

вается как совокупность двух видов движения: естественного (рождение и смерть) и механического (перемещение людей через границы тех или иных территорий с изменением местожительства, т. е. миграция). Поэтому необходимо использовать системный подход к изучению сложного характера процессов воспроизводства и развития населения региона, их разнообразных связей и отношений, процессов жизнедеятельности населения.

ЗУБОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ В РАННИХ ЦИВИЛИЗАЦИЯХ ДРЕВНЕГО МИРА

Кисель К. И.

*Одесский национальный медицинский
университет, Одесса, Украина*

Данные литературного поиска (21 источник, в т. ч. 15 из Интернета) позволили составить представление о материальных, письменных и других источниках изучения стоматологической патологии среди населения, ее видов, распространенности, структуры: развития зубоврачебной, лечебной и профилактической помощи в ранних цивилизациях античности (IV тыс. до н. э. – конец V в.), а также включить в презентацию 17 иллюстраций.

Древний Шумер: самое раннее письменное упоминание о болезнях полости рта в текстах V тыс. до н. э., описывающих «зубных червей» как причину кариеса; черепа людей античного периода содержали следы различных видов протезирования и др. стоматологических процедур; обнаружены стоматологические инструменты (щипцы и клещи).

Древний Египет: существовала специализация врачей; известным врачом, оказывающим зубоврачебную помощь во время правления фараона Джосера, был Геси-Ре (III тыс. до н. э.); были распространены удаление зубов и лечение абсцессов, а после смерти — замена зубов усопшим искусственными средствами.

Древняя Индия: источник знаний о стоматологическом лечении — «Самхита» Сушруты (хирург Вагбхата (650 г.) дополнил этот сборник); переломы челюстей лечились при помощи сложных повязок; был известен метод вправления вывиха челюсти; по мнению индусов, рот — ворота в тело, поэтому он сохранялся чистым, благодаря разработанному для этой цели процедурам и наборам специальных инструментов.

Древний Китай: использовалась акупунктура для лечения болей, связанных с кариесом (около III тыс. до н. э.); были известны абсцессы зубов и методы их лечения; челюстно-лицевая хирургия была важной областью исследования.

Древняя Греция: Гиппократ писал о болезнях зубов и полости рта.

Древний Рим: в работе Цельсия «О медицине» содержатся сведения о первых опытах ортодонтического лечения. Гален приводил сведения по анатомии зубов.

К 150-ЛЕТИЮ ПЕРВОЙ ОВАРИОТОМИИ НИКОЛАЯ ВАСИЛЬЕВИЧА СКЛИФОВСКОГО

Калиманов К. И.

*Одесский национальный медицинский
университет, Одесса, Украина*

С овариотомии берет начало не только оперативная гинекология, но и абдоминальная хирургия. Один из первых, кто начал проводить операцию удаления опухолей яичника (еще в эпоху до введения антисептики и асептики), был Н. В. Склифосовский, который в 1859–1870 гг. работал в Одессе. Первая овариотомия была сделана им в стенах Одесской городской больницы 22 октября (по новому стилю это будет 3 ноября) 1864 г. Больная 28 лет поступила в больницу 18 сентября с огромным увеличением объема живота. Был поставлен диагноз: опухоль правого яичника. Принято решение об оперативном лечении. Была выбрана комната в женском отделении — светлая, просторная. За несколько дней до операции окна ее были открыты и в камине сжигалось по несколько снопов соломы для очищения воздуха. Больная оперирована на кровати, на которую были положены три толстые тюфяка, покрытые двумя простынями и клеенкой. Операция проводилась под хлороформным наркозом. Разрез сделан несколько влево от белой линии: от пупка до лонного сочленения. Из раны выпятилась опухоль. В опухоль погружен троакар, из которого потекла серозная жидкость. После того как опухоль спала, из нее извлечен троакар. В опухоли сделан разрез в один дюйм и выдавлена из нее часть кашицеобразной массы. Опухоль через рану извлечена наружу. Перевязана ножка опухоли толстой шелковой нитью и выше отрезана. Губкой очищена полость брюшины от попавшей в нее крови и жидкого содержимого опухоли. На рану наложены швы. Операция продолжалась 1 час и 20 мин. Было подсчитано, что вес опухоли составлял 30,5 фунтов (12,7 кг). Со дня операции до совершенного заживления раны прошло 33 дня.

РЕЙДЕРСТВО В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УКРАИНЫ: ПРОБЛЕМЫ И ПУТИ РЕШЕНИЯ

Ковалевская Е. К.

*Одесский национальный медицинский
университет, Одесса, Украина*

В работе автор продолжает исследовать проблему рейдерства в системе здравоохранения, которая в период реформирования отрасли приобрела масштабный характер и связана с коррупционным переделом собственности.

Осуществляемое реформирование системы здравоохранения предполагает изменение отношений собственности, перестройку отношений между государством и частным сектором, организаторами здравоохранения и представителями власти, поставщиками и потребителями медицинских услуг и помощи, но это будет зависеть от того, как будут проходить структурные изменения в отрас-