечения раненых.

В 1836-1837 гг. А.А. Чаруковский издал труд «Военно-походная медицина», сыгравший заметную роль в развитии отечественного здравоохранения. Ученый рекомендовал в качестве диетического фактора и для лечения болезней активнее употреблять виноградный, хлебный и фруктовый квас. С его помощью в армии сократились случаи появления цинги, меньше стало воспалительных заболеваний органов пищеварения и дыхания.

В период Первой мировой возросла потребность в лекарствах кровоостанавливающего, ранозаживляющего действия. Еще в 1912 г. провизор Пиотровский обратил внимание на кровоостанавливающее действие травы водяного перца (горца). В результате усилий ученых своевременно были рекомендованы для лечения раненых кровохлебка аптечная, листья крапивы, трава пастушьей сумки, цветки кошачьей лапки, зверобой, трава и корни таволги, тысячелистник и др.

В 1930 г. были созданы опытные станции по выращиванию лекарственных растений. В 1931 г. создан Всесоюзный научно-исследовательский институт лекарственных и ароматических растений, деятельность которого способствовала улучшению военного здравоохранения.

Использование фитотерапии в интересах военной медицины не утратило своего значения и в наши дни. Многие аптеки госпиталей и санаториев создали свои фитобары, которые не только позволяют экономить денежные средства на покупку дорогостоящих лекарственных препаратов, но и вносят существенный вклад в лечебный процесс.

Список литературы

1. Акопов, И.Э. Кровоостанавливающие растения / И.Э. Акопов. – Ташкент: Медицина, 1981. – 296 с.
2. Волович, В.Г. С природой один на один / В.Г. Волович. – М.: Воениздат, 1989. – 352 с.
3. Гринкевич, Н.И., Сорокина, А.А. Легенды и быль о лекарственных растениях / Н.И. Гринкевич, А.А. Сорокина. – М.: Наука, 1988. – 175 с.
4. Костюк, А.Л. Чирков, А.И. Военная фитотерапия (Целебная сила растений) : учеб. пособие / А.Л. Костюк, А.И. Чирков. – М.: Воениздат, 2002. – 279 с.
5. Ладынина, Е.А., Морозова, Р.С. Фитотерапия / Е.А. Ладыгина, Р.С. Морозова. – 2-е изд. – Л.: Медицина, 1990. – 304 с.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЙ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ НАУКЕ

УО «Белорусский медицинский университет»
Челышков А.А., 5 к., 523 гр., военно-медицинский факультет;

Глебов М.А., 5 к., 520 гр., ЛФ

Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены
Научный руководитель – заместитель начальника кафедры Лебедев С.М.

Наука – процесс непрерывного развития. В процессе развития науки одни термины и понятия заменяются новыми. Искажения понимания терминов и понятий могут возникать из-за разных