

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: ОТ ДРЕВНИХ ОРУДИЙ ДО ПЕРВЫХ ВРАЧЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ БЕЛАРУСИ

Алепко А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Лескевич К. Л.

Актуальность. Люди сражались еще в каменном веке, задолго до появления организованных обществ и армий, а другие заботились о раненых. Именно поэтому можно утверждать, что военная медицина имеет очень давние корни. Однако, то, что мы сейчас называем военной медициной, на самом деле является продуктом многовековой истории и уже в древности были заложены основы военной медицины.

Цель. Исследование развития методов медицинской помощи, применяемых на территории Беларуси с древнейших времен.

Методы исследования. Анализ и исследование литературных данных.

Результаты и их обсуждение. О наличии помощи пострадавшим в результате различных столкновений можно судить по орудиям труда, найденным на территории Беларуси, которые, вероятно, использовались для помощи раненым. Одни из таких орудий мустьерского типа эпохи среднего палеолита включают скребла, кремневые отщепы и двусторонне обработанные каменные рубила. Эти инструменты могли использоваться для вскрытия нарывов и обработки костных отломков при открытых переломах. Библиограф XIX века Змеев Л.Ф. отмечал, что даже в диких условиях человек мог выработать некоторые приемы, например, засыпать ранения землей или золой для остановки кровотечения, что свидетельствует о том, что уже в давние времена люди имели представление об облегчении боли [1]. В эпоху верхнего палеолита кремневые орудия начали использоваться для оказания помощи пострадавшим. При раскопках Бердыжской стоянки были обнаружены кремниевые орудия с концевой затеской, которые могли вырезать инородные тела, проникшие в ткани. Археолог Татур Г. Х. описал каменное орудие ланцетовидной формы, возможно, использовавшееся для удаления инородных тел и трепанации черепа. Также были найдены ножи, схожие с хирургическими, и железные иглы, которые могли использоваться для сшивания мягких тканей, а также пилы и долота для ампутации конечностей [2]. В IX веке образуется Киевская Русь – первое феодальное древнерусское государство. Этот период характеризуется возникновением городов и междоусобными войнами, что создало необходимость

в новых методах лечения раненых. Военный трактат Маврикий «Стратегикон» упоминает, что славяне использовали деревянные луки и стрелы с ядом, и что у них были опытные врачи, способные оказать помощь раненым [2]. По данным Н.А. Богоявленского, врачи того времени знали способы хирургической помощи: раны зашивались конопляными нитками и «струнами» из кишок молодых животных, а во время операций использовались болеутоляющие средства. Существуют также письменные свидетельства о использовании носилок для помощи пострадавшим, например, в случае князя Святополка, который был вынужден покинуть поле боя на носилках после сражения с Ярославом.

Выводы. Таким образом, можно проследить эволюцию медицинских инструментов и методов помощи пострадавшим на территории Беларуси с эпохи среднего палеолита до феодального периода, о чем свидетельствует появление новых методов лечения, включая использование болеутоляющих средств и носилок, что подчеркивает развитие медицинской практики в условиях военных конфликтов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Крючок, Г. Р. Очерки истории медицины Белоруссии / Г.Р. Крючок. – Минск: Изд-во «Беларусь», 1976. – 264 с. 2. Змеев, Л.Ф. Чтения по врачебной истории России / Л.Ф. Змеев. – С.-Петербург: Типография В. Демакова, 1896. – 253 с.

ОСОБЕННОСТИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТА «ФИБРИНОСТАТ» ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАНЫ ПЕЧЕНИ ПОСЛЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

Алепко А. В.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель: Гуца Т. С.

Актуальность. По частоте поражения печень занимает второе место [1]. Основную угрозу жизни пациента при травмах паренхиматозных органов представляет острая кровопотеря. Современные хирургические вмешательства на печени нередко сопровождаются интраоперационным кровотечением. В таких случаях механические и физические методы гемостаза могут быть недостаточны, что требует необходимости поиска и изучения альтернативных способов остановки кровотечения.