

НОБЕЛЕВСКИЕ ЛАУРЕАТЫ ПО ФИЗИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЕ 1986 – 1999 гг.: ОПЫТ НАУКОВЕДЧЕСКОГО АНАЛИЗА

К. Ю. Васильев, Е. Г. Яровая – студенты 1 курса
Научный руководитель – проф. К. К. Васильев
Кафедра социальной медицины и организации здравоохранения

Данная работа, является продолжением сообщения сделанного в 1996 г. на итоговой конференции медфака СумГУ, в которой были представлены сведения о нобелевских лауреатах с 1901 по 1986 г. За анализируемый период премию получили 28 ученых, из них мужчин – 25 и женщин – 3 (11%). По возрасту лауреаты распределяются следующим образом: 45-49 года – 5, 50-54 – 6, 55-59 – 3, 60-64 – 4, 65-69 – 1, 70-74 – 5, 75-79 – 1, 80-84 – 3. Средний возраст: 61 ± 2 года. Медиана составляет 59,5 лет, то есть половина ученых получила Нобелевскую премию до данного возраста, а другая – после. Самыми молодыми лауреатами стали 48 летние генетик Э. Вишаус и иммунолог С. Тонетава, а в наиболее преклонном возрасте премию получил 83 летний фармаколог Дж. Хитчингс. Лауреатами Нобелевской премии стали уроженцы 7 стран: США – 17 ученых (61%), ФРГ – 5, Великобритании – 2 и по одному ученому из Австралии, Италии, Швейцарии, Японии. При этом 6 ученых (21%), не родившиеся в США, переехали в эту страну на постоянное место жительства. Возникают определенные трудности при распределении премий по дисциплинам, так как многие открытия делались на стыке наук. Здесь уместно отметить, что природа не знает деления по наукам – это люди придумали для удобства. Итак, премии присуждались за исследования по молекулярной биологии – 6 раз, по биохимии – 2, по иммунологии – 2, вирусологии – 1, по молекулярной генетике – 1, по фармакологии – 1 и по трансплантационной хирургии – 1.

Таким образом, в науке наивысших успехов достигают в основном мужчины. Все больше ученых получают Нобелевские премии в пожилом возрасте (сравните с публикацией в тезисах итоговой конференции 1996 г.). Возрастает вероятность, что ученый скончается до признания его научных заслуг, а, как известно, посмертно Нобелевские премии не присуждаются. Приведенные данные дают представление о географии научных исследований (доминирует США), о наиболее бурно развивающихся в конце 20 столетия, ключевых направлениях мировой медицинской науки.

СПОСТЕРЕЖЕННЯ ЩОДО НАЯВНОСТІ ПИТНОЇ ВОДИ НА ЛІВОБЕРЕЖЖІ УКРАЇНИ НАПРИКІНЦІ XVIII ст.

**О. В. Звагельська - студентка II курсу
Науковий керівник – ас. С. В. Павличева
Кафедра соціальної медицини**

З давніх часів люди селилися на берегах річок та озер. При цьому наявність питної води була вирішальною. Про це свідчить географія розташування древніх поселень, що виникли у період активного освоєння Лівобережжя Дніпра у XVIII-XIX ст. Містять інформацію про наявність «свежей, ключевой воды» і перші детальні описи Лівобережної України: Описи Харківського намісництва кінця XVIII ст. – К., 1991 (ОХН); Описи Лівобережної України кінця XVIII – початку XIX ст. – К., 1997 (ОЛУ). Більшість цих документів було вперше опубліковано нещодавно, тому відомості медико-топографічного характеру становлять певний інтерес.

Так, в ОХН щодо річок Псел, Ворскла та Сіверський Донець зазначається, що зведені на них греблі для водяних млинів завдають великої шкоди, оскільки споруджуються з очерету, хмизу та гною, і тому вода навколо них загниває. Особливо це небезпечно під час повені, коли «вода, выступая из засоренных бере-