

**ВЕЛИКИЙ УЧЕНЫЙ И ГЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ:
Н.И. ПИРОГОВ**

Беридзе Р.М., Угольник Т.С.

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель
renat.beridze@mail.ru

Введение. С именем Николая Ивановича Пирогова неразрывно связано развитие отечественной медицины. Хирург с мировым именем, ученый-анатом, естествоиспытатель, педагог, профессор, создатель первого атласа топографической анатомии, основоположник русской военно-полевой хирургии, основатель русской школы анестезии... его заслуги можно перечислять очень долго [1]. Бурное развитие современной медицинской науки не умалило заслуг Н.И. Пирогова. Мировую славу ученому принесли его классические труды, проложившие новые пути в развитии теоретической и практической медицины военного и мирного времени [3].

Цель исследования. Показать разнообразную направленность деятельности известного хирурга, гения русской медицины Н.И. Пирогова.

Материалы и методы. Материалами для исследования служили работы, содержащие информацию о жизни, деятельности и достижениях Н.И. Пирогова.

Результаты исследований. Одним из приоритетных достоинств подготовки врачей является преподавание двуединой дисциплины - топографической анатомии и оперативной хирургии. Автор-разработчик данной инновационной технологии, внедривший ее в образовательный процесс XIX века, - Н.И. Пирогов. Это его детище – не два разрозненных луча, а один цельный вектор оплодотворяющего и дополняющего друг друга, как спирали ДНК, тандема, синтезирующего неразрывную цепь анатома-клинического мировоззрения.

Немного из истории. Сквозь тернии – к звездам – это о нем. Сыну небогатого чиновника военного ведомства очень трудно было получить высшее образование. Самоучка, он о себе писал: «Я студент не в нынешнем вкусе и не по последней моде». В 14 лет зачислен в МГУ, а в 17 получает звание лекаря в числе самых лучших выпускников. С наиболее способными выпускниками *Alma mater* направлен в медицинский университет в г. Дерпт к известному анатому и хирургу И.Ф. Мойеру. Среди многих талантливых учеников Пирогов выделялся незаурядными способностями к исследовательской деятельности, а также трудоспособностью и порядочностью, чем и обратил на себя внимание наставника. И плоды усердной работы не заставили себя ждать: уже через год молодой ученый награждается золотой медалью за конкурсное сочинение «Что наблюдается при перевязке крупных артерий», ставшее прологом его докторской диссертации, а в 22 года (1833) успешно защищает докторскую диссертацию на тему «Является ли перевязка брюшной аорты при аневризмах паховой области легко выполнимым и безопасным вмешательством». Новый подход к актуальным проблемам заслужил всеобщее одобрение у старших

коллег, и труд оперативно был издан за рубежом сразу на двух языках: немецком и латинском.

По окончании учебы Н.И. Пирогов отправляется в Санкт-Петербург, где в Медико-хирургической академии получает сразу две должности: заведующего кафедрой госпитальной хирургии, хирургической анатомии и главного врача хирургического отделения военного госпиталя. В последующее десятилетие Пирогов разрабатывает революционную теорию ледяной анатомии. Все гениальное просто, но почему-то приходит в голову великим. Простая идея – замораживание тканей с последующим распилом в трех направлениях. Концепция этого уникального метода дала в своем развитии возможность появления высоких медицинских технологий, чем и осуществило фантастическую мечту с древнейших времен всех анатомов и врачей: прижизненно визуализировать нормальные и патологически измененные органы и системы пациента [1].

Актуальная проблема, которая вплотную стала перед медицинской наукой того времени и которую исследовал Н.И. Пирогов, – проблема обезболивания во время операции. В 30-х годах XIX века они проводились по существу без обезболивания и единственный метод облегчения страданий – быстрая работа хирурга. Поэтому сложные операции удаления молочной железы, камней из мочевого пузыря Н.И. Пирогов делал за полторы - три минуты. Идею использования паров эфира для обезболивания ученый апробировал в стенах Медико-хирургической академии. Он провел множество опытов на собаках, затем проверил действие эфира на себе [3]. Вместе с Н.И. Пироговым вопросами изучения и применения эфира занимались его товарищи – хирург Ф.И. Иноземцев и физиолог А.М. Филомафитский.

И в области военно-полевой медицины Пирогов проявил себя как пионер, смело выступающий против косности существующих догм. Хирург явился основоположником прогрессивного в то время «сберегательного» принципа лечения ран. Создание учения о травматизме, об общей и местной реакции организма на травму – его идеи [2]. А новаторский принцип - экстренное оказание квалифицированной помощи раненым прямо в непосредственной близости от поля боя (в том числе и наложение там разработанной им гипсовой повязки) - привел к зарождению идеи о развертывании госпитальной базы в районе военных действий.

Опыт работы в военно-полевой хирургии пригодился ученому и в фундаментальных анатомических исследованиях. Ряд выводов о патологии центральной нервной системы (в основном при ранениях) во многом способствовали развитию нейрохирургии. На основе многочисленных операций по трепанации черепа им впервые было сделано заключение: «... ни в какой части тела в нормальном состоянии никогда не встречается пустого пространства... Мозг, так же как и другие органы, плотно прилегает к твердой оболочке, выстилающей внутреннюю поверхность черепа...».

Велик вклад ученого и в урологию. Н.И. Пирогов скрупулезно изучил хирургическую анатомию предстательной железы, на основе чего предложил оригинальный способ камнесечения и инструмент для этой операции –

литотом. Широкое применение в хирургической практике получил разработанный Н.И. Пироговым внебрюшинный доступ к нижней трети мочеочника.

Выводы. Гений Н.И. Пирогова объёмл многие и разнообразные области медицины. Его новаторские идеи и инновационные методы и технологии послужили основой дальнейшего развития науки. Он, как никто другой, ставил перед собой сверхзадачи, понимая, что человеческий организм – сложная система, в которой все взаимосвязано и должно работать гармонично. Великому ученому оказалось по плечу понять и соединить академическую анатомическую науку и повседневную практическую деятельность врача, в том числе работающего в экстремальных условиях. Бескомпромиссная борьба передового ученого за свои идеи служит путеводной звездой для молодого поколения.

Литература:

1. Сонголов, Г. И. Н. И. Пирогов и его взгляд в клиническую анатомию: взгляд через рубежи веков / Г. И. Сонголов, О. П. Галеева, А. П. Зайцев // Бюллетень ВСНЦ СО РАМН. – 2011. – №4 (80). – С. 303 – 309.
2. Бисенкова, Н. П. Н. И. Пирогов. Костнопластическое удлинение костей голени при вылушении стопы / Н. П. Бисенкова, А. Н. Максименкова // Государственное издательство медицинской литературы. – 1952. – 75 с.
3. Собчук, Г. С. Музей - усадьба Н. И. Пирогова : Путеводитель / Г. С. Собчук, П. А. Кланца // 2-е изд. – Одесса: Маяк, 1984. – 79 с.

Summary

GREAT SCIENTIST AND GENIUS OF MEDICAL SCIENCE: N.I. PIROGOV

Beridze R.M., Ugolnik T.S.

Gomel State Medical University

Surgeon with a world name, an anatomist, natural scientist, teacher, professor, creator of the first atlas of topographic anatomy, the founder of Russian military field surgery, the founder of the Russian school of anesthesia. The glory of the scientist was brought by his classic works, paving the way for the development of theoretical and practical medicine of military and peacetime.

ТАРГЕТНАЯ ТЕРАПИЯ ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ ПОСРЕДСТВОМ ИНГИБИРОВАНИЯ СИГНАЛИНГА FGFR3

Беридзе Р.М., Грицук А.И., Коваль А.Н.

Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель

renat.beridze@mail.ru

Введение. Одними из наиболее исследуемых в онкологии биомаркерами являются рецепторы к фактору роста фибробластов (fibroblast growth factor