

Результаты исследования и их обсуждение

Возраст пациенток группы исследования колебался от 17 до 45 лет (средний возраст — 33 года), среднее количество проведенных койко-дней в стационаре — 6,4 дня. Жалобами при поступлении являлись: кровянистые выделения из влагалища, тянущая боль внизу живота. Часть пациенток поступали планово с диагностированной в женской консультации НБ. НБ встречалась в 75,2 % случаев, в остальных был диагностирован самопроизвольный аборт. Чаще НБ встречалась в сроке 7–8 недель (36,2 %), самопроизвольный аборт — на малом сроке (31,25 %). Поздний выкидыш составил 9,37 %. Более 50 % женщин имели генитальную патологию (эрозия шейки матки — 21,9 %, кольпит — 19,8 %, миома матки — 16,5 %), из экстрагенитальной патологии наиболее часто встречались эндокринные заболевания — 25,6 %, заболевания органов пищеварения — 20,9 %, заболевания органов дыхания — 18,6 %. В группе исследования 26,4 % женщин являлись первобеременными. Среди повторнобеременных 34,7 % пациенток имели в анамнезе срочные роды, 38,9 % женщин имели прерывание беременности: самопроизвольный аборт — 17,4 %, НБ — 13,2 %, медицинский аборт — 10,7 %, внематочная беременность — 4,1 % женщин. Вследствие РДВ осложнение в виде гематометры наблюдалось в 6,25 % случаев. При морфологическом исследовании биопсийного материала пациенток, изменения воспалительного характера выявлены в 49,6 % случаев. При НБ некроз, воспалительные изменения и их сочетание встречается в 76,2 % случаев, при самопроизвольном аборте — в 53 %. В остальных случаях наблюдается дегенеративные изменения децидуальной ткани, гравидарный эндометрий, ворсины хориона. Патология ворсин хориона (отсутствие сосудов, отек, недоразвитие трофобласта) при НБ встречается с частотой 35,7 %, при самопроизвольном выкидыше — 9,3 %.

Выводы

У пациенток с невынашиванием беременности отмечается высокий процент генитальной и экстрагенитальной патологии, что может свидетельствовать о недостаточной прегравидарной подготовке. Отягощающим фактором также может являться большое количество медицинских аборт в анамнезе (10,7 %). Количество женщин с прерыванием беременности в анамнезе (38,9 %) говорит о высокой частоте данной патологии. Значительное количество воспалительных изменений в биоптатах (49,6 %) указывает на инфекционную патологию как одну из основополагающих в невынашивании беременности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Акушерство: учеб. пособие / Ю. К. Малевич [и др.]; под общ. ред. Ю. К. Малевича. — Минск: Беларусь, 2017. — С. 215–224.
2. Акушерство: национальное руководство / под ред. Э. К. Айламазяна [и др.]. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. — С. 341–375.
3. MChanges in cell proliferation, but not in vascularisation are characteristic for human endometrium in different reproductive failures / A. Germeyer [et al.] // Reproductive Biology and Endocrinology. — 2010. — № 8. — P. 67.

УДК 001+616.89+61(091)Галант

СОВЕТСКАЯ НАУКА В УСЛОВИЯХ ТОТАЛИТАРНОГО РЕЖИМА (НА ПРИМЕРЕ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОФЕССОРА И. Б. ГАЛАНТА)

Севко Т. И.

Научный руководитель: И. И. Орлова

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Наука едина. Ущерб, наносимый свободной мысли в любом из ее направлений, неотвратимо отражается на работе всей системы. Теоретический плюрализм — условие научного прогресса, так же как и столкновение различных теорий, их взаимодействие и борьба.

Но такое естественное для научной мысли положение было несовместимо с функционированием антидемократического режима, с его претензией на монополизм не только в политической, но и общекультурной жизни страны, включая науку.

Цель

Изучить сложную судьбу советской науки в условиях функционирования тоталитарного режима.

Материал и методы исследования

Теоретический анализ, обобщение, интерпретация литературных источников по проблеме исследования.

Результаты исследования и их обсуждение

Иван Борисович Галант родился 20 февраля 1893 г. в городе Кролевец. С 1912 г. он обучается медицине в университетах Берлина, Цюриха и Базеля. В 1917 г. И. Б. Галант защитил первую диссертацию «Рефлекс позвоночника — новый рефлекс в грудном возрасте», получив диплом доктора медицины. В течение 5 лет он работал врачом-психиатром в Швейцарии, приобретая практический опыт и продолжая научные исследования. Результаты работы тех лет позволили ему уже тогда получить ученое звание профессора [1]. В 1923 г. по приглашению наркома просвещения А. Луначарского молодой ученый возглавил кафедру психиатрии в психиатрической клинике Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. И. Б. Галант стал основателем эвроэндокринологии — нового направления в психиатрии, изучающего гениальность. «Я убежден, — писал ученый, — что эндокринная система принимает активное участие в развитии и формировке гениальной личности: везде, где присутствуют изменения психофизической личности, в основе этих изменений лежат изменения или расстройства в эндокринном аппарате...» И. Б. Галант провел психиатрический анализ трудов А. Пушкина, С. Есенина, М. Горького, Ч. Дарвина. Профессор стал инициатором создания и одним из редакторов журнала «Клинический архив гениальности и одаренности (эвропатологии)», выходившего в Свердловске с 1925 по 1930 гг. В издании публиковались работы психологов и психиатров, и целью его было противостояние фрейдизму и ломброзианству [2].

1930-е годы стали временем, когда партократия полностью подчинила себе медицинскую общественность, а любые критические выступления врачей рассматривались как контрреволюция, саботаж и шпионаж. Искали предателей, замешанных в подрывной деятельности, и среди сотрудников института. Несмотря на заслуги доктора перед наукой, И. Б. Галанта лишили докторского звания на основании того, что диплом доктора медицинских наук у профессора был не советского образца [1].

В 1937 г. по доносу И. Б. Галант был арестован как «троцкист» и 26 месяцев находился под следствием. Чтобы спасти от тюрьмы И. Б. Галанта поместили на год в психиатрическую больницу. После выписки он уехал в Хабаровск, возглавив психиатрическую помощь Дальневосточного края. Находясь в условиях тоталитарного режима, ученый был вынужден заявить, что «...понял ошибку, наука не может быть аполитичной, что наука и искусство лишь тогда могут служить народу, если они в теории широко пользуются марксистскими методами исследования». Вскоре И. Б. Галант возглавил кафедру психиатрии созданного Хабаровского Ордена Трудового Красного Знамени государственного медицинского института. Здесь, на Дальнем Востоке, напряженно работая в течение семи месяцев 1940–1941 гг., он завершил и представил к защите докторскую диссертацию на тему «Психофизиология галлюцинаций». Однако работа была разгромлена. Как святотатство было расценено то, что в качестве эпиграфа к диссертации использовалась цитата из произведения В. И. Ленина; кроме того, усмотрели, что «в своей концепции автор является вульгарным фрейдистом» [3].

После этой неудачи Иван Борисович обратился к выявлению краевой патологии, т.е. к такой проблеме, где труднее было выискать идеологические погрешности: разработка вопросов психопатологии дальневосточного клещевого энцефалита, летне-осеннего комариного (японского) энцефалита, дальневосточного инфекционного геморрагического нефрозо-

нефрита и т. д. Лично участвовал в экспедициях по борьбе со вспышками клещевого энцефалита на Дальнем Востоке. В 1944 г. в Томском медицинском институте И. Б. Галант представил к защите докторскую диссертацию на тему «Психопатология и клиника весенне-летнего клещевого энцефалита». Однако оппоненты снова дали отрицательный отзыв, обвинив автора в плагиате, «в присвоении материалов клиники нервных болезней», где он изучал психические расстройства у больных клещевым энцефалитом. Ученый защищался: «...Научные факты и всевозможные «случаи» для того и существуют, чтобы их всесторонне изучали различные специалисты...». Лишь в 1946 г., переработанная и с другим названием, диссертация была принята, и И. Б. Галанта утвердили в степени доктора медицинских наук [3].

Однако уже в 1948 г. ученый вновь был подвергнут опале: комиссия парткома объявила сомнительными монографии «Кретинизм в марксизме», «Психозы в творчестве Максима Горького». Кафедра психиатрии была упразднена. Лишь в 1953 г. Ивану Борисовичу было повторно присвоено ученое звание профессора. А в 1955 г. после смерти Сталина, кафедра психиатрии была восстановлена. До 1968 г. И. Б. Галант возглавлял ее деятельность. В послевоенные годы И. Б. Галант работал Хабаровским краевым психиатром, являлся председателем Хабаровского краевого общества невропатологов и психиатров, членом правления Всесоюзного и Всероссийского общества невропатологов и психиатров, членом Приамурского филиала Географического общества СССР, членом бюро краевого отделения Всесоюзного общества «Знание», заместителем редактора «Трудов Хабаровского медицинского института». И. Б. Галант публиковал работы по шизофрении, эпилепсии, детской психиатрии, хроническому алкоголизму и алкогольным психозам. Он проводил консультации и экспертную оценку состояния психического здоровья людей, читал лекции врачам периферии [2].

Выводы

Научная мысль предполагает самостоятельный выбор ученым исследовательской позиции. В государстве, ограничивающем свободы граждан, установление тоталитарной власти привело к тяжелым последствиям: идеологизация науки, превращение ее в набор закостеневших догм, физическая расправа над учеными. Взамен дискуссий научное сообщество заполнили «судилища» для расправы с инакомыслящими. Это истощало кадровый потенциал науки, тормозило ее. Можно сказать, что в определенных сферах научной теории и практики сталинский режим задержал развитие научной мысли на десятилетия, изменил или поломал судьбы сотен выдающихся деятелей культуры.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бойко, Т. А.* Профессор Галант — человек умный / Т. А. Бойко // Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока России. — 2010. — № 1. — С. 1–6.
2. *Сависько, А. А.* Жизнь удивительных врачей / А. А. Сависько // Медицинский вестник. — 2010. — № 4–5. — С. 509–510.
3. *Когут, Б. М.* 75 лет Дальневосточному государственному медицинскому университету (1930–2005 гг.) / Б. М. Когут. — Хабаровск: ГОУ ВПО ДВГМУ, 2005. — 326 с.

УДК 796:378-057.875

АНАЛИЗ УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ В ОБЛАСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, ОТНЕСЕННЫХ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ К СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ

Семененко К. С.

Научный руководитель: к.п.н., доцент Г. В. Новик

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь,

Введение

Чтобы достичь цели физического воспитания — сформировать физическую культуру личности, важно решать как образовательные, так и развивающие и оздоровительные задачи.