

воспалительных изменений в стенке желчного пузыря, а так же прогнозировать течение острого холецистита. Лечением, как правило, является холецистэктомия. В наше время, наиболее используемым стал способ видеолапароскопической холецистэктомии.

Вывод

Наиболее частыми причинами холецистита является ЖКБ, а отягчающим фактором являются инфекции. Оценка тяжести соматического статуса у больных острым холецистом проводят при помощи шкалы Американской ассоциации анестезиологов (ASA), что влияет на принятие решения о лечении и срочности холецистэктомии.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Иванченкова, Р. А.* Хронические заболевания желчевыводящих путей / Р. А. Иванченкова. — М.: Атмосфера, 2006.
2. *Окороков, А. Н.* Диагностика болезней внутренних органов / А. Н. Окороков. — М.: Мед.лит., 2000.
3. *Мараховский, Ю. Х.* Желчнокаменная болезнь: современное состояние проблемы / Ю. Х. Мараховский // Российский журнал гастроэнтерологии гепатологии. — 2003.

УДК 612.8(092)Сеченов

И. М. СЕЧЕНОВ — ОСНОВОПОЛОЖНИК ФИЗИОЛОГИИ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Ковальчук Л. П.

Научный руководитель: ассистент Б. Э. Абрамов

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

*Самым лучшим и надежным методом
в исследовании природы служит
прежде всего открытие и установление
опытами свойств этих явлений*

И. Ньютон

Прославленный русский физиолог Иван Михайлович Сеченов — один из титанов мировой науки. Он вошел в ее историю прежде всего своими выдающимися трудами по физиологии. Он доказал, что все акты сознательной и бессознательной жизни являются рефлекторными. Рассматривая рефлекс как главный закон деятельности нервной системы, он пришел к выводу, что в основе сложных психических явлений лежат физиологические процессы, которые могут быть изучены физиологическими методами. Он всегда отстаивал материалистическое понимание психической деятельности как функции мозга. В нейрофизиологии И. М. Сеченов создал учение о торможении. Доказал, что оно является таким же важным процессом нервной деятельности, как и возбуждение. Его классические исследования психологии, проблем мышления, физикохимии газов крови, физиологии труда и многие другие до сих пор не потеряли своего значения.

Желание поближе познакомиться с исследованиями Клода Бернара осенью 1862 г. привело И. М. Сеченова в Париж. Он не был уверен, что К. Бернар пустит его в свою лабораторию. До этого, работая в лаборатории Фуке в Лейпциге, И. М. Сеченов обнаружил ошибку в экспериментах знаменитого француза и сообщил об этом в научном журнале. К чести К. Бернара, он оказался настоящим ученым, для которого научная истина была дороже личных отношений. При первой встрече с И. М. Сеченовым он лишь коротко поблагодарил его за установленную когда-то ошибку, а затем гостеприимно распахнул перед ним двери своей лаборатории. Невмешательство хозяина в эксперименты русского гостя во многом облегчало ход самостоятельных исследований.

Самым значительным результатом, начатых И. М. Сеченовым еще в Петербурге, но

в полном объеме проведенных в Париже исследований, было открытие так называемого центрального торможения — особых механизмов в головном мозге, подавляющих или угнетающих рефлексы. Об этом он сообщил в работе, опубликованной в 1863 году сначала на французском, а затем на немецком и русском языках.

В начале 1863 г. И. М. Сеченов, находившийся тогда в Париже, получил из Петербурга необычное письмо. Поэт Н. А. Некрасов, редактор популярнейшего журнала «Современник» обращался к нему с просьбой написать популярную статью о физиологических основах человеческой психики. После некоторых колебаний И. М. Сеченов согласился. Однако в Париже полностью посвятить себя задуманной работе он не смог. Статья была закончена по возвращении в Петербург летом 1863 г. Получила одобрение в «Современнике» и под названием «Попытка ввести физиологические основы в психические процессы» была отправлена в печать.

Однако царская цензура ее не пропустила. В редакцию «Современника» было направлено грозное заключение о воспрещении помещения этой статьи в журнале и дозволении напечатания ее в медицинском или другом издании с соблюдением ряда условий. Хотя статью под нейтральным названием «Рефлексы головного мозга» опубликовал специальный журнал «Медицинский вестник», она сразу же стала известной в самых широких кругах русского общества, а имя автора приобрело огромную популярность. Он стал властителем дум передовой части россиян. Царская цензура пыталась запретить издание «Рефлексов головного мозга» в виде отдельной книги: на нее наложили арест, действовавший более года. Архивные документы свидетельствуют, что против И. М. Сеченова было даже возбуждено судебное преследование.

И. М. Сеченов стал первым, кто осознанно и смело вторгся в таинственный мир человеческой психики. Научные выводы и мысли И. М. Сеченова, впервые изложенные на страницах «Рефлексов головного мозга», проложили дорогу для всех последующих исследований психической деятельности человека.

Понятие рефлекса впервые еще в XVIII в. сформулировал французский естествоиспытатель Рене Декарт, но говорить о рефлексах головного мозга, о рефлекторном характере психической деятельности человека до И. М. Сеченова не отваживался ни один физиолог. Выдвинув и обосновав теорию связи самых сложных проявлений поведения человека — его сознания и мышления — с рефлекторной деятельностью головного мозга, И. М. Сеченов первым открыл совершенно новый раздел физиологии.

Ученый начал с констатации логически очевидных истин. Главнейшая из них: психическая деятельность человека выражается внешними проявлениями, причем все бесконечное разнообразие внешних проявлений деятельности мозга сводится окончательно к одному явлению — мышечному движению: «Смеется ли ребенок при виде игрушки, улыбается ли Гарибальди, когда его гонят за излишнюю любовь к родине, дрожит ли девушка при первой мысли о любви, создает ли Ньютон мировые законы и пишет их на бумаге — везде окончательным фактом является мышечное движение...»

«Мозг — это сложная машина», — упрямо повторяет И. М. Сеченов. Он убедительно доказывает дотоле спорное положение: деятельность не только спинного, но и головного мозга подчиняется рефлекторному принципу.

И. М. Сеченов был выдающимся физиологом-практиком, экспериментатором. Он никогда и ничего не принимал на веру, всегда старался проверить «алгеброй гармонию». Он был и замечательным физиологом-теоретиком, оригинальным мыслителем, который шел вширь и вглубь, старался познать, обобщить, предугадать новые явления. И. М. Сеченов как ученый представлял собой чрезвычайно редкий случай гармоничного сочетания в одном лице физиолога-практика и физиолога-теоретика.

В смятение и шок поверг И. М. Сеченов идеалистов и мракобесов своим выводом о том, что психическим развитием человека управляет внешняя среда. «Плод прямого недоразумения...», так деликатно, по-профессорски назвал И. М. Сеченов домыслы тех,

кто пытался приписать ему все мыслимые и немыслимые грехи. Впервые в мире И. М. Сеченов доказал, что в основе памяти лежит рефлекс. Он четко и ясно заявляет: психические акты развиваются путем рефлекса.

И. П. Павлов, развивая идеи И. М. Сеченова, в результате многолетних исследований высшей нервной деятельности установил существование у человека второй, специально человеческой, сигнальной системы, а затем вплотную подошел к раскрытию объективными методами наиболее сложных сторон психической деятельности.

Сеченовские «Рефлексы головного мозга» 150 лет назад знаменовали начало нового, дотоле не существовавшего раздела науки — физиологии высшей нервной деятельности.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Мирский, М. Б.* Революционер в науке, демократ в жизни: И. М. Сеченов / М. Б. Мирский. — М.: Знание, 1988. — 224 с.

2. *Ярошевский, М. Г.* Иван Михайлович Сеченов / М. Г. Ярошевский. — Л., 1968.

УДК616.1 – 082 : 305

ГЕНДЕРНЫЕ АСПЕКТЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАРДИОЛОГИИ

Ковальчук Л. П., Дорошенко Э. С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент П. Н. Ковальчук

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Гендер является понятием гораздо более широким, чем биологический пол и определяется не только наследственной информацией, но и гормональным фоном, влиянием окружающей среды и т. д. В цивилизованном обществе государство гарантирует оказание медицинской помощи своим гражданам вне зависимости от их половой или расовой, или какой-либо другой принадлежности. Однако гендерные особенности могут оказывать влияние на качество, доступность, стоимость и другие аспекты медицинской помощи [2, 4].

Гендерная кардиология изучает специфические факторы характерные только для мужчин и женщин. Среди специфических для женщин факторов риска принято выделять артериальную гипертензию (АГ) и метаболические нарушения при беременности, гормональную контрацепцию, менопаузу, гистероэктомию. К специфическим для мужчин факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний относятся дефицит тестостерона и мужской климакс.

Цель

Проанализировать некоторые гендерные особенности оказания медицинской помощи в кардиологии.

Результаты исследования

Процентное соотношение женщин, принимающих участие в исследованиях по поводу ИБС, возросло с середины 1980-х гг. и на данный момент отвечает реальной распространенности ИБС у женщин, но женщины все еще остаются недостаточно представленными в исследованиях по поводу артериальной гипертензии (АГ) и сердечной недостаточности. Среди вторичных симптоматических АГ у женщин чаще встречается фиброзномышечная дисплазия, являющаяся причиной реноваскулярной гипертензии. Распространенность АГ невелика среди молодых женщин, но существенно возрастает после менопаузы. В последнее время отмечается рост АГ у 15–30 % беременных, что вызывает не только серьезные осложнения в период беременности и родов, но и оказывает неблагоприятное