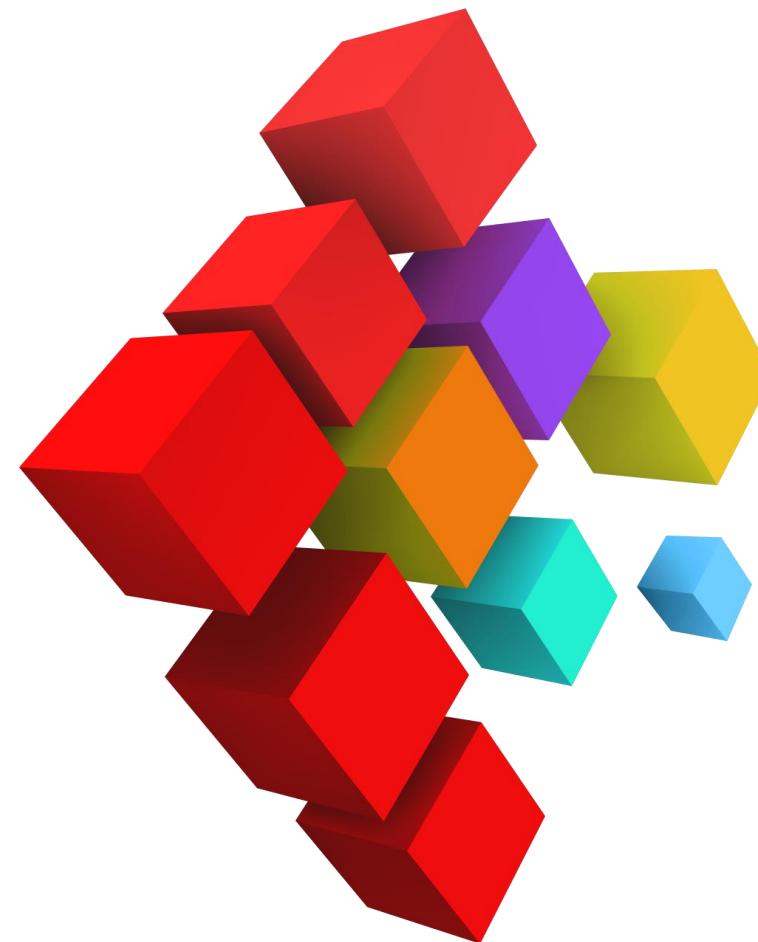


СИНЕРГИЯ

**XIX век - выделение
оперативной хирургии
как науки.
Н. И. Пирогов
основоположник
дисциплины в России.**

*Митряшов Константин Владимирович
Доцент кафедры, кандидат медицинских наук*



**Кафедра хирургических
болезней. Общая хирургия**

Цель и задачи дисциплины топографическая анатомия и оперативная хирургия

Цель изучения ТА и ОХ - подготовка специалиста, владеющего основами клинического обследования больных хирургического профиля, и принципами хирургических методов лечения основных видов хирургических заболеваний, а также современными принципами оказания экстренной врачебной хирургической помощи.

Задачи ТА и ОХ:

1. Дать обучающимся знания топографической анатомии всех областей организма в объеме, достаточном для самостоятельного выполнения малых хирургических операций, а также для принятия решений в нестандартных ситуациях.
2. Развить у обучающихся мануальные навыки, необходимые для выполнения хирургических операций.

План лекции

1. Детство Н.И. Пирогова
2. Обучение Н.И. Пирогова
3. Научное окружение Н.И. Пирогова
4. Научная карьера
5. Гражданская служба
6. Отставка со службы и смерть.
7. Вклад Н.И Пирогова в медицину
8. Роль российских ученых в становлении и развитии отечественной школы ТА

Tuto, cito, juncunde (Безопасно, быстро, приятно)

(Авл Корнелий Цельс, I век н.э.)



С именем **Николай Ивановича Пирогова**

связывают выделение топографической анатомии как отдельной науки и появление нового подхода к обучению врачей хирургии – оперативной хирургии.

Н.И. Пироговым написано около 30 книг на разные темы – медицина, педагогика, философия. В них много автобиографических сведений. Факты, изложенные автором, позволяют более ясно представить, тот огромный перелом в хирургии, который вызвал Пирогов, особенно это касается мировоззрения медицинского сообщества.

Для лучшего восприятия, биография Н.И. Пирогова изложена в современных стандартах резюме.

ОБРАЗОВАНИЕ.

1987 – 1993 **ВЛАДИВОСТОКСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

1993 – 1994 ГKB № 2, *отделение неотложной хирургии (интернатура)*

2017 – 2020 **ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕСИТЕТ»** (аспирантура)

КАНДИДАТ МЕДИЦИНСКИХ НАУК, ВРАЧ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ.

Дополнительные стажировки.

«ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»

«ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИЯ»

«ТЕРМИЧЕСКАЯ ТРАВМА, РЕКОНСТРУКТИВНО-ПЛАСТИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ»

«КОЛОПРОКТОЛОГИЯ»

«АБДОМИНАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ»

Иностранные стажировки.

Hallym University Hospital (Республика Корея, Сеул) «Пластическая хирургия»

Integra LifeSciences Corp. (Франция, Лион) «Искусственная кожа – ИНТЕГРА»



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

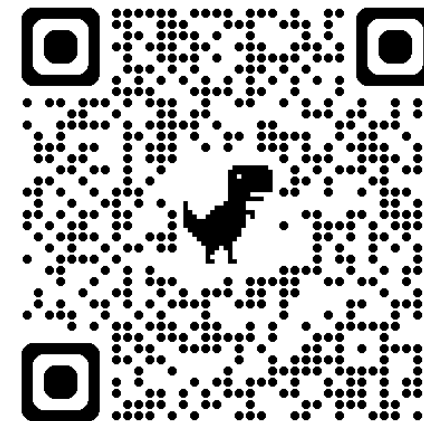
1994 – 2000 г. ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА, г. Владивосток, **отделение неотложной , гнойной хирургии и проктологии;**

2000 – 2015 г. ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ОКРУЖНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР, **ожоговое отделение и отделение пластической хирургии; хирургическое отделение;**

2015 – 2020 г. ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕСИТЕТ, **кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии**, преподаватель, оперирующий хирург медицинского центра ДВФУ;

2020 – 2022 ТИХООКЕНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, **кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии**, доцент кафедры, оперирующий хирург частного медицинского центра;

2023 – 2024 УНИВЕРСИТЕТ СИНЕРГИЯ, **Доцент кафедры, практикующий хирург, травматолог – ортопед** сеть клиник НИАРМЕДИК.



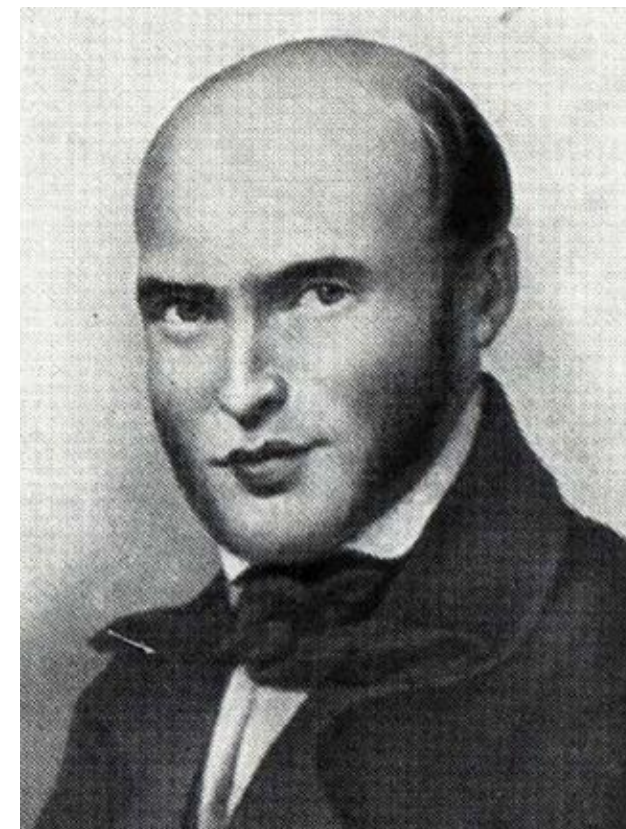
Образование Н. И. Пирогова (1814 – 1835 г.)



Детство Н. И. Пирогова

Н.И. Пирогов родился в г. Москва 13 ноября 1910 года в Сыромятниках (сегодня это Басманный административный район г. Москвы), он был самым младшим ребёнком в семье. Во время болезни старшего брата, десятилетним ребёнком он увидел, как практикует друг семьи и его будущий первый учитель Ефрем Осипович Мухин - профессор анатомии и физиологии Московского университета, и влюбился в медицину.

После разорения отца, по совету Е.О. Мухина, и при его активном участии, в 14 лет Пирогов сдает вступительные экзамены и поступает на медицинский факультет Московского университета. Для поступления в Университет, где студентов набирали с 16 лет, дату рождения в документах изменили на 1908 год.



Первый учитель и друг семьи

Ефрем Осипович Мухин (1766 —1850) — русский врач, хирург, анатом, физиолог, основоположник российской травматологии. Заслуженный профессор и декан медицинского факультета Императорского Московского университета (медицинский факультет МГУ с 1917 г.), один из основоположников анатомо-физиологического направления в медицине и в разработке самостоятельной русской анатомической терминологии и внедрение в учебный процесс практических занятий студентов на трупах. Он заложил основы отечественной травматологии, разработал оригинальные методы вправления вывихов, лечения переломов.



Обучение в Московском университете на медицинском факультете, (1814 – 1818 г).

От дома Н.И. Пирогова до университета был час ходьбы в одну сторону. В автобиографии описан ещё один факт подтверждающий нужду, в которой находился будущий профессор. После посещения университета императором Николаем I были введены мундиры для студентов, и сёстры Николай Ивановича, не имея достаточных средств, пришили к старому фраку красный воротник и пуговицы и, пользуясь позволением оставаться на лекциях в шинели, выставлал только эту часть наряда.

Будучи студентом - подростком, мало участвовал в студенческих пирушках, которые были довольно распространены в университетской студенческой среде и все время отдавал учёбе у таких знаменитых профессоров:

- *Матвея Яковлевича Мудрова*, основоположника самостоятельной русской школы терапии,
- анатома *Христиана Ивановича Лодера*
(с ним связывают появление слова ЛОДЫРЬ — так называли в шутку первых пациентов открытого им санатория в Москве)
- хирурга *Фёдора Андреевича Гильтебрандта*.



Во время обучения, отмечает Пирогов, они практически не упражнялись на трупах, а от студентов не требовали глубоких знаний анатомии. Преподаватели были так же мало знакомы с нормальной и патологической анатомией, редко принимали участие во вскрытиях, лекции страдали от отсутствия наглядности и демонстраций. Пирогов пишет, что за время обучения в Университете не вскрыл ни одного трупа и не препарировал ни одной мышцы, и обучение ограничивалось только теми приготовленными препаратами, что Х.И. Лодер приобрёл и привез из Европы. Об упражнениях и отработке операций на трупах не было речи вообще, операции на людях за всё время обучения он видел три или четыре раза. Хотя Пирогов отлично учился и не имел пропусков занятий, он пишет, что после окончания курса написал только одну историю болезни, не держал в руках скальпеля и не выполнил ни одной операции.



Обучение в профессорском институте, Дерпт, (1818 - 1832 г.)

В 1827 году, по предложению академика Г. Ф. Паррота на базе Юрьевского университета в г. Дерпта (ныне г. Тарту, Эстония) создан «Профессорский институт», для подготовки профессоров в другие русские университеты. Обучение в Профессорском институте, было за казённый счёт, длилось два года и после окончания, студенты два года стажировались за границей. После окончания выпускник был обязан прослужить не менее 12 лет профессором в одном из Российских университетов.



Н.И. Пирогов, по настоянию матери обучался за свой счёт, был своекоштным студентом, и мог выбирать работать врачом или преподавать. После окончания университета он хотел получить степень лекаря и начать практику, но стать успешным врачом и получить богатую практику в столь юном возрасте (на момент окончания университета ему было 18 лет), без нужных связей - было затруднительно. Тяготило и семейное положение - попечение матери и старших сестёр, но основным мотивом как пишет сам Николай Иванович - было огромное желание учиться. Когда Мухин предложил продолжить обучение в Профессорском институте, он согласился.



Пирогов хотел выбрать сферу научных интересов своего учителя - физиологию, но Мухин его отговорил, и он выбрал хирургию. Как пишет он сам – «науку, наиболее близкую и основанную на анатомии». Этот выбор характеризует его как человека, который всегда хотел помогать и лечить живых людей, а не изучать одни трупы. Забавно в дневнике описано предварительное испытание будущего профессора. Мухин заставил его громко, не переводя духа прочесть длинный фрагмент из изданного им учебника по физиологии, так как для будущего профессора необходимо иметь громкий голос и хорошие дыхательные органы. Основной, довольно сложный лекарский экзамен был в Академии наук в Санкт-Петербурге, который Пирогов с честью выдержал.

Новым наставником Пирогова стал *Иван Филиппович Мойер* — профессор хирургии в Дерптском университете, который изучал медицину в немецких и итальянских университетах, и даже стажировался у знаменитого хирурга Антонио Скарпы.



Антонио Скарпа (Scarpa, 1747—1832), ученик великого Морганьи (1682—1771), одного из основоположников патологической анатомии. А. Скарпа, отличившийся исследованиями носа и уха, ганглий и нервов, за 8—9 лет пребывания в Модене воссоздал все медицинские учреждения, в частности анатомический театр и хирургическую клинику.

Вместе с Н.И. Пироговым обучались **Фёдор Иванович Иноземцев** (выпускник Харьковского Университета), впоследствии профессор кафедры хирургии Московского университета, Владимир Иванович Даль - составитель «Толкового словаря живого великорусского языка».



Доктор медицины, хирург, ординарный профессор Московского университета. В 1846 году благодаря усилиям Иноземцева были открыты терапевтическая и хирургическая клиники Московского университета, основал Московскую медицинскую газету. Выполнил 7 февраля 1847 года первую в истории Российской империи операцию с применением эфирного наркоза. Одним из первых в России Иноземцев ввёл в московском университете курс глазных болезней; начал делать операции по исправлению косоглазия.

В Дерпте Пирогов много времени посвящал самостоятельным занятиям в анатомическом театре, в клинике и даже у себя на дому, порой в ущерб остальным предметам. Его научный руководитель, Мойер, даже имел с ним беседу по этому поводу, и убедил молодого ученого продолжить общемедицинское образование. Понимая важность для хирургии, Пирогов перенёс свое основное внимание на изучение фасций и их отношения к артериальным стволам и органам таза, иностранные анатомы занимались ими очень мало. В последние годы обучения Мойер уже доверял молодому хирургу делать многие операции: перевязка бедренной артерии, удаление аневризмы височной артерии, ампутацию кисти и другие. Почти все жалование Пирогов тратил на покупку книг и опыты на животных.

В 1832 году была закончена и защищена докторская диссертации на тему: *«Является ли перевязка брюшной аорты при аневризме паховой области легко выполнимым и безопасным вмешательством?»*. Автор выполнил множество экспериментов на животных и пришёл к выводу, что быстрая перевязка брюшной аорты вызывает смерть из-за нарушения центральной гемодинамики и гипоксии спинного мозга, но кровообращение в нижних конечностях полностью не прекращается. После пятилетнего пребывания в Дерпте, по словам автора, он считал себя подготовленным к дальнейшему самостоятельному занятию наукой.



Стажировка в Берлинском Медицинском Университете (1833 – 1835г.)

- В Европе медицина переживала перелом - из вида искусства, основанного на таланте, опыте и личном мастерстве отдельных личностей, переходила в разряд точных наук, первыми из которых Пирогов считал физиологию и анатомию.
- Молодое поколение немецких хирургов относилось к новому типу врачей: хирург – анатом. Этим хирургов отличало глубокое знания анатомии оперируемой области, многократно отрететированная хирургическая техника на трупах (вязание узлов, хирургический шов, послойное рассечение тканей) и создание оптимальных хирургических инструментов для каждого вмешательства. Отсутствие адекватной анестезии вынуждало хирургов делать операции максимально быстро, что без знания анатомии, ювелирной хирургической техники и удобного инструментария было невозможно.

В Берлине молодой учёный общался с такими известными хирургами и анатомами

- *Фридрих Шлемм,*
- *Иоганн Непомук Раст,*
- *Карл-Фердинанд фон Грефе,*
- *Иоганн Фридрих Диффенбах,*
- *Роберт Фридрих Фрорип,*
- *Иоганн Петер Мюллер,*
- *Эрнст Генрих Вебер,*
- *Карл фон Рокитанский*

*Башу Ров З.К. Иностранные
хирурги прошлого
(алфавитный справочник) //
Травматология и
ортопедия России. 2005.
№2.*



В 1834 году на каникулах посетил Геттингенский университет, где познакомился с **Бернгардом фон Лангенбеком**.

Считается звездой первой величины среди светил германской хирургии, занимая там такое же место, какое у нас занимает имя великого русского хирурга Николая Ивановича Пирогова. Б. Лангенбек стал родоначальником немецкой научной хирургии.



Теличкин И.А. Немецкий хирург Б. Лангенбек (1810-1887 г.). К 200-летию со дня рождения. Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2010;(4):75-78.



- Н. И. Пирогов замечает, что Карл Грефе достигал скорости за счет врождённой ловкости и разнообразных технических приёмов, Бернгард Лангенбек – отличным знанием анатомии и авторскими оперативными способами оперирования, например, *при разрезе – не нажим, только тяга*, избегал давления на нож или пилу.
- В г. Вюрцбурге практиковал другой известный хирург Йозеф Каетан Текстор, автор многих новых способов операций.
- Любопытные факты Пирогов приводит о лечении послеоперационных ран: Б. Лангенбек раны не ушивал, они заживали вторичным натяжением, И.Ф. Диффенбах начал раны ушивать, особенно уделял внимание натяжению краёв раны, но повязки не использовал, К. Грефе ушивал рану редкими швами или стягивал пластырем, и использовал сверху повязку.

Научная (университетская) карьера. Н. И. Пирогова (1836 – 1856 г.)



Профессор Юрьевского университета в г. Дерпта 1836 – 1841 гг.

После окончания стажировки весной 1835 году Н.И. Пирогов отправился в Москву на место профессора кафедры хирургии в Московский университет, где его ждала мать и сёстры. В дороге сильно заболел и провел всё лето в г. Рига, где в военном госпитале выполнял операции и проводил занятия на трупах по хирургической анатомии.

По воспоминаниям Николай Ивановича, он упустил место, и его занял другой выпускник Профессорского института – Фёдор Иванович Иноземцев.

Иноземцев был хорошим педагогом и активно участвовал в судьбе многих великих российских врачей, которые слушали его лекции в 1830—1840 годы: Ивана Михайловича Сеченова, Николая Васильевича Склифосовского и Сергея Петровича Боткина.

Николай Васильевич Склифосовский (1836 – 1904 г.)

Родился в Херсонской губернии, закончил медицинский факультет Московского университета в 1859 г. Врач – ординатор в Одесской городской больнице. В 1866 г. – стажировка в Европе, в Германии работал в институте Вирхова, в клинике Лангенбека, во Франции – в анатомическом театре Кломарта и клинике Нелатона, в Англии – у Симпсона.

С 1870 г. занял кафедру хирургии Киевского университета. В 1871 был переведен в Петербург на кафедру хирургии Медико-хирургической академии. В 1860 – 70-е гг. Н.В. Склифосовский военврач (австро-прусской войне 1866 – 1868, франко-прусской войне 1870 – 1871, сербо-турецкой войне 1876, русско-турецкой войне 1877 – 78 г).

С 1880 года Склифосовский начал работу в Московском университете профессором кафедры факультетской хирургической клиники Московского университета. В 1893 г. Н.В. Склифосовский вернулся в г. Санкт-Петербург и стал директором Клинического института.



Вклад Н. В. Склифосовского

- На Первом Пироговском съезде в 1885 году, выступил с речью об антисептике – «Об успехах хирургии под влиянием противогнилостного метода». Это был поворотный момент для развития асептики и антисептики и соответственно полостной хирургии в России.
- Н.В.Склифосовский применял обработку рук (раствор йодоформа и 0,1% раствор сулемы), инструментов и операционного поля, воздуха в операционной до и во время хирургического вмешательств. Н.В.Склифосовский впервые применил стерилизацию перевязочных средств, используемых для послеоперационных перевязок, при помощи нагретого воздуха в небольшом аппарате – прототипе современного автоклава.
- Он одним из первых начал выполнять лапаротомию по поводу удаления кисты яичников. разработал методику операций при заболеваниях желчного пузыря, одним из первых стал применять гастростомию.
- Склифосовский совместно с *Иваном Ивановичем Насиловым* (заведующий кафедрой оперативной хирургии с топографической анатомией Военно-медицинской академии) предложил новый способ соединения длинных трубчатых костей при ложных суставах, который получил название «замка Склифосовского», или «русского замка».

Сергей Иванович Спасокукоцкий 1870 – 1943 г.

Родился в г. Кострома, в 1893 г. окончил Медицинский факультет Московского университета.

В 1897—1909 годах работал заведующим хирургическим отделением Смоленской земской больницы. В 1902 году опубликовал работу «Непроходимость привратника и её хирургическое лечение». К концу 1900-х годов половина всех желудочных операций в России были выполнены именно Спасокукоцким.

В 1909—1911 годах заведующий хирургическим отделением Саратовской городской больницы. В 1912—1926 годах руководитель кафедры госпитальной хирургии Саратовского университета.

С 1926 года руководитель факультетской клиники и кафедры факультетской хирургии 2-го Московского медицинского института им. Н. И. Пирогова.



*Метод обработки рук
Спасокукоцкого-Кочергина*

Вклад других Российских ученых в развитие оперативной хирургии

Юлий Карлович Шимановский (1829 – 1868) – окончил Дерптский Университет, работал в Гельсингфорском Университете (Хельсинский Университет). Один из пионеров отечественной трансплантологии, пластической и восстановительной хирургии, костно-пластических операций. Встречался с Н.И. Пироговым.

Александр Васильевич Вишневский (1874 – 1948), окончил Казанский Университет, создатель новых методов обезболивания и лечения ран.

Сергей Сергеевич Юдин (1891 – 1954), окончил Московский Университет – автор метода переливания посмертной крови, создатель операций восстановительной хирургией пищевода, хирургии желудка и двенадцатиперстной кишки, травматологических операций.



Работа в Дерптском Университете

Иван Филиппович Мойер, сразу увидел в Н.И. Пирогове огромный талант и по окончании 25 летнего срока своей службы, предложил ему занять свою кафедру хирургии, и в 1836 году он был избран экстраординарным профессором хирургии: теоритической, оперативной и клинической, и стал первым русским профессором в этом университете. В обязанности Пирогова входило: ежедневная работа в клинике и поликлинике 3 часа, читать лекции 1 час, практические занятия 1 час, глазная клиника 1 час. Но по факту времени уходило больше, и оставшееся время Николай Иванович посвящал исследованиям на трупах и написанию книг. За пять лет было издана *«Хирургическая анатомия артериальных стволов и фасций»*, два тома клинических анналов, несколько статей и материалы для пяти диссертаций написанных под его руководством.

Поездка во Францию

В этот период времени у Пирогова была ещё одна стажировка в Париже, где он встретился с Альфредом Вельпо, с учениками Гийома Дюпюитрена, французскими хирургическими знаменитостями Жаком Лисфранком, Жан Сулема Амюсса.

Г. Дюпюитрен - заведующий кафедрой оперативной хирургии медицинского факультета Парижского университета. В 1815 году – руководитель клиники Отель-Дьё, которым оставался более двадцати лет. Описал контрактуру пальцев кисти.

Ж. Лисфранк – профессор Парижского университета, первым провел операцию по полной ампутации шейки матки, разработал один из вариантов ампутации стопы.

Ж. Амюсса – анатом и хирург, пионер проведения экспериментов на животных для физиологических целей. Известен применением скручивание артерии, для остановки кровотечения, наложение экстраперитонеальной колостомы, автор оригинальных операций при камнях мочевого пузыря и аденоме предстательной железы.

Медико-хирургическая академия г. Санкт-Петербург УНИВЕРСИТЕТ СИНЕРГИЯ | МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

(1841 – 1856 г.)

По негласному правилу все профессора Военно-Медицинской академии избирались из выпускников этой же академии. В 1840 х годах в академии сменилось руководство, которое решило для преобразования и улучшения обучения в академии пригласить профессоров из университетов.

На кафедру хирургии на место вышедшего в отставку Ивана Федоровича Буша, пригласил Н.И. Пирогова. Ученный согласился принять кафедру с условием, что будет организована при академии хирургическая клиника, для практического обучения будущих врачей.

Такая клиника была организована во Втором военно-сухопутном госпитале на 1000 коек. Кафедра получила новое название – госпитальная хирургия, сохранившееся в современных вузах.



Медико-хирургическая академия.

Иван Фёдорович Буш (1771 – 1843) – создатель и профессор кафедры хирургии Императорской медико-хирургической академии (ВМА им С.М. Кирова с 1917 г). Главная заслуга Буша состояла в его учебной деятельности. В 1807г. издал свой главный научный труд — *«Руководство к преподаванию хирургии»*, который оставался основой обучения российских хирургов первых десятилетий 19 века. Из своих учеников особенно высоко Буш ценил И. В. Буяльского.

Илья Васильевич Буяльский (1789 — 1866) — русский анатом и хирург, заслуженный профессор Медико-хирургической академии. Наиболее значительное произведение Буяльского «Анатомико-хирургические таблицы», вышедшие в трёх частях (1828, 1835, 1852), — первый в России оригинальный атлас по оперативной хирургии.



Николай Фёдорович Арендт (1786 – 1859)

Хирург; лейб-медик Императоров Николая I и Александра II. Известен тем, что лечил А. С. Пушкина после дуэли (1837 г.).

«В молодости и средних летах был смелым хирургом, но его искусство не основывалось на прочном анатомическом базисе. Очень занятый практик, действовавший на лету, не занимающийся наукой, и любимый за доброту души. Был слабо знаком с современной медицинской литературой, доверие Императоров заслужил грамотным выполнением кровопускания»

Н.И. Пирогов «Вопросы о жизни»



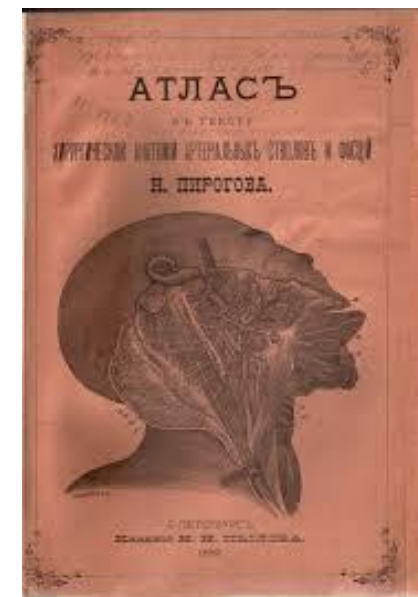
Наиболее значимые работы Н.И. Пирогова

В академии Пирогов проработал почти 15 лет с 1841 по 1856 гг.

В 1846 году Пирогов был избран членом-корреспондентом Императорской Санкт-Петербургской академии наук.

В это время было выполнено 11 000 вскрытий, издал известные анатомические труды:

- 12-томный *«Полный курс прикладной анатомии человеческого тела»* (1843-1848);
- *«Патологическая анатомия азиатской холеры»* (1849);
- 4 х-томная *«Иллюстрированная топографическая анатомия распилов, проведённых в трёх направлениях через замороженное человеческое тело»* (1852-1859).



Трансверсальный распил торса.

Рисунок из труда Н.И.Пирогова
"Иллюстрированная топографическая анатомия
распилов, проведенных в трех направлениях через
замороженное человеческое тело"



Н.И. Пирогов – военно-полевой хирург

1847 год - поездка в Дагестан, на кавказскую войну. В условиях боевых действий проверялась эффективность эфирного наркоза, и усовершенствовались способы производства хирургических операций, оптимизация работы полевых госпиталей (*«Отчет о путешествии по Кавказу»*).

С 29 октября 1854 года по 3 декабря 1855 года был в Крыму, в частности, в осажденном Севастополе во время Крымской войны. Н.И. Пирогов выполнил 20 000 операций, из них 5 000 ампутаций, в 10 000 случаев применял эфирный наркоз. За заслуги в оказании помощи раненым и больным во время этой войны Пирогов был награжден орденом Святого Станислава 1-й степени. Опубликовал *«Начала общей военно-полевой хирургии»*, 1866 год.

Гражданская служба Н. И. Пирогова (1856 – 1866 г.)



Попечитель Одесского учебного округа, 1856 г.

В 1856 году Пирогов на приёме у Александра II рассказал императору о проблемах в войсках, а также об общей отсталости Русской императорской армии, и после этой встречи работа в военно-медицинской академии для профессора закончилась, и начался период гражданской службы. Николай Иванович был направлен в Одессу на должность попечителя Одесского учебного округа.



**«Служить правде – как в научном, так
и в нравственном смысле этого слова.
Быть человеком. (Н.И. Пирогов)**

Тайный советник, попечитель Киевского учебного округа, 1860 г.

В 1858 году повышен в чине до тайного советника, затем переведён на должность попечителя Киевского учебного округа (в 1860 году удостоен ордена Святой Анны 1-й степени). Предложенные реформы (отход от муштры в сторону мотивационного обучения), привели к конфликту с властями, и ему пришлось оставить должность попечителя Киевского учебного округа.

«Все, готовящиеся быть полезными гражданами, должны сначала научиться быть людьми» (Н.И. Пирогов)



Член Главного правления училищ, 1861 – 1866 г.

В 1861 году Пирогов назначен членом Главного правления училищ, а после его ликвидации в 1863 году, пожизненно состоял при Министерстве народного просвещения Российской империи. Пирогова направили руководить обучающимися за границей русскими кандидатами в профессора. Среди обучающихся был и будущий нобелевский лауреат И.И. Мечников. Студенты отмечали, что Н.И. Пирогов был заботливым и внимательным наставником, оказывал студентам и членам их семей самую разную, в том числе и медицинскую, помощь.

Илья Ильич Мечников (1845 – 1916) - первооткрыватель фагоцитоза и внутриклеточного пищеварения, создатель сравнительной патологии воспаления, фагоцитарной теории иммунитета.



Отставка со службы и смерть Н.И. Пирогова (1866 – 1881 г.)



Имение «Вишня»

В 1866 году, после случая с Джузеппе Гарибальди (Пирогов удалил пулю из ноги раненого и способствовал его освобождению из плена) и последовавшего несвязанного с этим случаем покушения на Александра II нигилистами (18 апреля 1866 года), восхищавшимися Гарибальди, «нелояльный» Пирогов был освобождён от исполнения служебных обязанностей, и отправлен на пенсию. Он уединился в своём небольшом имении «Вишня» неподалёку от Винницы, где организовал бесплатную больницу.



Н.И. ненадолго выезжал оттуда только за границу, а также для чтения лекций. К этому времени Пирогов уже был членом нескольких иностранных академий. Относительно надолго Пирогов лишь дважды покидал имение: первый раз — в 1870 году во время франко-прусской войны он был приглашён на фронт от имени Международного Красного Креста, и второй раз — в 1877—1878 годах, когда уже в пожилом возрасте несколько месяцев работал на фронте во время русско-турецкой войны. В 1873 году Пирогов был удостоен ордена Святого Владимира 2-й степени. По результатам поездок написаны две книги:

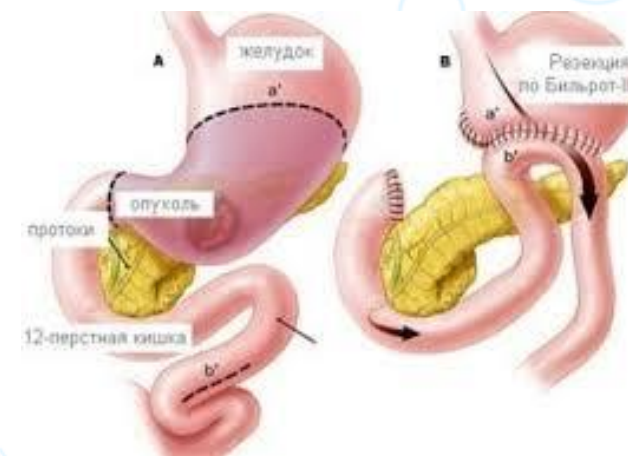
- *"Отчет о посещении военносанитарных учреждений в Германии, Лотарингии и Эльзасе"* (1871);
- *"Военно-врачебное дело и частная помощь раненым во время войны в Болгарии 1877—1878 гг."* (1879).

Болезнь Н.И. Пирогова

В начале 1881 года Пирогов обратил внимание на боль и раздражение на слизистой твёрдого нёба и сам поставил себе неутешительный диагноз. Н. В. Склифосовский подтвердил наличие у Пирогова рака верхней челюсти. Н.И. Пирогова консультировал так же известный немецкий хирург Теодор Бильрот, который у постели больного отрицал злокачественную природу опухоли, о чем Николай Иванович написал в записке: «Ни Склифософский, Валь и Грубе, ни Бильрот не узнали у меня раковой язвы, иначе первые трое не советовали бы операции, а второй не признал бы болезнь за доброкачественную». Однако сам врач рассказывал, что он правильно поставил диагноз, но понимал, что помочь уже ничем не сможет. И поэтому умышленно скрыл правду, чтобы больной не падал духом.

Теодор Бильрот (1829 – 1894 г.)

- Ученик Б. Лангенбека. С 1860 года получает должность руководителя хирургического отделения и становится профессором Швейцарского университета Цюриха. Был на 19 лет моложе Н.И. Пирогова, называл его учителем и вождем.
- Ввёл правило ведения медицинской статистики. Вёл отчеты о своих экспериментах (удачных и неудачных), а потом сравнивал результаты опытов.
- Впервые в мире удалил желудок и создал две схемы резекции желудка, которые используются по сей день и носят имя знаменитого ученого.
- Написал более 150 научных работ и создал большую школу хирургов: *А. Вёльфлер, И. Микулич, В. Черни, Ф. Эсмарх, Т. Кохер и др.*



Умер Н.И. Пирогов 5 декабря 1881 года. Его тело было забальзамировано его учеником Д. И. Выводцевым, и погребено в мавзолее в с. Вишня под Винницей (Украина). Мумия Н.И. Пирогова на 40 лет старше мумии В.И. Ленина.



Вклад в медицину Н.И. Пирогова



Основоположник топографической анатомии как науки.

Методику анатомических исследований на замороженных трупах впервые описал голландец Питер де Ример и опубликовал первые работы в 1818 году. Пирогов, был незнаком с этими работами и независимо от нидерландского коллеги открыл свой – «замороженных срезов» и назвал его «ледяной анатомией». По результатам этих исследований им в 1859 году в Санкт-Петербурге был опубликован первый анатомический атлас на латинском языке под заглавием «Топографическая анатомия, иллюстрированная разрезами, проведёнными через замороженное тело человека в трёх направлениях», ставший незаменимым руководством для врачей-хирургов.

Основоположник топографической анатомии как науки.

1. *Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова* - совокупность миндалин глотки и рта;
2. *Треугольник Пирогова* - находится на шее под нижней челюстью. Ориентир для обнаружения язычной артерии;
3. *Венозный угол Пирогова* - место слияния внутренней яремной и подключичных вен;
4. *Пространство Пирогова-Пароны* - находится глубоко в нижней части предплечья, переходит в канал запястья;
5. *Лимфатический узел Пирогова-Розенмюллера* - крупный узел в области паха;
6. *Точка Пирогова* - место проекции бедренной артерии на паховой складке;
7. *Пространство Пирогова-Ретциуса* - находится между лобковым симфизом, ветвями лобковых костей и мочевым пузырём.

Вклад Н.И. Пирогова в хирургию

1. Он разработал ряд новых приёмов при ранениях конечностей, благодаря которым удавалось избегать ампутации конечностей либо уменьшать её уровень. Метод «сберегательного лечения» при открытых переломах включал: рассечение ран с целью предотвращения гнойных процессов и удаления костных осколков и инородных тел; наложение неподвижных повязок; производство резекций (ранних и поздних); производство поздних ампутаций.
2. Дал, ставшее классическим, описание клинической картины травматического шока.
3. Обезболивание. Первый применил эфирный наркоз на поле боя. «Способ Пирогова» — именно так называли прямокишечный наркоз.
4. Разрез по Пирогову - разрез для внебрюшинное подхода к наружной подвздошной артерии и нижней трети мочеочника.

Создатель военно-полевой хирургии

После каждой боевой кампании он писал подробные отчеты, являвшиеся серьезными научными исследованиями:

- «Начала общей военно-полевой хирургии» (1865),
- «Военно-врачебное дело и частная помощь на театре войны в Болгарии и в тылу действующей армии» (1879).

Этот громадный опыт мог стать и во многом стал основой для создания военно-полевой хирургии как науки.



Создатель военно-полевой хирургии

Внедрение в Севастополе совершенно нового метода сортировки раненых. Пирогов впервые в мире предложил распределять раненых по степени тяжести на пять категорий:

- 1) безнадежные и смертельно раненые;
- 2) тяжело и опасно раненые, требующие безотлагательной помощи;
- 3) тяжёлые, способные пережить после оказания первичной помощи доставку в госпиталь;
- 4) подлежащие отправке в госпиталь
- 5) легко раненые, которым помощь оказывается на месте.

Использование военно-транспортных команд с лошадьми и удобными повозками, что позволяло довольно быстро доставлять раненых в госпиталь.

Вклад Н.И. Пирогова в организацию здравоохранения

Организовал работу сестёр милосердия, родоначальник сестринского дела в России. Н.И. Пирогов распределял сестёр на четыре группы: перевязочные, аптекарши, хозяйки, а также транспортные сёстры, которые сопровождали раненых до госпиталя. Кроме того, сёстры занимались уборкой, готовили еду и контролировали интендантов. О беспримерной деятельности сестёр Крестовоздвиженской общины и в память об их подвиге Пирогов написал *«Исторический обзор действий Крестовоздвиженской общины сестёр попечения о раненых и больных в военных госпиталях в Крыму и Херсонской губернии с 1 декабря 1854 по 1 декабря 1856 года»*.



«ВРАЧ - НЕ АНАТОМ НЕ ТОЛЬКО БЕСПОЛЕЗЕН, НО И ВРЕДЕН...»

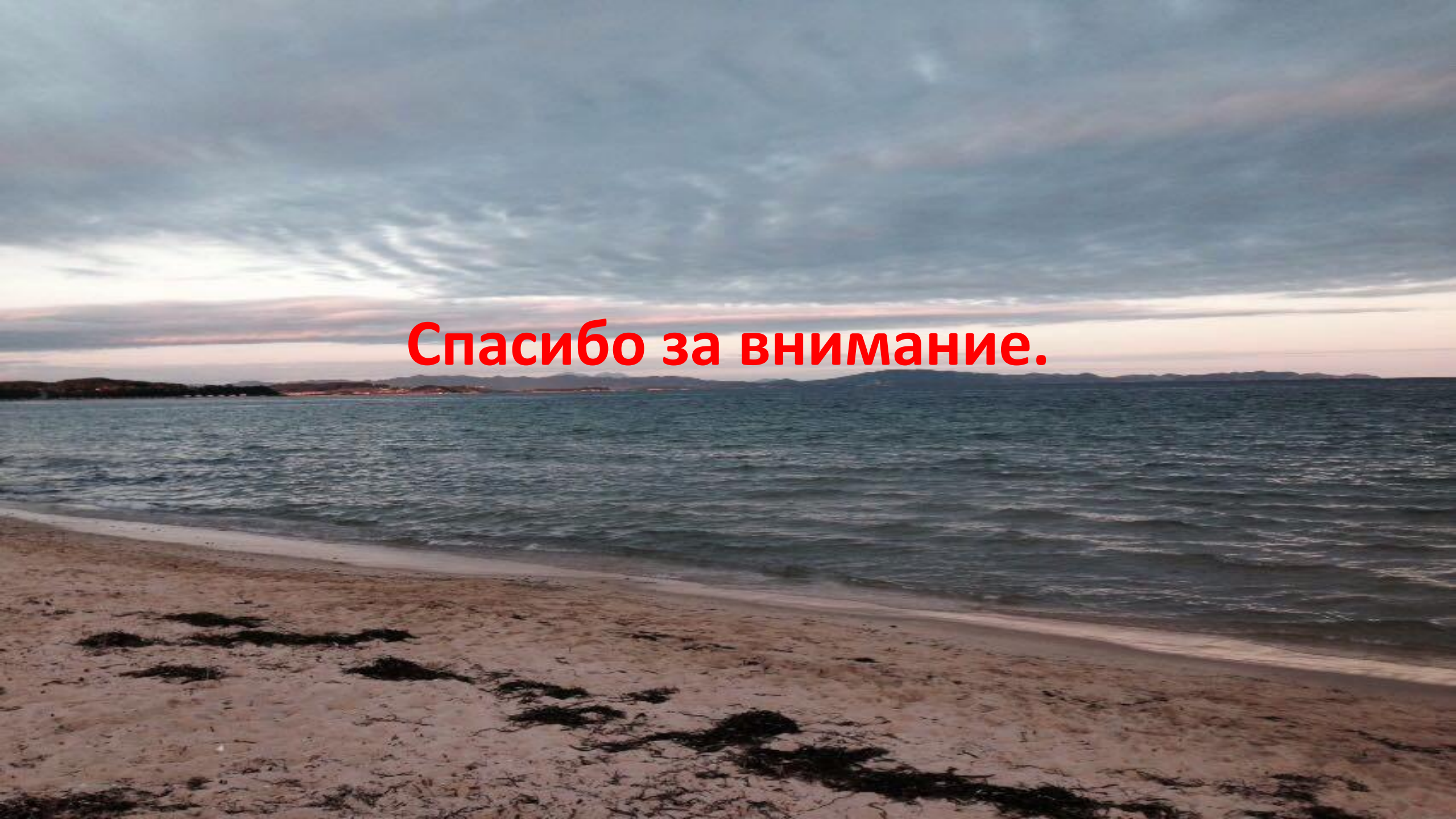
(Е. О. МУХИН)

«ВРАЧ, НЕ ЗНАЮЩИЙ АНАТОМИИ, ДЛЯ БОЛЬНОГО БОЛЕЕ
ОПАСЕН, ЧЕМ БОЛЕЗНЬ»

(В.Г. КОВЕШНИКОВ)

«БЕЗ АНАТОМИИ НЕТ НИ ХИРУРГИИ, НИ ТЕРАПИИ, А ЕСТЬ
ТОЛЬКО ПРИМЕТЫ И ПРЕДРАССУДКИ»

(А.П. ГУБАРЕВ)



Спасибо за внимание.