

# История хирургии древних времен.

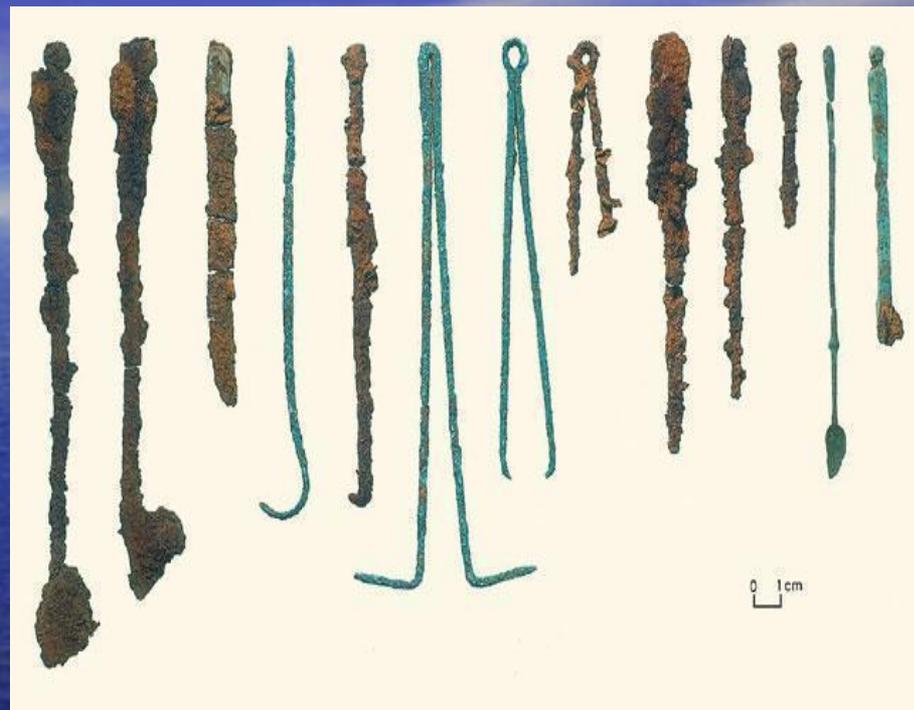


- **История хирургии** - отдельный интереснейший её раздел, заслуживающий большого внимания.



- Хирургия отделилась от терапии и стала отдельной ветвью медицинской науки еще в древние времена. Постепенно появились врачи, специализирующиеся только на оперативных вмешательствах. Спектр хирургических операций постепенно расширялся, со временем став таким, как сейчас.

# Древние хирургические инструменты.



# Хирургия в древние времена

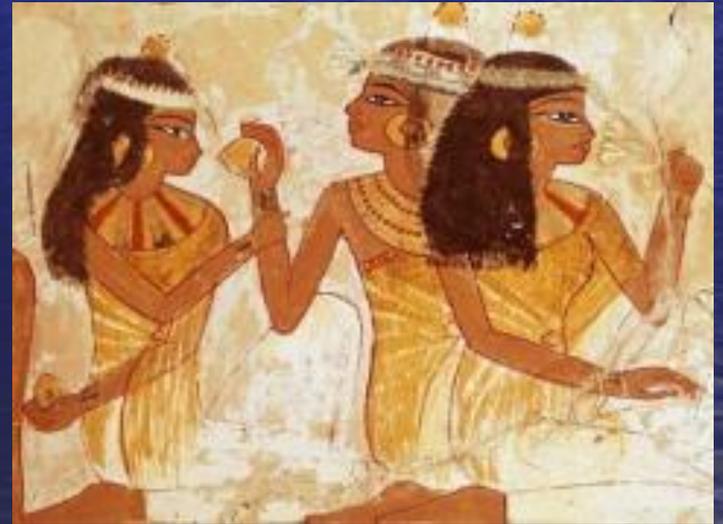
- Уже в глубокой древности – в Египте, Греции Уже в глубокой древности – в Египте, Греции и Индии с успехом проводился ряд хирургических вмешательств. К наиболее распространенным из них относились ампутации конечностей и пальцев, кастрация и извлечение камней из мочевого пузыря.
- В древней Греции самые известные труды по хирургии создал Гиппократ.



# Основные этапы развития хирургии:

- эмпирический период, охватывающий время с 6-7-го тысячелетия до нашей эры до конца XVI века нашей эры;
- анатомо-морфологический период - с конца XVI до конца XIX века;
- период великих открытий конца XIX и начала XX века;
- физиологический период - хирургия XX века;
- современная хирургия конца XX и начала XXI века.

Важнейшим, переломным периодом в развитии хирургии стали конец XIX и начало XX века.



## Эмпирический период Хирургия Древнего мира

Зачатки врачевания возникли на самых ранних стадиях существования человека. И.П. Павлов писал: «Медицинская деятельность - ровесница первого человека».

Что умели люди в древнее время?

Древние люди умели останавливать кровотечение: для этого применяли сдавление ран, тугие повязки, раны заливали горячим маслом, присыпали золой. В качестве своеобразного перевязочного материала использовали сухой мох, листья. Для обезболивания применяли специально приготовленные мак и коноплю. При ранениях проводили удаление инородных тел. Существуют сведения о выполнении в это время первых операций: трепанации черепа, ампутации конечностей, удаления камней из мочевого пузыря, кастрации. Причём, по данным археологов, часть оперированных пациентов умирали лишь спустя многие годы после хирургических вмешательств! Примером служит обнаруженный скелет неандертальца, имеющий следы прижизненно заживших множественных переломов рёбер и тяжёлого ранения с повреждением бедренной кости. Прижизненное заживление столь тяжёлых травм требовало оказания соответствующей помощи и длительного ухода. Кроме того, после выздоровления трудоспособность потерпевших была ограничена, и, следовательно, они должны были находиться на иждивении коллектива.





Хирургия древних времен.

**Гиппократ** (460-377 гг. до н.э.). Гиппократ был выдающимся человеком своего времени, от него берёт начало вся современная медицина. Поэтому именно клятву Гиппократа произносят люди, готовые всю свою жизнь посвятить этой тяжёлой и прекрасной профессии.

В Древнем Риме наиболее известными последователями Гиппократа были **Корнелий Цельс** (30 г. до н.э.- 38 г. н.э.) и **Клавдий Гален** (130-210).

## Хирургия в средние века

В средние века развитие хирургии, особенно в Европе, значительно замедлилось. Господство церкви делало невозможным научные исследования, были запрещены операции, связанные с «пролитием

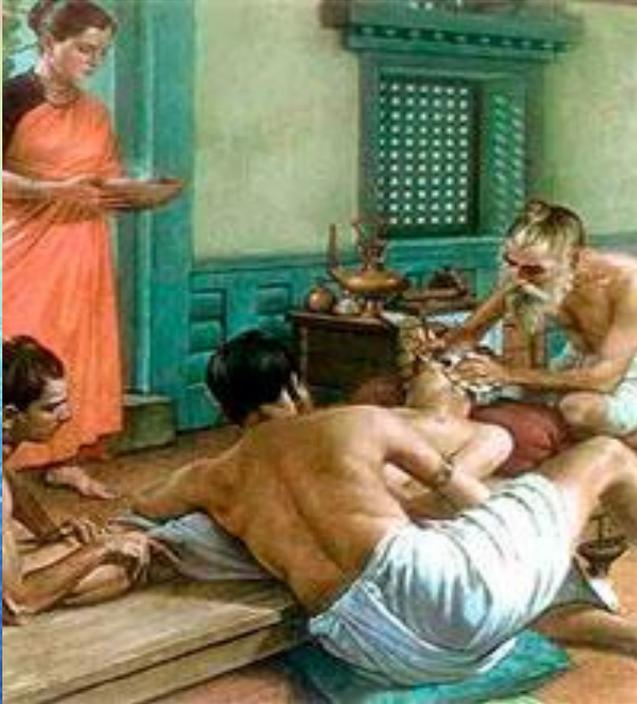
крови», и вскрытие трупов. Взгляды Галена были канонизированы церковью, малейшее отступление от них становилось поводом к обвинению в ереси. Во многих университетах Европы открывали медицинские факультеты, но официальная медицинская наука не включала хирургию. Хирурги формировались в кругу цирюльников, мастеровых, ремесленников, и ещё долгие годы им пришлось добиваться признания себя полноправными врачами.



## Анатомо-морфологический период

Первым выдающимся анатомом-исследователем строения человеческого тела стал Андреас Везалий (1515-1564). Многолетние исследования трупов человека, нашедшие отражение в его труде «*De corporis humani fabrica*», позволили ему опровергнуть многие положения средневековой медицины и положить начало новому этапу развития хирургии.

Большой вклад в развитие хирургии того времени внесли швейцарский врач и естествоиспытатель Парацельс (Теофраст Бомбаст фон Гогенгейм, 1493 - 1541) и французский хирург Амбруаз Паре (1517-1590).





## Препградой на пути развития хирургии стали три основные проблемы:

- Бессилие хирургов в предупреждении заражения ран во время операции и незнание способов борьбы с инфекцией.
  - Отсутствие способов обезболивания, позволяющих свести к минимуму риск развития операционного шока.
  - Невозможность полноценной остановки кровотечения и возмещения кровопотери.
- Все три проблемы были принципиально разрешены в конце XIX и начале XX века.



## Период великих открытий конца XIX и начала XX века

Развитие хирургии в этот период связано с тремя фундаментальными достижениями:

- Внедрение в хирургическую практику асептики и антисептики.
- Возникновение обезболивания.
- Открытие групп крови и возможности переливания крови.

# История асептики и антисептики

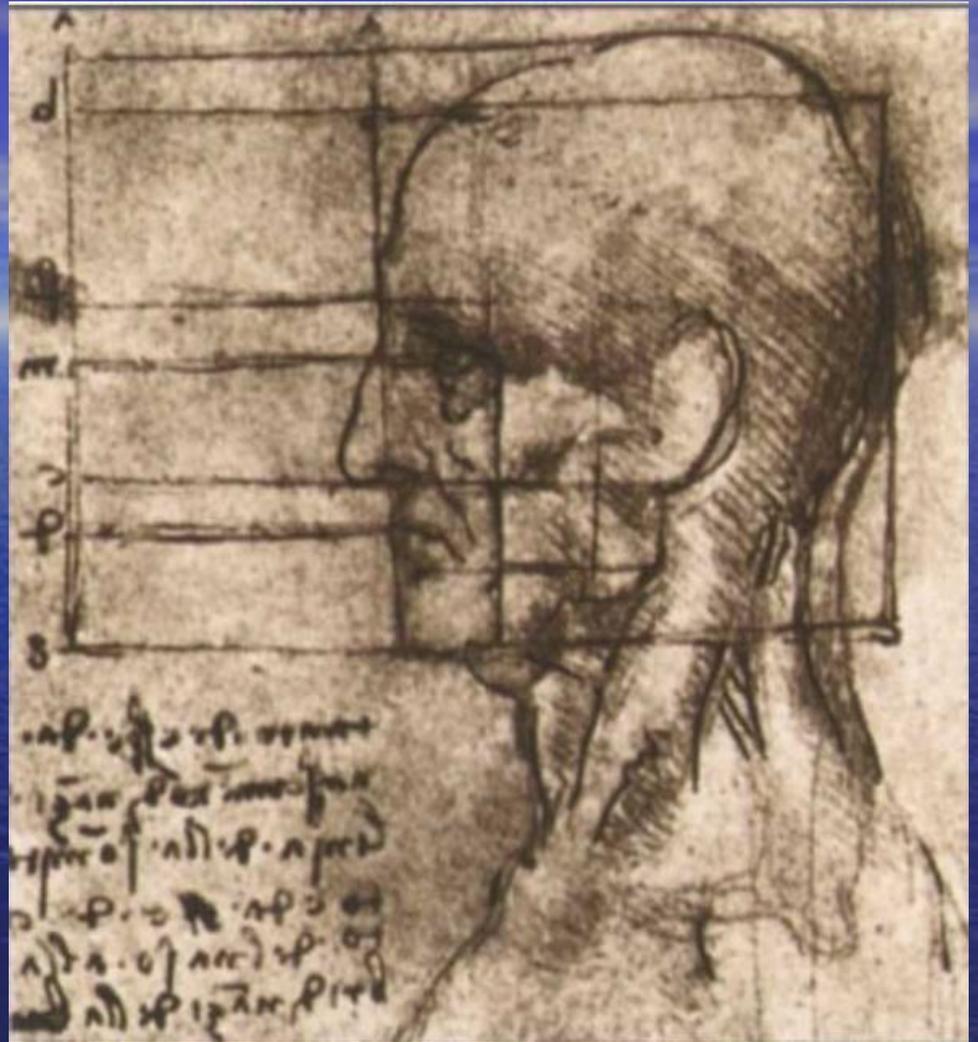
В возникновении и развитии асептики и антисептики можно выделить пять этапов:

- эмпирический период (период применения отдельных, не обоснованных научно методов);
- долистеровская антисептика XIX века;
- антисептика Листера;
- возникновение асептики;
- современные асептика и антисептика.

## Долистеровская антисептика XIX века

В середине XIX века, ещё до трудов Дж. Листера, некоторые хирурги стали использовать в работе методы по уничтожению инфекции. Особую роль в развитии антисептики в этот период сыграли И. Земмельвейс и Н.И. Пирогов.

Николай Иванович Пирогов не создал цельных работ по борьбе с инфекцией. Но он был близок к созданию учения об антисептике. Ещё в 1844 г. Н.И. Пирогов писал: «От нас недалеко то время, когда тщательное изучение травматических и госпитальных миазм даст хирургии другое направление»



## **Антисептические мероприятия по Листеру:**

- распыление в воздухе операционной карболовой кислоты;
- обработка тем же раствором операционного поля;
- обработка инструментов, шовного и перевязочного материала, а также рук хирурга 2-3% раствором карболовой кислоты;
- обработка тем же раствором операционного поля;
- использование специальной повязки: после операции рану закрывали многослойной повязкой, слои которой были пропитаны карболовой кислотой в сочетании с другими веществами.

## **Современные асептика и антисептика**

Высокую температуру, ставшую основным методом асептики, невозможно было использовать для обработки живых тканей, лечения инфицированных ран.

### *Первая операция под наркозом*

В 1844 г. дантист Г. Уэллс применил для обезболивания закись азота, причём пациентом при экстракции (удалении) зуба был он сам. В дальнейшем одного из пионеров анестезиологии постигла трагическая судьба. Во время публичного обезболивания закисью азота, проводимого в Бостоне Г. Уэллсом, пациент при операции едва не погиб. Уэллс был осмеян коллегами и вскоре в возрасте 33 лет покончил с собой.



*Дата рождения  
анестезиологии*  
В 1846 г.  
американский  
химик Джексон и  
зубной врач  
Мортон показали,  
что вдыхание  
паров диэтилового  
эфира выключает  
сознание и  
приводит к потере  
болевой  
чувствительности,  
и предложили  
использовать  
диэтиловый эфир  
при экстракции  
зубов.

16 октября 1846 г. в Бостонской больнице 20-летнему больному Джильберту Эбботу профессор Гарвардского университета Джон Уоррен удалил под наркозом (!) опухоль подчелюстной области. Наркотизировал больного диэтиловым эфиром дантист Уильям Мортон. Этот день считают датой рождения современной анестезиологии, а 16 октября ежегодно отмечают как день анестезиолога.

### *Первый наркоз в России*

7 февраля 1847 г. первую в России операцию под эфирным наркозом произвёл профессор Московского университета Ф.И. Иноземцев. Большую роль в становлении анестезиологии в России сыграли также А.М. Филомафитский и Н.И. Пирогов.



## Развитие наркоза

*Введение новых веществ для ингаляционного наркоза*

В 1847 г. профессор Эдинбургского университета Дж. Симпсон применил хлороформный наркоз.

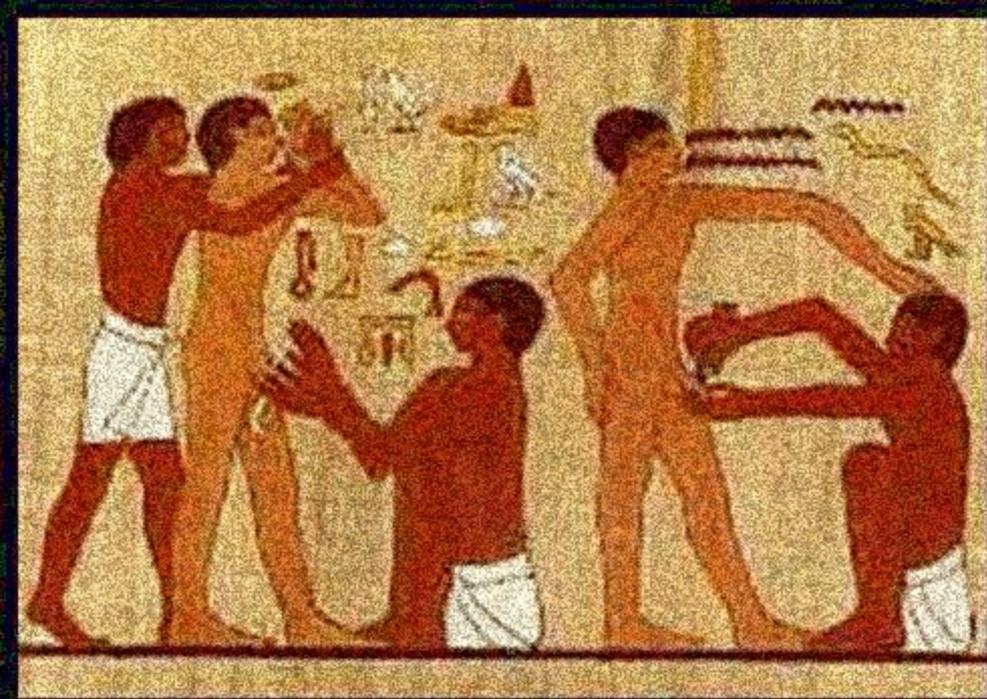
В 1895 г. стали применять хлорэтиловый наркоз. В 1922 г. появились этилен и ацетилен.

В 1934 г. для наркоза был применён циклопропан, а Уотерс предложил включать в дыхательный контур наркозного аппарата поглотитель углекислоты (натронную известь).

В 1956 г. вошёл в анестезиологическую практику галотан, в 1959 г. - метоксифлуран.

В настоящее время для ингаляционного наркоза широко применяют галотан, изофлуран, энфлуран.

В 1666 г. выдающийся английский анатом и физиолог Р. Лоуэр успешно перелил с помощью серебряных трубочек кровь от одной собаки другой, что послужило толчком к применению этой манипуляции у человека.



*Спасибо за*  
*ВНИМАНИЕ.*

=)