

06.07.2007 1772

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ УКРАИНЫ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
СУМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
СУМСКОЕ ОБЛАСТНОЕ УПРАВЛЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**Преподавание истории медицины в
высшей школе: история и современное
состояние**

95444

Материалы
Международной конференции

13 апреля 2007 г., г. Сумы

2

Под общей редакцией проф. К.К. Васильева

Україна
СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БІОМЕДИЦИНСЬКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
МЕДИЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ



2007

ББК 74.584+5г

П 72

Рецензенти:

Дьяченко А.Г. – д-р мед. наук, проф. Сумського державного університету; Попов С.В. – д-р мед. наук, проф., зав. кафедри Сумського державного університету

Рекомендовано до друку вченою радою Сумського державного університету Міністерства освіти і науки України
(протокол № 8 від 15.03.2007 р.)

П 72 Викладання історії медицини у вищій школі: історія і сучасний стан: Матеріали Міжнародної наукової конференції / Кол. авт. – Суми: Вид-во СумДУ, 2007. – 147 с.

Преподавание истории медицины в высшей школе: история и современное состояние: Материалы Международной научной конференции / Кол. авт. – Сумы: Изд-во СумГУ, 2007. – 147 с.

ISBN 978-966-657-124-6

У збірнику вміщено матеріали щодо проблем сучасного стану викладання історії медицини, історії викладання цієї дисципліни, історії охорони здоров'я Сумщини, а також біографії істориків медицини.

В сборнике помещены материалы, касающиеся проблем современного состояния преподавания истории медицины, истории преподавания этой дисциплины, истории здравоохранения Сумщины, а также биографии историков медицины.

ISBN 978-966-657-124-6

© Васильєв К.К., 2007
© Вид-во СумДУ, 2007

ПРЕДИСЛОВИЕ

В данный сборник вошли материалы, представленные на очередную Международную историко-медицинскую конференцию, которую проводит Сумский государственный университет.

Первая конференция, посвященная 10-летию медицинского факультета СумГУ, была проведена в 2002 г. Тогда же был издан сборник «Медицинское образование в классических университетах: история и современность».

Вторая конференция состоялась в 2005 г., и был выпущен сборник «Актуальные проблемы истории медицины», в котором были представлены сообщения о медицине и здравоохранении в годы Великой Отечественной войны (в связи с 60-летием победы), об истории высшего медицинского образования в университетах классического типа, по медицинскому музееведению. Конференция была посвящена и 350-летию города Сум. На страницах сборника конференции достойное место было отведено истории медицинского дела Сумщины.

Третья по счету историко-медицинская конференция посвящена актуальной на сегодняшний день для нас теме - преподаванию истории медицины в связи с проходящим реформированием системы высшего образования, импульс которой дали известные европейские интеграционные процессы. В 1999 г. была принята Болонская декларация, и Украина присоединилась к Болонскому процессу в 2005 г.

Есть потребность в осмыслении происходящих перемен, необходимо поделиться накопленным опытом. Из представленных на конференцию сообщений видно, какие различия появились в преподавании истории медицины за последние 15 лет на постсоветском пространстве.

Опубликованные работы по истории преподавания истории медицины в XIX и XX вв., которые, безусловно, носят фрагментарный и частный характер, не претендуя на исчерпывающее освящение темы, тем не менее важны, на наш взгляд, для выявления тенденций в преподавании данной дисциплины.

Поскольку наша конференция посвящена преподаванию истории медицины, мы посчитали уместным отвести место и историкам медицины. Именно они определяют состояние развития истории медицины как науки и предмета преподавания.

Последний раздел в сборнике посвящен истории здравоохранения Сумщины.

Проф. К.К. Васильев

ЗАДАЧИ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В XXI СТОЛЕТИИ

Ю.П. Лисицын, Т.В. Журавлева

Важнейшая задача преподавателя истории медицины (на кафедрах или курсах) – критически и творчески оценить главные заслуги развития медицины 20 в. (основные направления, ведущие научные школы, актуальные проблемы, национальные и глобальные заслуги и т.п.).

Одним из крупнейших достояний 20 века в медицине было профилактическое направление, наиболее полно выраженное в здравоохранении Советского Союза. Оно и ныне – в начале и в последующем 21 веке займет ведущее положение во многих странах. Его признанным методом становится диспансеризация растущих групп бедных и неработающих граждан. Историк медицины обязан акцентировать внимание слушателей на значении и этапах развития этого направления медицины, начиная от его зарождения как государственного мероприятия с 20-х гг. 20 века, хотя его предпосылки имели место и ранее. В настоящее время только в России примерно 20% населения подвергается диспансеризации и эта цифра увеличивается.

Относительно новым направлением современной медицины и все более распространенным в последние годы является то, что мы назвали как психологическое направление. Историк медицины обязан ориентироваться в важнейших проблемах современной и будущей медицины и признавать, что с каждым годом растет число нейропсихических заболеваний, состояний депрессий, угнетения, нейропсихических стрессов и других неблагоприятных проявлений общественного здоровья. На это обстоятельство с тревогой обращали внимание известные зарубежные и отечественные ученые: Гризингер, Бехтерев, Ганнушкин, Г. Селье и мн. др. Данный факт не может пройти мимо внимательного исследователя и он согласится, что есть все основания в нашем напряженном мире увидеть проявления, наряду с профилактическим, и психологического направления.

Среди многочисленных проблем, школ, направлений не только не потеряли своего значения морфологическое, физиологическое, нозологическое и другие направления теоретической и практической медицины, но получили дальнейшие стимулы развития. Одним из ярких примеров – генетика и стволовые клетки. Генетика несла расшифровку ДНК и РНК, вплотную подошла к конструированию генома человека. И этот факт не за горами. Новые возможности раскрывают открытия роли стволовых клеток не только в изучении физиологии и морфологии

тканей, но профилактики и лечении болезней вплоть до злокачественных опухолей.

Как и любому врачу, историку медицины непозволительно потеряться в громадной массе медикаментов. Он должен знать лишь о бесспорно эффективных и проверенных лекарствах, не позволять себе как неспециалисту давать какие-либо рекомендации на этот счет (а такие примеры есть), тем более что общее число медикаментов в мире превышает 200 тыс. и очень многие дублируют друг друга. Вместе с тем отметить и сообщить своим слушателям, что мы переживаем лекарственно – «индустриальный бум», бум поддельных (контрафактных) лекарств, составляющих едва ли не половину от числа рекомендуемых).

Безусловно, даже перечислить ведущие проблемы и открытия в медицине 20 – начала 21 вв. в кратких курсах истории медицины невозможно, но хотя бы назвать некоторые из них для последующей ориентации студентов полезно. Кроме уже отмеченных, можно подчеркнуть успехи новейших технологий во всех областях медицины, прежде всего – хирургии, - вплоть до сложнейших операций на головном мозге, трансплантации, пластических вмешательствах и мн. др. Сегодня все более говорят о доказательной медицине и общее представление о ней, пусть на примере хирургии (как и других дисциплин) делать целесообразно. Доказательная медицина потому так называется, что она не ограничивается диагнозом и лечением по общим схемам и правилам, а доказывает на примерах у больных преимущества тех или иных методик. Конечно, входить в дебаты по этому поводу историкам медицины нет необходимости. Их задача указать на такие, как и другие достижения, и успехи медицины. Точно также, историк медицины может, и это желательно, сказать о биоэтике как о новейшем стиле этики и деонтологии. Но, опять это не значит углубляться в эту непростую область. Дать, однако, представление о ней очень кстати. Мы не стали здесь называть другие направления и примеры. Думается приведенных достаточно для общей характеристики путей медицины 21 века.

ИДЕОЛОГИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

К.Г. Васильев

При всем уважении к технологии преподавания истории медицины, понимая под этим методику преподавания, составление учебных и календарных планов и методических разработок, нужно сказать, что главное место в нашей преподавательской деятельности все же занимает идеология – стиль и характер изложения материала, в данном случае из истории медицины.

Мы все воспитанники советской историко-медицинской школы и персонажи наших историко-медицинских лекций, учебников и руководств активно участвовали в классовой борьбе, а социальная принадлежность была чуть ли не главным в характеристике ученого.

Постепенно мы освобождаемся от этого, но родимые пятна нашего советского воспитания то и дело появляются в наших лекциях и книгах и «классовая борьба» предстает перед читателями в виде «борьбы» угнетаемых национальных меньшинств, а социальное и национальное происхождение ученых явно мешает объективной оценки их научных заслуг.

Конечно же рассказывая о жизни и деятельности ученого нельзя забывать место его рождения, национальность и социальное происхождение, так как «наука не имеет родины, но ученые ее имеют» писал еще Л.Пастер.

ВИВЧЕННЯ ІСТОРІЇ МЕДИЦИНИ ЯК ВІДПОВІДАЛЬНИЙ КРОК КОЖНОГО СТУДЕНТА ДО РОЗУМІННЯ СВОЄЇ МАЙБУТНЬОЇ ПРОФЕСІЇ

О.Г. Процек, І.В. Олійник, В.Л. Пилипчук, В.С. Василик

Майбутній лікар ще на початку оволодіння професією має розуміти важливість надбаних людством знань для розвитку сучасної медичної науки, проникнутися повагою до вікового авторитету лікаря. Зараз актуальним є модернізація вищої медичної освіти в Україні з метою удосконалення як викладання так і оцінювання знань студентів.

На нашу думку, важливим кроком до удосконалення оцінювання знань студентів і значною перевагою кредитно-модульної системи є 100% опитування з наступним урахуванням поточної успішності у кінцевому контролі, що забезпечує систематичну роботу студентів, зростання активності, зацікавленість у високих результатах. Але запровадження підходів Болонського процесу - на тлі практично незмінених за чисельністю студентів академічних груп, у випадку з історією медицини, змушує запроваджувати письмове опитування. Тоді як, наш досвід вказує на краще сприйняття та засвоєння предмету під час усного обговорення, дискусій, які стимулюють творчий підхід до предмету, що за своїм змістом, завданнями цього потребує. Крім того, таке вимушене обмеження усного спілкування зменшує можливості навчально-виховної роботи. Тому варто все ж шукати шляхи контролю не лише результатів навчання, але і навчально-пізнавальної діяльності.

У новій системі викладання велика увага приділяється активній самостійній роботі студента, тоді як наша традиційна система виходила

переважно з положення «освіта як викладання» Це дуже важливий перспективний напрямок, але потрібно також враховувати, що для якісної самостійної підготовки студентів необхідно забезпечити належний фонд спеціальної літератури, необмежений доступ до Інтернет-джерел, що так і залишається проблемними питаннями. Крім того, студенти-першокурсники, які вивчають історію медицини, прийшли переважно зі шкільної лави, тому досить часто не мають відповідної мотивації та навиків до самостійної роботи. Тому, на нашу думку, більш обґрунтованим є поступовий перехід до зростаючої активної ролі студента у власному навчанні. У цьому відношенні залишаються неоціненними наші традиційні підходи щодо викладання лекційного матеріалу, в основу якого покладено виділення основних закономірностей медицини певного історичного періоду, розкривається вплив на медицину соціально-економічних чинників, культури, досягнень суміжних наук, відбувається узагальнення матеріалу. Такий підхід значно полегшує навчання студентів, формує розуміння окремих подій в історії медицини, є певною базою для порівняльного аналізу. Головним же методом реалізації самостійної підготовки студентів стала підготовка індивідуальної курсової роботи за обраною самостійно темою, її наступне представлення у формі усної доповіді у групі та колективне обговорення. Найкращі роботи представляються на щорічних студентських наукових конференціях і, як показує багаторічна практика, викликають значне зацікавлення аудиторії і досить високо оцінюються. Особливою популярністю користується тематика, пов'язана з морально-етичними засадами лікарської діяльності. Ми вважаємо за доцільне зберегти такі навчально-виховні методики.

Певним недоліком як вітчизняної так і кредитно-модульної системи вважаємо недостатню гнучкість у оцінюванні рівня знань студентів. Чотири види традиційної оцінки та фіксованість бальної оцінки до традиційної не завжди дозволяє адекватно оцінити рівень знань студентів. Визначення ж рейтингу стимулює навчальну конкуренцію та все ж ця оцінка є відносною до загального рівня знань конкретного набору студентів. В цьому відношенні наша вітчизняна система навчання більше орієнтована на реальний рівень знань.

Таким чином, оновлення навчального процесу є важливим заходом щодо підвищення якості університетської освіти, але реформування має обов'язково враховувати та зберігати для подальшого використання найбільш успішні навчально-методичні напрацювання вітчизняної вищої медичної школи, її самобутність, яка може забезпечити підготовку якісних медичних кадрів.

ІСТОРІЯ МЕДИЦИНИ ЯК ВАЖЛИВИЙ ПРЕДМЕТ ПІДГОТОВКИ МАЙБУТНІХ ЛІКАРІВ ДЛЯ ПОТРЕБ САМОСТІЙНОЇ ДЕРЖАВИ

О.Г. Процек, В.Л. Пилипчик, Т.А. Германюк. І.В. Олійник

Традиції викладання історії медицини в ВНМУ розвиваються фактично з 1946 року і їх сучасний стан значно поповнюється оригінальними матеріалами напрацьованими колективом кафедри не тільки в межах навчальних програм. Вони пов'язані з регіональними можливостями, відповідають реальним потребам підготовки сучасного лікаря і знаходять своє застосування в структурі лекційного курсу і семінарських занять, позааудиторній роботі, в особистій ініціативі студентів та постійних наукових пошуках.

В процесі вивчення історії медицини виховується почуття національної самосвідомості майбутнього лікаря, підкреслюються вітчизняні пріоритети, внесок діячів регіону та випускників ВНМУ. Одне з семінарських занять висвітлює історію заснування нашого вузу, роль громадськості та безпосередніх його фундаторів-вчених і лікарів: ак. Д.К.Заболотного, проф. М.М.Болярського, гол. лікаря Вінницької обласної лікарні Л.І.Малиновського, характеризує охорону здоров'я та медичну науку Подільського регіону. Студентів знайомлять з експозицією музею університету і історичними пам'ятками території та споруд обласної лікарні, її музеєм. Таке екскурсійне заняття формує у першокурсника почуття гордості та впевненості в своєму професійному виборі вузу і майбутньої професії. Історія ВНМУ яскраво висвітлена в документі загально-університетського значення – інформаційному пакеті студента-першокурсника за кредитно-модульною системою навчання, який був розроблений на нашій кафедрі.

Ми маємо унікальну можливість наочно вивчати зі студентами меморіал М.І.Пирогова на базі Національного музею вченого, та ак. Д.К.Заболотного. На базі музею М.І.Пирогова ми проводимо окреме семінарське заняття, а автобусні поїздки в музей Д.К.Заболотного організуємо за сприянням керівництва університету і профкому студентів.

Також колектив кафедри шукає можливості ознайомити студентів з іншими історико-медичними музеями, щоб підкреслити роль вітчизняної науки і культури. З цією метою зроблені аматорські відеосюжети та фотоальбоми для перегляду як на тематичних семінарських заняттях, так і в позаурочний час в ході самопідготовки студентів і оволодіння навичками НДРС з історії медицини. Тематикою для таких матеріалів стала музейна експозиція Національного музею медицини України, Київського музею «Подільська аптека»,

Національного музею історії фармації у Львові, Вінницького обласного краєзнавчого музею, Кам'янець-Подільського музейного комплексу, історико-архітектурного комплексу Хотинської фортеці. Така інформація систематично включається в тематику навчального процесу з історії медицини. Особливо слід зазначити можливості НДРС та підсумкових наукових конференцій з історії медицини. Заохочується тематика, пов'язана з місцевістю, з якої прибули на навчання студенти. Яскравою сторінкою є виконання талановитими студентами наочних матеріалів історико-медичного змісту, наприклад, виставки емблем медицини. Це розділ, який фактично не включений в навчальну програму, але викликає у молоді великий інтерес і має яскраву гуманістичну спрямованість, тобто несе виховний зміст.

Студенти і випускники вузу також залучаються до участі в історико-наукових заходах, присвячених пам'яті видатних співвітчизників, наприклад, вшанування лауреата Нобелівської премії ак. З. Ваксмана, уродженця Вінниччини.

Таким чином, сучасний стан викладання історії медицини характеризується патріотичною спрямованістю, формуванням національної і професійної самосвідомості майбутнього лікаря і широким залученням місцевих та регіональних історико-медичних матеріалів.

ПОДГОТОВКА КАДРОВ ПО ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В УКРАИНЕ

Ю.К. Душленко

Освоение курса истории медицины в высших медицинских учебных заведениях, безусловно, необходимая база для тех, кто намерен связать свое будущее с преподавательской и исследовательской работой в области истории медицины. В дальнейшем они могут в Украине использовать две квалификационные возможности: разовая защита диссертации в спецсовете медицинского профиля (научная степень в области медицинских наук) и защита диссертации в спецсовете по истории науки и техники (научная степень в области исторических наук). Вторая возможность осуществима в Центре исследований потенциала и истории науки им. Г.М. Доброва НАНУ. К настоящему времени уже накоплен опыт такого рода успешных защит.

Но есть еще одна сторона проблемы подготовки кадров высшей квалификации в области истории медицины. Непременным условием такой подготовки являются библиографические издания по истории медицины. В Украине сложились давние традиции в этом плане. Назовем важнейшие издания. Из последних следует упомянуть библиографию М.П. Павловского в серии АМН Украины «Вчені медицини».

«Біобібліографія» (1999), монографію К.Г. Васильєва історико-біографічного характеру о В.В. Подвысоцком (2003), мемуарне видання «Владимир Вениаминович Фролькис. Учений и Человек» (2002), вийшло під грифом НАН і АМН України і містить біобібліографічний розділ, і біобібліографічний 2-томник «Українські лікарі» (1994 і 1996), складений П. Пундієм і виданий в Чикаго. Іменно цей словарь-справочник відкриває останній період в розвитку біобібліографічної роботи по історії медицини в Україні.

Найбільш значимим в цьому періоді представляється видання Національної наукової медичної бібліотеки МЗ України в серії «Медична біографістика» трьох випусків «Медицина в Україні» (1997, 2002 і 2005), охоплюють інтервал з кінця XVII до початку XX ст. (ініціатор і організатор видання – директор бібліотеки Р.І. Павленко). В цих випусках (в. 1, додатковий і в. 2) міститься більше 500 персоналій. Біографічними статтями передіє короткий історичний огляд. Текст забезпечений докладним науково-вспомогательним апаратом, серед елементів якого важливо назвати наступні:

- кожна біографічна стаття закінчується бібліографією основних праць реферуваного особи і посиланнями на джерела в списку використаної літератури;

- існує перелік рукописних наукових праць українських лікарів XVIII – початку XIX ст., структурований по основним медичним спеціальностям;

- наведено список українських учених-медиків, отримавших наукову ступінь в вищих навчальних закладах Європи і Російської імперії, з вказівкою назв навчальних закладів і дисертацій, а також року захисту.

- Існує анотований список авторів пріоритетних наукових напрямків (більше 100 імен).

Слід також згадати Біографічний словарь професорів Національного медичного університету (бывшого мед. факультета Київського університету і мед. інститута), витримавший два видання (2-е вид. 2001 г.) і успішно продовжуючий традицію, почату відомим біобібліографічним справочником під редакцією В.С. Іконнікова (1884). Видані були також два словаря, підготовлені Музеєм медицини в Києві (директор А.А. Грандо, нині покійний) – «Визначні імена в історії української медицини» (1997) і «Визначні імена у світовій медицині» (2001). Словари містять значно менший, порівняно з виданнями Медичної бібліотеки, обсяг персоналій, що створило в визначенні критеріїв відбору більші труднощі,

которые составителям преодолеть не удалось. Кроме того, научно-вспомогательный аппарат изданий крайне скуден. Оба издания Музея носят популяризаторский, но не научный характер. И, наконец, отдел истории науки и техники Центра им. Г.М. Доброва НАНУ (руководитель Ю.А. Храмов) систематически работает над словарями, включающими как органическую часть биобиблиографию украинских медиков (одно из осуществленных изданий – Кияни: Біографічний словник, 2004).

КРЕДИТНО-МОДУЛЬНАЯ СИСТЕМА НА МЕДИЦИНСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ СУМСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА

В.Э. Маркевич, В.И. Бумейстер

Процессы глобализации в мире с неизбежностью привели к появлению так называемого «Болонского процесса» - процесса создания единого европейского общеобразовательного и научного пространства, единых критериев и стандартов в масштабах Европы, а это в свою очередь требует структурного реформирования национальных систем высшего образования и изменения образовательных программ в высших учебных заведениях отдельных стран.

В 2005 г. Украина присоединилась к Болонскому процессу и в связи с этим с 2005/2006 учебного года на медицинском факультете Сумского государственного университета стал вводиться новый учебный план.

Однако уже на первом этапе возникли трудности в связи с тем, что пока нет единого подхода по введению Болонской системы у Министерства образования и науки Украины, в ведении которого находится Сумской государственный университет, и Министерством здравоохранения Украины в подчинении которого состоят медицинские вузы страны. Учитывая последнее обстоятельство, мы пытались в нашем положении больше отразить требования Министерства здравоохранения.

На сегодняшний день учебный процесс на медицинском факультете Сумского государственного университета происходит по кредитно-модульной системе (1-2 курсы), в основе которой заложены модульные технологии обучения и зачетные кредиты как единицы измерения учебной нагрузки студента, и по модульно-рейтинговой системе (3-5 курсы).

Один год обучения включает 60 кредитов, 6 лет – 360 кредитов. Длительность обучения в течение первых пяти учебных лет – 40 недель, а на 6 году – 35 недель. Недельная аудиторная нагрузка студента включает 27-29 часов.

60-65% часов, которые отводятся для изучения дисциплины в течении учебного года, являются аудиторными, а 30-35% часов – самостоятельная работа студента.

Изучение дисциплин на 1-3 курсах происходит с использованием «ленточной», блочно-модульной или смешанной систем, а изучение клинических дисциплин на 4-5 курсах – путем ротации циклов (модулей).

Экзаменационные сессии отсутствуют. Вместо экзамена после изучения каждого модуля по каждой дисциплине проводится итоговый модульный контроль.

Так же проводится стандартизованный тестовый государственный экзамен – лицензионный интегрированный экзамен «Крок», который включает два («Крок 1» и «Крок 2») тестовых экзаменов (на 4-м и 6-м курсах).

На медфакультете СумГУ согласно «Положения о модульно-рейтинговой системе организации учебного процесса и оценивания успеваемости студентов (СумГУ, 2005)» подсчет баллов и оценки по дисциплине происходит следующим образом.

Оценка по дисциплине является рейтинговой, т.е. из набранной суммы баллов.

Максимальное количество баллов, которое студент может набрать по дисциплине высчитывается как $R=40K$, где K - количество кредитов по дисциплине. Сумма баллов R делится поровну между модулями, причем в каждом модуле 60% баллов за модуль составляет поточное оценивание знаний, а 40% - итоговый модульный контроль. На каждом занятии студент получает оценки за теоретическую подготовку и практическую работу, которые конвертируются в рейтинговые баллы (система перевода оценок в баллы и их соотношение за различные виды работ устанавливаются Регламентом модульно-рейтинговой системы по учебной дисциплине). Баллы присваиваются студенту при усвоении темы, в случае отсутствия усвоения знаний ставится «0» баллов.

Зачетные единицы ECTS по дисциплине получают лишь те студенты, которые успешно завершили курс.

РЕСТРУКТУРИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ПОСЛЕДИПЛОМНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

В.Е. Маркевич, О.К. Мелеховец, Н.Д. Чемич

Процессы адаптации отечественной системы медицинского образования к требованиям Болонской системы подразумевают, прежде всего, создание единой системы критериев получения знаний как на додипломном этапе, так и на последипломном этапе обучения. Развитие данной концепции привело к созданию принципа непрерывного профессионального развития, осуществляемого в течение всей деятельности врача. Разработка шкалы накопительных кредитов является положительным мотивационным фактором для совершенствования знаний и практических навыков специалистов в соответствии с современными темпами развития медицинской и фармацевтической науки.

В медицинском институте Сумского государственного университета в 2006 г. организован факультет последипломной медицинской подготовки (ФПМО), основными задачами которого является оптимизация учебно-методологических подходов в овладении теоретическими знаниями и практическим опытом на этапах профессиональной подготовки врачей.

Модульная структуризация учебного плана в интернатуре, разработка новых программ по наиболее актуальным тематикам циклов тематического усовершенствования, активизация научной деятельности врачей в процессе магистратуры и клинической ординатуры являются приоритетными формами деятельности профильных кафедр ФПМО. Предоставление знаний в виде трех регламентированных форм преподавания: семинарские занятия, практические и лекционные, составляет лишь надводную часть айсберга современной системы образования. Вопросы самостоятельной подготовки врачей с использованием новейших информационных технологий, печатных и электронных учебников и пособий, разрабатываемых и предоставляемых кафедрами для интернов, курсантов, магистров и клинических ординаторов, являются оптимальным интеграционным подходом, охватывающим как аудиторное, так и внеаудиторное время.

Таким образом, проводимая в медицинском институте СумДУ кредитно-модульная интеграция программ изучения дисциплин на додипломном и последипломном этапах с учетом всех форм обучения, включая интерактивные и дистанционные формы, является перспективным направлением в развитии современной концепции непрерывного профессионального медицинского образования.

ПРЕПОДАВАНИЕ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В СУМСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

К.К. Васильев

Медицинский факультет (с 2006 г. - медицинский факультет медицинского института Сумского государственного университета) в Сумах был образован в 1992 г. Тогда же из местных практических врачей историк медицины Иван Владимирович Чернобров был приглашен для подготовки занятий по истории медицины. С этой целью он побывал на кафедре социальной медицины, организации и экономики здравоохранения Харьковского государственного медицинского университета. Ряд медицинских вузов Украины поделились своими библиотечными фондами (особенно надо отметить Тернопольский государственный медицинский университет) и к началу преподавания медицинский факультет располагал достаточным количеством учебника П.Е. Заблудовского, Г.Р. Крючка, М.К. Кузьмина и М.М. Левита «История медицины» (М., 1981).

Преподавание истории медицины на медицинском факультете началось в весеннем семестре 1993 г. И.В. Чернобровым и Евгением Артемовичем Нестеренко. Таким образом, историю медицины студенты-медики первого (1992 г.) приема прошли во втором семестре. Студенты, поступившие на медфак в 1993 г., также изучали историю медицины на втором семестре (весеннем 1994 г.). На курс истории медицины было выделено 36 аудиторных часов (18 лекционных и 18 семинарских). На занятиях использовались «Атласы истории медицины» Т.С. Сорокиной. Изучение дисциплины заканчивалось выставлением дифференцированного зачета.

24 декабря 1994 г. приказом ректора Сумского государственного университета (СумГУ) была открыта кафедра социальной медицины, организации здравоохранения и общей гигиены, которую тогда же возглавил проф. К.К. Васильев. С этого момента курс истории медицины преподается при названной кафедре.

К тому времени увидел свет во втором издании учебник профессора Т.С. Сорокиной «История медицины» (М., 1994). Связавшись с Татьяной Сергеевной, мы имели возможность приобрести 220 экземпляров этого учебника. На медфаке СумГУ всегда было меньше чем 200 студентов на курсе, и поэтому такое число учебников было достаточно.

Вместе с тем медицинские вузы нам передали учебник по истории медицины С.А. Верхратского (3-е издание, 1983 г.), что для нас было очень важно, так как в этом учебнике больше внимания уделяется

истории медицины в Украине в сравнении с учебником Т.С. Сорокиной, и, кроме того, нам нужен был украиноязычный учебник.

С 2004-05 академического года на медфаке есть группы иностранных студентов, преподавание которым ведется на английском языке. Эти студенты пользуются учебником А.М. Голяченко с соавторами «History of medicine» (Тернополь, 2004).

Исходя из того, что к восприятию предмета истории медицины студенты будут больше подготовлены на старших курсах, по моему предложению и с согласия учебной части университета студенты приема 1994 г. и 1995 г. проходили историю медицины в 3-м семестре (осенний семестр второго курса), а поступившие на медфак в 1996 г. - уже в 5-м семестре (осенний семестр третьего курса). Однако «удержаться» в пятом семестре не удалось и приемам 1997 г. и 1998 г., историю медицины преподавали снова в 3-м семестре. Затем, строго следуя учебным планам Министерства здравоохранения Украины, история медицины на медицинском факультете Сумского государственного университета преподавалась на первом курсе (первый семестр; прием 1999-2004 гг.). В эти годы сложилась парадоксальная ситуация, когда история Украины преподавалась у нас во втором семестре и, таким образом, не предшествовала истории медицины, а проходила после неё. Начиная с 2005-06 учебного года и по сегодняшний день, история медицины преподается во втором семестре.

Имея одиннадцатилетний опыт преподавания истории медицины в Сумском государственном университете, когда преподавание велось в разное время на разных курсах (1-й, 2-й и 3-й) и на разных семестрах (1-й, 2-й, 3-й и 5-й) должен отметить, что студенты третьего курса лучше подготовлены к восприятию нашей дисциплины в том виде, в каком мы ее преподаем. На первом курсе, когда студенты только переступили порог высшей медицинской школы, когда они еще не овладели медицинской терминологией, история медицины невольно выполняет функцию введения в специальность.

В 1993 г. на Украине появилась новая программа по истории медицины, подготовленная доцентом кафедры социальной медицины, организации и экономики здравоохранения с курсом истории медицины Украинского государственного медицинского университета им. акад. А.А. Богомольца (ныне – Национальный медицинский университет им. акад. А.А. Богомольца) Марией Александровной Дьяченко (1948-2002), которая предусматривала 40 аудиторных часов, из них 20 часов отводилось на лекции и 20 – на практические занятия. При этом темы лекций и практических занятий во многом совпадали. В соответствии с этой программой происходило преподавание истории медицины на медфаке СумГУ и были составлены «Методические

указания к практическим занятиям по истории медицины» (Сумы, 1995). Так, первое практическое занятие: история медицины как наука и предмет преподавания; периодизация и исторические источники; врачевание в первобытном обществе; 2-е: врачевание в странах Древнего Востока; 3-е: врачевание и медицина античного Средиземноморья; 4-е: медицина Раннего и Развитого Средневековья; 5-е: медицина Позднего Средневековья; 6-е: медицина Киевской Руси, медицина периода раздробленности Руси, медицина Украины XV-XVIII вв. (в том числе рассматривалась деятельность уроженцев Сумщины – И.А. Полетики, Д.В. Поньрки, П.С. Симонтовского, Г.Ф. Соболевского, А.И. Федоровского); 7-е: медико-биологическое направление в медицине Нового времени (в том числе и о выходцах Сумщины – Е.С. Гордиенко, П.А. Наранович и др.); 8-е: медицина Нового времени – клинические дисциплины, гигиена и общественная медицина (и выходцы с Сумщины – П.П. Заблоцкий-Десятовский, Д.Д. Плетнев и др.); 9-е занятие: «Медицина в творчестве и жизни А.П. Чехова» - мы проводили в Доме-музее писателя на Луке. Этот музей сейчас в черте города Сум. В слободе Лука Сумского уезда А.П. Чехов отдыхал в одном из флигелей усадьбы помещиков Линтваревых летом 1888 и 1889 гг. Однако последнее занятие удавалось проводить только в первое время. Затем от него пришлось отказаться из-за организационных трудностей.

В связи с этим девятое занятие теперь посвящено истории медицинского дела Сумщины и уроженцам нашего края – о жизни и деятельности вышеназванных ученых на занятиях № 6, 7 и 8. Старшим преподавателем кафедры И.В. Чернобровым издана книга «Люди милосердя: сторінки історії медицини Сумщини» (2001), а проф. К.К. Васильев выпустил книгу «История медицины Сумщины. Очерки» (2005), которые используются при проведении этого занятия.

В 2005 г. утверждена последняя программа по истории медицины. Она составлена на той же кафедре, что и программа 1993 г. доцентом Ф.Я. Ступаком и ассистентом Н.А. Михалко.

Вся дисциплина, которая преподается на первом курсе, состоит из одного модуля – 60 часов (или 2 кредита). Из них аудиторные: 14 часов лекций и 16 часов семинарских; самостоятельная работа студентов (СРС) – 30 часов.

Темы лекций повторяют следующие за ними семинарские занятия. Например. Лекция 1: история медицины как наука и предмет преподавания. Врачевание первобытного общества. Та же тема семинара. Вторая лекция и второе семинарское занятие: врачевание в странах Древнего Востока. И т.д. Но есть темы, которые предложено провести только как семинарские занятия (история украинской медицины; на базе

музеев медицины) или, наоборот, как лекции (история медицины региона и учебного заведения).

Ряд тем предложено студентам изучить самостоятельно: традиционная медицина народов мира (1 час); медицина народов Американского континента до и после конквисты (2 часа); концепция современного естествознания и медицина, биомедицина (2); медицинская этика и деонтология в современном мире (2); международное сотрудничество в здравоохранении (2). Часы СРС идут также на подготовку к аудиторным занятиям и итоговому контролю (13), а также 6 часов выделено на выполнение курсовой работы. Всего СРС – 30 часов. И, таким образом, аудиторная работа составляет 50% и столько же СРС.

У нас 30 часов аудиторных занятий поделены следующим образом: 10 на лекции и 20 на семинарские. Это удобно, так как длительность семестра составляет 20 недель и, стало быть, одно семинарское занятие приходится на две недели. Кроме того, мы посчитали важным увеличить долю семинаров за счет лекций, так как материал, который излагается в лекциях, студенты могут почерпнуть в существующих учебниках, книгах или найти в Интернете, а разобрать тему, обсудить ее, помочь из обширного материала выделить главные, ключевые моменты, наконец, задать вопрос по прочитанному материалу, который, может быть, не до конца был понят, можно только на семинарском занятии.

Выше мы привели тематику девяти наших семинарских занятий. Десятое занятие – итоговый контроль.

На кафедре составлены тестовые вопросы с правильным единичным вариантом ответа (тесты первого уровня). Мы рассматриваем их только как первый этап внедрения компьютерной технологии контроля знаний студентов по истории медицины. Вместе с тем надо сказать, что историко-медицинская хронология усваивается тяжело студентами-медиками, являясь камнем преткновения для них. Да и не всегда тестовые задания по истории медицины, представляется, можно сформулировать как тестовые вопросы множественного выбора, то есть такие, которые требуют от студента нахождения нескольких правильных ответов или указания одного лучшего ответа из нескольких правильных.

Структурно наши тестовые задания содержат категорию вопросов «верно/неверно». Мы старались ясно и недвусмысленно сформулировать условия задания. Из четырех вариантов ответов давали один абсолютно верный, а три дистракты абсолютно неверные. Вероятность угадывания, таким образом, составляет 25%.

Пример тестового вопроса. Украина

СУМЬСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
 Історичний факультет
 ФІЗ. МАТ. НАУК
 МЕДИЧНИЙ ФАК. МІДІА

Труд Р.-Т.-Г. Лазиннека «О посредственной аускультации или распознавании болезней легких и сердца, основанном главным образом на этом новом методе исследования» был опубликован в:

1. 1519 г.
2. 1619 г.
3. 1719 г.
4. 1819 г.

В этом примере абсолютно верным вариантом ответа является четвертый.

Знание хронологии является одной из важных целей обучения истории медицины. Давая цифровые варианты ответа, мы все их представляли в одинаковом виде, а условия задания старались сформулировать четко, без излишних усложнений.

Еще пример.

Основными структурными единицами жизни М.-Ф.-К. Биша считал:

1. Клетки.
2. Ткани.
3. Органы.
4. Анатомические системы.

Верным вариантом ответа является второй.

Мы стремились, чтобы варианты ответа были без тенденции к конвергенции (правильный ответ не содержит наибольшее количество общих элементов из других вариантов ответа), были похожи по конструкции и были приблизительно одной длины (одинаковой полноты и конкретности), гомогенны по содержанию (все варианты ответа или даты, или фамилии и т.д.), а также, чтобы дистрикты были правдоподобны и относились к той же категории, что и правильный ответ.

Всего тестовых заданий на сегодняшний день более 330. То есть на одно занятие приходится в среднем 36, и мы увеличиваем банк тестов. Пока же мы проводим промежуточные тестовые контроли на третьем, шестом и девятом занятиях. То есть на каждый такой тестовый компьютерный контроль студенты должны подготовить около 110 тестов, которые охватывают 1/3 программы. На кафедре с этой целью используются компьютеры, и за 10 минут студент отвечает на 20 случайным образом доставшихся ему тестов – программа реализует случайный выбор персональным компьютером тестовых вопросов.

Вышеуказанная программы по истории медицины 2005 г. выделяет 200 баллов на дисциплину. Из них 120 баллов (60%) студент может получить за текущую успеваемость и 80 баллов (40%) – за итоговый контроль. 120 баллов распределены следующим образом – 180

баллов за оценки на занятиях и 15 баллов (12,5%) за самостоятельное индивидуальное задание (курсовая работа по истории медицины).

СумГУ находится в ведении Министерства образования и науки Украины, у которого имеется свое видение перехода к кредитно-модульной системе, отличное от Министерства здравоохранения Украины. Так, наша учебная часть выделила на историю медицины 80 баллов, а не 200, но мы распределили их в соответствии с рекомендацией программы 2005 г.: 60% - текущая успеваемость, что составляет 48 баллов и 40% - итоговый контроль (32 балла). Из 48 баллов 6 баллов (12,5%) - за курсовую работу, а остальные 42 балла - за текущие оценки. Эти 42 балла распределяются следующим образом. На шести занятиях студенты максимально могут получить 4 балла и на трех (тех, где есть тестовый компьютерный контроль) - 6 балла.

На первом занятии, если студент получил «5» по традиционной четырехбалльной шкале, то в журнале выставляется как эта оценка, так и рядом 4,0 балла. Соответственно, если в журнале появляется «4» то рядом 3,2 балла, а ответившему на «3» - 2,4; «2» - 0 баллов.

Затем баллы суммируются, и полученная сумма переводится в традиционную четырехбалльную систему (5, 4, 3, 2) и шкалу ECTS (оценки A, B, C, D, E, FX, F). Получается, что A соответствует оценка «5», B и C - «4», D и E - «3», FX и F - «2».

Наш опыт еще не позволяет делать окончательные выводы о кредитно-модульной системе, подводить итоги еще рано. Мы находимся в периоде перестройки учебного процесса, и поэтому подсчитывать среднюю оценку до введения нововведений и теперешнюю и делать на основании этого какие-либо категорические выводы нам представляется преждевременно. Лично мне импонирует то, что студенты поставлены в некое «стандартизованное» положение - все должны за одни и те же части программы по истории медицины иметь оценки (т.е. получается, что число оценок у всех студентов по дисциплине одинаково), и смущает вся эта, пусть и простая, но утомительная арифметика.

ОСОБЛИВОСТІ ВИКЛАДАННЯ ІСТОРІЇ МЕДИЦИНИ В УМОВАХ КРЕДИТНО-МОДУЛЬНОЇ СИСТЕМИ

Н.О. Лісовська, Н.Я. Панчишин, О.Н. Литвинова, Л.М. Романюк,
Н.Є. Федчишин, В.Л. Смірнова

Історія медицини є невід'ємною частиною культурно-історичного розвитку народів. Започаткував її вивчення ще Корнелій Цельс. На даний час історія медицини є обов'язковою частиною формування духовної особистості сімейного лікаря.

Вивчення історії медицини в Тернопільському державному медичному університеті імені І.Я.Горбачевського проводиться згідно положень кредитно-модульної системи, яка була запроваджена з 2005/2006 н.р. Вона дозволяє ефективно інтегруватися у світовий медичний простір. З 2006/2007 н.р. у нашому університеті запроваджено навчання за методикою «єдиного дня».

Заняття у кожній семінарській групі студентів проводяться на одній кафедрі протягом всього робочого дня (7 академічних годин). При вивченні історії медицини під час проведення практичних занять (3 академічні години) студенти виконують індивідуальні завдання під контролем викладача. Вони складають графологічні структури, визначають основні досягнення та недоліки в розвитку медицини певного історичного періоду.

Потім проводять семінарське обговорення теми (2 академічні години), під час якого студенти активно розглядають основні питання заняття, аналізують отримані під час практичних занять інформацію, проводять ділові ігри. Викладач може сам загострити увагу студентів на важливих питаннях теми. Студенти можуть виступати з рефератами, доповідями, презентаціями, теми яких викладач роздає на першому занятті. Під час семінарського обговорення практичного заняття викладач не виставляє оцінок студентам, лише спрямовує дискусію, пояснює складні і незрозумілі питання, організовує проведення ділових ігор.

Ще одна година присвячена самостійній роботі. В цей час студенти, використовуючи можливості мережі Internet, Intranet, книжковий фонд бібліотеки університету, готують реферативні повідомлення на визначені теми. В кінці робочого дня (1 академічна година) проводиться контроль знань студентів у вигляді теоретичних питань, на які потрібно дати детальні відповіді, та тестів.

Оцінювання студентів здійснюється за дванадцятибальною шкалою.

Лекції з історії медицини викладачі читають з мультимедійним супроводом. За 2 тижні перед лекцією лектор обов'язково розміщує на своїй e-mail інформацію для підготовки до лекції: презентації (слайди, таблиці, фотографії, малюнки, графологічні структури), посилання на джерела інформації, в яких детально викладені питання, що будуть розглядатися на лекції. Це дозволяє студенту якісно підготуватися до лекції і підвищити рівень засвоєння лекційного матеріалу.

Наведена методика навчання сприяє творчому засвоєнню дисципліни, підвищує активність студентів при її опануванні.

Література

1. Голяченко О.М., Ганіткевич Я.В. Історія медицини. – Тернопіль, “Лілея”, 2004. – 246 с.
2. Концепція розвитку Тернопільського державного медичного університету імені І.Я. Горбачевського (інтеграція у світовий медичний простір). – Тернопіль, “Укрмедкнига”, 2006. – 49 с.

ДО ОПТИМІЗАЦІЇ ВИКЛАДАННЯ ІСТОРІЇ МЕДИЦИНИ

Г.І. Вихристюк, С.М. Кулешова, Т.О. Слепова

Викладання історії медицини як обов'язкового предмету в підготовці лікарів було започатковано в повному, сучасному обсязі біля шести десяти років тому – в 1948 році. Це був час становлення історико-медичної науки, формування шляхів та напрямків її розвитку.

Узагальнюючи власний багаторічний досвід викладання цього курсу автори вважають за потрібне поділитись думками з приводу оптимізації організації навчального процесу на курсі історії медицини.

Програма з історії медицини передбачає вивчення процесу становлення і розвитку медичних знань та досягнень в продовж різних суспільних формацій. Одне із основних завдань історії медицини – навчити лікаря історично мислити, вміти бачити явища в їх розвитку, знайти зв'язок минулого з сучасністю і передбачити майбутнє.

Творчий підхід до вивчення предмету історії медицини можливий на основі глибокого аналізу закономірностей в діалектичному розвитку природи, суспільства, медичної науки і практики. Але, чи можливий такий аналіз на рівні знань та досвіду, можливості усвідомлення інформації у молодій людині – студента першого курсу медичного вищого закладу?

Адже викладання курсу історії медицини згідно положень Болонського процесу передбачено протягом першого року навчання: ВНМУ ім. М.І. Пирогова – це перший семестр першого курсу.

Однак, підготовка до семінарських занять з історії медицини вимагає від студентів певного обсягу спеціальних знань, які вони набувають під час вивчення таких фундаментальних теоретичних дисциплін, як анатомія, гістологія, хімія, фізіологія, тощо, а також певних практичних, клінічних знань, які вони отримують при опануванні правил догляду за хворими (другий рік навчання).

З огляду на це, доцільно було б, з нашої точки зору, з користю для справи, перенести викладання історії медицини на четвертий семестр навчання.

ІСТОРІЯ МЕДИЦИНИ З ІНТЕГРАЦІЄЮ В СВІТОВИЙ ОСВІТНІЙ ПРОСТІР

О.М. Крекотень, О.В. Ткаченко

В 1999 р. Європа на весь світ чітко, ясно і зрозуміло оголосила про реформування своєї системи підготовки фахівців, про нову стратегічну мету своєї освіти з абсолютно конкретними завданнями.

Щодо України освіта та наука завжди перебувала на достатньо високому рівні по підготовці професійних кадрів. На сьогоднішній день необхідність перегляду деяких підходів до викладання у вищій школі викликана потребою у підвищенні конкурентоспроможності вітчизняних висококваліфікованих фахівців на світовому ринку праці та приведення вищої медичної освіти у відповідність зі світовими вимогами.

Історія медицини як дисципліна залишилася в обов'язковому переліку предметів для вивчення на першому курсі і складається з двох кредитів.

Перехід на Болонську систему і запровадження ECTS призвело до вищого рівня знань, систематичної послідовної підготовки до занять, більш широкого розуміння і сприйняття предмету. Це вказує на те, що не змінюючи основних багаторічних напрацювань відповідно до викладання предмету, але запроваджуючи нові позитивні зміни Болонської системи ми отримуємо вищу якість у підготовці сучасного молодого фахівця починаючи з першого року навчання, що є основою розвитку загальноєвропейського простору вищої освіти.

Особливе сприйняття щодо нових запроваджень у викладанні предмету слід відмітити у іноземних (англомовних) студентів. Обговорюючи можливі варіанти удосконалення роботи з даним контингентом, ми прийшли до висновку, що найкращий результат отримуємо при інтеграції вимог, організації занять та забезпечення матеріалами до європейських стандартів, і відмічаємо велику підтримку даного напрямку роботи зі сторони студентів, так як, за їх думкою, дана

методологія наближена до викладання в рідних країнах та за їх межами, але несе в собі більш глибоке розуміння підготовки конкурентоспроможного висококваліфікованого фахівця вищої медичної школи, який за рівнем знань не поступатиметься фахівцям з інших країн, а в деяких аспектах (практична медицина) мати більш високий рівень підготовки.

Етапи розвитку та становлення медицини як науки, її досягнення та напрацювання протягом минулих тисячоліть, досвід та важка праця відомих в різні періоди людства корифеїв призводять до високого розуміння правильності та особистої відповідальності молодих спеціалістів перед суспільством. Усвідомлення даного ствердження забезпечує тільки один предмет – історія медицини, який також формує етико-деонтологічні аспекти сучасного лікаря з часів стародавніх цивілізацій – батька медицини Гіпократата з відомої «Клятви».

Відповідно до сказаного, дана дисципліна є фундаментальною у підготовці сучасного спеціаліста з високою медичною якістю і обґрунтовує її обов'язкове вивчення на початкових курсах навчання.

ІСТОРІЯ МЕДИЦИНИ В МИКОЛАЇВСЬКОМУ ДЕРЖАВНОМУ УНІВЕРСИТЕТІ

А.Ф. Кісельов, О.І. Цебржинський, Г.В. Грищенко, В.С. Черно

Довгий і нелегкий шлях медицини і охорони здоров'я населення Миколаївщини відзначався самовідданою, під час героїчною і нерідко трагічною долею вчених і лікарів за 215 років існування міста Миколаєва і 70 років Миколаївської області. На вівтар медичної науки й охорони здоров'я вони віддавали свої сили, знання й досвід. Ім'я першого лікаря Миколаївщини Данили Самойловича і почесного громадянина Лева Васильовича Громашевського відомі нині у всьому світі.

Імена деяких вчених, талановитих лікарів-новаторів України добре відомі, але інші особистості, що жили і працювали на Миколаївщині, мало відомі або просто незаслужено забуті (В.І. Даль, В.А. Страдомський, М.С. Уваров, О.В. Павлов) Часто окремі фактори у біографії та їх діяльності не тільки заслуговують на увагу, а й дозволяють внести їх імена в історію медицини України і їх складової частини Миколаївської області.

В період розбудови держави України необхідні історичні дослідження і узагальнення образу вчених: практичних медичних працівників. Важливим є розкриття суті і змісту їх діяльності в ім'я народу в різні соціально-економічні устої.

З цією метою обласне наукове товариство істориків медицини на підставі архівних документів Миколаєва, Херсона, Києва, Санкт-Петербургу і Москви створила в Миколаївському державному університеті імені В.О. Сухомлинського, що має статус класичного університету з трьома інститутами і чотирма факультетами ініціативну групу викладачів, які на предметах медико-біологічного профілю втілюють в життя історію медицини України. Насамперед, при підготовці біологів, істориків, вчителів початкових класів, вчителів фізичної культури та інших спеціальностей.

В лекціях з біології, вікової фізіології, гігієни, фізичної культури, спортивної медицини, валеології, безпеки життєдіяльності, психології та інших предметів обов'язково надається історія медицини і охорони здоров'я. Для студентів підготовлені і спеціальні монографії: «Життя і діяльність першого лікаря Миколаївщини Д.С. Самойловича», «Історія медицини і охорони здоров'я Миколаївщини в особах», «Події, факти і особи в розвитку хірургічної служби Миколаївської області (1789-2005 рр.)» та інші.

Постійно працюють і наукові студентські гуртки з історії медицини, гігієни, біології. В умовах відсутності медичного інституту ця робота товариства істориків медицини має свої наслідки.

Зі історії медицини і охорони здоров'я студенти пишуть реферати з розділів свого дослідження та здійснюють доповіді на загально-університетській студентській конференції. Кращі дослідження оформляються для участі студентів у Всеукраїнській або Міжнародній конференціях з різних питань історії медицини регіону та вклад вчених України в розвиток медичної науки.

Члени обласної наукової спілки істориків медицини регулярно приймають участь в роботі наукових медичних асоціацій різних спеціалізацій, де виступають з доповідями історії, розвитку і досягнень медичної науки.

ГОЛЬ НАГЛЯДНОСТИ В ОПТИМИЗАЦИИ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

И.В. Суровцева

В Концепции модернизации российского образования на период до 2010 г., одобренной правительством Российской Федерации в декабре 2001 г., большое внимание уделяется повышению эффективности и качества подготовки специалистов. Среди многих аспектов решения этой важнейшей задачи существенная роль принадлежит повышению эффективности применения наглядных пособий и технических средств

обучения (ТСО) в учебном процессе. Они призваны оптимизировать учебный процесс, помогают сделать обучение предметным, конкретным, способствуют развитию мышления студентов.

Общепризнано, что наглядные материалы выполняют взаимосвязанные функции: познавательную, воспитательную, иллюстративную и организационно-методическую. Вузовская методика преподавания выработала основные методические правила, которыми руководствуется преподаватель при подготовке к занятиям с использованием средств наглядности. В их числе систематичность, целенаправленность, органическое включение наглядного ряда в учебный материал, использование наглядности во всех формах учебного процесса, соблюдение чувства меры, разнообразие методических приемов и др.

На кафедре истории медицины и культурологии ММА им. И.М. Сеченова накоплен немалый опыт по комплексному использованию различных технических средств обучения. При этом преподаватели кафедры учитывают данные психологии и педагогики, связывающие наглядность с различными видами внимания и памяти. Психологи установили, что в течение одного часа происходит два кризиса внимания: на 15-20 и 30-35 минутах. Здесь действует закон «затухания внимания». На монотонный длительный раздражитель мозг перестает реагировать. В этом случае играет особую роль наглядность, переключение внимания и видов памяти. Доказано, что пропускная способность зрительного анализатора (глаз-мозг) в 100 раз выше слухового. Наглядность (особенно экранные средства обучения) прямо связаны с эмоциональной сферой деятельности человека, и чем сильнее действие наглядных средств на эмоции, тем глубже восприятие и усвоение. Она способствует мобилизации, усилению внимания, повышает интерес студентов к той или иной проблеме, их заинтересованность в дальнейшем ее изучении.

Созданный на кафедре информационный фонд содержит печатные средства наглядности, произведения изобразительного искусства, диапроекции, видеофильмы, мультимедийные средства и др. Наглядные средства обучения используются как на лекциях, так и на семинарских занятиях. Особое внимание обращается на то, чтобы иллюстративные материалы по курсу истории медицины выполняли не только познавательную функцию, но и играли бы большую воспитательную роль, способствуя формированию всесторонне развитой гармонической личности, формированию ее духовного богатства.

Практика показала, что на семинарских занятиях эффективнее использовать иллюстративные материалы, слайды, видеофильмы. Что касается лекций, то следует заметить, что использование целостных, больших по объему (чаще всего, рассчитанных не менее, чем на 30

минут) фильмов невозможно, а показ фрагментов из них затруднен, технически неудобен. Преподаватели кафедры пытаются на базе имеющихся видовых материалов создавать специальные фильмы, вписывающиеся в контекст лекции или семинарского занятия. Однако и здесь есть немало подводных камней (нужно отобрать для демонстрации действительно высокохудожественный материал, скомпоновать его в соответствии с задачами лекционного материала, привести в соответствие кадр и звук и т.д.). Это достаточно трудоемкая и технически непростая работа.

Немаловажное значение для повышения качества преподавания истории медицины имеет правильное визуальное представление изучаемого материала. Применение в мультимедийных презентациях аудио- и видеоинформации является крайне важным способом привлечения внимания аудитории к изучаемой теме. С 2006 г. начался процесс изменения формы проведения лекции – подготовка материалов лекции в форме мультимедийных слайдов. Такая форма подачи материала предполагает четкий, последовательный порядок подачи информации, позволяет четко сформулировать сущность новизны темы. Однако, необходимо указать и на недостатки мультимедийного оформления лекции. Это прежде всего тезисный характер подачи материала, возможные технические сбои. При планировании мультимедийных лекций следует обязательно учитывать темп подачи материала, который определяется сложностью и важностью того или иного фрагмента изучаемой темы.

Несомненно, использование наглядности и применение технических средств обучения способствует повышению качества преподавания, интенсифицирует труд преподавателя и студентов, экономит время, делает учебный процесс эмоциональней и ярче. Однако в этой работе предстоит решить еще немало проблем. Это и более активное использование в учебном процессе мультимедийных средств, и совершенствование методики использования ТСО, и изучение эффективности применения аудиовизуальных средств, и использование средств наглядности во внеаудиторной, самостоятельной работе студентов.

К ИСТОРИИ СОЗДАНИЯ КАФЕДРЫ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ НА МЕДИЦИНСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Н.А. Волова

История медицины является древней наукой, возникшей много столетий назад и изучавшей происхождение медицины. Наиболее обстоятельное определение истории медицины дал Н.Д. Лебедев в 1827 г.: «История - не биография и не библиография, существенно не состоит ни в простом жизнеописании славнейших врачей, ни в сухом вычислении и оценке всех их творений, а в поучительном исследовании происхождения и перемен врачебной науки».

Первым историком медицины по праву считается Гиппократ (460-372 г.г. до н.э.). Он выделил медицину в самостоятельную науку. Первым его трудом историко-медицинского характера явилась его работа «О древней медицине». В этом труде Гиппократ раскрывает происхождение медицины, обусловленное тремя факторами: образом жизни человека, пищей и режимом жизни.

Преподавание истории медицины на медицинском факультете Московского факультета началось во второй половине 18 века с детального изучения и дальнейшего развития идей Гиппократа такими учеными, как С.Г. Зыбелин и М.Я. Мудров.

С.Г. Зыбелин в 1765 г. читал лекции по истории медицины на тему «Афоризмы Гиппократа». В 1777 г. он написал «Слово о сложении тела человеческого и о способах как оные предохранять от болезней». В этой работе С.Г. Зыбелин расширяет и обогащает учение Гиппократа о четырех темпераментах и четырех типах и четырех типах сложения человека.

М.Я. Мудров в работе «О благочестии и нравственных качествах Гиппократова врача» (1814) развил учение Гиппократа об этике врача.

Первым крупным исследованием считается работа Федора Герасимовича Политковского (1756-1809) «Краткое обозрение врачебной истории до времен Кулена» (1808, 1821), где он проанализировал древнюю и новую медицину, выделил Демокрита и Гиппократа «как начальников врачей догматических». С 1805 г. Ф.Г. Политковский — декан медицинского факультета Московского факультета. Вместе с Иваном Павловичем Войновым (1776-1808) он стал преподавать историю медицины. Вначале этот курс назывался лекциями по «истории натуральной и клинической медицины».

В 20-х гг. 19 века на медицинском факультете стал систематически читаться курс лекций по истории и литературе

медицины доктором медицины Н.Д. Лебедевым (1799-1855), выпускником медицинского факультета Московского университета. Им читался курс по истории медицины на 4-ом курсе с 1825 по 1835 гг.

В 1827 г. он написал первый в России учебник по истории медицины «Краткая история медицины», где автор явился сторонником систематического изложения истории медицины, отстаивая принципы достоверности изложения материала.

В 60-70 г.г. 19 века история медицины преподавалась как курс лекций преподавателями-специалистами разных областей медицины. После 1863 г. «История и энциклопедия медицины» была присоединена к кафедре «Общей терапии врачебной диагностики», которую с 1869 г. возглавлял профессор М.П. Черинов, читавший курс по истории медицины вместе со своим учителем Г.А. Захарьиним.

С 1885 г на созданной отдельно от других кафедр кафедре истории медицины стал преподавать М.А. Белин, доктор медицины, прозектор кафедры судебной медицины.

Этот год и считается годом рождения кафедры истории медицины медицинского факультета Московского университета.

РОЛЬ «ОБЩЕСТВА СОРЕВНОВАНИЯ ВРАЧЕБНЫХ И ФИЗИЧЕСКИХ НАУК» ИМПЕРАТОРСКОГО МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА В РАСПРОСТРАНЕНИИ ИСТОРИКО-МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ В ПЕРВОЙ ЧЕТВЕРТИ XIX в.

О.И. Чеченкина

Первое научное медицинское общество в нашей стране — «Общество соревнования врачебных и физических наук» (с 1845 г. — «Физико-медицинское общество») было создано 27 августа 1804 г. Членами его были не только профессора Московского университета, но и «иностранцы и иногородние» ученые. Особенно важным, как представляется, являлось стремление общества привлечь к своей работе студенческую молодежь. Студенты университета, — отмечалось в Уставе Общества, — отличающиеся «познаниями, прилежанием и успехами в науках» могут присутствовать на собраниях общества, «слушать все, что в них происходит, предлагать от себя ученые рассуждения» и т.д.

В деятельности Физико-медицинского общества можно выделить два важнейших направления. С одной стороны, оно способствовало развитию российской медицинской науки, с другой — осуществляло ее популяризацию.

На заседаниях общества, где присутствовали и студенты, заслушивались не только доклады о новых открытиях в медицине, но и сообщения по истории «врачебной науки» и «аптекарского искусства».

Распространению врачебных, в том числе и историко-медицинских знаний, во многом способствовали периодические издания, издававшиеся обществом. Труды общества было решено издавать в «Медико-физическом журнале» на русском языке и в «Commentationes Societatis Physico-medicae» или «Acta» - на латинском. Здесь должны были печататься не только «вновь вышедшие сочинения, касающиеся до врачебной науки», но и «исторические и критические сочинения членов».

Знаменательно, что первый том «Медико-физического журнала» открывался обширным «Обзрением важнейших открытий, теорий и систем врачебной науки от 1700 до 1790 года», представленным обществу профессором Федором Герасимовичем Политковским. (стр. 1-75). Во втором томе Медико-физического журнала было опубликовано «Краткое обозрение врачебной истории до времен Куллена» Ф.Г.Политковского. В нем излагалась «история происхождения врачебного искусства» со времен древних цивилизаций (Вавилон, Египта, Греции и др.) до XVIII века. По свидетельству одного из его учеников, доктора медицины В. Ризенко, Федор Герасимович призывал своих питомцев «на все системы смотреть беспристрастными глазами, коими руководствовать должны разум и опыт. Так поступал Гиппократ и все великие мужи. Это столбовая дорога...»

Большое внимание изучению и популяризации историко-медицинских проблем уделялось Физико-медицинским обществом в годы председательствования профессора В.М. Рихтера. (1810 – 1822). По поручению общества в 1811 г. В.М. Рихтер издал два тома «Истории медицины в России» «собственным иждивением» на немецком языке. Материал для нее помогали собирать многие члены общества. В Предисловии к своему труду Рихтер указывает на «затруднительное отыскивание источников..., уцелевших летописцев, иностранных путешественников и других, донные без употребления лежавших рукописных памятников древности». Важно отметить, что документальная часть труда представляет значительную ценность, тем более что в работе над книгой Рихтер использовал материалы, погибшие в пожаре 1812 года. В 1818 г. В.М. Рихтер представил обществу третью часть «Истории медицины в России» на немецком языке. А почетный член общества З.П. Зосима выделил 3500 рублей для перевода и издания этого труда на русский язык. «История медицины в России» (в 3-х томах) была переведена на русский язык доктором философии, профессором нравственно – политического отделения Н.А. Бекетовым и издана в 1820 г.

Таким образом, мы видим, что члены Физико-медицинского общества в немалой степени способствовали как изучению истории мировой и российской медицины, так и распространению историко-медицинских знаний, в том числе среди студентов медицинского факультета Московского университета.

НОВЕЙШИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРЕПОДАВАНИИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В МГМСУ

К.А. Пашков

Одной из актуальных проблем современных исследований в области высшего профессионального образования является создание единого общеобразовательного пространства. Вступление в Болонский процесс или переход к стандартам третьего поколения предполагает решение определенных задач, среди которых наиболее актуальными являются:

- развитие общих критериев и методологий оценки качества образования
- создание набора согласованных стандартов
- разработка интегрированных учебных программ
- принятие общих образовательных уровней

При изучении точных наук процесс стандартизации представляется востребованным и выполнимым. Процесс преподавания гуманитарных дисциплин, в частности истории медицины, предполагает значительную долю творчества, индивидуального подхода к аудитории. Проведение объективной оценки результатов восприятия нашего предмета ставится под сомнение многими учеными.

Тем не менее, современные требования диктуют новые принципы и подходы в преподавании истории медицины. Система преподавания и оценки знаний студентов должна способствовать развитию мотивации к получению профессии, дальнейшему повышению уровня и качества подготовки врачей.

Повышение качества медицинского образования на всех этапах освоения профессии, в том числе и на стадии изучения истории медицины, возможно при обязательном внедрении современных технологий в учебный процесс. Совершенствование форм и методов преподавания способствует развитию личности. Ответственность за обеспечение качества образовательного процесса лежит на каждом вузе, на каждой кафедре, на каждом преподавателе.

На кафедре истории медицины Московского государственного медико-стоматологического университета разработаны и внедрены

программы для повышения качества преподавания, объективной оценки знаний студентов, повышения мотивации студентов к изучению медицины.

За период 2004-2006 г.г. нами разработаны, запатентованы и внедрены в практику преподавания следующие оригинальные авторские обучающие программы:

- мультимедийные лекции
- универсальные мультимедиа-презентации для семинарских занятий
- электронные исторические карты формата DVD
- обучающие исторические фильмы

Использование Интернет-ресурсов и создание собственного информационного портала www.historymed.ru позволило расширить образовательное пространство.

Создание электронного многоуровневого фотобанка предоставило возможность самостоятельной творческой и научной работы с использованием электронных версий исторических документов, материалов архива, фотографий. Извлекать информацию и пополнять электронный фотобанк имеют возможность преподаватели кафедры и студенты.

Использование компьютерного, в том числе и интерактивного, тестирования позволяет объективно оценить знания по изучаемой теме. В курсе истории медицины в МГМСУ используется 3 уровня тестирования:

- тестирование по лекционному курсу
- промежуточное тестирование по семинарским занятиям
- итоговое тестирование

Тестовая программа, разработанная на кафедре истории медицины и получившая авторское свидетельство в октябре 2005 г., оригинальна не только содержательной частью, но также иллюстративными данными для каждого вопроса. Иллюстрации визуализируют процесс опроса, снижая стрессовый фактор.

Оценка мотивации, повышения успеваемости студентов, а, следовательно, и итогов совместной работы коллектива кафедры, проводилась методом статистической обработки анонимных анкет студентов и анализом результатов электронного тестирования.

Комплекс всех инноваций, включающий авторские компьютерные программы, документальные фильмы, Интернет-сайт, DVD-карты, получил название «Historic Impression» (историческое впечатление, восприятие истории). Данный комплекс оценен студентами, преподавателями, научными сотрудниками МГМСУ и многих медицинских ВУЗов России.

РОЛЬ МУЗЕЯ ИСТОРИИ МГМСУ В ПРЕПОДАВАНИИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

Е.И. Вагина

Музей, открывший свои двери в июне 1987 г., являясь учебной базой для преподавателя истории медицины, ставил задачу улучшения процесса преподавания и одновременно воспитания будущих врачей в духе любви к своей специальности, преемственности поколений и передачи студентам лучших традиций врачебной деятельности, гуманизма и патриотизма. Инициатором создания музея являлся профессор Г.Н. Троянский, возглавлявший кафедру истории медицины в течение 20 лет (1983-2003 гг.)

В 1984 г. коллективом кафедры истории медицины (Р.А. Залецкая, Е.В. Алексеева, В.Н. Тарасонов) под руководством Г.Н. Троянского была разработана концепция музея и начался сбор архивных материалов. 17 июня 1987 г. музей был открыт в основном здании вуза на ул. Делегатской, д. 20. В 2003 году музей переехал в здание на ул. Долгоруковская, 4.

На новом месте коллективом кафедры истории медицины (Е.В. Алексеева, А.В. Белолопоткова, Е.И. Вагина - зав. музеем) под руководством зав. кафедрой доцента К.А. Пашкова была проделана большая работа по созданию новой экспозиции, отражающей не только вопросы истории вуза, но также историю отечественного медицинского образования и становления зубоврачевания в России.

В настоящее время фонды музея включают:

- Архивные материалы истории Вуза (XIX в. - по н.в.)
- Собрание научных трудов ученых с автографами авторов
- Портретную галерею ученых
- Уникальные печатные издания по зубоврачеванию и медицине, начиная с XIX века
- Коллекцию кино-, фото-, фономатериалов о деятельности вуза и его ученых
- Коллекцию медицинских инструментов
- Коллекцию зубоврачебных кресел и бормашин
- Коллекцию аптечной посуды и сигнатур

Материалы и экспозиция музея полностью включены в процесс преподавания истории медицины и нравственного и патриотического воспитания будущих врачей. Кафедра истории медицины на базе музея проводит занятия со студентами первых курсов дневного и вечернего лечебных и стоматологических факультетов и второго курса

экономического факультета. В музее регулярно проводятся экскурсии для учащихся школ, а также для всех желающих по групповым заявкам.

Помимо целевой учебной направленности, музей является организатором и участником традиционных ежегодных студенческих научных конференций. Музей осуществляет руководство и помогает студентам в подготовке научных статей и докладов. На базе музея работает кафедральный студенческий научный кружок «История медицины», члены которого проводят значительную исследовательскую работу.

Цели и задачи музея на сегодняшний день значительно шире, чем ориентация только на учебный процесс. Исходя из того, что нравственное состояние общества нестабильно, перед университетом, кафедрами и музеем истории Вуза на главный план выдвигается задача по улучшению и усилению нравственного и патриотического воспитания молодежи на примерах жизни и деятельности выдающихся врачей.

Сотрудники кафедры истории медицины и музея представляют важность этой задачи и в своей повседневной работе со студентами ищут пути ее решения, в частности, собирая, сохраняя, исследуя материалы биографий выдающихся ученых, чей жизненный и научный путь является примером служения науке и Отечеству. Традиционное проведение конференции «Исторический опыт медицины в годы Великой отечественной войны» привлекает общественное внимание и является важным вкладом в воспитание молодежи.

Кафедра и музей проводят ежедневно большую работу по преподаванию истории медицины, используя в учебном процессе не только экскурсии, встречи с выдающимися медиками, общественными деятелями, но также современные образовательные технологии, разработанные на кафедре и музеем.

Экспозиции и фонды музея постоянно пополняются. Площади музея уже не вмещают фонды, поэтому часть экспонатов вынесена в аудитории и рекреационные помещения.

Музей, являясь учебной базой кафедры истории медицины, продолжает и развивает научную работу в целях улучшения качества учебного процесса.

МУЗЕЙНАЯ ЭКСПОЗИЦИЯ В ПРЕПОДАВАНИИ КУРСА ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ (НА ПРИМЕРЕ ВОЕННО- МЕДИЦИНСКОГО МУЗЕЯ МО РФ)

Д.А. Журавлев

Музей медицинского профиля имеет особое значение для преподавания курса истории медицины в высшем учебном заведении, так как, в первую очередь, предлагает студентам на практике ознакомиться с основными сюжетами, которым уделяется внимание в лекциях и на семинарах. Визуализация лекционного материала позволяет значительно разнообразить процесс обучения. Вследствие этого музей помогает решать значительную часть задач, предусмотренных в рамках данного курса.

Основные задачи курса истории медицины определяются ведущими специалистами в данной области следующим образом: раскрытие общих закономерностей всемирно-исторического процесса, становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до современности, выявление достижений каждой новой эпохи в области медицины в контексте духовной культуры человечества, показ взаимодействия и единства национальных и интернациональных факторов в формировании медицинской науки и практики в разных регионах земного шара, знакомство студентов с историей и основными положениями врачебной этики в различных странах мира. Авторитетным и грамотным помощником при решении большей части из отмеченных задач может стать экспозиция Военно-медицинского музея Министерства обороны Российской Федерации.

Необходимо отметить, что в современных условиях музейная деятельность приобретает все большее социокультурное значение, возрастает роль музееведения в сохранении и интерпретации культурного наследия, в сложных процессах социальной адаптации и культурной идентификации, и, что особенно важно для нас, в образовательном процессе. Вследствие этого, нам бы хотелось рассмотреть значение Военно-медицинского музея МО РФ в новых условиях, отметив роль экспозиции в преподавании курса истории медицины.

Датой возникновения Военно-медицинского музея является 12 ноября 1942 г., когда в Москве был создан Музей военно-медицинской службы Красной армии. В начале 1945 г. он был передислоцирован в Ленинград и в 1951 г. открыл свои залы для посетителей. Современная экспозиция музея «Медицина России и Санкт-Петербурга» была торжественно открыта 10 декабря 2001 г. Она построена по проблемно-

хронологическому принципу и размещена в 12 залах и 2 галереях, в которых широко представлены произведения живописи, скульптуры, фотографии, макеты, подлинные вещи, предметы, приборы, научные труды, указы, атласы и т. д.

Сегодня Военно-медицинский музей позиционирует себя как национальный музей медицины России, что определяется многообразием его фондов, а также широтой экспозиционной и научно-исследовательской работы, проводимой в масштабах страны и за ее пределами. Собрание музея включает в себя уникальные материалы, отражающие историю развития отечественной медицины с древнейших времен, показывающие особенности деятельности военно-медицинской службы в период боевых действий и в мирное время. Военно-медицинский музей, является преемником отечественных медицинских музеев (Хирургического, Пироговского, Военно-санитарного музеев, Музея военно-медицинской службы Красной армии и др.), хранителем их раритетов, осуществляя тем самым важнейшую функцию по сохранению исторических, а также музейных традиций.

В фондах музея собрано более 210 тыс. предметов, отражающих историю развития отечественной медицины - произведения живописи, графики, скульптуры; хирургические инструменты; медицинские приборы и аппараты; средства иммобилизации; одежда гражданских и военных врачей, образцы госпитальной одежды; индивидуальные средства защиты; рукописи; фотографии; альбомы и др. Особое место в музейном собрании занимают персональные фонды 300 видных деятелей российской медицины, внесших значимый вклад в развитие мировой науки и практики: Н.И. Пирогова, И.М. Сеченова, С.П. Боткина, И.И. Мечникова, И.П. Павлова. Наиболее яркие из них представлены на развернутой экспозиции и доступны посетителям.

Военно-медицинский музей Министерства обороны Российской Федерации выполняет важную научно-просветительскую цель, знакомя специалистов, а также широкие слои общественности с развитием медицинской науки, отмечая направление ее дальнейшего развития. Музей осуществляет функции своеобразного проводника медицинских знаний. Тем самым достигается важная цель - сохранение преемственности с прошлым, а также формирование связей с будущим.

В Военно-медицинском музее проводятся тематические занятия по широкому кругу вопросов, связанных с историей медицины: «История медицины России (с древнейших времен до наших дней)», «Военно-медицинский музей - хранитель и продолжатель традиций медицинских музеев города», «Российская военная медицина в 20 в.», «Петербург в истории медицины», и др. Тесное сотрудничество установлено музеем с ведущими педагогическими центрами Санкт-Петербурга. Постоянными

посетителями экспозиции, а также проводимых занятий являются курсанты Военно-медицинской академии, школьники, студенты медицинских учебных заведений Санкт-Петербурга, Москвы и других регионов России.

Как показывает опрос студентов Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова, музей представляет для них особый интерес, т.к., в первую очередь, в процессе знакомства с экспозицией они могут непосредственно увидеть то, что дается им в устной форме на лекциях, обсуждается на семинарах. Таким образом, музей, в определенной степени, компенсирует ограниченность наглядных средств, которые находятся в распоряжении преподавателей. Еще большее значение музей имеет для «погружения» студентов в атмосферу конкретного периода в истории медицины, что, возможно, достичь в полной мере исключительно музейными средствами. Это позволяет проследить общие закономерности развития медицинской науки и практики с древнейших времен до современности.

Кроме того, имея в виду акцентирование отдельных залов экспозиции на жизни и деятельности отдельных выдающихся отечественных медиков, можно говорить, что это позволяет сформировать определенные профессиональные и этические стандарты будущих медиков. Таким образом, музей, наравне с преподаваемым курсом истории медицины, имеет важное значение для обогащения духовного мира студентов, знакомя их с историей будущей профессии.

Выше были рассмотрены вопросы влияния музейной экспозиции на посетителя, в данном случае, студенческую аудиторию. Вместе с тем, можно отметить, что возможно и смещение акцентов. Так, в данное время, в Военно-медицинском музее идет разработка тематико-экспозиционных планов залов реконструируемого главного экспозиционного корпуса. В основу ее была положена специально разработанная концепция музея, что имело новаторское значение в рамках музейного сообщества Санкт-Петербурга. Планируется включение в состав будущей экспозиции не только отдельных залов, отражающих основные этапы истории отечественной медицины, а также важные составляющие современного гражданского и военного здравоохранения, но и наличие интерактивных зон, основной задачей которых является активное вовлечение посетителей для знакомства с экспозицией, а также образование различных категорий, пришедших в музей. Исходя из этого, особую ценность представляют замечания, пожелания, мнения, высказанные заинтересованными лицами, относящимися не только к музейному сообществу. Современные специалисты музейного дела все более склоняются к мысли о необходимости отхода от представления музея как закрытой территории

заповедника, высказывая предпочтение к интерпретации его как развивающейся единицы. Пространство музея, таким образом, становится не только местом встречи единомышленников, но и территорией сотворчества. Отмеченные обстоятельства позволяют говорить о диалоге представителей медицины, в частности, сегодняшних студентов, будущих медиков с одной стороны, и специалистов в музейном деле, с другой. Подобный диалог может принести взаимную выгоду обеим сторонам, а в качестве общего результата, можно говорить о несомненном, позитивном влиянии на развитие современной медицины в целом.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ РЕЙТИНГОВОЙ СИСТЕМЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ СТУДЕНТОВ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

А.С. Созинов, М.Ю. Абросимова, Ч.Х. Саматова

Одной из главных задач преподавания в высшей школе является повышение мотивации студентов к активному участию в учебном процессе и к постоянной работе в течение семестра. Эффективным инструментом, способствующим ее решению и позволяющим обеспечить непрерывный мониторинг за работой студентов в течение всего периода обучения, является рейтинговая система оценки знаний.

В Казанском государственном медицинском университете проводится эксперимент по внедрению и изучению этой системы. В соответствии с Законами РФ «Об образовании», «О высшем и послевузовском профессиональном образовании», с приказом Минобразования России от 11.07.2002 г. № 2654 «О проведении эксперимента по введению рейтинговой системы оценки успеваемости студентов вузов», с Уставом КГМУ, учебной частью университета разработано и решением Ученого совета утверждено Положение «О рейтинговой системе оценки успеваемости студентов Казанского государственного медицинского университета».

В 2006/07 учебном году в эксперимент включилась кафедра биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины при преподавании истории медицины и фармации на первом курсе фармацевтического факультета.

Рейтинговая система оценки знаний студентов предполагает разделение учебной программы на модули — относительно самостоятельные учебные разделы.

При изучении истории медицины и фармации мы выделили модули по хронологическому принципу:

- первый модуль: Становление и развитие медицины в первобытном обществе, в Древнем мире, в период Средних веков.

- второй модуль: Медицинская наука и практика в Новое и Новейшее время.

Контроль усвоения студентами учебного материала в течение семестра осуществлялся с помощью текущего, тематического и итогового контролей.

Текущий контроль заключался в устных ответах на домашние задания, количество которых в течение семестра у одного студента, по решению кафедрального совещания, должно быть не менее трех. По желанию студентам предоставлялась возможность однократной отработки занятия с целью повышения текущей оценки. После завершения занятий вычислялась средняя текущая оценка студента.

Баллы аудиторной нагрузки рассчитывались как реальный объем часов практических занятий и лекций, которые посетил студент, согласно учебному плану. При отработке пропущенных семинарских занятий и лекции в форме рефератов, устных ответов использовался понижающий коэффициент 0,5; при отработке в форме аудиторной работы - 0,75.

После окончания изучения модулей проводились контрольные письменные работы с выставлением оценки в баллах: 70-79 баллов – «удовлетворительно», 80-89 баллов – «хорошо», 90-100 баллов – «отлично».

Завершалось изучение дисциплины итоговым тестовым контролем (с использованием компьютера) и устным зачетом по вопросам, с которыми студенты были заранее ознакомлены. Так как контрольные работы и тесты пересдавались только в случае получения неудовлетворительной оценки, у студентов появился стимул подготовиться к ним, как можно лучше.

Обработка данных проводилась с использованием единой для всех кафедр компьютерной программы, разработанной на основе программного продукта Microsoft Office Access 2003. Предварительные результаты вывешивались на информационном стенде кафедры, для того, чтобы студенты могли получить оперативную информацию о ходе накопления своего рейтинга.

Сравнение с итогами предыдущего учебного года показало, что успеваемость студентов по дисциплине в целом повысилась. К началу зимней экзаменационной сессии все студенты имели положительные результаты и оценку «зачтено».

По нашему мнению, введение рейтинговой системы оценки знаний способствует:

- повышению активности студентов на занятии, их стремления ответить не менее трех раз в течение семестра и получить как можно более высокие оценки;

- повышению мотивации студентов к получению знаний с целью успешной сдачи промежуточных контрольных, итогового тестирования и зачета, и, в итоге, к накоплению индивидуального рейтинга;

- объективизации оценки учебной работы студента;

- сокращению затрат труда преподавателя на отработку занятий и проведение зачета;

- повышению творческой деятельности преподавателей при составлении контрольных вопросов и тестовых заданий.

В то же время, стремление студентов получить необходимое количество баллов может привести к подмене подлинных знаний формальными оценками. Безусловно, возрастает нагрузка и на преподавателя, связанная с проверкой различных студенческих работ, с подготовкой контрольных и тестовых заданий, наглядного материала, с организацией самостоятельной внеаудиторной работы студентов.

Таким образом, первый опыт применения рейтинговой системы оценки знаний студентов при изучении истории медицины показал, что она, несмотря на имеющиеся отрицательные моменты, в целом способствует повышению качества образования и в дальнейшем может успешно внедряться на других факультетах и при преподавании других предметов.

ИСТОКИ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ НА МЕДИЦИНСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ ИМПЕРАТОРСКОГО КАЗАНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

М.Э. Гурылёва, В.Ю. Альбицкий

С точностью говорить о том, когда, чьими силами и в каком объеме на медицинском факультете Казанского императорского университета было начато преподавание истории медицины сейчас трудно. Первые профессора-немцы, читая лекции студентам, говорили о врачах древности, разбирали труды Гипократа. Первые казанские терапевты - профессора К. Фукс и Ф. Эрдман инициировали самостоятельную работу студентов, предлагая им темы в том числе и на исторические темы.

Первая программа преподавания курса истории медицины, доступная нам по архивным материалам, относится к 1829/30 учебному году. Она была разработана на кафедре судебной медицины и называлась «история и литература медицины», а позднее - «энциклопедия и

методология медицины». В программах преподавания 1829/30 учебного года вопросы истории медицины в небольшом количестве были включены и в курс хирургии, причем акцент ставился на истории древней, главным образом, античной медицины (учения Гиппократова, александрийской, эмпирической, методической школ, Галена); перечислялись имена отдельных деятелей медицины эпохи средневековья (Парацельс, Ван-Гельмонт, Сталь) вне связи с историей отдельных медицинских наук и развитием новейшей медицины. Значительно шире по объему количеству вопросов и методичнее в плане изложения содержания предмета выглядит программа «Из истории и литературы медицины», представленная Г.И. Блосфельдом в 1846 г. на той же кафедре судебной медицины и медицинской полиции (ЦГА ТАССР, ф. 977, м.ф., 1846, д. 2, л. 29). Программа содержит 26 вопросов, причем кроме древней медицины, излагаемой с еще большей обстоятельностью, здесь имеются вопросы об арабской медицине, о характере медицины после Парацельса, об истории отдельных наук — анатомии, физиологии, фармации и химии, повивального искусства, военной медицины, психиатрии, особо поставленный вопрос об истории медицины в России (23), о новейшей медицине (24), «Обозрение главнейших эпидемий с древнейших до наших времен» (25). Завершается программа обобщающим вопросом «Обозрение философского развития медицины с древнейших времен до нашего века» (26).

В «Ученых записках Казанского университета» за 1861 г. (кн. II, с. 82-113) профессор Г.И. Блосфельд напечатал «Вступительную лекцию в энциклопедию и методологию медицины». В её подзаголовке перечисляются вопросы, освещаемые автором. Сюда вошли: «Общие понятия науки; о здоровье тела и души как условиях благоденствия; о качествах юношей, посвятивших себя медицине; о призвании и обязанностях медика» Уже сам перечень тем, раскрываемых в лекции, показывает их исключительно важное значение с воспитательной точки зрения. Конечно, многие рассуждения лектора — результат укоренившихся воззрений той эпохи, например, требование «глубочайшей религиозности» как одного из важнейших достоинств врача. Однако большинство этических постулатов автора созвучны нашему времени. Так, от избирающего себе профессию врача надо ожидать не поверхностных, а глубоких занятий наукой. Осуждаются корыстные медики, профанирующие священный долг врача тем, что извлекают выгоды из страданий больных. В нравственном отношении, по утверждению лектора, врач должен стоять очень высоко: речь идет о развитом чувстве долга, гуманизме, бескорыстии, целомудрии и беспорочности, недопустимости пьянства, картежной игры, распутной жизни. Врачу рекомендуется иметь семью, в кругу которой и проводить

свободное время. Для успешной деятельности в области медицины врачу нельзя довольствоваться узкими профессиональными знаниями: следует хорошо знать изящную литературу (перечисляются классики мировой литературы, в т.ч. Данте, Сервантес, Шекспир, Мольер, Гете, Диккенс, античные авторы), посещать театр.

Сегодня в Казанском государственном медицинском университете функционирует кафедра биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины. Предмет «история медицины» преподается в наши дни более широко, чем в 19 столетии, занимая на различных факультетах от 34 (факультет высшего сестринского образования и фармацевтический) до 42 часов (лечебно-профилактический, педиатрический) аудиторной нагрузки. На лекциях и семинарских занятиях рассматриваются основные вехи развития мировой медицины от периода первобытного общества до конца 20 века, основные этапы отечественной медицины, достижения казанских медиков и казанской медицинской школы. Этические вопросы медицинской деятельности вынесены в спецкурс медицинской этики, который преподается в неразрывной связи с историей, и является основой для дальнейшего понимания биомедицинской этики. И все же, задача преподавания остается прежней – воспитать думающего врача, развить у него логическое мышление и подвести к пониманию закономерностей процесса развития науки.

ИСТОРИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В КАЗАНСКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

М.Э. Гурылева, А.С. Созинов

Чтение курса истории медицины было начато на медицинском факультете Казанского университета в 1929-1930 учебном годах профессором Моисеем Марковичем Граном – одним из старейших деятелей общественной медицины. М.М. Гран – выпускник медицинского факультета Казанского университета, известен своей активной деятельностью на ниве общественной медицины, являлся постоянным членом Пироговского общества, первым в России выдвинул вопрос о создании кафедры общественной медицины (в 1899 г.). Он был соратником и учеником Н.А. Семашко, работал под его руководством Председателем комиссии Наркомздрава по изучению санитарных последствий войны в 1920 г. и председателем Комиссии помощи голодающим в Поволжье (1921-1922 гг.). Научную карьеру М.М. Гран начал на кафедре социальной гигиены 1-го МГУ, стоял у истоков

организации Центрального института по изучению профессиональных болезней Наркомздрава РСФСР (1925 г.).

В Казанском университете Моисей Маркович читал студентам 1-го года обучения курс «Введение в социальную гигиену», который состоял из лекций по истории медицины и основам здравоохранения. С 1930 г., после отделения медицинского факультета от университета в самостоятельный институт, преподавание истории медицины продолжалось на кафедре общественной медицины (заведующий кафедрой профессор М.М. Гран). После ухода его на пенсию в 1932 г. кафедрой руководили профессора Ф.Г. Мухамедьяров - первого ректора Казанского медицинского института, позже - профессор В.В. Треймана.

В 1947 г. из недр этой кафедры, получившей к тому времени наименование кафедры организации здравоохранения, выделилась самостоятельная кафедра истории медицины, первым и единственным ее главой стал Товий Давидович Эпштейн, ранее работавший вторым профессором на кафедре организации здравоохранения.

Кафедра истории медицины просуществовала в Казанском медицинском институте 18 лет, в 1954 г. ее объединили с кафедрой организации здравоохранения под руководством Т.Д. Эпштейна и одним из разделов научной деятельности подразделения стала история медицины и здравоохранения (История КГМУ. 125 лет). Под руководством заведующего кафедрой докторскую диссертацию на тему: «Казанское общество врачей и его влияние на общественную медицину в России» защитила Н.И. Жучкова, в эти годы были изданы монографии на тему: «Идеи профилактики в трудах Казанских ученых-медиков», «Профессор Фатых Гарифович Мухамедьяров». Товий Давидович стал соредктором раздела «истории медицины» большой медицинской энциклопедии (БМЭ, 1957-1964 гг.).

В 1966 г. кафедру организации здравоохранения возглавил М.Х. Вахитов, в 1984 г. — А.Н. Галиуллин и под их руководством на кафедре продолжалось преподавание истории медицины. При кафедре был создан музей истории Казанского медицинского института, в котором были собраны наиболее интересные экспонаты из истории медицинского образования Казани, медицинского дела на территории Казанской губернии, казанских медицинских школ. Директор музея Е.Ю. Ионова активно включилась в научную деятельность, начала переписку с музеями нашей страны и зарубежья, родственниками и современниками тех, чьими именами гордится наш вуз, она включилась и в процесс преподавания истории медицины, учебные экскурсии в музей стали регулярными.

Конец 20 столетия оказался поворотным для преподавания истории медицины в нашем вузе. В 1995 г. при кафедре социальной

гигиены был создан отдельный курс истории медицины и медицинской биоэтики, который в 1996 году приобрел статус кафедры, а в 1998 г с присоединением к нему курса правоведения, появилась первая в нашей стране кафедра биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины. Возглавил эту кафедру профессор Валерий Юрьевич Альбицкий – питомец Казанского медицинского института, специалист в области социальной педиатрии, большой знаток истории. Он получил прекрасную школу Т.Д. Эпштейна и Н.И. Жучковой, еще в студенческие годы занялся изучением деятельности знаменитого русского терапевта Н.А. Виноградова, позже разрабатывал тематику истории казанской медицинской школы и написал монографии о Н.А. Виноградове, Ф.Г. Мухамедьярове, А.В. Вишневском, «Очерки казанской медицинской школы», справочник «Казанский государственный медицинский университет», биографический словарь «Заведующие кафедрами и профессора КГМУ (1804-2004)», «Здравоохранение Республики Татарстан», «История Казанского государственного медицинского университета (1804-2004 гг.)». Благодаря фундаментальным историческим трудам профессора В.Ю. Альбицкого удалось установить фамилии ученых, стоящих у истоков преподавания медицинских дисциплин в Казанском университете, уточнить ряд исторических дат, доказать приоритеты казанских медиков в области гигиенических научных и практических исследований.

С 2003 г. кафедрой биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины заведует профессор А.С. Созинов. При нем впервые за 50 последних лет появились аспиранты, избравшие предмет своего исследования историю медицины родного края.

ВНЕАУДИТОРНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

М.Ю. Абросимова, И.Ю. Артемьева

Внеаудиторное обучение способствует развитию самостоятельности, ответственности и организованности студентов, раскрывает их творческий потенциал, стимулирует познавательный интерес.

Одной из форм внеаудиторной работы, активно используемых кафедрой биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины в процессе преподавания, является посещение музея истории КГМУ, открытого 15 мая 1989 г. В нем проводится занятие для студентов всех факультетов, посвященное истории становления и развития

медицинского образования в г. Казани, достижениям и открытиям выдающихся представителей медицинских научных школ.

Открывается экспозиция темой «Казанский Императорский университет, его медицинский факультет первой половины XIX века», которая знакомит студентов с «золотым веком» российской культуры и науки. На стендах данного раздела размещены фотоматериалы, труды видных врачей и ученых – терапевтов Ф.Х. Эрдмана и К.Ф. Фукса, анатома Е.Ф. Аристов, хирурга П.А. Дубовицкого, акушера А.Е. Лентовского и др. К каждому портрету прилагается краткая историческая справка с описанием биографии и личности ученого, его научных достижений, оказавших влияние на развитие медико-биологических дисциплин.

Здесь же рассказывается об открытии анатомического театра - выдающегося памятника русского классицизма (1837), и «Старой университетской клиники» (1840), строительство которых связано с деятельностью Н.И. Лобачевского - ректора Казанского университета в 1827-1846 гг.

Следующий раздел – «Научно-медицинские школы европейского значения второй половины XIX века» – представлен именами таких ученых, как анатомы П.Ф. Лесгафт, гистолог К.А. Арнштейн, физиологи Н.О. Ковалевский, Н.А. Миславский и многих других. Здесь внимание студентов обращается на редкие фотографии и инструменты для анатомического театра, привезенные профессором И.О. Брауном из Москвы в 1807 г. Далее студенты знакомятся с трудами патологоанатома Н.М. Любимова, патофизиолога В.В. Пашутина, терапевтов Н.А. Виноградова, А.Н. Казем-Бека и др.

Уникальной, в своем роде, является модель проводящих путей головного мозга из лаборатории выдающегося психоневролога, психиатра, психолога В.М. Бехтерева. Рядом находятся фотопортреты и труды невропатолога Л.О. Даркшевича, первое издание «Казанского медицинского журнала» (март 1901 г.).

На следующем стенде студенты знакомятся с краткими биографическими справками руководителей построенных в 1901 г. университетских клиник: кожно-венерологической – А.Г. Ге, акушерско-гинекологической – В.С. Груздева, хирургической – В.И. Разумовского, детской - П.М. Аргутина-Долгорукова и В.К. Меньшикова, глазной – В.Е. Адамюка.

Посетители имеют возможность увидеть раритеты музея – книги по медицине XIX - начала XX века на русском и немецком языках. Особую ценность представляет журнал знаменитого акушера-гинеколога В.С. Груздева, в который он записывал истории болезней своих пациенток в течение 30 лет.

В разделах: «Организация медицинского института (1930-1994 гг.)», «Медицинский институт в годы Великой Отечественной войны», «Советские научные медицинские школы» представлены материалы о таких выдающихся ученых, как анатом В.Н. Терновский, гистолог А.Н. Миславский, патофизиолог А.Д. Адо, терапевт Н.К. Горяев, хирург А.В. Вишневский, гигиенист В.В. Милославский и др. Среди питомцев университета – видные организаторы, министры здравоохранения СССР и РСФСР: Н.А. Семашко, З.П. Соловьев, С.В. Курашов, А.А. Баранов, А.Д. Царегородцев.

Одно из занятий проходит в фондах музея, хранящего около 16 тысяч предметов. Среди них коллекции редкой медицинской литературы, как отечественной, так и зарубежной; медицинский инструментарий и уникальное медицинское оборудование XIX-XX веков; разнообразный документальный материал; фотографии выдающихся деятелей отечественной медицины; фонд изобразительных источников, включающий портреты, рисунки, коллекции медалей и знаков с медицинской тематикой.

Студенты разбирают и описывают архивные материалы, систематизируют, раскладывают их по соответствующим разделам (портреты, личные документы, мемуары, награды, письма и т. д.), составляют каталоги. Одно из заданий касается подбора материалов к передвижным выставкам, их комплектования и создания эскизов возможных экспозиций.

По нашему мнению, обучение в стенах музея является важным разделом курса истории медицины и позволяет студентам за относительно непродолжительное время занятия закрепить информацию, полученную на лекциях; представить атмосферу, в которой работали известные ученые, прославившие Казанскую медицинскую школу; наглядно познакомиться с развитием и становлением в Республике Татарстан основных направлений исследований по биологии и медицине более чем за 190-летнюю историю медицинского образования в Казани.

Активизирует процесс познания, побуждает к творческому поиску участие студентов в научно-исследовательской работе. На кафедре активно работает студенческий научный кружок. Тематика его заседаний включает встречи с интересными людьми, обсуждение междисциплинарных проблем. Студенты делают доклады об исторических местах Казани, связанных с историей медицины, о видных представителях казанских медицинских школ.

Под руководством преподавателей кафедры студенты, занимающиеся в СНК, принимают участие в студенческих научных конференциях. Начиная с 1998 года, в Казанском государственном медицинском университете проводятся ежегодные студенческие

конференции, посвященные истории медицины. Среди тем выступлений можно отметить такие, как: «Профессор Ф.Х. Эрдман: жизнь и творчество», «Казанское общество врачей как представитель общественной медицины 2-й половины 20 века», «В.В. Николаев и его роль в становлении кафедры фармакологии и фармации Казанского университета», «Казанская школа психиатров и невропатологов», «Казанский период деятельности знаменитого русского хирурга А.В. Вишневского», «К вопросу о начале медицинского образования в Казанском Университете», «Прогулка по улицам г. Казани (Казань медицинская)».

На студенческую конференцию, посвященную 60-летию Победы в Великой Отечественной войне (1941-1945) кружковцы представили доклады: «Студенческое научное общество Казанского государственного медицинского университета в годы Великой Отечественной войны», «Е.А. Домрачева. Вклад в развитие пластической хирургии в годы Великой Отечественной войны», «Казанский стоматологический институт в годы Великой Отечественной войны».

Победители студенческой исторической конференции Межекова Ольга (в 2005 г.) и Есин Олег (в 2006 г.) были командированы на Всероссийскую конференцию «Исторический опыт медицины Великой Отечественной войны» в г. Москву (Московский государственный медико-стоматологический университет).

Таким образом, применяемые на кафедре биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины КГМУ внеаудиторные формы работы – посещение студентами музея истории медицины, работа с архивными материалами, участие в заседаниях студенческого научного кружка и выступление на научных студенческих конференциях, играют важную роль в процессе обучения истории медицины. Они помогают решать задачи, стоящие перед преподавателями, в формировании всесторонне-развитой, гармоничной, социально-активной личности будущего врача, расширяя кругозор студентов, развивая умения и навыки научного поиска и анализа, поддерживая интерес к изучению истории своей будущей профессии.

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ КАК ПРЕДМЕТ ПРЕПОДАВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ УНИВЕРСИТЕТАХ БЕЛАРУСИ

Е.М. Тищенко

В системе высшего медицинского образования Беларуси история медицины преподается с 1949 г. Преподавание осуществлялось в соответствии с типовыми учебными программами (1972, 1979, 1988). В республике в это же время были разработаны межкафедральные программы по истории медицины (Минск, 1974, 1990).

В Гродненском государственном медицинском институте с 1982 г. внедряется проблемное преподавание истории медицины. Отечественная история медицины излагается в неразрывной связи с всеобщей историей медицины. Начинают использоваться активные методы обучения (олимпиады, интеллектуальные игры и т.п.). История медицины увязывается с краеведением. Студенты во время занятий посещают музей (музей-аптеку, музей вуза). Преимущественно используются письменная форма контроля (текущая – по соответствующим разделам, заключительная). Периодически проводятся учебные конференции с реферативными сообщениями студентов. Студенты привлекаются к научным исследованиям (работа в архивах, запись воспоминаний и т.п.) и сбору музейных экспонатов. В период аттестации институтов на статус университетов в республике разрабатываются и утверждаются типовые учебные программы по истории медицины для студентов лечебно-профилактического и педиатрического факультетов (1997), сестринского и медико-психологического факультетов (1999).

Издаются научные монографии по истории медицины Беларуси (Грицкевич П.В., 1987; Тищенко Е.М., 2001, 2003).

Проблемы преподавания истории медицины докладываются по областных (Гродно, 1989, 1990), республиканских (Минск, 1993, 1998), международных (Вроцлав, 1994; Рига, 1996; Кос, 1996; Загреб, 1997; Москва, 1998; Познань, 2000) конференциях и съездах. Преподавание истории медицины в Беларуси излагается в журнале «Vesalius» (1997, 1999) Международного общества истории медицины.

В 2001 г. кафедры социальной гигиены и организации здравоохранения, на которой осуществлялось преподавание истории медицины, преобразуются в кафедры общественного здоровья и здравоохранения. В государственный выпускной экзамен по общественному здоровью и здравоохранению включается блок вопросов по истории медицины. Утверждается типовая учебная программа по истории медицины (Минск, 2005). Внедряется компьютерная текстовая

форма контроля (Витебск, Гомель). Готовится к изданию учебное пособие по истории медицины с грифом Министерства образования Республики Беларусь (Гродно).

В 2007 г. в Республике Беларусь разрабатываются образовательные стандарты по медицинским специальностям второго поколения. История медицины включена в цикл социально-гуманитарных дисциплин для всех медицинских специальностей. Предусматривается преподавание на первом или втором семестрах в объеме 30 учебных часов (16 лекций, 14 – семинарских занятий), что составляет 1,2 кредитов ECTS. На цикл социально-гуманитарных дисциплин отводится 14-16% всего учебного времени в вузе. Удельный вес истории медицины в блоке социально-гуманитарных дисциплин незначителен (3,7% всех часов, 6,4% всех лекционных часов, 7,7% всех семинарских часов, 3,1% - кредитных единиц). Итоговая форма контроля - зачет.

Таким образом, несмотря на важное методологическое, мировоззренческое, нравственное, культурологическое, интегрирующее, музееведческое значение истории медицины при обязательном ее преподавании в цикле социально-гуманитарных дисциплин для всех медицинских специальностей продолжает оставаться ознакомительным предметом, сохраняется несоответствие учебного времени объему учебного материала. В этих условиях возрастает роль внеаудиторной работы студентов.

ПРЕПОДАВАНИЕ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В ЛАТВИЙСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

И. Румба, А. Вискна

Восстановление медицинского факультета в составе Латвийского университета в 1998 г. создавало благоприятные условия для разработки и введения новой учебной программы, соответствующей требованиям эпохи и европейским стандартам. С другой стороны, после долгого, на протяжении полвека перерыва учебная программа создавалась на месте, в Латвии, и должна была соответствовать местным условиям и возможностям.

На факультете были разработаны следующие учебные программы: лечебная профессиональная программа (6 лет обучения), программа бакалавра (3 года) и магистра фармации (2 года)б программа бакалавра (3 года) и магистра сестринского дела (2 года), а зубоветеринарная программа пока неоткрыта. Все осуществляемые на факультете

программы прошли международную аккредитацию и через 6 лет – реаккредитацию, что важно для признания дипломов за границей.

Учебная программа для лечебников состоит из 240 кредитных пунктов или всего 5500 академических часов (1 кредитный пункт приравнен к 16–22 часам аудиторной работы). Студент в течении семестра должен освоить 20 кредитных пунктов, которые распределены по трем разделам: А – обязательные предметы, В – факультативные, С – т.н. общеуниверситетские предметы, которые читается на других факультетах, по свободному выбору студента для расширения кругозора. В течении 6 лет студент должен освоить 191 кредитный пункт по разделу А, 41 – по разделу В, и 8 – по разделу С. В конце семестра по любому предмету и в любом случае проводится экзамен с десятибальной оценкой, при том достаточной считается отметка, начиная с 4 и выше. За повторную сдачу экзамена как с т.н. платных, так и с т.н. бюджетных студентов взимается плата.

История медицины для лечебников преподается на пятом курсе и представлена следующим образом: *История медицины I*, раздел А, 2 кредитных пункта, 44 часа, 9-й семестр; *История медицины II*, раздел А, 2 кредитных пункта, 44 часа, 10-й семестр. Две трети составляет лекционное время, одну треть – семинарские занятия и экскурсии (Музей истории медицины им. П. Страдыня; Фармацевтический музей, на пленере – историко-медицинские памятники в Старой Риге и т.п.). Сначала была сделана попытка весь курс разделить пополам между всемирной и латвийской истории медицины, в настоящее время это соотношение 60:40, при том каждая часть читается отдельно. Так как учебной литературы на латышском языке недостаточно, используются учебники на английском, немецком, русском, иногда на французском языке, однако следует учитывать, что все они восхваляют в первую очередь достижения того или иного народа. Поэтому крупный акцент ставится на лекции, материал которых полностью демонстрируется на экране. Используются также ресурсы интернета. Предпочитается устная форма экзамена по ранее объявленной программе, за исключением случаев большого наплыва студентов, когда делается письменный экзамен.

Историками медицины для лечебников осуществляется также курс *Медицинская этика*, раздел А, 1 кредитный пункт, 22 часа, 11-й семестр; и частично курс *Введение в медицину*, раздел А, 44 часа, 2 кредитных пункта, 1-й семестр.

Для бакалаврской программы по фармации читается курс *История фармации*, раздел В, 2 кредитных пункта, 32 часа, 1-й семестр, а для бакалаврской программы академических сестер курс *История*

медицины и сестринского дела, раздел В, 2 кредитных пункта, 32 часа, 3-й семестр.

Кроме того, для студентов других факультетов в качестве т.н. общеуниверситетского курса (при отличном посещении!) читается *История и культура медицины*, раздел С, 2 кредитных пункта, 32 часа.

Для студентов лечебников, кроме выпускных экзаменов, введена дипломная работа, а фармацевты и академические сестры защищает бакалаврскую и магистерскую работу. Помимо клинической и экспериментальной тематики для этих работы студенты ежегодно избирают также историческую тематику, при разработке которой акцент ставится на самостоятельную работу студента в архиве.

При факультете существует также докторантура по истории медицины (в юридическом отношении докторанты причислены к студентам), однако интерес к этому невысок и в настоящее время там учится один докторант.

Академическая нагрузка преподавателя на полную ставку составляет 1000 академических часов за год, из которых не менее 600 педагогических часов, а остальные методические, научные, организационные часы. Нагрузка исчисляется по нормативам следующим образом: лекционное и семинарское время - час к часу, прием экзамена - 0,5 часов на 1 студента, руководство бакалаврской работой - 16 часов на 1 студента, магистерской - 24, дипломной - 20; рецензирование соответственно - 4, 5 и 4 часа на 1 студента; руководство докторской работой - 50 часов на 1 студента за год, рецензирование докторской работы - 20 часов за каждую, подготовка занятий - 0,5 часов на каждый час занятия, подготовка лекций - 4 часа на каждый час лекции; заведывание кафедрой - 20 часов за год, деканство - 960 часов за год, и т.п.

Особенно положительно следует оценивать то, что в случае необходимости можно гибко реагировать и внести изменения в отдельных разделах соответствующих курсов учебной программы, что занимает не слишком много времени, ибо коррективы вносятся после обсуждения на учебном совете факультета и утверждаются на факультетской думе с последующей регистрацией в университетских инстанциях.

ОБРАЗОВАНИЕ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ КАК ПРЕДМЕТА ПРЕПОДАВАНИЯ В ЛАТВИИ

У. Викманис, А. Вискна

История медицины и история фармации в качестве вузовского предмета преподавания в Латвии могла возникнуть лишь после образования Латвийского университета в 1919 г. и медицинского факультета и фармацевтического отделения химического факультета в его составе.

Первое предложение о включении истории медицины в учебную программу прозвучало на заседании медицинского факультета от 28 мая 1920 г. в ходе дискуссии о доцентуре по расовой гигиене, которую предлагали объединить с евгеникой и историей медицины, однако конкретного решения не приняли.

В то же время история фармации читалась уже с 1920 г.: один час в неделю на четвертом семестре и в 1924 г. была перенесена на шестой семестр в качестве обязательного предмета. Курс истории фармации читал лектор Д.Я. Блументаль (1871–1937), потом профессор Я.К. Майзите (1883–1950), который при руководимой им кафедре фармацевтической химии в 1937 г. с учебной целью создал музей фармации.

В учебной программе для будущих врачей история медицины в качестве обязательного предмета была включена 16 мая 1939 г. – один час в неделю на обоих семестрах шестого курса. Чтение курса было предложено вышедшему на пенсию хирургу профессору Я.А. Алкснису (1870–1957), который получил известность также исследованиями по латышской народной медицине, однако в скором времени этот курс переходил к другому хирургу профессору П.И. Страдыню (1896–1958). В 1944 г. им был создан университетский музей истории медицины (первая экспозиция открыта в 1945 г.), к которому после смерти Я.К. Майзите в 1950 г. был присоединен музей фармации, таким образом, создавая основу для ныне широко известного Музея истории медицины им. П. Страдыня.

После Второй мировой войны в связи с введением новых советских учебных программ чтение истории фармации было прекращено, а для истории медицины принята общесоюзная программа.

Выступая на декаде по истории медицины в феврале 1946 г. в Москве, П.И. Страдынь поделился своим опытом преподавания всемирной истории медицины. Из отведенных всего 36 часов периоду до 1000 г. он посвятил 16 часов, а за оставшиеся 20 часов дальше 19-го века пройти не смог ни разу. Он обратил внимание на наглядность в

преподавании, использование музея и кино, а также на работу студенческого кружка по истории медицины. Сохранилась его вводная лекция «О высоком призвании врача» (Страдынь П.И. Избранные труды. Рига, 1965, т. 3, с. 516–521). Однако после выражения политического недоверия П.И. Страдыню в 1949 г. он был отстранен от преподавания истории медицины.

Самостоятельная кафедра организации здравоохранения и истории медицины в Рижском медицинском институте была организована А.А. Крауссом (1905–1958) в 1952 г., однако он не мог уделять предмету достаточное внимание, одновременно являясь министром здравоохранения Латвийской ССР, в то время как ассистент (позже профессор и заведующий кафедрой) Ф.Ф. Григораш (1906–1984) мог работать только с русским потоком студентов, так как не владел латышским языком. Ситуация разрешилась лишь в 1959 г., когда на кафедру ассистентом (позже доцент) был приглашен К.Я. Аронс (1933–2005). Студенты в основном пользовались учебником М.П. Мультиановского (1895–1971) «История медицины» (1961, 1967). В союзную учебную программу старались постепенно дополнительно внести латвийскую тематику, пока осторожно и в ограниченном виде.

Первый учебник по истории медицины для студентов на латышском языке был опубликован в 1968 г. под названием «История русской и латышской медицины» (263 с.), а в качестве авторов указаны П.Е. Заблудовский (1894–1993), В.В. Канеп (1923–1993), Ф.Ф. Григораш и А.Ф. Блюгер. Данную книгу составил К.Я. Аронс, который скромно отмечен как редактор. По его словам, русская часть (свыше 80% объема книги) принадлежала П.Е. Заблудовскому, который выбрал некоторые фрагменты из своих прежних публикаций и дал ему переводить с русского на латышский язык. Примерно таким же образом на основе публикаций Ф.Ф. Григораша и с соответствующим переводом была составлена латвийская часть, а В.В. Канеп как министр здравоохранения Латвийской ССР и А.Ф. Блюгер как проректор по науке Рижского мединститута дали руководящие указания, каких из современных латвийских деятелей упомянуть в тексте. Латвийская часть книги была дополнена также данными из исследований К.Г. Васильева, В.Я. Дерумса (1899–1988), А.Я. Карнула (1904–1973), самого К.Я. Аронса и др. Данная книга в качестве учебника прослужила студентам вплоть до восстановления государственной независимости Латвии в 1990 г. с последующей реорганизацией высшего медицинского образования.

ПРЕПОДАВАНИЕ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В РИЖСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ СТРАДЫНЯ

М. Поземковска

В Рижском университете Страдыня (бывший Рижский медицинский институт) история медицины читается почти 50 лет. Раньше историю медицины изучали студенты 4-го курса лечебного факультета (один семестр).

Ныне история медицины преподается один семестр студентам медицинского факультета (1-й курс, 200 человек), факультета реабилитации (1-й курс, почти 100 человек – физиотерапевты, эрготерапевты, ортезисты-протезисты, диетологи) и факультета общественного здоровья (2-ой курс, 20 человек). Как факультативный курс история медицины читается студентам стоматологического факультета и факультета медицинских сестер.

Курс истории медицины состоит из лекции и практических занятиях. Число лекций студентам медицинского факультета – 7, другим факультетам – 4 или 5. Курс лекций следующий: 1) введение – периодизация, историография и обзор литературы; 2) древние времена – первобытная история медицины, этномедицина, медицина Месопотамии, Египта, древнего Китая и древней Индии; 3) история античной медицины – древней Греции и Рима; 4) история средневековой медицины (включая Ренессанс); 5) история медицины в новое время; 6) история медицины и достижения в XX-ом веке; 7) история медицины в Латвии (с древнейших времен до наших дней).

Практические занятия по истории медицины проводятся в Музее истории медицины им. Паула Страдыня.

Курс истории медицины и деонтологии осуществляется в Институте истории медицины Рижского университета Страдыня, которым с 1998 г. руководит профессор Юрис Салакс. В институте работают 3 специалиста по истории медицины – 1 профессор, 1 доцент и 1 ассистент.

СТО СЕМЕСТРОВ ПОСВЯЩЕННЫХ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ: К 75-ЛЕТИЮ ДОЦЕНТА ВИТАУТАСА СЮДИКАСА

А. Андриюшис

«Служить науке и родному краю» - этот красноречивый девиз, еще в 1805 г., знаменитым Вильнюсским медицинским обществом избранный за императив своей деятельности, один к одному сочетается с жизненным путем знаменитого литовского историка медицины Витаутаса Сюдикаса. Доцент Каунасского медицинского университета, доктор медицинских наук, ученый, педагог, музеевед, общественный деятель - нынешней весной начал свой уже сотый академический семестр.

Витаутас Сюдикас родился 5 марта 1932 г. в деревне Йокубайчай, Гуджюнской волости, Кедайняйского уезда в Литве в крестьянской семье. Восхождение В. Сюдикаса в науку совпало с началом Второй мировой войны - 1 сентября 1939 г. он открыл двери первого класса начальной школы. В 1951 г. В. Сюдикас серебряной медалью заканчивает Гуджюнскую среднюю школу, а в 1957 г. - с отличием Каунасский медицинский институт (далее КМИ, ныне университет). Назначение получает в родной *Альма-матер* на должность ассистента на Кафедре патологической физиологии и сразу приступает к проведению практических работ по патологической физиологии и семинаров по истории медицины. Дело в том, что курс истории медицины в КМИ до 1973 г. был частью педагогической нагрузки именно этой кафедры из-за пристрастия к истории ее заведующего, профессора Александраса Вилейшиса. Он и заинтересовал В. Сюдикаса историей медицины и медицинским музееведением.

В 1960 г. В. Сюдикас был послан на курсы квалификации усовершенствования преподавателей по истории медицины в Центральный Институт усовершенствования врачей в Москве. Это событие стало переломным в жизни молодого преподавателя - он решает навсегда связать свою жизнь с историей медицины. Своими учителями, определившими не только его профессиональную и научно-исследовательскую будущность, В. Сюдикас считает таких светил и авторитетов российской истории медицины, как: П.Е. Заблудовского, Б.Д. Петрова, М.П. Мультановского, Ю.П. Лисицына, М.К. Кузмина.

В 1965 г. В. Сюдикас назначается старшим преподавателем, а в 1967 г. начинает читать лекции по истории медицины. В 1973 г. курс истории медицины переводится на кафедру социальной медицины и организации здравоохранения (с 1991 г. кафедра социальной медицины).

Витаутас Сюдикас с 1973 г по сей день – руководитель курса истории медицины. В 1985 г. ему присвоено научное звание доцента.

В настоящее время В. Сюдикас преподает историю медицины студентам III курса медицинского факультета, II курса факультета общественного здоровья и студентам I курса одонтологического факультета – как дисциплину по свободному выбору.

Витаутас Сюдикас является автором более 120 научных и научно-популярных публикаций, составителем ряда научных сборников, организатором многочисленных медико-исторических научных конференций, симпозиумов, семинаров, членом как местных, так и иностранных медико-исторических обществ. Сердцевина его научных интересов кружилась и кружится вокруг разносторонних проблем литовской медицинской историографии. Он является одним из первых современных литовских исследователей истории медицины, который свои научные изыскания основывал на многостороннем архивном материале. С этой целью им широко и исчерпано, заимствовано не только из литовских архивов, но и, в настоящее время нам трудно доступных, Российских. Таких как: Центральный государственный исторический архив России в Санкт-Петербурге, Центральный государственный военно-исторический архив в Москве. Это помогло обогатить литовскую медицинскую историографию ранее неизвестными историческими фактами, расширить источниковедческую базу данных.

По тематическому признаку научные труды В. Сюдикаса отчетливо распределяются по следующим знаковым группам: исследования истории медицинской науки, высшего и среднего медицинского образования в Литве и России в XVIII – XX столетиях; вопросы истории здравоохранения, преимущественно в XIX – XX столетиях (деятельность каунасских врачей, история некоторых медицинских учреждений в Литве, история аптек и аптечного дела в Каунасе); история медицинских обществ в Литве; история медицинской литературы в Литве; история санитарно-противоэпидемического дела в Каунасе и Ковенской губернии; биографические публикации об известных медиках-ученых; публикации по нравственному воспитанию медиков, врачебной этике и деонтологии. Он также является автором ряда учебно-методических пособий.

Среди значимых, имеющих обобщающий характер, работ Витаутаса Сюдикаса во-первых следует отметить его докторскую диссертацию: «Эпидемии холеры в Литве в 1831-1921 годах» (Каунас, 1998), во вторых – монографию в соавторстве с К.Г. Васильевым, К.К. Васильевым и А. Эндзином «Из истории медицины (Деятельность Иоганна Петера Франка и Иосифа Франка в Вильнюсе и Петербурге)»

(Вильнюс, 1983), а также, составленную им книгу: «Высшие медицинские студии и наука в Каунасе» (Каунас, 1997).

Научный авторитет В. Сюдикаса подтверждает его привлечение в редакционные советы как местных, так и иностранных общемедицинских и медико-исторических изданий, таких как: «*Medicina*», «*Vilniaus medicinos istorijos almanachas*», «*Acta medico-historica Rigensia*».

Неоспоримый вклад Витаутаса Сюдикаса в развитие медицинского музееведения Литвы. Еще в 1951 г. его наставник профессор А. Вилейшис начал собирать экспонаты для будущего Музея истории медицины Литвы. В 1957 г. в эту работу включился и В. Сюдикас. По его инициативе, в 1971 г. в Учебном корпусе КМИ, на основе ими собранных экспонатов был учрежден Музей истории КМИ. В последствии В. Сюдикас расширил экспозицию и с 1979 г. музей был переименован в Музей истории медицины. В 1987 г. в реставрированных зданиях XVI в. на ратушной площади Каунаса был открыт Музей истории медицины и фармации Литвы. Он был учрежден путем слияния ранее самостоятельно, на общественных началах, существовавших в КМИ Музея фармации (руководитель - Альфонсас Кайкарис) и Истории медицины. Созданием отдела истории медицины нового музея руководил Витаутас Сюдикас, собрав в совокупности более 3000 музейных артефактов. Экспозиция истории медицины отражает развитие медицины в Литве с древнейших времен до наших дней. В. Сюдикасу дороги по его инициативе созданные, с помощью украинского скульптора Спартака Британа, оригинальные экспозиции знахарки, шамана, палаты монастырской больницы первой половины XIX века. В музее в настоящее время проводятся семинары, посвященные народной медицине, общей истории медицины Литвы. В дидактических целях с экспонатами музея также знакомятся студенты медицинского факультета Вильнюсского университета, студенты Каунасской коллегии, ученики средних школ и гимназий Литвы.

Витаутас Сюдикас – общественно ангажированная личность. Он, один из тех, кто стоял у истоков Научного общества историков медицины Литвы. В 1979 г. был избран заместителем председателя этого общества. В 1980 г. стал членом правления Всесоюзного научного общества историков медицины. В настоящее время является членом Президиума Международной конфедерации историков медицины. В последние годы, в промежутках между конференциями историков науки и философии Балтийских стран, неоднократно принимал обязанности президента Ассоциации историков медицины Балтийских стран - этого научного сообщества. Кроме этого, В. Сюдикас много десятилетий отдал участию в работе общества «Красного Креста» - не только в родном вузе, но и на

городском и республиканском уровнях. За активную деятельность был награжден «Почетным знаком» (1968) и нагрудным знаком Н.И. Пирогова (1980) – всесоюзными знаками отличия этой организации. Многие годы В. Сюдикас являлся активным членом литовского Общества охраны памятников и краеведения, общества «Знание». За общественную деятельность не раз награждался Почетными грамотами.

Витаутасу Сюдикасу присуще такие редкие в наше время черты характера, как исключительная скромность, абсолютная бескорытность, легкость в общении, открытость в делении своими профессиональными знаниями, жизненным опытом. Это личность с ярко выраженным любознательным характером – «живая» энциклопедия многоцветного пласта истории медицины и культуры Литвы XX века.

Витаутас Сюдикас – является связующим звеном, между разными поколениями историков медицины Литвы, продолжающих вековые традиции литовской медицинской историографии.

СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В КАУНАССКОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Л.А. Дрегваль, В.П. Сюдикас, А.Б. Лигнугарене

В настоящее время в Каунасском медицинском университете действуют 5 факультетов: медицинский (бывший лечебный), одонтологический (бывший стоматологический), фармацевтический, факультет общественного здоровья и факультет высшего сестринского образования. Обязательный курс истории медицины преподается студентам медицинского факультета и факультета общественного здоровья. По указанию Министерства просвещения Литвы с 2002/2003 учебного года в течение семестра студентам преподается не больше 7 основных дисциплин, поэтому дисциплины, на преподавание которых выделяется небольшое количество часов, были объединены, а часть дисциплин студенты могут выбрать по своему желанию (элективно).

Студентам 3-его курса медицинского факультета в течение осеннего семестра социальная медицина и история медицины преподается как одна дисциплина. На нее выделяется 80 часов (2 кредита), из которых на историю медицины приходится 40 часов (1 кредит). Студенты слушают 6 лекций (по 2 академических часа) и участвуют в 7 семинарах (по 2 академических часа). В оставшиеся 14 часов студенты занимаются самостоятельной работой. Из 6 читаемых лекций пять посвящается всемирной истории медицины и 1 лекция – истории медицины Литвы. Во время самостоятельной работы студенты

пишут рефераты по истории медицины, которые разбираются во время семинаров. Следует отметить, что 4 семинара посвящаются всемирной истории медицины, а 2 семинара проводятся в Музее истории медицины и фармации Литвы и посвящаются истории медицины Литвы. На последнем семинаре студенты сдают письменный коллоквиум по истории медицины. Выполнив задания по социальной медицине и выдержав коллоквиум и по этой дисциплине, они получают общий зачет по социальной медицине и истории медицины. В этом учебном году курс истории медицины прослушало 243 студента этого факультета.

Студентам 2-ого курса факультета общественного здоровья в осеннем семестре преподается обязательный курс – история общественного здоровья и право. Курс рассчитан на 120 часов (3 кредита), из которых половина (60 часов) отводится на историю общественного здоровья: 16 часов лекций (по 2 академических часа) один раз в неделю, 29 часов семинаров (по 3 академических часа, за исключением последнего, приходящегося на коллоквиум продолжительностью в 2 часа) и 15 часов самостоятельной работы. На всемирную историю общественного здоровья отводится 6 лекций (из 8), а 2 лекции отводится на историю общественного здоровья Литвы. В прошлом учебном году курс истории общественного здоровья прослушали 42 студента этого факультета. Начиная с 2007/2008 учебного года история медицины студентам факультета будет преподаваться на 3 курсе совместно с социальной медициной.

Курс истории медицины и одонтологии является элективным для студентов одонтологического факультета. Студенты 1-ого курса могут прослушать 80-часовой (2 кредита) элективный курс, преподаваемый в весеннем семестре. Курс состоит из 7 лекций (по 2 академических часа), из которых одна посвящается истории медицины и одонтологии Литвы, и 21 семинара (по 2 академических часа). Истории медицины и одонтологии Литвы посвящаются 4 из вышеупомянутых семинаров. Оставшиеся 24 часа отводятся на самостоятельную работу. Порядок проведения семинаров и получения зачета как на одонтологическом факультете, так и на факультете общественного здоровья, аналогичен вышесказанному порядку проведения семинаров и получения зачета на медицинском факультете. В 2006/2007 учебном году изучать историю медицины и одонтологии изъявили желание 56 студентов одонтологического факультета.

В Каунасском медицинском университете обучаются и иностранные студенты из 21 страны. Иностранным студентам 3 курса медицинского факультета история медицины преподается вместе с курсом социальной медицины. Курс истории медицины, на который приходится 40 часов (1 кредит), преподается во время осеннего семестра

в том же объеме как и другим студентам этого факультета, за небольшим исключением: во время лекций студентам предоставляется обзор всемирной истории медицины, а во время одного из последних семинаров их знакомят с краткой историей развития истории медицины Литвы. Этот семинар обычно проводится в Музее истории медицины и фармации Литвы. 14 часов самостоятельной работы отводится на подготовку докладов по истории медицины, которые затем представляются во время семинаров. Темы докладов, по согласованию с преподавателем, студенты выбирают исходя из программы преподаваемой дисциплины. Знания студентов оцениваются с помощью коллоквиума, после сдачи которого они получают общий зачет аналогично другим студентам медицинского факультета. В 2006/2007 учебном году курс истории медицины прослушало 30 иностранных студентов медицинского факультета.

Для иностранных студентов одонтологического факультета курс по истории медицины и одонтологии является элективным и преподается в весеннем семестре 1 курса. Во время лекций освещается история развития всемирной медицины и одонтологии. История медицины и одонтологии иностранным студентам одонтологического факультета преподается в таком же объеме, как и остальным студентам этого факультета, только на историю медицины и одонтологии Литвы отводится один семинар (без лекций). Сдав коллоквиум, они получают зачет по истории медицины и одонтологии. В 2006/2007 учебном году курс истории медицины изъявили желание прослушать 10 иностранных студентов этого факультета.

ИСТОРИЯ ПРЕПОДАВАНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В КАУНАССКОМ МЕДИЦИНСКОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

В.П. Сюдикас, Л.А. Дрегваль

В этом году исполнилось 85 лет высшей школе в г. Каунасе. 16 февраля 1922 г. в Каунасе был открыт университет, который до 1930 г. назывался Литовским университетом, а с 1950 г. – университетом Витаутаса Великого. На медицинском факультете этого университета преподавалась история медицины. Сначала студентам медикам и одонтологам в весеннем семестре первого курса один раз в неделю по одному часу лекции читал декан медицинского факультета и заведующий кафедрой глазных болезней профессор П. Авижонис. В 1925-1929 г.г. историю медицины преподавал известный общественный деятель и публицист, почетный доктор медицинского (1923), гуманитарного (1925) и правового (1939) факультетов - врач Ионас Шлюпас (1861-1944).

И. Шлюпас написал и в 1934 г. выпустил первый учебник по истории медицины на литовском языке, который назывался «История древней медицины и медицины средневековья». После ухода И. Шлюпаса из университета до 1948 г. история медицины не преподавалась. Преподаватели отдельных дисциплин знакомили студентов с историей развития преподаваемой ими дисциплины.

В 1948 г. доцент кафедры физиологии Александрас Вилейшис (1918-1999), преподававший курс патологической физиологии, был направлен в Центральный институт усовершенствования врачей на курс профессора Павла Ефимовича Заблудовского. Курсы были предназначены для повышения квалификации преподавателей истории медицины. После возвращения из Москвы А. Вилейшис в том же году стал преподавать и историю медицины. История медицины преподавалась по программе, утвержденной Министерством высшего образования СССР.

29 декабря 1950 г. на базе медицинского факультета Каунасского университета был создан Каунасский медицинский институт. В 1951 г. в институте была образована кафедра патологической физиологии, руководителем которой был назначен профессор А. Вилейшис. На этой кафедре до 1973 г. преподавалась и история медицины. Лекции по этому предмету читал сам профессор, а семинары проводили ассистенты. В 1957 г. ассистентом на этой кафедре начал свою работу только что окончивший лечебный факультет института молодой доктор Витаутас Сюдикас. В 1960 г. он повышал свою квалификацию в Центральном институте усовершенствования врачей. Курсами тогда руководил знаменитый историк медицины профессор П.Е. Заблудовский. Вдохновленный полученными знаниями В. Сюдикас решил посвятить свою жизнь истории медицины. В течение многих лет он многократно повышал свою квалификацию в вышеуказанном институте. В 1965 г. В. Сюдикас был назначен на должность старшего преподавателя на кафедре патологической физиологии и с 1967 г. стал читать лекции по истории медицины студентам 4-ого курса лечебного факультета Каунасского медицинского института. С 1977 г. он читает лекции по истории медицины, которые возобновились после длительного перерыва, и студентам стоматологического факультета. История медицины студентам лечебного и стоматологического факультетов преподавалась по программе, утвержденной Министерством здравоохранения СССР.

С января 1973 г. курс истории медицины был переведен на кафедру социальной гигиены и организации здравоохранения. После различных реорганизаций кафедра вновь стала самостоятельной и с 1991 г. стала называться кафедрой социальной медицины. С 1966 г. по 1977 г. кафедру возглавлял доцент С. Киндзюлис, с 1986 по 2001 г. –

профессор Я. Петраускаене, а затем - профессор Р. Каледене. Следует отметить, что преподаванию истории медицины на кафедре всегда уделялось большое внимание, а в 1985 г. на ее базе вместе с Центральным институтом усовершенствования врачей был организован всесоюзный семинар по повышению квалификации преподавателей истории медицины. В организации семинара активное участие принимал старший преподаватель В. Сюдикас, который курсом истории медицины руководит с 1973 г. и по сей день. В 1985 г. ему было присвоено звание доцента.

В 1987 г. на базе двух общественных музеев (Музея фармации, которым бессменно руководил доцент А. Кайкарис, и Музея истории медицины, руководителем которого все годы его существования был доцент В. Сюдикас) в Каунасском медицинском институте был создан первый в Литве Музей истории медицины и фармации Литвы. В этом музее постоянно проводились и проводятся семинары по истории медицины для студентов Каунасского медицинского университета, а также конференции. Музей открыт и для свободного посещения туристами, в нем частыми гостями бывают ученики средних общеобразовательных школ.

В 1989 г. Каунасский медицинский институт был переименован в Каунасскую медицинскую академию, которая с 1998 г. стала называться Каунасским медицинским университетом. В связи с реорганизацией была несколько изменена программа по истории медицины: больше часов было отведено на преподавание истории медицины Литвы. С 1990 г. в Каунасском медицинском университете стали обучаться иностранные студенты, для которых история медицины является одним из предметов обучения.

ИСТОРИЯ И ТЕОРИЯ МЕДИЦИНЫ – ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП БАЗИСНОГО ОБУЧЕНИЯ

Р. Шенгелия, Н. Хелаия, Н. Чихладзе

История медицины древнейшая медицинская теоретическая дисциплина. Истории медицины посвятил пятитомный труд сам Гиппократ (V-IV век до нашей эры).

Историю медицины обучают и изучают почти во всех высших учебных медицинских школах, как в развитых странах, так и в развивающихся странах. Со второй половины XIX века при университетских центрах в Европе, а затем в США начали создавать институты по исследованиям в области истории медицины, которые по

сегодняшний день продолжают деятельность и что интересно, бюджет таких институтов составляет несколько миллионов.

В постсоветском пространстве обучение истории медицины ведется на высоком уровне, успешно ведутся научно-исследовательские работы.

В Грузии изучение истории медицины началось в XIX веке членами Кавказского Императорского Общества. (А. Иашвили, З. Чичинадзе, И. Пантюхов).

В 1918 г. на медицинском факультете Тбилисского государственного университета велось обучение дисциплины «история медицины и энциклопедия».

Грузинские медицинские рукописи были изучены врачом В. Котетишвили для воссоздания истории развития медицинского мышления в Грузии.

В 1943 г. по инициативе проф. М. Саакашвили в Тбилисском государственном медицинском институте (ТГМИ) была основана кафедра истории медицины. В 1950 г. Михаил Саакашвили был назначен директором ТГМИ. В 1945 г. в институте истории Академии Наук Грузии он основывает отделение истории медицины, чем привлекает внимание историков к отраслевой истории, и в частности к истории медицины. С этого периода кафедра истории медицины ТГМИ и отделение истории медицины института истории Академии Наук Грузии становятся очагами изучения и обучения истории медицины, роста научных кадров.

С 1945г по 2006 г. под грифом история медицины защищены более 30 диссертаций, выполнены более 1000 научных трудов, издано 70 монографий. Для медицины Грузии особое значение имеет труд М. Саакашвили «История медицины Грузии», который был задуман в пяти томах, но, к сожалению, великий ученый успел издать только два тома: III-IV. В третьем томе дана история медицины с древних времен до XIX века, а в IV томе - дана детальная история медицины XIX века. Монография по сегодняшний день является настольной книгой для историков медицины Грузии.

В развитии истории медицины значительный вклад внесли выдающиеся грузинские ученые: Ив. Бериташвили, Вл. Жгенти, К. Эристави, П. Кавтарадзе, Г. Маруашвили, Ир. Татишвили, А. Гелашвили, М. Шенгелия, Б. Рачвелишвили, Г. Никобадзе, Ц. Чхеидзе, Л. Чеишвили. Надо отметить, что большинство из выше перечисленных ученых врачи-клиницисты. Статистика указывает, что почти 90% всех научных трудов по истории медицины созданы именно на стыке клинической медицины и истории медицины.

На современном этапе развития истории медицины в фокусе интересов ученых-историков медицины остаются вопросы

взаимоотношения грузинской традиционной медицины и отдельных отраслей.

В настоящее время в Тбилисском государственном медицинском университете создан департамент истории медицины и биоэтики, которым руководит профессор Рамаз Шенгелия, а академический персонал департамента укомплектован историками медицины: кандидатом биологических наук Нани Хелаия, кандидатом медицинских наук Майя Гургенидзе и Джилда Гургенидзе.

Современная история медицины, как отрасль, обширная и многокомпонентная отрасль, поэтому методология обучения должна содержать следующие направления:

- обучение и анализ медицинско-исторического материала, что немаловажно для осмысления будущего медицины. Сегодня историки медицины широко вовлечены в процесс анализа прошлого общественного здравоохранения (т.н. история медицины XX века) и в определении будущих направлений;

- медицинская философия, что особенно интересно на примере истории медицины Грузии, при этом надо пересмотреть буржуазные теории и освободить их от политики и идеологии;

- биоэтика, невозможно недооценить значение отрасли;

- теория медицины должна стать стержнем обучения, так как она отождествляется с историей развития медицинского мышления. Данной тематикой должна быть передана история существующих в мире видов традиционной медицины (Китайская, Тибетская, Ведийская, Арабская, Грузинская и др.), а также основы признанных или непризнанных подходов в медицине (фитотерапия, натуропатия, гомотоксикология, мануальная терапия, Су-джок терапия, гомеопатия, изотерапия, хиропрактика, холистическая медицина и др.);

- биоархеология, медицинская антропология и палеопатология для изучения истории взаимоотношений человека, среды и заболеваний, а также человека, пищи и заболеваний;

Это короткий перечень основных тем истории медицины.

По нашему мнению, самое лаконичное, и в то же время вмещающий основной смысл, название дисциплины, это «История и теория медицины». Данное название объединяет все выше перечисленные направления или интердисциплинарные предметы, которые имеют обще медицинско-теоретическое направление и представляют неотъемлемую часть медицины.

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ В ТБИЛИССКОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ УНИВЕРСИТЕТЕ

Н. Чихладзе

Первый очаг высшего медицинского образования в Грузии был основан в Тбилисском государственном университете в 1918 г. В 1930 г. медицинский факультет был выделен из состава университета и основан самостоятельный медицинский институт (ныне Тбилисский государственный медицинский университет).

В медицинском институте кафедра истории медицины была основана в 1943 г. по инициативе проф. М. Саакашвили, который руководил кафедрой до 1974 г.

В 1994 г. высшее медицинское образование было возвращено в стены Тбилисского государственного университета (ТГУ). Медицинское образование в университете было восстановлено как медицинская специальность, входящая в факультет биологии и медицины, и только с 2000 г. решением Большого совета ТГУ оно было выделено из состава факультета биологии и медицины и был сформирован самостоятельный факультет медицины.

С 2000 г. на факультете медицины в учебные программы специальностей «лечебное дело» и «стоматология» был включен обязательный курс по истории медицины. Для обеих специальностей длительность курса по истории медицины составлял один семестр, длительность семестра 16 недель. Форматом курса была выбрана лекция, в неделю один час, т.е. всего 16 часов. Курс по истории медицины заканчивался зачетом.

На факультете медицины были открыты 12 кафедр и столько же т.н. учебных циклов. С этого периода на факультете были основаны учебные циклы по общественному здравоохранению, по истории медицины, руководителем которого была назначена доцент ТГУ Нино Чихладзе.

В 2005 г. в Грузии был принят новый закон о высшем образовании, Грузия присоединилась к Болонскому соглашению. Эти события повлекли за собой значительные изменения в сфере высшего образования.

В 2005/2006 учебном году в ТГУ, в том числе и на факультете медицины, была внедрена Европейская система накопления и трансфера кредитов, новая система оценки студентов, изменилась структура учебного плана.

В действие университетской жизни вошли новые стандарты. В частности:

- продолжительность семестра 15 недель;
 - один кредит - 25 академических часов;
 - в учебных программах помимо контактных часов предмета, появились новые критерии: кредиты, в которых отражена самостоятельная работа студента;
 - все предметы заканчиваются оценкой;
 - система оценки студентов мульти компонентная;
 - пяти бальная система оценки студентов поменялась на 100 балловую систему;
 - система оценки студентов имеет пять градаций;
 - составление по каждой дисциплине силлабуса;
- Перечисленные изменения нашли отражение и на процесс обучения истории медицины.

На сегодняшний день объем обучения истории медицины - 2 кредита, из них 30 часов контактные часы, 20 часов - самостоятельная работа студента. Поменялся формат обучения курса, к лекциям была добавлена семинарская работа, без которого невозможно было бы перейти на новую мульти компонентную систему оценки студентов. Таким образом, контактные часы включают 15 часов лекции и 15 часов семинарских занятия. Длительность обучения истории медицины - вновь один семестр.

Система оценки студентов по истории медицины включает четыре компонента:

- присутствие на лекциях и семинарских занятиях;
- два реферата;
- презентация;
- конечный экзамен.

Распределение баллов по компонентам имеет следующий характер: первый компонент - максимальная оценка 20 баллов; второй компонент - для каждого реферата максимальная оценка 10 баллов, т.е. всего 20 баллов; третий компонент - максимальная оценка 20 баллов; четвертый компонент - максимальная оценка 40 баллов. Т.о. максимальная оценка по истории медицины - 100 баллов. Конечный экзамен носит обязательный характер.

Предпосылкой допуска к конечному экзамену служит накопление студентом 31 - 60 баллов. Для первого компонента минимальный рубеж - 5 баллов; для второго компонента 16 баллов; для третьего компонента - 10 баллов.

Конечный экзамен носит письменный характер. Вопросник включает 40 тестов, каждый правильный ответ - один бал. Предпосылкой сдачи экзамена считается 50% правильных ответов.

В случае накопления студентом 41-50 баллов, студенту предоставляется право пересдачи экзамена, но а в случае накопления студентом количество баллов меньше 41, студент не получает кредиты по предмету история медицины и ему предоставляется возможность заново пройти данный курс.

В 2005/2006 учебном году из 73 студентов (по специальности «лечебное дело») 20 студентов получили оценку 91-100 баллов, 20 студентов - 81-90 баллов, 33 студентов - 71-80 баллов; из 20 студентов (по специальности «стоматология») 10 студентов получили оценку 91-100 баллов, 2 студентов - 81-90 баллов, 6 студентов - 71-80 баллов, 1 студент - 61-70 баллов и 1 студент - 51-60 баллов.

После окончания 2005/2006 учебного года в ТГУ был объявлен конкурс на новые академические должности, изменилась структура факультета медицины. Цикл по истории медицины вошел в состав департамента общественного здравоохранения. Для обучения истории медицины был объявлен конкурс на должность ассоциированного профессора.

Департамент общественного здравоохранения с обновленным академическим персоналом ждет студентов для обучения истории медицины во втором семестре 2006/2007 учебного года.

Департамент для обучения истории медицины имеет более усовершенствованное оборудование (мультимедиа проектор) и богатый визуальный материал. Выражаем надежду, что все изменения содействуют достижению высшей цели и осуществления основной миссии факультета медицины: получения знаний международных стандартов и выпуска врачей высокой компетенции.

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ В ЖУРНАЛЕ «СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА»

Н. Пицхелаури

История медицины Грузии обладает драгоценными материалами для воссоздания периода основания высшего медицинского образования и развития разных отраслей медицины в Грузии. Это в первую очередь ежемесячный медицинский научный журнал: «Современная медицина».

Журнал был основан по инициативе коллегии младших преподавателей Тифлисского государственного университета в 1924 г.

В 1918 г. был основан Тифлисский (в дальнейшем Тбилисский) государственный университет и медицинский факультет при нем. За два года факультет был полностью укомплектован академический

персоналом, учеба велась по всем обязательным дисциплинам, была собрана библиотека для студентов.

В 1920 г. в университете был основан т.н. «коллегиум младших преподавателей», основным направлением деятельности которой была научная работа, а также „забота о профессиональной, академической и общественной деятельности,„. Интересно, что 40% представителей коллегиума составляли преподаватели медицинского факультета. За несколько лет существования медицинского факультета было проведено два научного конгресса врачей, накопилось большое количество научных работ. Первый выпуск медицинского факультета был в 1922 г.

В своем выступлении на открытии второго конгресса врачей ректор университета профессор Иванэ Джавахишвили отметил необходимость печатного медицинского издания для распространения научных знаний и достижений из столицы в провинциях Грузии.

В 1924 г. коллегиумом младших преподавателей был выдвинут и единогласно одобрен вопрос об основании периодического научного журнала. Контраргументом для главного препятствия основания журнала -отсутствия финансового обеспечения - послужила инициатива младших преподавателей медицинского факультета: собрать необходимую сумму из собственной зарплаты. Найдены были также дополнительные источники финансирования из Комиссариата образования, Комиссариата здравоохранения и общества Красного Креста.

Журнал «Современная медицина» вышел в свет в 1924 г. В состав редакционной коллегии вошли ассистенты: Д. Иоселиани, Н. Андриадзе, И. Ахметели, М. Бекаия. Журнал привлек внимание представителей медицинского общества не только своим содержанием, но и оформлением. В том же году количество подписчиков достигло 400, тираж постепенно увеличивался. За четыре года своего существования (1924-1928 гг.) было издано 29 «книг» (номера), в которых были опубликованы 165 клинических работ, 30 - теоретических, 22 работ по общественному здравоохранению, 10-обзорных работ, были также опубликованы рефераты, библиографии, корреспонденции, хроника и др.

Особый интерес для истории медицины представляет издание №1-2 1928 г. Данный выпуск посвящается десятилетию со дня основания медицинского факультета Тифлисского государственного университета.

Содержание дано на трех языках (грузинский, русский, французский), весь материал - на грузинском. Номер содержит публикации, касающиеся истории медицины (проф. Мухадзе - Воспоминания и сведения об основании государственного университета и в частности медицинского факультета; д-р З.Н. Маисурадзе - Грузинский университет; проф. Вл.К. Жгенти - Медицинский факультет; прив-доцент М.Ф. Мгалобели - Союз младших преподавателей

Тифлисского государственного университета; д-р Н.А. Кипшидзе - Основание журнала «Современная медицина»; проф. Вл.К. Жгенти - Личный состав медицинского факультета; д-р В. Цецхладзе - Тифлисский государственный университет, 1918-1928 гг.), а также работы клинико-теоретического характера (проф. Г.Г. Гамбарашвили - К вопросу о лечении воспалительных заболеваний придатков диатермией; проф. И.Г. Кутателадзе - Цель и задачи фармации и фармакогнозии; д-р П.П. Кавтарадзе - Случай миоклонической формы эпидемического энцефалита; прив-доцент Н.И. Махвиладзе - Значение - „Симптом желтизны„ в диагностике малярии; прив-доцент В.С. Варазишвили и д-р В. Чигогидзе - Влияние малярийного пигмента на организм животного; д-р М. Аладашвили - К вопросу о кальциотерапии туберкулезных перитонитов и полисерозитов; прив-доцент М.Ф. Мгалобели - О патологической гиперплазии слизистой оболочки матки; прив-доцент А. Цулукидзе - Лечение биологическими методами в урологии и их перспективы; лектор М.Х. Угрелидзе - Случай миелогенной лейкемии у 11 летнего ребенка).

Таким образом, изучение содержания одного номера журнала «Современная медицина» дает нам ценные сведения о предистории основания медицинского факультета в Тифлисском государственном университете, о первых шагах становления независимого факультета, об истории основания основных теоретических кафедр (нормальной анатомии, гистологии и эмбриологии, физиологии, физиологической химии, фармации и фармакогнозии, патологической анатомии, медицинской микробиологии, общей патологии, фармакологии с рецептурой, общей гигиены, социальной гигиены, судебной медицины), клинических кафедр (диагностики внутренних болезней с пропедевтикой, общей хирургической патологией с пропедевтикой, частной патологией внутренних болезней и терапией с инфекционными заболеваниями, нервных болезней, психиатрии, акушерства, женских болезней, глазных болезней, курортологии, детских болезней, кожных и венерических болезней, госпитальной терапии, госпитальной хирургии) а также теоретических и клинических доцентур (зоологии, топографической анатомии, оперативной хирургии, рентгенологии, оперативной гинекологии и акушерства, заболевания уха-горло-носа, стоматолого-одонтологии) медицинского факультета; о процессе привлечения грузинских научных кадров из заграницы в Грузию и формирования личного состава медицинского факультета; о структуре состава медицинского факультета; о взаимоотношениях Тифлисского государственного университета и клинических баз; о научной деятельности профессуры медицинского факультета; об итогах экзаменов

докторантуры и магистратуры. Кроме этого номер содержит сведения о методах диагностики и лечения заболеваний различных систем.

Журнал «Современная медицина» 1928 г. богатый источник изучения истории Грузии XIX века и может послужить дополнительным материалом для дисциплины «история медицины».

ВКЛАД Н.Д. ЛЕБЕДЕВА В ПРЕПОДАВАНИЕ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

О.И. Чеченкина

Никифор Дмитриевич Лебедев (1799 – 1855) родился в Тверской губернии в семье сельского священника. Окончив Бежицкое духовное училище, а затем Тверскую гимназию, он поступил на медицинский факультет Московского университета. По окончании учебы в университете в 1825 г. он получил звание лекаря 1 класса. В том же году ему была присвоена степень доктора медицины за работу «О природе невесомых вообще и жизненных силах в частности». Одновременно он стал работать помощником инспектора «казеннокоштных» студентов и преподавателем истории и литературы медицины. С 1826 г. он занимал также пост врача в университетской типографии. В 1827 г. был утвержден адъюнктом университета. В 1831 г. он принимал участие в ликвидации эпидемии холеры в Москве.

Лекции по истории и литературе медицины Н.Д. Лебедев читал в течение 10 лет с 1825 по 1835 гг. на IV курсе медицинского отделения. В предшествующий период профессорами университета - Ф.Г. Политковским, Ф.И. Барсук – Моисеевым, И.В. Воиновым, В.М. Рихтером, М.Я. Мудровым и др. - немало было сделано для развития истории медицины и распространения историко-медицинских знаний. Несмотря на то, что Устав 1804 г. не предусматривал введения в преподавание курса истории медицины, они старались «сообщать слушателям» эти знания. При этом они не нарушали своих полномочий, поскольку параграф 31 «Устава Императорского Московского университета» предоставлял Совету университета право «кроме главных курсов ... назначать дополнительные, смотря по обстоятельствам...». В 1805/06 учебном году Ф.И. Барсук-Моисеев читал курс истории медицинской литературы и диететики. А в 1806/07 учебном году в самостоятельный экстраординарный профессорский курс было выделено преподавание истории медицины. Чтение его было передано И.П. Воинову, который оставил службу в университете в 1808 г. Фрагменты истории медицины излагали в своих лекциях В.М. Рихтер, М.Я. Мудров и др. Но именно Никифором Дмитриевичем Лебедевым

положено начало систематическому чтению курса лекций по истории и литературе медицины. Дважды в неделю в течение 10 лет читал он этот курс своим питомцам.

Важную роль в формировании истории медицины как науки и предмета преподавания сыграло написанное Н.Д. Лебедевым пособие для студентов «Краткая история медицины», изданное в 1827 г. В нем он делает попытку периодизации истории медицины, разделяя ее «на две части: первородную и возрожденную». Историю «первородной» медицины он делит на 7 периодов (I – от «младенчества» - до Гермеса, «первого и древнейшего врача»; II – «детская медицина» - «между Гермесом и Эскулапом»; III - от Эскулапа до Гиппократата» - «юная медицина», IV – «от Гиппократата до Асклепиада», когда «медицина становится наукою»; V – «от Асклепиада до Галена», «век возмужалости медицины»; VI – «от Галена до Авиценны», когда господствует медицина «собираательная»; VII – «объемлет старческую медицину от Авиценны до Леоницена», когда «медицина гаснет, умирает на время», «чтобы переродиться и просиять в лучшем виде». Историю «возрожденной медицины» Никифор Дмитриевич делит на 5 периодов («возрождающаяся медицина» - от Леоницена до Парацельса; «вымышленная медицина» - от Парацельса до Сиденгама; наблюдательная медицина», определяющую роль в которой играет Ф. Бэкон; «умозрительная медицина», от Фр. Гофмана до Пинеля; и, наконец, последний период - «от Пинеля до настоящего времени», «истинная медицина», по его мнению, когда господствующими становится «благоразумие, наблюдение и опыты». Вышедшая в 1827 г. первая часть его труда посвящена медицине первородной. За это издание, по свидетельству его биографа, он получил благодарность министра просвещения.

В этом руководстве мы находим совершенно справедливые, до сих пор актуальные мысли о том, какой должна быть история медицины. «История не биография и не библиография, - считал он, - она «не состоит ни в простом жизнеописании славнейших врачей, ни в сухом вычислении и оценке всех их творений, а в поучительном исследовании происхождения и перемен врачебной науки». «Историей надобно заниматься с умом, свободным от невежества и предрассудков», - подчеркивал Никифор Дмитриевич. Очень внимательно, - считал он, - надо подходить к источникам изучения истории медицины: «нужно сделать строгое исследование об их достоверности и иметь точное познание языка», на котором они были написаны. Исследователь, по его мнению, должен быть беспристрастным и справедливым, стараться излагать свой предмет « в ясном, кратком и систематическом порядке».

Любопытны суждения Н.Д. Лебедева о тесной связи истории медицины с историей философии и характеристикой излагаемого периода. Историк медицины должен знать, «какой образ мыслей у людей, какие господствующие мнения и какой дух в каждом веке и стране», - подчеркивал он. При этом он считал, что «истории медицины лучше учиться по окончании, или при окончании врачебных наук, нежели во всякое другое время».

Интересен приводимый в работе историографический обзор трудов европейских историков медицины. При этом он советовал своим студентам не довольствоваться чтением работ одного автора, а сравнивать различные суждения, различные взгляды, различные способы изложения. По свидетельству современников, учебник Н.Д. Лебедева пользовался успехом у студентов.

Несомненно, что Никифор Дмитриевич Лебедев внес существенный вклад как в развитие историко-медицинской науки, так и в преподавание истории медицины.

АБДУЛ-ХАЛИГ АХУНДОВ (1866-1924) - ПИОНЕР ИЗУЧЕНИЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В АЗЕРБАЙДЖАНЕ

Ф. Алекперли

Еще в средние века многие историки, летописцы и поэты писали в своих трудах о врачах, больницах и аптеках Азербайджана. Например, азербайджанский поэт Хагани Ширвани (1126-1199 в.) подробно повествует о своем дяде - враче Кафияддине Омаре, и об основанном им медицинском центре «Мальхам» вблизи г. Шемахи. О состоянии медицины в средневековом Азербайджане свидетельствуют и такие авторы как арабский географ Якут аль-Хамави (XIII век), иранский историк Хамдуллах Казвини (XIV в.), французские путешественники XVI-XVII вв. Жан Шарден, Жан-Батист Тавернье и др. [1]. Однако целенаправленное изучение истории медицины с применением методов европейской науки начинается в Азербайджане с середины XIX века и связано с именем замечательного ученого Мирзы Абдул-Халига Ахундова.

Представитель состоятельной, аристократической семьи Ахундов родился в 1866 г. По окончании гимназии сразу же отправился учиться в Германию, где поступил на медицинский факультет Эрлангенского Университета. По окончании учебы в 1888 г., Ахундов принял решение заняться историей медицины Востока.

Примечательно, что еще до поступления в университет, Ахундов владел не только азербайджанским и русским, но и немецким,

французским, турецким, персидским и арабским языками. Подобное многоязычие было характерно для представителей азербайджанской интеллигенции середины XIX – начала XX века, когда арабский и персидский языки в обязательном порядке изучались в азербайджанских духовных школах (*медресе*), а русский, французский и немецкий языки преподавались в русских гимназиях. Обычно, дети из аристократических семей оканчивали как начальную *медресе* (краткий курс обучения длился всего 2 года), так и русскую гимназию, что давало им солидную основу, как в Восточных, так и европейских языках.

Хорошо знающий исламский мир, его историю и языки Абдул Халиг Ахундов взялся за изучение средневековых арабописьменных медицинских источников. Его внимание привлекла фундаментальная «Медицинская энциклопедия» Абу Мансура Муваффака аль-Харави, составленная в 980 г. и содержащая описания сотен видов лекарственных средств растительного, животного и минерального происхождения.

Сам труд был написан на арабском языке, но в распоряжении Ахундова был и его перевод на персидский, выполненный в XI веке аль-Асади. В течение пяти лет Ахундов исследовал и полностью перевел этот средневековый труд с арабского на немецкий язык. В 1893 г он защитил в Дерптском (Тартуском) университете диссертацию на соискание степени доктора медицины. В 1893 г. книга А-Х. Ахундова была издана на немецком языке в Германии [1]. Это работа до сих пор не утратила своего научного значения; ее используют и на нее ссылаются зарубежные востоковеды и историки медицины.

Литература

1. Alakbarli Farid. Medical Manuscripts of Azerbaijan. Baku, HAF, 2006
2. Achundov Abdul-Chalig. Die pharmacologischen Grundsätze des Abu Mansur Muwaffak bin Ali Harawi. Halle, 1893.

К ПОРТРЕТУ ИСТОРИКА МЕДИЦИНЫ Г.А. КОЛОСОВА

Н.Н. Блохина

Георгий Александрович Колосов родился в 1875 г. в семье действительного статского советника. Среднее образование получил в I Варшавской классической гимназии, по окончании курса которой в 1895 г. поступил в Императорскую Военно-медицинскую академию. В 1899 году еще будучи студентом V курса (на каникулярное время) был командирован комиссией по урегулированию посевов риса (образованной при Туркестанском обществе сельского хозяйства) в пределы Ташкентского уезда для исследования заболеваемости малярией

в зависимости от медико-топографических условий местности и при этом он еще оказывал медицинскую помощь местному населению.

В ноябре 1900 г. Г.А. Колосов окончил курс Академии со степенью лекаря с отличием (*cum eximia laude*). Тогда же по конкурсу был оставлен при Академии на 3 года для усовершенствования в науках (без содержания от казны). С 1901 г. он занимался патологической анатомией и гистологией в лаборатории академика К.Н. Виноградова. В том году в течение двух семестров слушал лекции, по патологической анатомии, внутренним и горловым болезням в Клиническом институте Великой княгини Елены Павловны, и в сентябре-октябре прошел практический курс бактериологии в Императорском Институте экспериментальной медицины. В 1902-1904 гг. состоял ординатором в клинике при кафедре диагностики и общей терапии внутренних болезней профессора М.В. Яновского. Летом 1902 г. (в течении 2 месяцев) вел амбулаторный прием по внутренним болезням в Общине Красного Креста Св. Георгия, а летом 1903 г. занимался в Обуховской городской больнице.

В 1903 г. Г.А. Колосов защитил диссертацию на звание доктора медицины: «К вопросу об изменениях кровяного давления у сердечных больных с расстройством компенсаций под влиянием горьцвета».

В 1902 г. появляются первые публикации молодого ученого, посвященные истории медицины: «О народном врачевании у сартов и киргизов Туркестана», «Медицинская помощь инородцев Туркестана и их отношения к русским врачам», «Деятельность Н.И. Пирогова на Кавказе и ее значение для медицины».

Постепенно интерес к истории медицины стал преобладать и на протяжении последующих четырех десятилетий он публиковал исключительно работы по истории медицины. Достаточно назвать некоторые из них: «Исторический очерк деятельности Общества смоленских врачей за 25 лет (1886-1911)» (1911), «Пирогов как врач и моральное значение его личности» (1911), «Взгляды на гуманные требования войны и их выполнение во время войн 1812-1814» (1913), «Значение 1812 года в истории русской медицины» (1913), «Медико-хирургическая академия и ее деятели в начале XIX» (1914), «Организация и состояния врачебно-санитарного дела в царствование Александра I» (1915).

Последней известной историко-медицинской публикацией Г.А. Колосова стало исследование: «Кафедры хирургии в Московском университете за первое столетие его существования», опубликованное в 1940 г. в «Вестнике хирургии». Широта профессиональных интересов доктора Г.А. Колосова способствовала формированию глубокого исторического понимания медицины в контексте истории России и отечественного здравоохранения.

УКРАИНСКИЙ ИСТОРИК МЕДИЦИНЫ П.Т. ПЕТРОВ

З.П. Петрова

Среди историков медицины послевоенного поколения достаточно видное место принадлежит П.Т. Петрову, который заведовал кафедрой истории медицины в Харьковском медицинском институте с 1948 по 1957 год.

Петр Тимофеевич Петров родился 5 (17) октября 1896 г. в Харькове. Учился в железнодорожном училище, затем с 1909 по 1915 год в гимназии Общества трудящихся женщин. Отдал дань увлечению поэзией серебряного века, начал писать стихи. Это решило вопрос о выборе места дальнейшей учебы: он поступил на историко-филологический факультет Харьковского университета. Но в 1920 г. радикально изменил свое решение и, не завершив филологического образования, перешел на медицинский факультет, который, преобразованный в Харьковский медицинский институт, закончил в 1925 г.

Трудовую деятельность П.Т. Петров начал в 1912 г. и до 1920 г. занимался разной случайной работой, главным образом репетиторством. С 1920 по 1927 г. работал на железнодорожном транспорте братом милосердия в заразных бараках, фельдшером, санитарным врачом. С 1927 по 1930 г. был врачом в отделе гигиены питания в Харьковской горсанэпидстанции. В 1930 г. стал аспирантом Харьковского института питания, где его научным руководителем был выдающийся социал-гигиенист С.А. Томилин; с 1933 до 1936 г., до закрытия института, работал там ассистентом. В 1936–1940 гг. был ассистентом кафедры социальной гигиены 1-го Харьковского медицинского института. П.Т. Петров был одним из авторов пособия «Практикум по санитарной статистике» (1940).

В 1940 г. его призвали в ряды Красной Армии, где он прослужил до 1946 г. Во время военной службы был младшим, затем старшим врачом полка, командиром медсанбата, начальником эпидотдела санэпидотряда. В 1942–1944 гг. был на фронте, награжден за боевые заслуги орденом Красной Звезды, медалями «За оборону Сталинграда» и «За победу над Германией». Был демобилизован в звании майора медицинской службы.

С 1944 по 1948 г. П.Т. Петров работал ассистентом, затем и.о. доцента кафедры организации здравоохранения в Харьковском медицинском институте. В 1945 г. защитил кандидатскую диссертацию «Опыт изучения сдвигов здоровья в 2000 рабочих семей г. Харькова», в том же году удостоен степени кандидата медицинских наук. В 1948 г.,

когда в ХМИ была создана кафедра истории медицины, стал первым ее заведующим. В 1949 г. ему присвоили звание доцента кафедры истории медицины. В 1953 г., по приказу Министерства здравоохранения УССР, П.Т. Петров был командирован в Черновцы, где в медицинском институте прочитал курс лекций по истории медицины, провел консультации и экзамены, за что получил благодарность от дирекции. В благодарности отмечалось, что лекции были прочитаны на высоком уровне и вызвали у студентов большой интерес к истории медицины. В 1953 г. П.Т. Петров награжден орденом «Знак Почета», в 1955 г. — значком «Отличнику здравоохранения».

Когда в 1957 г. кафедра истории медицины вошла в состав кафедры организации здравоохранения, П.Т. Петров стал доцентом этой кафедры и до конца жизни вел курс истории медицины. В его характеристике указано, что он «исключительно эрудированный и энергичный научный работник, блестящий лектор и прекрасный преподаватель». Под его руководством были подготовлены 2 кандидатские диссертации: об истории кафедры акушерства и гинекологии Харьковского медицинского института (В.П. Веприк) и нормальной физиологии (В.П. Скалзуб).

В 1958 г. П.Т. Петров выступил одним из инициаторов создания Секции истории медицины в составе Общества гигиенистов Харьковского научного медицинского общества. На организационном заседании он был избран председателем секции, обязанности которого выполнял до конца своей жизни, которая оборвалась 25 июня 1966 года.

П.Т. Петров был участником многих историко-медицинских конференций, членом делегации на XIV Международном конгрессе историков медицины в 1954 г. в Италии (Рим, Салерно); на этот конгресс впервые были приглашены советские ученые.

Доцент П.Т. Петров был известным в Союзе историком медицины, автором около 100 научных работ, в том числе монографии «К истории Харьковского научного медицинского общества (1861 — 1961)» (1965). Тематика его научных трудов касалась преимущественно вопросов преподавания истории медицины, научных и идейных связей украинских ученых с передовыми медицинскими школами, развития медицинского образования и научных обществ в Харькове.

Круг интересов Петра Тимофеевича был широк и разнообразен. Он посмотрел все спектакли в харьковских драматических театрах, не упускал возможности побывать на спектаклях столичных гастролеров. Был увлеченным филателистом, мог много интересного рассказать о марках и о событиях, в ознаменование которых они были выпущены. Английским языком он владел настолько свободно, что мог читать английский текст по-русски прямо с листа. Читал без словаря польские

книги. К книгам он относился с благоговением, всю жизнь собирал их, составил солидную библиотеку, в которой были книги, тематика которых свидетельствовала о его разносторонних интересах. В его библиотеке были книги по общей истории, медицине, географии, философии, всемирная и русская классическая литература, поэзия, энциклопедии, справочники и словари, не чуждался он и развлекательного чтения. Его всегда можно было видеть с книгой в руках: в кабинете, транспорте, во время отдыха. Не случайно все, знавшие его, отмечали его громадную эрудицию. Доцент П.Т. Петров пользовался заслуженным уважением руководителей, профессоров и преподавателей Харьковского медицинского института. Студенты любили его как хорошего преподавателя и как заместителя декана лечебного, а затем санитарно-гигиенического факультета. Он с отцовской заботливостью относился к студентам, всегда был готов прийти им на помощь в решении больших и малых проблем. И еще он был хорошим, добрым и глубоко порядочным человеком.

ДАВИД ВЛАДИМИРОВИЧ ГОРФИН (1889-1969)

Е.В. Шерстнева

Давид Владимирович Горфин родился в г. Житомире в 1889 г. Закончив 2-х классное городское училище, он начал зарабатывать частными уроками, одновременно сдавая экстерном ежегодные экзамены в гимназии. Из-за ограниченного приема лиц еврейской национальности в российские университеты он был вынужден продолжать образование за границей. В 1910-1914 гг. Д.В. Горфин обучался на медицинском факультете Берлинского университета, а перед началом первой мировой войны вернулся в Россию. В 1915 г., прослушав последний курс на медицинском факультете Саратовского университета, успешно сдал выпускные экзамены, получил диплом лекаря и был направлен на Юго-Западный фронт. На фронте он пробыл до 1917 г., работая врачом в воинских частях и госпиталях. После революционных событий заведовал здравотделом г. Кременчуга, лечебным отделением Саратовского губернского медико-санитарного комиссариата, а в 1918 г. добровольно поступил на службу в Красную Армию. До 1921 г. работал в терапевтических и инфекционных отделениях госпиталей Восточного фронта, а потом был переведен на работу в Наркомздрав РСФСР.

В 1929 г. он был назначен на должность директора университета в г. Томске. В 1932 г. Д.В. Горфин был вновь переведен в Москву, где возглавил Государственный центральный институт усовершенствования врачей и одновременно заведовал кафедрой социальной гигиены I

Московского медицинского института. В 1935 г. ему была присвоена ученая степень доктора медицинских наук по совокупности опубликованных работ.

В 1942 г. Д.В. Горфин добровольно отправился на фронт, работал в медицинских частях Юго-Западного, 3-го Украинского фронтов, Южной группировки войск. Демобилизовался в ноябре 1945 г. В послевоенные годы его деятельность была связана с I Московским медицинским институтом и Всесоюзным НИИ социальной гигиены и организации здравоохранения им. Н.А.Семашко (ныне Национальный НИИ общественного здоровья РАМН). В 1946 г. ему было присуждено звание профессора. Д.В. Горфин был крупным ученым в области организации здравоохранения, социальной гигиены, а также истории медицины и здравоохранения. Им опубликовано более 300 работ. В его исследованиях гармонично сочетались знания и опыт в области специальных теоретических и практических проблем здравоохранения с историческим методом исследования, со знаниями и опытом историка медицины и здравоохранения. Его интересы в этой области были сосредоточены на нескольких направлениях: история санитарно-эпидемиологического и больничного дела, врачебно-санитарного законодательства, история общественной медицины в России. Этим проблемам были посвящены публикации Д.В. Горфина в научной периодической печати, ряд работ монографического характера, представленных в сокращенном виде в БМЭ и БСЭ (например, статьи «Земская медицина», «Городская медицина», статьи о системах здравоохранения различных государств и т.д.). Д.В. Горфин являлся автором ряда обобщающих статей, посвященных истории отечественного, прежде всего, советского здравоохранения, опубликованных в юбилейных сборниках Наркомздрава («5 лет советской медицине», «10 лет Октября и советская медицина»), а также в периодических изданиях (например, статья «Советская медицина за 30 лет» в журнале «Советская медицина», 1947, № 11). Работы Д.В. Горфина и сегодня не потеряли своей актуальности, поскольку эти исследования отличает глубокая научность, опора на обширный фактический и статистический материал, отсутствие (вопреки условиям времени) грубой идеологизации в трактовке событий и процессов.

ПРОФЕССОРА В.Ч. БРЖЕСКИЙ И Г.Р. КРЮЧОК – ОСНОВАТЕЛИ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ В ГРОДНО И БЕЛАРУСИ

Е.М. Тищенко

В 1958 г. основан Гродненский государственный медицинский институт (с 2000г. – медицинский университет). В 1961 г. создана кафедра истории и организации здравоохранения (с 1964 г. – социальной гигиены и организации здравоохранения; с 2001 г. – общественного здоровья и здравоохранения).

Витольд Чеславович Бржеский (12.XI.1913 – 16.X.1984) родился в с. Рубанка Конопотского уезда Черниговской губернии в семье земских врачей. Окончил 1-й Ленинградский медицинский институт (1936). Начальник санитарной службы полка (1936-1938). Начальник 10-го врачебного участка станции Масельская Кировской железной дороги (1938-1939). Врач полярной экспедиции на ледоколе «Ермак» (1939-1940). Преподаватель, заместитель директора фельдшерско-акушерской школы, заместитель заведующего горздравотдела города Балашов Саратовской области (1940-1944). Руководитель Псковской областной санитарной инспекции, директор фельдшерско-акушерской школы г. Печоры (1944-1945). Главный врач кожно-венерологического диспансера г. Тихвин Ленинградской области (1945-1957). Заместитель главного врача межрайонной больницы г. Тихвин (1957-1961). Заведующий кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения Гродненского государственного медицинского института (1961-1982).

Под его руководством обеспечен учебно-методический процесс по преподаванию социальной гигиены и организации здравоохранения, истории медицины. Проповедовал строгое соблюдение учебной дисциплины, бережного отношения к учебникам, ярый боец с курением. Автор более 360 научных публикаций. Кандидат медицинских наук (1958). Доктор медицинских наук. Профессор (1969). Научные исследования посвящены медицинскому образованию, организации здравоохранения истории земской хирургии, увековечиванию памяти имен медицинских работников и ученых (составлены географический и алфавитный каталоги). Под его руководством защищена одна кандидатская диссертация. Выступал за охрану окружающей среды, культуру обслуживания во всех сферах общественной жизни. Популяризатор медицинских и историко-медицинских знаний. Член Ученого медицинского совета Министерства здравоохранения БССР. Награжден 4 медалями. Умер и похоронен в Гродно.

Григорий Романович Крючок (2.X.1918 – 4.III.1987) родился в д. Новоселки Борисовского уезда Минской губернии в семье крестьянина. Окончил Минский медицинский институт (1940). Заведующий Кищено-Слободским сельским врачебным участком Борисовского района (1940). Младший врач мотострелкового полка Белорусского военного округа (1940-1941). Стажер кафедры судебной медицины Минского медицинского института (1941). Командир отделения санитарно-химической защиты медико-санитарного батальона Западного, Волховского, Донского фронтов (1941-1942). Ординатор, начальник отделения эвакогоспиталя Волховского фронта, перенес тяжелое ранение (1943-1944). Заместитель главного государственного санитарного инспектора, начальник управления кадрами (Наркомздрава БССР) (1944-1945). Заведующий Барановичским, Минским областным отделами здравоохранения (1945-1949). Председатель Белорусского республиканского профсоюза медицинских работников (1949-1954). Ассистент кафедры организации здравоохранения Минского медицинского института (1949-1952). Заведующий кафедрой, а затем курсом истории медицины (1952-1954). Заместитель министра здравоохранения БССР (1954-1955). Доцент кафедры организации здравоохранения, заведующий курсом истории медицины (1954-1958). Заведующий кафедрой организации здравоохранения (1958-1959). Заведующий курсом истории медицины (1959-1966). Профессор кафедры социально гигиены и организации здравоохранения, заведующий курсом истории медицины Минского медицинского института (1966-1973). Руководитель отдела первичной научной обработки литературы и библиографической информации Всесоюзного научно-исследовательского института медицинской и медико-технической информации Министерства здравоохранения СССР (1973-1982). Заведующий кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения Гродненского государственного медицинского института (1982-1986).

Инициатор преподавания истории медицины в Беларуси (1949), основатель первой кафедры (курса) истории медицины в республике (1952). Организатор студенческого научного общества по истории медицины в Беларуси, привлекал студентов к работе с первоисточниками в архивах, сбору музейных экспонатов по истории медицины. Предложил использовать проблемный, а не только персональный и географический принцип изложения истории медицины. Провел первые курсы повышения квалификации по истории медицины в Беларуси (Минск, 1972). Соавтор учебника по истории медицины (1981).

Автор более 200 научных публикаций, в том числе 3 монографий. Кандидат медицинских наук (1953). Доцент (1954).

Доктор медицинских наук (1965). Профессор (1967). Автор первой монографии по истории медицины Беларуси (1976). Научные исследования посвящены организации здравоохранения, историко-медицинскому образованию, истории медицины, истории медицины Беларуси XIX-XX веков, научной информации. Автор концепции «предмедицины и формирующейся медицины». Руководил составлением 4 научно-библиографических сборников, в том числе 3 по здравоохранению БССР (199-1975). Научный редактор 6 сборников знаменательных дат истории медицины БССР. Организатор проведения первых трех научных конференций по истории медицины Беларуси (1960, 1965, 1968). Ответственный редактор трех республиканских научных сборников материалов историко-медицинских конференций, редактор научных трудов конференций и съездов историков медицины СССР. Организатор и председатель Белорусского научного общества истории медицины (1949-1982). Член правления Всесоюзного научного общества истории медицины. Почетный член Польского общества истории медицины (1957). Подготовил доктора и 19 кандидатов медицинских наук. Награжден 2 орденами и медалями. Отличник здравоохранения (1945). Похоронен в д. Новоселки.

В Гродненском государственном медицинском университете сохраняют память и традиции видных историков медицины республики.

ВИДНЕЙШИЙ ЭСТОНСКИЙ ИСТОРИК МЕДИЦИНЫ ВИКТОР КАЛНИН (1929–1992)

М. Лыви-Калнин, А. Виксна

Прочная основа историографии медицины Прибалтики, заложенная в 19-м веке и достигнувшая вершины в начале 20-го века в классических трудах Исидора Бренсона (1854–1928), дальнейшего развития получила после образования независимых государств Эстонии и Латвии и выразилась в новом, национальном русле и направлении. Последующий советский период оставил отпечаток идеологического нажима, акцентируя классовую борьбу и социалистические преобразования, кому честные исследователи старались сопротивляться, уделяя внимание сбору обильной и точной фактографии. Однако человек отведенный ему отрезок времени сам не выбирает.

Виктор Калнин стал продолжателем прибалтийской традиции исследования истории медицины и получил известность, как на своей родной Эстонии, так и за рубежом в качестве лучшего знатока истории Тартуского (Дерптского, Юрьевского) центра высшего медицинского

образования и медицинской науки, да и крупнейшего эстонского историка медицины вообще.

Он родился 21 августа 1929 г. в поселке Синди на западной части Эстонии. После окончания с отличием в 1954 г. медицинского факультета Тартуского государственного университета остался на преподавательской работе, которую (с небольшим перерывом в 1979–1981 гг.) выполнял до конца своей жизни. В. Калнин преподавал курс общей и социальной гигиены, организации здравоохранения и истории медицины, а последняя стала основным содержанием его жизни. В 1972 г. он защитил кандидатскую диссертацию «Развитие гигиенической науки в Тартуском университете (1802–1917 гг.)» и в 1974 г. был избран доцентом. Старался, но не успел, да и уже не смог по состоянию здоровья защитить докторскую диссертацию по совокупности опубликованных работ.

Перу В. Калнина принадлежит 4 монографии, 12 методических руководств, свыше 300 научных статей и около 700 популярно-научных и энциклопедических статей.

Среди наиболее заметных трудов В. Калнина соответствующие главы для трехтомного издания «История Тартуского университета, 1632–1982» на эстонском языке, а также для русского и английского одностомника в 1982 г., за что в группе авторов он был удостоен Государственной премии Эстонской ССР (1985).

Другой крупной работой является монография «Медицинский факультет Тартуского Государственного университета», изданная в 1976 г. на эстонском и в 1982 г. на русском языке и получившая высокую оценку специалистов.

Уже после смерти автора в 1996 г. появилась монография на эстонском языке «Об истории медицины Эстонии» с научными биографиями крупнейших эстонских медиков, а вторая часть данного сочинения осталась незавершенной в рукописи.

Перу В. Калнина принадлежит многочисленные статьи (часто в соавторстве) по развитию почти всех медицинскизх дисциплин в Тартуском университете, а также многие статьи (и также чаще всего в соавторстве) о научно-медицинских контактах между Тарту и другими центрами высшего медицинского образования и медицинской науки, как на Востоке, так и на Западе.

С 1973 г. В. Калнина являлся председателем Эстонского научного общества историков медицины. Он награжден медалью К.Э. фон Бэра в 1976 г. и удостоен награды П. Страдыня в 1988 г. Он был честным и добросовестным исследователем, неутомимым тружеником, а в отношениях с коллегами историками медицины – тихим, отзывчивым, добрым человеком.

Виктор Калнин скончался 22 марта 1992 г. в поселке Вериора в восточной Эстонии; похоронен на кладбище Раади в Тарту.

Памятное заседание к 70-летию В. Калнина состоялось 17 сентября 1999 г. в Музее истории Тартуского университета. К десятой годовщине его смерти университетской библиотекой была подготовлена и в 2002 г. выпущена биобиблиография В. Калнина.

Рукописный фонд В. Калнина хранится в Библиотеке Тартуского университета. Там его рукописи, конспекты лекций, заметки и выписки из архивов, материалы научных учреждений и обществ, переписка с историками медицины и пр.

Иногда задается вопрос, почему ныне в Эстонии нет крупного историка медицины, нет научного наследника В. Калнина и нет научной школы историков медицины. Не беда в этом, и ответ довольно простой. Во-первых, только историей медицины «прокормиться» человеку нельзя, ибо нехватает часов педагогической нагрузки даже для одной ставки, поэтому необходим особенный идеализм и увлечение предметом. И, во-вторых, крупные историки медицины появляются не так часто. Первым крупным историком медицины Эстонии (и Прибалтики) был И. Бренсон, который умер за год до того, как родился второй по величине историк медицины В. Калнин. Если это так, то третий уже родился, но мы пока не знаем его имени. За то первыми двумя заложен прочный и надежный фундамент для успешного развития исследовательской работы по истории медицины Эстонии в будущем.

ЕЛЕНА ИВАНОВНА ЛОТОВА (1918-1993)

И.В.Егорышева

Профессор Елена Ивановна Лотова относится к немногим историкам медицины XX века, чьи труды выдержали испытание временем и до сих пор представляют научный интерес. Е.И.Лотова (Моисеенко) родилась в Москве 11 февраля 1918 г. Окончив в 1940 г. I Московский медицинский институт по специальности «лечебное дело», она осталась в аспирантуре при кафедре организации здравоохранения, которой руководил Н.А. Семашко.

Учебу прервала Великая Отечественная война. В июне 1941 г. она была назначена старшим врачом полка. Е.И. Лотова прошла трудными фронтовыми дорогами от Москвы до Берлина, была удостоена многих наград. Среди них - медали - «За боевые заслуги», «За победу над Германией», «За оборону Москвы». В конце войны Е.И. исполняла обязанности начальника санитарной службы зенитно-артиллерийской дивизии в звании майора медицинской службы.

После демобилизации в октябре 1945 г. Е.И. Лотова явилась первой аспиранткой Института организации здравоохранения, санитарной статистики и истории медицины АМН СССР. Руководителем ее диссертации стал И.Д. Страшун.

В декабре 1948 г. она защитила кандидатскую диссертацию «К истории деятельности Русского общества охранения народного здравия». Интересно, что одним из ее оппонентов был известный отечественный ученый А.Н. Сысин. В 1968 г. Е.И. Лотова стала доктором медицинских наук, защитив диссертацию по истории борьбы с эпидемиями в годы первой мировой войны и первое десятилетие советской власти. В 1980 г. Елена Ивановна получила звание профессора.

Вся ее трудовая деятельность была связана с Институтом. В 1948-1957 гг. она являлась младшим научным сотрудником, с 1957 г. - старшим научным сотрудником отдела истории медицины и здравоохранения. С 1966 г. Е.И. Лотова - руководитель отделения истории здравоохранения. 1 октября 1982 г. Елена Ивановна ушла на пенсию.

Основное направление научных исследований Е.И. Лотовой - история советского здравоохранения, социальной гигиены, санитарно-эпидемиологического дела. Много лет она также работала над проблемой истории профилактического направления в отечественной медицине.

Лотова - автор около 200 научных работ, в том числе нескольких монографий и крупных исследований по различным вопросам медицины. Среди них - «Русская интеллигенция и вопросы общественной гигиены» (1962), «Основные черты развития медицины в России» (1956, соавт. с Л.О. Каневским и Х.И. Идельчик), «Библиография и обзор основных работ по истории гигиены и санитарии» (1959), «Борьба с инфекционными болезнями» (1967, соавт. с Х.И. Идельчик), «Борьба за здоровье рабочих» (1989, соавт. с Х.И. Идельчик и И.В. Венгровой).

Е.И. Лотова является также автором глав в книгах, в подготовке которых принимала участие: «Очерки истории профилактического направления советской медицины» (М., 1958), «Истории медицины» (М., 1964), «Очерки истории русской медицины». М., 1965, «50 лет советского здравоохранения» (М., 1967), «Врачи-большевики строители советского здравоохранения» (М., 1970) и др. Ей принадлежит большое число статей в различных изданиях «Большой советской энциклопедии».

Под руководством Е.И. Лотовой был выполнен ряд кандидатских диссертаций.

Большую работу Елена Ивановна проводила, будучи заместителем председателя Проблемной комиссии по истории медицины, членом Правления Всесоюзного общества историков медицины. Она

принимала активное участие в работе международных конгрессов и др. научных совещаний по истории медицины.

К сожалению, ряд интересных работ Е.И. Лотовой и возглавляемого ею коллектива, написанных в 70-е годы XX в., остались неопубликованными. Среди них – история борьбы с алкоголизмом в России, комментарии к трудам Н.А.Семашко.

ВИКТОР АЛЕКСЕЕВИЧ БАЗАНОВ (1930-1994) – ИСТОРИК МЕДИЦИНЫ

С.Г. Гончарова

Виктор Алексеевич Базанов был личностью разносторонне творческой. Среди плеяды советских историков медицины Виктор Алексеевич Базанов выделялся не только своей интеллигентностью, эрудицией, артистизмом, но и своим даром исследователя.

Родился В.А. Базанов 8 мая 1930 г. в Ленинграде, где провел детство, юность, где прошло становление его как гигиениста и историка медицины. После окончания лечебного факультета Ленинградского медицинского института им. И.П. Павлова в 1955 г. работал санитарным врачом в области промышленной гигиены. В 1957 г. поступил в аспирантуру отдела радиобиологии Института экспериментальной медицины АМН СССР. Затем работал научным сотрудником в отделе общей патологии Института экспериментальной медицины (1960-1963). В 1963 г. защитил кандидатскую диссертацию на тему «Распределение меченого по сесере-35 меркамина в печени и селезенке облученных и необлученных животных». В 1965-1968 гг. - старший научный сотрудник Военно-медицинского музея, ассистент кафедры гигиены Ленинградского педиатрического института (1968), заведующим музеем Ленинградского дома санитарного просвещения (1969-1971).

Он не просто любил свою малую родину, но знал и гордился историей Петербурга - Ленинграда. Об этом свидетельствует ряд его очерков по истории здравоохранения Петербурга - Ленинграда и работа: «Медицинские памятные места Ленинграда» (Л., 1971), написанная им в соавторстве с ленинградскими историками медицины В.И. Селивановым и Е.Ф. Селивановым). Брошюра (М., 1973) о Е.П. Первухине враче, комиссаре здравоохранения Петрограда, члене первой Коллегии Комиссариата здравоохранения РСФСР, впервые вводила в научный оборот архивные материалы о деятельности Комиссариата здравоохранения Петроградской коммуны и показала роль Е.П. Первухина в становлении советского здравоохранения.

Литературные способности и широта его научных познаний наиболее ярко проявилась в серии брошюр о выдающихся деятелях отечественной медицины и здравоохранения: об идеологах общественной медицины: Ф.Ф. Эрисмане - одном из основоположников гигиены в России (Л., 1966) и о земском враче, статистике В.А. Осипове (М., 1974); об отечественном патологе академике Н.Н. Аничкове (М., 1974) и др.

После переезда в Москву, В.А. Базанов работал старшим научным сотрудником Отдела истории медицины и здравоохранения во Всесоюзном научно-исследовательском институте социальной гигиены и организации здравоохранения им. Н.А. Семашко (1971-1984). В.А. Базанов автор около 100 научных работ. Основными направлениями его исследований были: история высшего медицинского образования, история общественной медицины, история медицинской науки.

Работая в Институте, В.А. Базанов в течение ряда лет проводил углубленное исследование по истории развития медицинской науки в СССР. Подробно изучив деятельность Ученого медицинского совета Наркомздрава РСФСР и СССР, историю организации и деятельности первых медицинских центров, историю создания Академии медицинских наук, развитие научно-исследовательских учреждений, В.А. Базанов подготовил докторскую диссертацию. К сожалению, болезнь не позволила В.А. Базанову завершить работу.

После переезда в Ленинград В.А. Базанов работал старшим научным сотрудником рукописного отдела библиотеки Академии наук СССР (1984-1986).

ОСНОВАТЕЛЬ МУЗЕЯ ИСТОРИИ ФАРМАЦИИ ЛИТВЫ ДОЦЕНТ АЛЬФОНСАС КАЙКАРИС (1922-1997)

Р.А. Минявичус, Л.А. Дрегваль

В этом году исполнилось бы 85 лет основателю Музея истории фармации Литвы, фармацевту, историку и музейному работнику доценту Альфонсасу Кайкарису. Альфонсас Кайкарис родился в 1922 г. в городке Жагаре в семье помощника провизора Антанаса Кайкариса и Изабеллы Ласкаускайте-Кайкарене. Начальную школу он окончил в городке Лайжува, где в то время проживал с родителями. В 1935 г. А.Кайкарис поступил в Мажейкяйскую государственную гимназию, которую закончил в 1942 г. и в том же году начал учиться на отделении фармации медицинского факультета в университете Витаутаса Великого. В 1943 г. после закрытия университета оккупационными немецкими властями он работал ассистентом-практикантом в мажейкяйской аптеке.

В 1944 г. А. Кайкарис продолжил свою учебу в университете. В 1947 г. он получил диплом химика-аптекаря и стал работать ассистентом на кафедре технологии лекарственных форм и галеновых препаратов, где преподавал фармацевтическое дело и историю фармации. В 1950 г. Каунасский университет был реорганизован, и А. Кайкарис начинает работать преподавателем Каунасского медицинского института. В 1957 г. он назначается проректором факультета фармации и стоматологии. Это были очень трудные для него годы. Различные проблемы и заботы стали тяготить его, поэтому в 1963 г. А. Кайкарис отказался от этой должности и всю свою жизнь посвятил истории фармации Литвы.

Еще в 1957 г. после смерти профессора Б. Шяулиса несколько экспонатов было передано работавшему в то время старшим преподавателем А. Кайкарису. Он стал интересоваться и узнал, что эти экспонаты являются частью экспонатов из бывшего Музея старой аптеки Литвы, основанного в 1936 г. Это, согласно словам самого А. Кайкариса, и было стимулом начала его обширного интереса к истории фармации Литвы. У него возникла идея посетить старые аптеки и узнать, имеются ли у них старые неиспользуемые предметы. Первой аптекой, которую он посетил, была аптека «Гульбю» (Лебединая) в г. Каунас. Здесь в угольном складе и была найдена картина знаменитого литовского художника П. Калпокаса (1880-1945), написанная специально для этой аптеки. На складе лекарств А. Кайкарис нашел два гипсовых лебедя, созданных выдающимся литовским скульптором П. Римша (1881-1961) и стоявшим в окне аптеки «Гульбю». Так А. Кайкарис стал собирать старые предметы из аптек, и это было началом его долгого пути к созданию музея.

В 1964 г. была основана секция истории фармации при научном обществе фармацевтов. Участвуя в работе этой секции, А. Кайкарис агитировал своих коллег фармацевтов интересоваться историей, собирать старые предметы, писать летопись аптек. Он просил коллег всю информацию о старых аптекарских предметах передавать ему. Таким образом, накапливалась информация и сами предметы, которые А. Кайкарису из своих аптек привозили аптекари, дарили пенсионеры-фармацевты, коллеги-преподаватели и студенты-заочники, знавшие о его хобби.

Когда предметы перестали помещаться в кабинете и коридорном шкафу факультета, появилась мысль о создании музея, где можно было бы студентам фармацевтам показать, какие приборы, орудия труда и посуда использовались раньше. Большую помощь тогда А. Кайкарису оказал начальник Главного управления фармации И. Ейшвидис, который поддержал эту идею и указал заведующим аптеками передать неиспользуемые предметы для создаваемого музея. Наконец в 1973 г. с

согласия ректора Каунасского медицинского института академика З. Янушкявичуса и декана фармацевтического факультета профессора А. Прашкявичуса в холле 3-его этажа центрального здания института было решено оборудовать помещение для музея. В помещении, площадь которого была всего 19 м², были поставлены аптекарская мебель и посуда. На дверях появилась надпись «Musaeum Pharmaceuticum Lithuaniae». В 1975 г. появилась возможность помещение расширить до 73 м², в результате чего можно было воссоздать экспозицию городской литовской аптеки. Создавая музей, доцент А. Кайкарис был и реставратором, и строителем.

26 сентября 1975 г. было официальное открытие музея. Этот музей с 1973 по 1987 г. посетили несколько десятков тысяч человек. Об этом свидетельствуют книги росписи для посетителей и гостей. Этот музей был не только посещаем, но он постоянно пополнялся и другими экспонатами. В 1975 г. музей посетили представители городских властей, которые предложили перенести этот уникальный музей в здание XVI-ого века, расположенное в старой части города Каунаса. Этот дом необходимо было реставрировать, чтобы можно было бы приспособить его под музей. Таким образом, по истечении 12 лет, наконец-то, исполнилась мечта всей жизни А. Кайкариса: музей был открыт. Звание доцента А. Кайкарису было присвоено через несколько лет после открытия музея - в 1978 г., а 5 ноября 1987 г. открылся отдел истории фармации при Музее истории медицины и фармации Литвы.

Доцент А. Кайкарис в течение 40 лет занимался научно-педагогической работой, опубликовал около 90 научных и научно-популярных статей, а также докладов в различных изданиях. В 1947-1990 г. доцент А. Кайкарис участвовал в работе конференций и читал доклады в различных городах Советского Союза: в Москве, Ленинграде, Рязани, Одессе, Киеве, Риге, Таллинне. В 1988 г. за заслуги в области истории фармации в Риге ему была вручена международная премия имени Паула Страдия. В 1990 г. А. Кайкарис участвовал в конференции, посвященной 170-летнему юбилею издания «Pamietnik farmaceutyczny Wilenski». В 1991 г. он представлял Литву на XXX-ом международном конгрессе по истории фармации в Праге.

В 1996 г. фармацевтическая фирма «Hoffman la Roche» к столетию своего юбилея на 4 языках выпустила книгу, в которой представлена история фармации европейских стран. Здесь опубликована и прекрасно иллюстрированная работа доцента А. Кайкариса об истории фармации Литвы. Следует отметить, что много архивного материала, собранного А. Кайкарисом, еще не опубликовано. Это необычно дорогое для нас, его учеников, наследие.

Было бы тяжело перечислить и описать все труды и работы доцента А. Кайкариса в области истории фармации Литвы. Ясно одно, если бы не эрудиция этого человека, не его любовь к своей работе, бесконечная толерантность, дипломатичность, сублильное чувство юмора и стремление к намеченной цели, сегодня у нас не было бы музея и всего того духовного и материального богатства, накопленного в нем. Доцент А. Кайкарис был неординарной личностью, своей жизнью оставивший яркий след – его труды и его ученики, которые и дальше продолжают начатое им дело.

А.С. ГЕОРГИЕВСКИЙ – ВИДНЫЙ ТЕОРЕТИК И ИСТОРИК МЕДИЦИНЫ XX века

А.А. Будко, Г.А. Грибовская

Георгиевский Анатолий Сергеевич (1908-1998) – профессор доктор медицинских наук, генерал-лейтенант медицинской службы, родился в Новгороде в семье врача. В 1932 г., окончив Военно-медицинскую академию, служил в войсках, последовательно занимая должности младшего, старшего врача полка, начальника санитарной службы кавалерийской дивизии. В 1936 г. закончил заочный факультет Военной академии им. М.В. Фрунзе. В рекомендации аттестации А.С. Георгиевского после окончания Военной академии было подчеркнуто, что его целесообразнее использовать как хорошо подготовленного в теории и методике тактики и оперативного искусства на научно-педагогической деятельности в высших военно-медицинских учебных заведениях. В 1937 г. он возглавил школу санитарных инструкторов Белорусского особого военного округа, а уже в 1939 г. был назначен преподавателем, старшим преподавателем кафедры военных и военно-санитарных дисциплин Куйбышевской военно-медицинской академии

В Великую Отечественную войну А.С. Георгиевский руководил медицинской службой 46-й отдельной кавалерийской дивизии 29-й армии, затем был заместителем начальника Военно-санитарного управления Калининского фронта.

С весны 1943 г. - заместитель начальника кафедры организации и тактики медицинской службы (ОТМС) Военно-медицинской академии, одновременно исполняющий обязанности начальника формируемого командно-медицинского факультета.

С июня 1947 г. по март 1955 г. – начальник кафедры ОТМС, затем заместитель начальника академии, впоследствии – заместитель начальника академии по учебной и научной работе. По увольнении в

запас в 1969 году он остается в академии в качестве профессора кафедры ОТМС.

А.С. Георгиевский внес большой вклад в развитие теории военной медицины, особенно в разработку актуальных проблем организации медицинского обеспечения войск, методологии и методики научно-исследовательской работы в медицине.

Одним из главных научных направлений Анатолия Сергеевича являлись исследования по истории общей и военной медицины, которые были представлены большим числом публикаций.

Свой огромный и разнообразный опыт деятельности был воплощен в более 400 научных трудах, в том числе крупных монографиях, учебниках и учебных пособиях. Наиболее значимыми и весомыми являются монографии «Исторический очерк развития медицинской службы армейских объединений», «Страницы истории отечественной военной медицины», «Очерки истории советской военной медицины», «Медицинская общественность и военная медицина в Освободительной войне на Балканах в 1877-1878 гг.», «Методология и методика научно-исследовательской работы в медицине», «Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

Огромный вклад А.С. Георгиевского перед медицинской наукой — это создание отечественной научной школы организаторов военного здравоохранения. Будучи учеником Б.К. Леонардова и П.И. Тимофеевского, он подготовил 24 доктора и 36 кандидатов наук. Более 20 его учеников (И.В. Алексанян, М.Ф. Войтенко, О.К. Гаврилов, Н.Г. Иванов, О.С. Лобастов, Г. Ревальд, А.Б. Хмыров, А.А. Шошин, Э. Штейнер и др.) возглавляли в нашей стране и за рубежом самостоятельные научно-педагогические медицинские коллективы.

Анатолий Сергеевич уделял много внимания общественной деятельности. С 1948 по 1970 годы он был членом Ученого медицинского совета Центрального Военно-медицинского управления МО, заместителем председателя секции ОТМС этого совета, членом президиума ВАК при Министерстве высшего и среднего специального образования СССР (1965-1975), постоянным представителем медицинской службы Вооруженных Сил СССР в Международном комитете военной медицины и фармации (1965-1970), заместителем председателя правления Всесоюзного научного общества историков медицины, членом редакционной коллегии «Военно-медицинского журнала». С 1959 г. по 1996 г. он возглавлял Ленинградское (Санкт-Петербургское) научное общество историков медицины, принимал активное участие в ряде научных изданий в качестве заместителя ответственного редактора «Военная медицина» и редактора

редакционного отдела «История медицины» 3-го издания Большой медицинской энциклопедии и Энциклопедического словаря медицинских терминов, члена редколлегии международного ежегодника по теории и истории медицины «Асклепий» (София), члена редакционного совета журнала «Советское здравоохранение».

Труд А.С. Георгиевского в военное и мирное время оценен очень высоко. Он награжден орденами Ленина, Красного Знамени, тремя орденами Отечественной войны I степени, орденом Трудового Красного Знамени, двумя орденами Красной Звезды, многими медалями СССР, ГДР, Польши и Болгарии.

ГЕОРГИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ АРХАНГЕЛЬСКИЙ (1919-1999) – ИСТОРИК МЕДИЦИНЫ И МУЗЕЕВЕД

М.П. Кузыбаева

Имя доктора медицинских наук, главного научного сотрудника отдела фондов медицинского музея РАМН Г.В. Архангельского широко известно не только специалистам в нашей стране, но и за рубежом. Почти 60 лет своей непростой жизни отдал Георгий Владимирович любимому делу – клинической практике, научным исследованиям и, наконец, созданию академического музея медицины в Москве.

Родился Г.В. Архангельский в 1919 г. в семье медицинских работников: его мать по врачебной специальности – педиатр, отец – известный в Москве психиатр. Юные годы Георгия Владимировича прошли в трудное время становления нового государства – Союза Советских Социалистических Республик. С раннего детства он впитал лучшие качества русских врачей. Среда, в которой формировался характер будущего ученого, состояла из друзей отца и матери, которые также были врачами. Уходящая культура императорской России наложила неизгладимый отпечаток на личность молодого Георгия. Выбор профессии врача был определен с момента его рождения, а место обучения – 1 ММИ им. И.М. Сеченова, который он закончил в разгар Великой Отечественной войны, в 1942 г. и сразу начал практическую деятельность в составе медицинского персонала эвакогоспиталя № 5012, затем в психоневрологической больнице для инвалидов войны.

В 1948 г. молодой невропатолог защитил диссертацию на тему: «Клиника поражений подкорковых узлов при закрытых травмах черепа» под руководством академика АМН СССР М.О. Гуревича. В этой работе он описал симптоматику военно-травматических поражений экстрапиазмидной системы и в частности необычные синкинезии, психосенсорные расстройства и др. В диссертации также приведено

патологоанатомическое исследование мозга больного, страдающего травматическим паркинсонизмом (4-ый случай описанный в отечественной литературе) с сосудистыми нарушениями в подкорковых узлах и черной субстанции. Темой докторской диссертации Г.В. Архангельского явилась история его специальности: «История зарубежной неврологии от истоков до XX века», которую он защитил в 1964 г.

На протяжении всей жизни Георгий Владимирович не оставлял клинической работы, которая протекала в различных учреждениях: в институте психиатрии МЗ РСФСР (1957-1961), в кожно-венерологической больнице им. В.Г. Короленко, в неврологическом отделении, организованном по его инициативе, филиала по авиационной медицине НИИ гражданской авиации (1965-1972). Параллельно он проводил значительную работу в издательстве «Медицина», активно сотрудничал со многими периодическими изданиями. Он вел раздел невропатологии и нейрохирургии в Медицинском реферативном журнале, будучи членом редколлегии. Г.В. Архангельский одним из первых историков медицины в стране стал глубоко исследовать историю неврологии и особенно невропатологии. Он – автор более 50 работ по истории отечественной невропатологии и отоневрологии, а также единственной монографии о выдающемся русском враче Ф.И. Иноземцеве. В научном наследии ученого более 200 печатных работ, среди которых 3 монографии и 2 учебных пособия для практических занятий по невропатологии.

Завершающий период жизни Г.В. Архангельского связан с возникновением и развитием Центрального музея медицины АМН СССР, в котором он трудился с 1988 г. и до конца своих дней. Большой любитель и ценитель книг он собрал значительную по размерам личную библиотеку, в которой немало уникальных изданий. Среди его книг немало работ по невропатологии и истории медицины. Особенно тщательно относился Георгий Владимирович к отбору экспонатов для музея медицины. Его стараниями от московских антикваров, из частных собраний, из комиссионных магазинов в музей поступали самые разные свидетельства развития в России медицинской науки, личные вещи выдающихся медиков, автографы прославленных ученых, документы о становлении советской системы здравоохранения.

За небольшой для истории музея промежуток времени (10 лет) численность его научных коллекций возросла до 100.000 единиц хранения основного и научно - вспомогательного фондов. Впервые среди медицинских музеев страны в научных фондах ЦММ АМН СССР была разработана и введена электронная база учета экспонатов. Начата подготовка сводного каталога коллекций. При активном участии

Г.В. Архангельского и других научных сотрудников музея продолжалась совершенствоваться структура фондов. Постепенное накопление документов, увеличение коллекций позволило выделить в составе фондов новые разделы: рукописи и автографы ученых; персональные фонды медиков – участников Великой Отечественной войны, уникальный хирургический и медицинский инструментарий (в составе которого как редкие наборы инструментов XVIII века, так и единственные экземпляры экспериментальной техники – автожектор С.С. Брюхоненко), фармацевтическую коллекцию Левинштейна. В течение 15 лет существования академического медицинского музея Г.В. Архангельский и сотрудники научных фондов аккумулировали в старинном здании Шереметевского Странноприимного дома в Москве редчайшее по целостности и широте представленных разделов отечественной медицины собрание редкостей, книг, инструментов, рукописей, фото- и видеоматериалов.

Собирательская и научно-фондовая работа ЦММ АМН СССР под руководством Г.В. Архангельского давала возможность представить накопленный материал на суд публики. Разработка тематических планов выставок, стационарных экспозиций по истории создания и деятельности АМН СССР, подготовка разделов к юбилеям ученых в составе основной экспозиции – это далеко не полный перечень направлений деятельности Георгия Владимировича в коммуникационной сфере.

Среди последних исследований ученого – работы о С.П. Боткине, А.П. Чехове, А.С. Пушкине, Парацельсе и одновременно, подготовка специальных экспозиций внутри музея и большая лекционная программа для школьных и студенческих аудиторий столицы.

На базе музея с 1992 г. функционировал Институт истории медицины, исследования которого также сыграли заметную роль в совершенствовании выставочной и научно-фондовой деятельности. Г.В. Архангельский – многие годы являлся членом Президиума Всесоюзного общества историков медицины (ныне – Конфедерация историков медицины международная (КИММ)).

МИХАИЛ ШЕНГЕЛИЯ – ОСНОВАТЕЛЬ НАУЧНОЙ МЕДИКО-ИСТОРИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ В ГРУЗИИ

Р. Шенгелия, Н. Хелаия, Н. Чихладзе

Выпускник Тбилисского Государственного Медицинского института (ТГМИ; 1939 г.) Михаил Шенгелия врачебную деятельность начал в 1940 г. в центральной поликлинике г. Алаверди, где был назначен зав. отделом. В 1941 г. молодой врач добровольцем поступил в армию и был распределен в санитарную часть Крымского фронта. В 1943 г. тяжело раненный М. Шенгелия демобилизован и после реабилитации он вновь продолжает работу (1944-1945 гг.) в Тбилисском эвакогоспитале зав. отделом 458 хирургического отделения, а затем зам. начальника госпиталя. С 1946 г. по 1954 г. Михаил Шенгелия работает зав. отделом кабинета глазных болезней в городской больнице г. Цхакаия, в 1954 - 1956 гг. нейроофтальмологом в нейрохирургической клинике НИИ травматологии и ортопедии, а в 1956-1974 гг. руководителем научно-исследовательского отделения истории медицины в Институте медицинской паразитологии и тропической медицины.

В 1953 г. Михаил Шенгелия защитил кандидатскую, а в 1960 г. докторскую диссертацию. Кандидатская диссертация была посвящена вопросам истории развития офтальмологии в Грузии, а докторская – деятельности Зазы Фанаскертели-Цицишвили.

В 1963 г. Михаил Шенгелия основал государственный музей истории медицины Грузии, которым руководил до 1999 г., а в 1974 г. секцию истории медицины и биологии в Академии наук Грузии. В 1974 г. Михаил Шенгелия назначен зав. кафедрой истории медицины ТГМИ, которой руководил до 1999 г., и с этого же года до 1990 г. он руководил научно-исследовательским отделением истории медицины и медицинской этнографии в центральной научно-исследовательской лаборатории ТГМИ.

Профессор Михаил Шенгелия внес значительный вклад в историю медицины, и в частности, в историю медицины Грузии:

- под его руководством и инициативе в 1960-1988 гг. были организованы экспедиции (более 40) в разных регионах Грузии, описаны и изучены медицинские рукописи (более 500), а также богатый материал по медицинской этнографии и фольклора, был создан каталог медицинских рукописей;

- профессор Михаил Шенгелия впервые связал историю медицины с периодизацией общественно-экономических формаций Грузии;

- профессор Михаил Шенгелия впервые осуществил углубленное исследование древней Колхидско-Иберийской медицины, а также изучил историю сада лечебных трав Медеи с научной позиции фитотерапевтических исследований, показал роль и заслугу Медеи в развитии медико-биологического мышления;

- профессор Михаил Шенгелия впервые оценил деятельность короля Митридата Понтийского с позиции истории медицины и определил значение короля Митридата Понтийского и митридатиума в мировой истории медицины;

- профессор Михаил Шенгелия впервые изучил миф об Амيرانе с медицинско-биологической точки зрения и провел углубленный медицинский анализ эпохи (второе тысячелетие до нашей эры), сопоставил мифы об Амيرانе и Гилгамеше и об Амيرانе и Прометее;

- профессор Михаил Шенгелия впервые изучил богатую грузинскую агиографическую литературу, медицинскую деятельность святых (Сабацминдели, Иоан Петрици, Иларион Картвели и др.);

- профессор Михаил Шенгелия изучил историю медицины средневековой Грузии, им были освящены вопросы ренессанса истории Грузии в контексте истории медицины;

- профессор Михаил Шенгелия впервые изучил с медицинской точки зрения гениальное произведение Зазы Фанаскертели-Цицишвили „Лечебная книга-Карабадин,, (XV век);

- им была издана монография с биографией Зазы Фанаскертели-Цицишвили, а также с комментариями о деятельности ученого;

- профессор Михаил Шенгелия впервые дал полноценное описание истории медицины Грузии XIX века;

Профессор Михаил Шенгелия неоднократно участвовал в международных конференциях, симпозиумах, конгрессах, съездах. Он участник международного конгресса в Москве (1972 г), мирового конгресса в Лондоне (1972 г), мирового конгресса в Пловдиве (1978 г), мирового конгресса в Барселоне (1980 г).

Проф. Шенгелия автор 340 научных работ, среди которых 23 монографии, 3 учебных руководств. Последняя его монография была издана в Германии на немецком языке и была посвящена вопросам истории народной медицины Грузии. Под его руководством были защищены 10 кандидатских и докторских диссертаций. Он возглавлял научное общество историков медицины Грузии (1969-1995 гг), секцию истории медицины и биологии Академии наук Грузии (1974-1995 гг), был членом правления научного общества историков медицины СССР (1963-1990 гг) и членом правления научного мирового общества историков медицины, почетным членом общества историков медицины Академии наук СССР (1980-1986гг).

Профессор Михаил Шенгелия награжден медалями и орденами, в том числе медалем имени Петенкоффера за вклад в историю медицины Германии. Он лауреат премии Зазы Фанаскертели-Цицишвили.

Скончался профессор 18.08.1999 г. в Тбилиси.

ИСТОРИК МЕДИЦИНЫ Е.И. ДАНИЛИШИНА (1934-2002)

Н.П. Воскресенская

Среди отечественных историков медицины, достойное место занимает доктор медицинских наук Екатерина Ивановна Данилишина.

Е.И. Данилишина родилась 2-го марта 1934 г. в поселке Локоть Брасовского района Брянской области. После окончания в 1958 г. Саратовского медицинского института им. Н.И. Пирогова (ныне Саратовский медицинский университет) работала акушером-гинекологом в г. Ново-Вятск Кировской области, затем в аппарате Министерства здравоохранения СССР.

В 1967 г. Екатерина Ивановна поступила в аспирантуру в Отдел истории медицины и здравоохранения Всесоюзного научно-исследовательского института им. Н.А. Семашко, и с тех пор ее жизнь была неразрывно связана с этим Институтом (ныне Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья РАМН). Екатерина Ивановна работала младшим (с 1971 г.), старшим (с 1978 г), ведущим (с 1993 г.), а с 1999 г. – главным научным сотрудником Отдела истории медицины.

Е.И. Данилишина - хорошо владела методологией исследовательской работы в области истории медицины и обладала удивительным умением поиска и использования библиографии по интересующим ее вопросам. С 1982 г. она была ответственным исполнителем всех плановых тем, выполняемых в Отделе. Екатерина Ивановна Данилишина - автор более 120 научных работ. Ее научные работы посвящены различным вопросам истории медицины (земской, государственной и др.), но основное направление ее научных исследований - это история отечественного акушерства, родовспоможения. Она изучала теоретические и практические основы профилактического направления в акушерстве, социально-гигиенический подход к изучению и определению путей предупреждения беременности и родов.

В 1978 г. Е.И. Данилишина защитила кандидатскую диссертацию - «Профилактическое направление в развитии советского акушерства», а в 1998 г. - докторскую диссертацию на тему «Основные этапы и направления развития отечественного акушерства».

Ей первой удалось обобщить историю отечественного акушерства от ее истоков до настоящего времени. Она впервые показала историю физиологического направления в акушерстве. Особое внимание Екатерина Ивановна уделяла развитию акушерства в XX веке и профилактическому направлению в акушерстве.

Е.И. Данилишина раскрыла и дополнила новыми данными деятельность многих ученых и врачей таких как: Л.И. Бубличенко, внесший вклад в организацию родовспоможения в стране, автор трехтомного труда «Послеродовая инфекция», А.И. Лагутяева - одна из первых организаторов отечественной системы охраны материнства и детства, А.П. Губарев - основатель научной школы, продолжавшей традиции В.Ф. Снегирева, Д.О. Отт - создатель крупнейшей отечественной школы акушеров-гинекологов, В.В. Строганов, предложивший в начале XX века профилактический метод лечения эклампсии др.

В серии «Выдающиеся деятели отечественной медицины и здравоохранения» она опубликовала брошюру об основоположнике русского научного акушерства и педиатрии первом русском профессоре акушерства Н.М. Максимовиче-Амбодике.

Своими исследованиями в области истории акушерства Е.И. Данилишина еще раз показала, что дальнейший прогресс этого раздела медицинской науки невозможен без использования отечественного опыта развития анатомо-физиологического, клинического и профилактического направлений.

В 2006 г. в Казани под редакцией Ю.П. Лисицына, М.Е. Путина и И.М. Ахметзянова вышел 1-й том сборника «Очерки истории медицины XX века», в который включена большая глава Е.И. Данилишиной «Развитие акушерства в России в XX веке».

В.В. КУПРИЯНОВ – ВЫДАЮЩИЙСЯ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ ИСТОРИК МЕДИЦИНЫ

М.Б. Мирский

Историки медицины хорошо знают большие заслуги известного российского ученого-морфолога и историка медицины, академика РАМН и Немецкой академии естественных наук «Леопольдина», заслуженного деятеля науки Российской Федерации, лауреата Государственной премии СССР, доктора медицинских наук, профессора Василия Васильевича Куприянова. Он был ветераном Великой Отечественной войны, кавалером многих боевых и трудовых наград, авторитетным в нашей

стране и за рубежом ученым, талантливым педагогом и инициативным организатором науки.

Ученик известного морфолога Б.А. Долго-Сабурова, В.В. Куприянов вырос в крупнейшего специалиста, в течение почти четверти века руководил кафедрой нормальной анатомии 2-го Московского медицинского института (ныне Российской государственной медицинской университет), два десятилетия возглавлял Всесоюзное научное общество анатомов, гистологов и эмбриологов, долгое время был главным редактором журнала «Архив анатомии, гистологии и эмбриологии».

Исследования В.В. Куприянова по морфологии, развивавшиеся по двум главным научным направлениям – нейроморфологическому и ангиологическому – получили признание в нашей стране и за рубежом. Особую известность и неоспоримый приоритет принесли В.В. Куприянову его исследования по морфологии микроциркуляции: он создал, развил и внедрил в практику качественно новое, прогрессивное учение о морфологических основах микроциркуляции, что было отмечено Государственной премией (1977).

Большой вклад внес В.В. Куприянов в историю отечественной медицины, которой он заинтересовался еще в период обучения в Военно-морской медицинской академии. Именно он стал автором первой историко-медицинской работы о выдающемся деятеле отечественной медицины XVIII века К.И. Щепине. Первое издание (1950), выпущенное как учебно-методическое пособие для курсантов и слушателей Военно-морской медицинской академии, стало основой монографии, изданной Медгизом (1953). Основой монографии послужили архивные документы, которые он обнаружил и впервые ввел в научный оборот. Важным был и его глубокий анализ работ К.И. Щепина, прежде всего, его докторской диссертации. Буквально по крупицам восстановил В.В. Куприянов биографию выдающегося российского медика, много внимания уделил деятельности своего героя в Петербурге, его службе военного врача русской армии во время Семилетней войны, его работе профессора Московской и Петербургских госпитальных школ. Монография В.В. Куприянова «К.И. Щепин – доктор медицины XVIII века» (1953) была и до сих пор остается лучшим трудом об этом выдающемся русском ученом.

Все возрастающий интерес В.В. Куприянова к истории медицины, особенно к малоисследованной медицине XVIII в., проявлялся в 50-е гг. в целом ряде его работ. Среди них следует выделить статью «Мысли Д.С. Самойловича об улучшении медико-хирургической науки» (1957). В архиве (рукописном фонде) Военно-медицинской академии он обнаружил дотоле неизвестную, долго считавшуюся навсегда утерянной,

рукопись выдающегося российского ученого-медика XVIII в. Д.С. Самойловича. Он опубликовал и всесторонне прокомментировал эту важную для понимания истории отечественной медицины рукопись, в которой содержались продуманные нововведения.

Детальное изучение наименее исследованного периода истории отечественной медицины – медицины XVIII в. – это важнейшая научная заслуга В.В. Куприянова. Помимо уже названных работ о К.И. Щепине и Д.С. Самойловиче, ему принадлежит ценное исследование «Из истории медицинской службы на Русском флоте» (1963). В этой книге на основании изучения архивных документов и научных трудов он воссоздал многогранную деятельность доктора флота А.Г. Бахерахта, который заслуженно считается одним из основоположников морской гигиены. На примере деятельности А.Г. Бахерахта, его сочинений, на других примерах В.В. Куприянов наглядно показал зрелость отечественной медицины XVIII в., которая стала базой для дальнейших успехов уже в XIX-XX вв. Интересной была и работа В.В. Куприянова еще об одном видном деятеле российской медицины XVIII в. – архиатре и руководителе Медицинской канцелярии П.З. Кондоиди (1960).

Внимание анатома и историка медицины В.В. Куприянова не могла не привлечь исполинская фигура Н.И. Пирогова, который, как известно, был не только выдающимся хирургом, но и видным анатомом. Вкладу Н.И. Пирогова в анатомию было посвящено несколько работ В.В. Куприянова (1959; 1960 и др.). Характерно, что В.В. Куприянов в этих работах выходил за рамки анатомии и рассматривал все научно-медицинское творчество великого русского ученого и врача. Таким образом, вклад В.В. Куприянова в отечественную пироговиану не подлежит сомнению.

Естественно, что будучи профессором анатомии и возглавляя соответствующую кафедру, В.В. Куприянов много и успешно занимался историей этой медицинской науки. Так, ему принадлежит впервые проделанный анализ морфологических исследований нервной системы в России в период до второй половины XIX в. (1952). Им осуществлен анализ развития анатомии, гистологии и эмбриологии за большой исторический период в северной столице России (1957 – монография; 1970 – монография). Серьезными успехами, как показал В.В. Куприянов (1967, 1984), были ознаменованы в нашей стране исследования анатомии кровеносных сосудов и системы микроциркуляции

Нельзя не отметить содержательную монографию В.В. Куприянова «Отечественная анатомия на этапах истории» (1981). В этой книге впервые, пожалуй, была изложена история анатомии, начиная от ее истоков и кончая настоящим временем, показана роль естествознания и научно-технического прогресса в развитии этой

дисциплины, значение фундаментальных открытий. Большое место было уделено развитию анатомии в нашей стране: при работе над монографией были использованы и обобщены многочисленные архивные материалы. Монографии по истории отечественной анатомии предшествовала интересно и увлекательно написанная В.В. Куприяновым книга «Андрей Везалий в истории анатомии и медицины» (1964) - первая монография о гениальном ученом эпохи Возрождения, изданная на русском языке.

В.В. Куприянов всесторонне исследовал деятельность таких известных анатомов, как В.Н. Тонков (1952; 1955; 1962; 1990-монография), В.П. Воробьев (книга-1969), П.Ф. Лесгафт (1962; 1963; 1987), В.Н. Терновский (1989), Д.А. Жданов (1998) и др. Эти глубокие и содержательные работы – вклад в персонифицированную историю морфологии XX столетия. Впрочем, не только прошлого столетия: содержательные работы В.В. Куприянов посвятил выдающему значению трудов Авиценны для истории анатомии (1980), К.М. Бэру как анатому (1958), Д.И. Иванову (1950), Е.Ф. Аристову (1951), Г. Маринеску (1964), В. Баргману (1979), К.А. Арнштейну (1990), А. Рауберу (1992) и др.

В последние годы В.В. Куприянов плодотворно занимался историей земской медицины. Об этом свидетельствует, в частности, его книга «Из прошлого земской медицины: Судьба земского врача Андрея Ивановича Шингарева» (1996). В.В. Куприянов стал автором одного из первых, по существу, развернутых исследований о жизни и деятельности этого известного российского врача.

О литературном мастерстве В.В. Куприянова надо сказать особо. Думаю, что «секрет» успеха его историко-медицинских работ состоит еще и в том, что все они – начиная от небольших статей и кончая книгами и монографиями – написаны живо и интересно, что увлекает, а порой и по-хорошему удивляет читателей: богатое содержание и глубокий научный анализ, стремление к проникновению в суть явлений, всегда сочетались в историко-медицинских сочинениях В.В. Куприянова с подлинно занимательным изложением.

Благодарная память потомков должна сохранить память о научной деятельности и историко-медицинских трудах выдающегося отечественного историка медицины В.В. Куприянова.

**ВІДОМИЙ ІСТОРИК МЕДИЦИНИ,
ПРОФЕСОР ОЛЕКСАНДР АБРАМОВИЧ ГРАНДО (1919–2004)**

Ф.Я. Ступак

Олександр Абрамович Грандо народився 10 жовтня 1919 р. в м. Могилеві-Подільському Вінницької області. В 1937 р. закінчив середню школу і вступив до Київського медичного інституту. У 1941 р. після 4 курсу інституту пройшов курси військово-медичної підготовки і був направлений у батальйон спеціального призначення на посаду начальника медико-санітарної служби. З цим батальйоном він пройшов тяжкий шлях до Сталінграду. Учасник Сталінградської битви. В 1944 р. був переведений в санітарний відділ 48-ї армії, воював у Східній Пруссії, займався евакуацією поранених з передової.

По закінченні війни майором медичної служби був направлений в Казань викладачем військово-медичної підготовки Казанського університету. У 1947 р. демобілізувався і переїхав до Києва.

В 1948–1956 рр. О.А. Грандо – асистент кафедри соціальної гігієни та організації охорони здоров'я Київського інституту удосконалення лікарів. З 1961 р. працював у Київському медичному інституті на посадах доцента, професора кафедри соціальної гігієни та організації охорони здоров'я, в 1972–1990 рр. очолював вказану кафедру. В 1953 р. захистив кандидатську, а в 1967 р. – докторську дисертації, які пов'язані з історико-медичною тематикою.

Професор О.А. Грандо – відомий вчений, педагог, спеціаліст в галузі соціальної медицини та організації охорони здоров'я, історії медицини. Його лекції користувалися великою популярністю серед студентів і лікарів.

Основні напрямки його науково-педагогічної діяльності – теоретичні і практичні засади соціальної медицини, дослідження в галузі історії медицини, зокрема, історико-медичного минулого України. Створив власну школу організаторів охорони здоров'я та істориків медицини.

До історії медицини О.А. Грандо мав особливий інтерес, наслідком чого стало створення ним музею медицини України. Цьому передували 25 років пошукової та наукової роботи, яку професор О.А. Грандо з невеликою групою помічників проводив на громадських засадах. Як він сам писав у своїй автобіографічній книжці, «в музей я вкладав все що міг, – ідеї, сили, надії».

Сьогодні – це широко відомий на батьківщині і за кордоном Національний музей медицини України, який є не тільки пам'ятником

історії медицини, а й пам'ятником його творцю – першому і незмінному директору Олександрю Абрамовичу Грандо.

Професор О.А. Грандо опублікував понад 150 наукових праць, в тому числі 7 монографій. Під його керівництвом захищені 4 докторських і 13 кандидатських дисертацій, заснований ним історико-медичний науковий журнал «Агапіт» користується популярністю не тільки в Україні, а й за її межами.

О.А. Грандо був удостоєний звання заслуженого діяча науки і техніки України (1994), лауреата Державної премії України в галузі науки і техніки (1983); його було обрано почесним головою Українського наукового товариства істориків медицини, почесним членом Російського і Болгарського наукових товариств істориків медицини, дійсним членом Петровської Академії наук і мистецтв (С.-Петербург), почесним громадянином його рідного міста Могилева-Подільського Вінницької області. Серед державних нагород два ордени Червоної зірки, орден Вітчизняної війни I ст., орден «За заслуги» III ст., орден Богдана Хмельницького III ст. і 13 медалей.

Помер 17 липня 2004 року в Києві. Похований на Байковому кладовищі.

Наукові праці: “Развитие гигиены в Украинской ССР” (К., 1975), “Этика и медицинская деонтология” (К., 1982), “Врачебная этика и медицинская деонтология” (К., 1988), “Медицина в зеркале истории” (К., 1990), “Врачебная этика” (К., 1994), “Очимахудожників. Альбом про медицину в українському образотворчому мистецтві” (К., 1994), “Подорож у минуле медицини” (К., 1995), “Визначні імена в історії української медицини” (К., 1997), “Визначні імена у світовій медицині” (К., 2001), “Выдающиеся имена в мировой медицине. Great names in the world medicine” (К., 2002), “Немного о прошлом” (К., 2003).

ГЕННАДИЙ НИКОЛАЕВИЧ ТРОЯНСКИЙ (1924-2004) – ОДИН ИЗ ОСНОВОПОЛОЖНИКОВ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ИСТОРИИ СТОМАТОЛОГИИ

Е.В. Алексеева, И.И. Вагина

Академик Петровской академии наук и искусств, заслуженный работник здравоохранения РФ, действительный член (академик) Академии медико-технических наук, заведующий кафедрой истории медицины МГМСУ (1983-2003) профессор Г.Н. Троянский родился в 1924 г. в Новосибирске.

В годы Великой Отечественной войны работал на военном заводе, служил в рядах Советской Армии, работал в госпиталях.

В 1948 г. Г.Н. Троянский окончил зубоврачебную школу и работал в военном госпитале Московского военного округа. В 1960 г. он с отличием закончил ММСИ, прошел клиническую ординатуру при кафедре ортопедической стоматологии. В 1970 г. защитил диссертацию на тему «Развитие ортопедической стоматологии за 50 лет Советской власти».

Вся научная деятельность Г.Н. Троянского тесно связана с Московским государственным медико-стоматологическим университетом. С 1976 по 1990 гг. он был проректором института по учебно-методической работе. В 1988 г. Г.Н. Троянским (с соавторами) была разработана Программа по истории медицины для студентов лечебных, педиатрических, стоматологических и санитарно-гигиенических факультетов, а в 1996 г. – Программа по истории медицины для стоматологических факультетов медицинских вузов России.

В 80-е годы профессор Г.Н. Троянский возглавил творческую группу ученых ММСИ, разработавших модель врача-выпускника по специальности «Стоматология».

В 1982 г. Г.Н. Троянский возглавил самостоятельный курс, а в 1983 г. – кафедру истории медицины с курсом советского права (ныне курс юридических основ), которой руководил до 2003 г. Впервые при кафедре был создан учебно-методический кабинет. Г.Н. Троянским разработаны курсы лекций и в соавторстве – методические пособия, а также руководства к семинарским занятиям по истории медицины для стоматологического и лечебного факультетов.

В 1987 г. под руководством профессора Г.Н. Троянского и при личном его участии в институте создан музей истории института ставший учебной базой кафедры.

В 1990 г. при кафедре был организован курс медицинского музееведения. Положение, Программа и учебно-методические разработки к семинарским занятиям по истории медицины и по музееведению для курсов повышения квалификации музейных работников были разработаны и изданы под руководством и при личном участии Г.Н. Троянского.

В научном арсенале профессора Г.Н. Троянского более 200 опубликованных работ, в числе которых 12 монографий, освещающих отдельные вопросы исторического и современного развития отечественной стоматологии. Автор исторических очерков в учебниках «Ортопедическая стоматология» и «Ортодонтия».

В 1975 г. была опубликована первая монография Г.Н. Троянского «История развития советской ортопедической стоматологии», а в 1983 г. – обобщающий труд «История советской стоматологии (Очерки)».

Многогранна общественная деятельность Г.Н. Троянского. Он являлся членом Проблемных комиссий «История медицины» при РАМН и Большой медицинской энциклопедии, членом Ученых советов и членом Центрального методического совета ММСИ, членом диссертационного совета РНИЦ «Медицинский музей» РАМН, председателем совета «История ММСИ», членом Президиума Международной конференции историков медицины, с 1982 г. был заместителем председателя Московского общества историков медицины (МНОИМ), почетным председателем научно-практического общества стоматологов в городе Севастополе, почетным членом Ассоциации ортодонтосов России. Активный участник выездных научных конференций Президиума МНОИМ, участник нескольких Международных симпозиумов по истории медицины и музейно-выставочному делу (Москва, Берлин, Ливерпуль и др.).

Профессор Г.Н. Троянский награжден орденами и медалями Советского союза и России.

ПРОФЕСОР Т.О. БАЖАН (1928-2005) – ВІДОМИЙ ІСТОРИК МЕДИЦИНИ УКРАЇНИ

Л.С. Семенова, Л.В. Крячкова, М.Ю. Коробко

Серед видатних професорів України, міжнародно відомих вчених – істориків медицини можна назвати Тамару Олександрівну Бажан. Вона автор понад 200 наукових робіт, 3 монографій.

Після закінчення середньої школи з відзнакою, Тамара Олександрівна вступила до Дніпропетровського медичного інституту, який також закінчила з відзнакою та працювала в ньому понад 40 років.

У 1959 році Тамара Олександрівна успішно захистила кандидатську дисертацію "Досвід організації боротьби із захворюванням на ангіну та гострі катарити верхніх дихальних шляхів на металургійному заводі імені Петровського." Багатоплановим дослідженням історико-медичного характеру стала її докторська дисертація "Розвиток охорони праці та медико – санітарного обслуговування робітників промислових підприємств в УРСР"(1982р.) Це перша історико- медична робота, присвячена поглибленому вивченню виникнення, становлення та особливостей розвитку фабрично – заводської медицини в дореволюційний період в Україні, розвитку охорони праці та медико – санітарного обслуговування робітників промислових підприємств.

Професор Т.О. Бажан - учасник і організатор багатьох з'їздів, міжнародних симпозиумів та конференцій з історії медицини та музейної справи. Вона брала участь у створенні народного музею історії академії,

який є навчальною та науковою базою курсу історії медицини. Тамара Олександрівна співавтор нової навчальної програми з історії медицини для студентів медичних закладів освіти III-IV рівнів акредитації.

Значну увагу Тамара Олександрівна приділяла вихованню студентської молоді, передавала молодим викладачам великий досвід навчальної роботи, педагогічну майстерність, наукову ерудицію, творчий підхід до викладання історії медицини в умовах відродження медицини суверенної України, глибокі знання теорії та історії вітчизняної та світової медичної науки.

Професор Т.О. Бажан працювала також головою обласного та членом правління республіканського наукового товариства істориків медицини. Вона була нагороджена знаком " Відміннику охорони здоров'я".

Віддавая усі свої творчі сили вивченню історії медицини, Тамара Олександрівна створила школу послідовників, які продовжують її навчання.

ДОКТОР ФІЛОСОФІИ НАТАЛІЯ ДЕКЕР (1948-2006). НЕКРОЛОГ

И. Кестнер

22 ноября 2006 г. после непродолжительной тяжелой болезни скончалась наша коллега Dr. phil. Наталия Декер. Она родилась 17 сентября 1948 г. в Дрездене в семье русского офицера. В Ленинграде (Санкт-Петербурге) она изучала исторические науки. Во время учебы она познакомилась со своим будущим мужем, немецким студентом физического факультета Ульрихом Decker, с которым она по окончании учебы переехала в ГДР. Вначале она работала переводчиком и научным сотрудником в университете Карла Маркса на отделение философии. В сентябре 1977 г. она вместе с философом профессором Ахимом Thom поступила на работу в институт имени Карла Зудгофа. Здесь в 1985 г. она защитила диссертацию по теме «Zur Entwicklungsgeschichte ethischer Werturteile über psychisch Kranke und geistig Behinderte im 20. Jahrhundert unter imperialistischen und sozialistischen Bedingungen - dargestellt am Beispiel Deutschlands und der UdSSR für die Zeit bis-1945 (Ein Beitrag zur Bedeutung sozialer Faktoren für die ärztlich-ethische Urteilsbildung)» (История развития этических оценок психически больных и умственно отсталых в 20 веке в империалистических и социалистических условиях. На примерах Германии и СССР в период до 1945 г. /О значении социальных факторов при принятии врачебно-этических решений/).

Наталья Декер работала над главными в то время темами в отделении истории медицины института им. Карла Зудгофа: «История психиатрии» и «Медицина при национал-социализме». Наряду с этим она большое внимание вопросам истории психиатрии в России и состоянию здоровья населения в оккупированных районах Советского Союза и Польши. После 1990 г. она участвовала в продолжении развития научных связей с партнерскими организациями в России, в Украине и в Прибалтике и в подготовке проекта DFG «Немецко-русские отношения в области медицины и естественных наук в 18 и 19 веках», который был успешно завершен в марте 2006 г. Весной 2006 г. она еще активно участвовала в подготовке выставки «100 лет институту им. Карла Зудгофа», которая проводилась в библиотеке университета («Bibliotheca Albertina»), но в вернисаже уже не смогла участвовать. В мае 2006 г. во время предвкушения радости от проведения длительного отпуска в С.-Петербурге, ей сообщили о тяжелой болезни. Несмотря на мужество, с которым она боролась против болезни, она умерла от осложнений после нескольких операций.

Известие о неожиданной смерти всегда готовой прийти на помощь и жизнерадостной Натальи Декер, которой нам всегда не будет хватать, глубоко тронуло наших коллег в стране и за рубежом. Мы выражаем свое соболезнование ее супругу Dr. rer. nat. Ульриху Decker, ее детям Ане и Андрею, которые еще учатся в Лейпцигском университете. Мы с симпатией будем помнить Наталью Декер и чтить ее память.

МАТЕРИАЛЬНОЕ И ПРАВОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЗЕМСКИХ ФЕЛЬДШЕРОВ В СУМСКОМ УЕЗДЕ

И.В. Чернобров

Переход от приказной к земской медицине в Сумском уезде осуществлен в сентябре 1866 г., когда на заседании уездного земского собрания был обсужден вопрос об организации земско-медицинского дела. Планом предусматривалось организовать в начале 3 врачебных участка, пригласив в каждый из них врача, фельдшера и повитуху, а также укомплектовать должность врача в переданной земству больнице на 20 коек. Была утверждена инструкция для участковых врачей.

Однако, в уезде, как и во всех 34 земских губерниях, основным направлением в организации медицинского обслуживания сельского населения становилась фельдшерская помощь. Она, по убеждению земских руководителей, являлась достаточной для крестьян и к тому же наиболее дешевой, что по средствам земству. В 1881 г. на Харьковском губернском съезде врачей даже отмечалось, что без фельдшеров земская

медицина будет упразднена. Поэтому число врачей в уезде увеличивалось очень медленно. В 1898 г. их было только 8, и они обслуживали в среднем по 29,6 тыс. жителей. В 4-х больницах функционировали 100 коек. Зато количество фельдшерских пунктов доведено до 28, и уезд стал по этому показателю одним из лидеров в Российской империи. Удельный вес фельдшерского приема составлял 76%. Между тем фельдшеров с медицинским образованием была лишь третья часть от общего числа фельдшерского персонала, так как содержание ротных фельдшеров обходилось земству еще дешевле. Врачи постоянно выслушивали жалобы населения и резко выступали против оказания ротными фельдшерами медицинской помощи, указывая при этом, что в случаях, «когда им дана самостоятельная практика, фельдшеризм – большое зло».

В результате в 1904 г. в уезде 152 населенных пункта с 88,4 тыс. жителей не могли считаться обеспеченными врачебной помощью. Требовалось дополнительно организовать еще, как минимум, 8 сельских врачебных участков. Каждый фельдшерский пункт обслуживал в среднем 6 тыс. населения, проживавшего в 8 селениях. Материальное положение большинства фельдшеров было бедственным, а фельдшерские пункты размещались преимущественно в непригодных помещениях. Но обсуждение этих вопросов на заседаниях земского собрания заканчивалось в основном мотивированием об отсутствии средств. Так, в 1899 г. на очередном заседании земского собрания был заслушан доклад уездной управы об увеличении жалованья фельдшерам уездной земской больницы, но гласные это ходатайство отклонили. К тому же в г. Сумы не было городской больницы для взрослых, поэтому жители получали стационарную помощь в уездной земской больнице в ущерб сельскому населению. С 1898 г. уездным земством и городской думой обсуждалась, но до конца земского периода так и не была решена, насущная проблема о строительстве новой уездной больницы ввиду невозможности использования пришедших в негодность ее старого здания и барачков.

Формально земским врачам уезда предоставлялось право участия в решении вопросов улучшения медицинского дела через земскую управу и врачебные съезды. В дальнейшем особая роль возлагалась на уездный санитарный (врачебный) совет, созданный в 1897 г. Основу его составляли земские врачи с решающим голосом. Но совет являлся лишь совещательным органом при управе, и его решения не были для нее обязательными для выполнения, вследствие чего нередко возникали конфликты. В то же время деятельность фельдшеров осуществлялась обособленно. У них не было никакой общественной или профессиональной организации. Поэтому в 1905 г., в период угрозы эпидемии холеры в уезде, 4 фельдшера земской больницы обратились в

управу с письмом. Они требовали включить представителей фельдшеров уезда в состав санитарного совета, а также разрешить проведение I-го уездного фельдшерского съезда для обсуждения и «разработки способов и средств» в улучшении сложившегося ненормального материального и духовного положения фельдшерско-акушерского персонала. Данное письмо было подано в день проведения заседания санитарного совета, на котором оно и обсуждалось. Председатель управы П.М. Линтварев и врачи поддержали фельдшеров. Санитарный совет предложил им избрать и представить к очередному заседанию (через месяц) соответствующие кандидатуры фельдшеров в состав совета, а также основные материалы для проведения съезда.

Группой фельдшеров была оперативно проведена подготовительная работа, и в очередном заседании санитарного совета принимали участие 3 фельдшера, но временно с правом совещательного голоса — до утверждения уездным земским собранием дополнения к «Положению о санитарном совете» относительно его членов с решающим голосом из числа фельдшеров. Определена также дата проведения фельдшерского съезда, на который тайным голосованием были избраны 2 делегата от санитарного совета: врач Л.В. Шеболдаев и уездный санитарный врач А.З. Тавшавадзе.

Съезд состоялся 3-4 июня 1905 г. На нем присутствовали 40 человек фельдшеров и акушерок. В работе съезда принимали участие и врачи-делегаты. Был заслушан и всесторонне обсужден обстоятельный доклад о положении фельдшерско-акушерского персонала. В частности, представлен расчет необходимых для содержания фельдшерской семьи средств, минимальная потребность которых составляла 640 рублей в год. Однако, получаемое жалование удовлетворяло эту потребность лишь на 2/3, поэтому отмечалось, что за «тяжелый, изнурительный труд платят слишком мало, так мало, что семьи часто бывают принуждены жить впроголодь и в дурных квартирах». Участники съезда потребовали соответствующего повышения фельдшерско-акушерскому персоналу должностных окладов, устанавливая в дальнейшем их размеры через каждые 5 лет работы. В периоды эпидемий труд медицинских работников дополнительно не оплачивался, поэтому было четко высказано предостережение земству о том, что в случае продолжения такой практики в эпидемический холерный период произойдет массовый уход фельдшеров из уезда. Это отразится на оказании медицинской помощи населению и станет непосильной нагрузкой на оставшийся медицинский персонал.

Очень плохо обстояло положение с обеспечением фельдшеров жильем: если и были единичные квартиры, то состояли из одной «комнатки-клетушки» или выделялись больничные палаты. Но при этом

все понимали, что обеспечение жильем будет длительно оставаться сложной проблемой. Был поднят также вопрос о страховании на случай смерти медицинского персонала от инфекционных заболеваний, в первую очередь от холеры. К земской управе предъявлены требования об установлении часов приема больных на фельдшерских пунктах и утверждении порядка обращения за медицинской помощью. Только на бумаге существовали дни еженедельного отдыха и право на месячный ежегодный отпуск у фельдшеров. Однако, они практически их не использовали, стремясь не оставлять население огромных фельдшерских участков без медицинской помощи. На съезде фельдшера согласились иметь по два выходных дня в месяц при условии замещения их в эти дни фельдшерами врачебных участков. Сроки ежегодных отпусков предлагалось устанавливать в начале года, предусмотрев в обязательном порядке замещение ушедших в отпуск запасными фельдшерами, число которых в уезде требовалось увеличить.

На съезде рассмотрены также такие вопросы: о предоставлении отпусков медицинскому персоналу с сохранением содержания и пособий на лечение в случаях болезни; о назначении пенсий при продолжавшейся нетрудоспособности после 4-месячного лечения; о порядке назначения пенсий по возрасту; о создании «третейского» суда в составе 3-х человек (по одному представителю от врачей, фельдшеров и управы) для рассмотрения возникавших спорных вопросов между фельдшерами и врачами или населением; об организации общества взаимопомощи и др.

В резолюции, принятой съездом, отмечено, что такое «положение фельдшеров и акушерок зависит не только от условий службы тех учреждений, где работают, но главным образом от общих ненормальных условий жизни», обусловленных государственным строем. Съезд постановил направить земской управе свои требования об улучшении жизни фельдшерско-акушерского персонала, чтобы она «в самое непродолжительное время» рассмотрела и удовлетворила часть из них, а другие представила очередному земскому собранию.

Участники съезда единогласно выразили желание вступить в члены созданного 1905 г. Пироговским съездом врачей «Всероссийского союза медицинского персонала».

МИЛОСЕРДИЕ И БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ В ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ И УЧЕНЫХ УРОЖЕНЦЕВ СУМЩИНЫ

И.В. Чернобров

Милосердие и благотворительность своими корнями уходят в глубину седой старины, хотя считается, что слово «благотворительность» введено в речевой обиход Н.М. Карамзиным. Сочетание этих высочайших норм человеколюбия наиболее важно в медицинской деятельности. Об этом свидетельствуют следующие примеры. Л.В. Шеболдаев работал с 1873 г. врачом в Сумской уездной земской больнице и стоял у истоков хирургической помощи. Со временем, когда население убедилось в эффективности хирургического лечения, у него стало столько работы, что «для сна и отдыха нередко оставалось только три часа в сутки, никогда не больше 5-6 часов». Он также прекрасно понимал значение выхаживания послеоперационных больных и всячески заботился об этом. Одновременно его волновала судьба бывших пациентов после выписки их из больницы. Ведь многие из них не имели никаких средств для приобретения теплой одежды, обуви, продуктов питания, протезов. Поэтому врач часто оказывал больным материальную помощь из своих средств, а также стал инициатором сбора пожертвований. В 1904 г. на заседании уездного врачебного санитарного совета было принято решение о создании благотворительного фонда имени Л.В. Шеболдаева, «выразив таким путем свое уважение и благодарность врачу за его 30-летнюю деятельность».

П.М. Курочкин врачебную деятельность начал в 1878 г., после окончания медицинского факультета Харьковского университета. В г. Сумы он работал тюремным, земским, затем вольнопрактикующим врачом, но всегда в центре его врачебной деятельности были больные с их нуждами и проблемами. Кроме того, являясь сторонником профилактического направления в медицине, он не мог согласиться с неверным пониманием со стороны ряда земских руководителей и врачей функций создававшейся санитарной организации. В связи с таким положением, подготовил и в 1904 г. издал в Сумах книгу «Задачи института санитарных врачей», которую посвятил прогрессивным земским деятелям и санитарным врачам. Это событие было невероятным в условиях уездного города. В своем труде П.М. Курочкин показал на конкретных примерах влияние различных неблагоприятных факторов на состояние здоровья населения, определив при этом задачи, роль и место санитарных врачей в проведении профилактических и оздоровительных мероприятий. Экземпляры книги со своим автографом он направил также

Харьковскому медицинскому обществу и губернской земской управе. В начале 1917 г., согласно его завещанию, Сумской уездной больнице были переданы его медицинская библиотека, состоявшая из 350 томов по всем разделам медицины, а также различный медицинский инструментарий (акушерско-гинекологический, хирургический, отоларингологический и др.). Особую ценность представляли переданные больнице рентгеновский аппарат и электролечебная аппаратура. Они оценивались в несколько десятков тысяч рублей. В дальнейшем уездное земское собрание дополнительно выделило ассигнования для оборудования этих кабинетов.

Единство милосердия и благотворительности нашли свое отражение и в деятельности ряда ученых – уроженцев Сумщины. Профессор А.А. Бобров с детства познал жизненные трудности, рано лишившись родителей, что стало одной из предпосылок в выборе им врачебной профессии. В течение всей своей практической и научной деятельности он неустанно заботился о больных. Будучи крупным ученым-хирургом, лично выполнил много сложнейших операций. Его интересовали все разделы хирургической патологии, и везде он был новатором. Занимаясь хирургическим лечением детей, больных костно-суставным туберкулезом, уделял особое внимание роли их санаторного оздоровления. На его средства построен в Алушке детский санаторий, который сохранился до наших дней и носит имя А.А. Боброва. Уходя из-за болезни в отставку, он передал Московскому университету свою библиотеку, насчитывавшую более 2000 томов. Ученый трудился, не щадя себя. Напряженная хирургическая работа подорвала его здоровье, и он в 1904 г., в 54-летнем возрасте, ушел из жизни.

Профессор М.О. Парпура родился в помещичьей семье с ее крепостническими традициями. Но его врачебная работа в Петербурге, а затем научно-педагогическая деятельность в Харьковском университете строились на гуманистических принципах. В 1798 г. на собственные средства он издал в Петербурге на украинском языке поэму «Энеида» И.П. Котляревского. В г. Харькове неоднократно оказывал финансовую помощь на содержание первого созданного на Украине университета. На его средства содержались 8 стипендиатов в Конотопском уездном училище, 4 – в Черниговской гимназии, 2 – на медицинском факультете университета. Предполагалось также увеличить число стипендиатов после продажи дома в г. Харькове. Значительные по тому времени средства (30 тыс. руб.) были выделены на строительство и текущие нужды больницы в г. Конотопе. Но начало ее строительства затянулось на много лет, и она была построена земством только в 1873 г. Больница стала самым крупным лечебным учреждением в Черниговской губернии, центром в оказании хирургической помощи, уровень которой в то время

не уступал уровню в губернской больнице. Это здание сохранилось, и сегодня оно используется центральной районной больницей как одно из ее структурных подразделений.

Академик А.А. Скоромец является одним из ведущих специалистов в области клинической неврологии, работает заведующим кафедрой неврологии и нейрохирургии Санкт-Петербургского медицинского университета им. И.П. Павлова. Он основал Премияльный фонд для выпускников-отличников в Анастасьевской средней школе Роменского района и Сумском медицинском колледже, воспитанником которых он был. Им основан также Премияльный фонд в Санкт-Петербургском медицинском университете для студентов и молодых ученых в целях их поощрения за лучшую научную работу в области неврологии. Несмотря на свою занятость, он постоянно поддерживает связи с Сумщиной, ежегодно посещает свое родное село, оказывает безвозмездную медицинскую помощь всем, кто к нему обращается. Продолжает лучшие традиции милосердия и благотворительности прошлого.

К БИОГРАФИИ УРОЖЕНЦА ГЛУХОВЩИНЫ АНТРОПОЛОГА И ВРАЧА ИВАНА ИВАНОВИЧА ПАНТЮХОВА (1836-1911)

К.К. Васильев

Статьи посвященные Ивану Ивановичу Пантюхову есть в ряде энциклопедий: *Брокгауза и Эфрона*, обоих изданиях *Украинской Советской Энциклопедии*, в изданной за рубежом и переизданной в постсоветское время у нас *Енциклопедії українознавства*. Это дает нам основание утверждать, что в выходящей ныне *Енциклопедії Сучасної України* ему должна быть посвящена так же статья. К сожалению, в указанных энциклопедиях информации о докторе Пантюхове неполны и содержатся ряд неточностей. В связи с этим представляет интерес воспоминания сына И.И. Пантюхова – Олега Пантюхова «О днях былых. Семейная хроника Пантюховых» (1969, 315 с.), которые были изданы на русском языке издательством «Durand House» (Maplewood, USA) в 1969 г. и, по понятным причинам, не были использованы исследователями. Воспоминания эти являются важным источником для биографии И.И. Пантюхова, позволяя дополнить и уточнить факты из его жизни и деятельности. В воспоминаниях приводятся письма, как самого Ивана Ивановича, так и других членов семьи. На вкладных листах опубликованы фотографии И.И. Пантюхова (после с. 56, 88, 90, 176, 200), а также и его семьи. Полиграфическое исполнение книги превосходное и приведенные фотографии также высокого качества.

Автор воспоминаний О.И. Пантюхов (1882, Киев - 1973, Ницца) – гвардейский полковник, основоположник русского скаутизма, глава скаутов России (старший русский скаут, 1919), участник первой мировой войны, кавалер ордена св. Георгия IV ст. (1915), был дважды контужен (1915, 1916), участник боев с большевиками в Москве 25 октября – 2 ноября 1917 г. и Белого движения на Юге России, в эмиграции в США и во Франции (фотография на вкладном листе после с. 8, 48, 144 и др.) [1].

Из предисловия автора воспоминаний (помечены – 1968 г., Ницца, Франция). «Перед вами воспоминания о жизни русского семейства. Жизнь моего отца-доктора, ученого антрополога, моей матери и моих братьев. Жизнь, воодушевленная любовью к родной России, вдохновленная науками, литературой, поэзией. Это было время, когда мы все пять братьев избрали себе разные профессии, причем я, младший из братьев, взял на себя, по словам моего отца, роль, или вернее должность “Стража Земли Русской”, то есть, проще говоря, - офицера» (с. 9).

Пантюховы из украинской старшины. В истории Украины известен полковник Пантюха, от которого произошли Пантюховы. Пантюхе и его потомкам принадлежала деревня Кривоносковка, что около Глухова (с. 31). Владелец Кривоносковки Иван Нестерович Пантюхов женился на соседней, глуховской же помещице Ираиде Петровне Гриневич. (Украинский род последней берет начало от Яцка Гриневича /1650/ и имел следующий герб: щит - в голубом поле красное сердце в чаше, пронзенное опрокинутою стрелой наискось слева; и нашлемник – пять страусовых перьев.) [2].

Ваня Пантюхов родился в семье И.Н. Пантюхова 19/31 июля 1836 г. в Кривоносковке. Позднее Иван Иванович Пантюхов напишет: предки по отцу принадлежали к расположенному в верховьях реки десны и Сейма группе, служившей с древнейших времен как бы связующим звеном между малорусскою, белорусскою и великорусскою народностями; а его сын Олег Пантюхов отметил: «наш папа был большой патриот своей Черниговской губернии и готов был считать Черниговцев за отдельный, совершенно особенный тип, чуть ли не народность – древних северян, уцелевших несмотря на то, что они находятся на границе меж русских, малорусов, белорусов, поляков и литовцев. О Глухове папа всегда вспоминал с некоторым умилением» (с. 30).

В 1862 г. И.И. Пантюхов окончил университет Св. Владимира в Киеве и после этого служил военным врачом на Кавказе. После ранения он лечился в Киеве. «Характерно для папы, что он передал свое свидетельство о ранении и связанные с ним служебные и материальные преимущества какому-то другому женатому и нуждающемуся офицеру» (с. 22).

Начальником киевского госпиталя, где проходил лечение И.И. Пантюхов, был позднее дослужившийся до генерала Николай Густавович фон Кнорринг († ок. 1896 г.; портрет на вкладном листе после с. 40). Отец последнего - генерал Г.А. фон Кнорринг (лютеранин, наполовину швед), мать - Н. Спиридонова, а жена - Аделаида Платоновна, рожденная Малеева (†1871, Киев). У супругов Николая Густавовича и Аделойды Платоновны была окончившая учение в Вятке дочь Ольга, которая и стала женой Иван Ивановича (после с. 20 на вкладном листе фотография О.Н. Пантюховой). Олег Пантюхов о матери: «самое замечательное в ее наружности были ее глаза, большие, серые, серьезные и ласковые» (с. 21).

«Знакомство, дружба и любовь, а затем и женитьба, - все произошло быстро и не совсем обычно. Я умаю, много значило в этом сближении общая их привязанность к детям школьного возраста и желание их обоих сделать все что можно для темного русского народа.

Борьба за правду, за свет просвещения. Борьба против лжи, насилия, взяточничества и неграмотности - вот что вдохновляло их, насколько я понимаю, и дало им силы на нелегкий, но вместе с тем и радостный совместный путь» (с. 22).

И.И. Пантюхов участник русско-турецкой войны; в Сан-Стефано заразился тяжелой формой тифа. Его сын так описывает события 1877 г.: «<...> у Сан-Стефано стояла в бездействии победоносная наша армия, которая любезно согласилась не входить в Константинополь, пожертвовав из-за этой английской прихоти жизнью многих тысяч русских солдат, умиравших от тифа в отвратительных гигиенических условиях.

Меня этот вопрос особенно волнует, потому что в числе заболевших тифом и едва не умерших был мой отец. Он не особенно любил об этом рассказывать, но все же я помню, как он говорил, что своим спасением он обязан был денщику, которому ясно сказал, почувствовав появление болезни, что тот должен был делать, несмотря ни на какие препятствия. Главное дело, насколько я помню, было, вливать в рот, при беспомощности в определенное время стакан кипяченого молока и не отсылать больного в госпиталь.

Папа больше любил вспоминать, как до болезни ему удавалось несколько раз получать разрешения и ездить в Константинополь. На него особенно сильное впечатление произвел храм Святой Софии. Когда отец поднялся на высоту только первых балконов, то люди внизу казались величиною с ничтожных букашек...» (с. 17).

С 1882 г. И.И. Пантюхов служил в Киеве, затем Одесса (1885-1886), Петербург (1886-1888; в Главном медицинском управлении) и, наконец, Тифлис (1888-1900; врач пятого класса для особых поручений

при начальнике окружного кавказского военно-медицинского управления). Много страниц Олег Пантюхов отводит периоду жизни «в нашем дорогом патриархальном Тифлисе», где прошли его отроческие и юношеские годы. «<...> все мы (братья Пантюховы – К.В.) чувствуем, что настоящая духовная родина наша там, под нашей священной Давидовской горой. Как будто источники этой горы поили нас водою жизни, водою благодати и радости.» И далее, о том, что источником «<...> всякого добра для нас были ум и воля нашего отца и сердце и душа нашей матери» (с. 24).

Иван Иванович дослужился до чина действительного статского советника. «В том же 1897 году, 6 декабря, в день тезоименитства Государя, мой отец был произведен в генеральский чин действительного статского советника, а через год он получил орден Станислава Первой степени, то есть звезду и ленту через плечо. Серое генеральское пальто украсилось теперь яркой красной подкладкой <...> Надо сказать, что когда отец в своей генеральской форме в праздничные дни ехал в собор и стоял там среди генералов, то он был самый представительный из них» (с. 104).

В 1900 г. после отставки И.И. Пантюхов вместе с супругой поселился в Киеве, в своем хуторе в районе Куреневки, вблизи Кирилловского монастыря, который был куплен ими «около 1882 года». «Земли вокруг хутора было около ста десятин. Домик был каменный с железной крышей, из шести или семи комнат. Вокруг дома – фруктовый сад, яблони, груши и вишни, а подальше березовая роща» (с. 140).

«Мой отец довольно часто уходил из хутора, брал лошадей или трамвай и ехал на Крещатик и садился там на скамейку, чтобы наблюдать публику. Это он называл “принимать человеческую ванну”. Такие прогулки давали ему соприкосновение с простым народом и помогали ему держать себя в курсе их настроений и давали ему материал для его последних научных работ» (с. 141).

Олег Пантюхов описывает свой рождественский приезд к родителям в Киев: «<...> и странно, и хорошо было ехать на розвальнях по снежной дороге с мыслью, что скоро вернешься в свой дом, где уже зажигаются огни и услышим снова папины речи, когда он еще не совсем проснувшийся от послеобеденного сна, сядет на свое обычное место в конце стола, закрывая руками глаза от света лампы и потирая их, станет говорить о политике, о будущем народов, об антропологии. – “Да, антропология есть вещь, а прочее все гиль”, – шутил он. Иногда по старинке, как в детстве, кто-нибудь читал стихи Черниговца (папин сотоварищ) /псевдоним писателя Федора Владимировича Вишневого – К.В./, Буренина /Виктора Петровича – К.В./, Беранже или новых – Блока, Ахматовой, Гиппиус» (с. 131).

Иван Иванович Пантюхов придерживался консервативных взглядов. «И мне вспомнились слова моего отца о том, как прошлый Государь (Александр III – К.В.) мудро и спокойно правил Россией и как остальные страны старались заручиться его благоволением.» И дальше Олег Пантюхов добавляет от себя: «А теперешний Государь (Николай II – К.В.) тоже, даст Бог, будет хорошим правителем. Жена у него умница. Государь рад был бы дать пресловутое самоуправление и конституцию, но этого нельзя сделать, пока народ необразован. Образование же идет быстрыми шагами вперед...» (с. 136). Вместе с тем О. Пантюхов отметил: «Он (И.И. Пантюхов – К.В.) был либералом в душе» (с. 176).

На хуторе в Куреневке скончались сначала Ольга Николаевна Пантюхова († ок. 1907), а затем 15/28 июня 1911 г. Иван Иванович Пантюхов. Оба похоронены были на ближайшем к хутору Куреневском кладбище. Там же похоронен был их сын Михаил.

Из детей Ивана Ивановича и Ольги Николаевны Пантюховых до зрелого возраста дожили пять сыновей: Николай (1871-1934), получивший высшее образование в Петербургском университете; Андрей (1874, Киев – 1935, Нью-Йорк) – доктор; Иван (1876-1959) – окончил училище садоводства; Михаил (1880-1910) – прозаик [3], окончивший историко-филологический факультет Московского университета, Олег – автор воспоминаний. (Портреты пяти братьев на вкладном листе после с. 72). Кроме того, был Владимир умерший в пятилетнем возрасте. (†1877).

Здесь уместно процитировать *Семейную хронику Пантюховых*. Как-то, еще будучи подростком автор воспоминаний застал маму плачущей. «Я стал расспрашивать в чем дело и она сказала причину: Ваня останется без высшего образования, я старался утешить и, не зная, что сказать, стал доказывать, что дело вовсе не в высшем образовании. Должно быть, не очень удачно я привел в пример самого себя: "я и без высшего образования смогу выйти в люди" (автор воспоминаний в те годы воспитывался в Тифлисском кадетском корпусе, а затем окончил Павловское училище в Петербурге – К.В.). Но для мамы это было не менее горько, чем вопрос о Ване и она сказала, что плакала и из-за меня тоже, что без высшего образования плохо во всех отношениях, а главное в смысле, так сказать, внутреннего своего мира» (с. 92).

И еще одна цитата, характеризующая русскую интеллигенцию Императорской России: «Люди живут на земном шаре в таких разнообразных условиях и, Бог знает – находят ли люди счастье, окружая себя комфортом? Или этот пресловутый комфорт, который многие стали считать синонимом культуры, может быть это все лишь затемняет людям вопрос главный и заставляет их блуждать вкривь и вкось и отдаляет их

дальше и дальше от главного – от счастья – от духовного, конечно, счастья» (с. 58).

Семья И.И. Пантюхова жила духовными интересами, жизнь их была вдохновлена «науками, литературой, поэзией», а высшее образование надо было получить не столько и не только для того, что бы больше зарабатывать, а прежде всего для своего духовного развития, для своего внутреннего мира.

Андрей Пантюхов единственный сын И.И. Пантюхова, который пошел по стопам отца, став военным врачом. В 1893 г. он окончил Первую тифлисскую гимназию с серебряной медалью и уехал в Петербург, где поступил в Военно-медицинскую академию (ВМА). В *Семейной хронике Пантюховых* приведены выдержки из его писем из столицы 1894-1899 годов, в которых упоминаются профессора ВМА Тарханов, Пашутин, Данилевский; немного рассказывается о празднование столетнего юбилея академии (с. 90-91, 94-97, 99, 110, 120-121, 123). 2 июня 1899 г. он женился на петербуржке А.А. Спичаковской-Заболотной и в этом же году окончил ВМА «Summa cum laude». Служил военным врачом. Первоначально младший врач 15 гренадерского полка в Тифлисе, затем старший врач 1 Хоперского полка Кубанского казачьего войска (Кутанс), после этого в окружном военно-санитарном управлении в Тифлисе [4]. Последний чин - действительный статский советник. Дочь Людмила. Доктор А.И. Пантюхов участник Белого движения, в 1920 г. покинул родину во время врангелевской эвакуации Крыма. Затем Турция, Югославия, США.

В заключении несколько слов о семье автора воспоминаний О.И. Пантюхова. В 1908 г. он женился. Супруга: художница Нина Михайловна (1883, Рига – 1942, Нью-Йорк или 1944, Франция; похоронена в Ницце), дочь командира 3-го саперного батальона полковника Михаила Васильевича Добровольского (†1909) и Ольги Федоровны рожденной Шмидт [5]. Два сына (внуки И.И. Пантюхова). Игорь (1911, СПб. – 1972, США) – художник-портретист, его картины находятся в частных коллекциях Л. Рокфеллера, принцессы Грейс Монакской и др. Олег (1910, СПб. – 1995, м. Апар Монклер шт. Нью-Джерси США) – полковник американской армии, переводчик у Ф. Рузвельта, Г. Трумена и ген. Д. Эйзенхауэра. По служебным обязанностям встречался с Черчиллем, Сталиным, де Голем, Г. Жуковым, маршалом Монтгомери. 15 лет состоял в правлении Толстовского фонда (США), участник I Съезда по возрождению скаутизма в России (Москва, 1990). Автор воспоминаний *Journey Through Two Worlds*, которые я пока не держал в руках.

Литература и источники

1. Пантюхов О.И. // С.В. Волков. Белое движение. Энциклопедия гражданской войны. – СПб., 2003. – С. 395; Пантюхов О.И. // С.В. Волков. Офицеры русской гвардии. Опыт мартиролога. – М., 2002. – С. 364.
2. Лукомский В.К., Модзалевский В.Л. Малороссийский гербовик. – СПб., 1914. – С. 37, XXXIII. (Репринтное издание: Киев, 1993).
3. Лавров А.В. Пантюхов Михаил Иванович // Русские писатели. 1800-1917. Биографический словарь. – М., 1999. – Т. 4. – С. 529-530 (портрет).
4. Российские медицинские списки за 1900-1916 гг.
5. Пантюхова (урожд. Добровольская) Н.М. // О.Л. Лейкинд, К.В. Махров, Д.Я. Северюхин. Художники русского зарубежья. 1917-1939. Биографический словарь. – СПб., 1999. – С. 452.

МЕДИКИ У СУДОВО-СЛІДЧОМУ ПРОЦЕСІ ПОВІТОВИХ СУДІВ (МАТЕРІАЛИ ПОВІТОВИХ СУДІВ ЯК ДЖЕРЕЛО ДО ІСТОРІЇ МЕДИЦИНИ)

С.І. Дегтярьов

Повітові суди як суди першої інстанції для представників дворянського стану займалися розглядом як цивільних, так і кримінальних справ у кінці XVIII – першій половині XIX ст. Якщо кримінальна справа стосувалася вбивств, нанесення побоїв, звалтувань, характерного для того часу «закопання младенца в землю»* та інших тяжких злочинів, то до розслідування, як правило, залучалися медики (здебільшого це були повітові лікарі або т.зв. „штаб-медики”).

Так, у виробництві Кролевецького повітового суду протягом 1841-1843 рр. знаходилася кримінальна справа про нанесення козаком с. Андріївки І. Лазаренком кріпосній, яка належала поміщиці І.М. Криницькій побоїв [1]. У матеріалах цієї справи знаходиться висновок повітового лікаря Подольського, де той досить детально описує всі наслідки побиття жінки – т.зв. „боевые знаки” (описується розмір та форма синців і поранень). В цьому документі лікар відмічає і скарги постраждалої на постійний головний біль [2, арк.5].

Сумським повітовим судом у 1855 р. розслідувалася справа про заховане у землю немовля, незаконно народжене селянкою поміщика Алферова П. Глянцевою [3]. Підозрювана П. Глянцева була виправдана по звинуваченню про вбивство саме завдяки лікарю, який проводив судово-медичну експертизу на місці злочину. У висновку медика говорилося про те, що дитина народилася мертвою. Тому П. Глянцева повинна була понести покарання у вигляді п'ятидесяти ударів різками або ув'язнення на півроку за несвоєчасне повідомлення про

незаконнонароджену дитину. Але і від цього покарання її було звільнено згідно з Маніфестом імператора від 26 серпня 1856 р. Селянка була піддана лише церковному каяттю за блуд [4, арк.65-65зв].

Подібну справу розглядав і Охтирський повітовий суд у 1825 р. штаб-лікарем Пузиревським було проведено експертизу, на основі якої було проведене слідство і жінка, винна у смерті дитини понесла покарання [5].

Справ стосовно подібних випадків у виробництві повітових судів зустрічається досить велика кількість. В державних архівах Сумської, Харківської, Чернігівської, Полтавської та Брянської (Росія) областей у фондах повітових та повітових земських судів зберігається близько 20 тис. цивільних і кримінальних справ та внутрішньої документації цих установ. У числі кримінальних справ, що були у виробництві цих судів, понад 1800 таких, де містяться висновки лікарів.

Але вміння медиків використовувалися повітовими судами не лише під час розслідування кримінальних злочинів. Оскільки служба у повітових судах (та інших установах першої інстанції) вважалася малопрестижною, службовці, які там працювали, часто намагалися уникнути її шляхом вдавання з себе хворих. Знайти бажаних працювати замість них було надзвичайно важко. Вже у кінці XVIII ст. у відставку з причини поганого здоров'я пішло так багато дворян, що Сенат видав указ, згідно з яким для відставки стало обов'язковим медичне засвідчення [6, с.150]. Лікар робив свій висновок – чи дійсно хвороба робить неможливим виконання чиновником його службових обов'язків.

Подібна ситуація склалася в кінці XVIII ст. у Богодухівському повіті, коли повітовий казначей Щеголев, удавши з себе хворого, уникав виконання своїх посадових обов'язків. В цих умовах з Харківського намісницького правління був надісланий указ до Богодухівського повітового суду перевірити чи дійсно хвороба повітового казначея була небезпечною і заважала виконанню його обов'язків [7]. Повітовим судом було проведене ціле розслідування з цього приводу з залученням повітового лікаря. За висновком лікаря хвороба виявилася несерйозною. В даному випадку висновок лікаря став підґрунтям до притягнення до відповідальності Щеголева за незаконне уникнення від своїх обов'язків та тих осіб, які знали про його наміри, але приховали це.

Але робили медики і висновки на користь чиновників (якщо хвороба виявлялася небезпечною). Так, у 1861 р. старшим повітовим лікарем Конотопського повіту було проведено медичний огляд канцеляриста Конотопського повітового суду І. Савченка. У висновку лікаря зазначалося (наводимо повний текст документа): «По отношению Роменского Земского Суда настоящего года июля 12 дня за №9223 состоящегося, произведено было мною в присутствии члена оногo суда,

освидетельствование состояния здоровья служащего в Конотопском уездном суде канцелярского Ивана Савченка июля 12 дня, причем оказалось что он Савченко, находясь Полтавской губернии Роменского Уезда в селе Медвежьем в домовом отпуску, настоящего года мая 3 дня, заболел воспалительною горячкою с жестокими ревматическими болями в ногах вследствие простуды. Болезнь эта по важности припадков ея, приняла продолжительный ход, в каковом случае и выздоровления от оной ожидать следует не ближе истечения 8 недель после настоящего ниженаписанного числа, в каковое время он Савченко и будет иметь возможность отправиться от сюда к месту службы своей. 1861 года июля 12 дня» [8, арк.117].

Таким чином, у судово-слідчому процесі повітових судів медики виконували досить обмежене коло функцій, до яких слід віднести: судово-медичну та зняття побоїв. За висновками лікарів, які зустрічаються серед матеріалів повітових судів, можна скласти уявлення про рівень не тільки професійної майстерності кожного окремого лікаря, але, певною мірою, і про стан розвитку лікарської справи у провінції.

* У кінці XVIII – першій половині XIX ст. контрацептивні засоби були відсутніми (виключаючи народні методи контрацепції), а статеве життя населення, особливо в середовищі селян, часто призводило до народження незаконних дітей. Народження дітей поза шлюбом вважалось злочином і каралося державою і церквою. Аби уникнути покарання і приховати свій вчинок, молоді матері часто вдавалися до вбивства немовлят і закопували їх у землю. Інколи діти дійсно народжувалися мертвими. Тому термін «закопание младенца в землю» означав не завжди вбивство, але у будь-якому разі – злочин.

Література та джерела

1. Державний архів Сумської області (далі – ДАСО). – Ф.596. – Оп.1. – Спр.18. – 28 арк.
2. ДАСО. – Ф.596. – Оп.1. – Спр.18.
3. ДАСО. – Ф.747. – Оп.1. – Спр.107. – 138 арк.
4. ДАСО. – Ф.747. – Оп.1. – Спр.107.
5. ДАСО. – Ф.746. – Оп.1. – Спр.16. – 52 арк.
6. Уортман Р.С. Властители и судии. Развитие правового сознания в императорской России. – М.: Новое литературное обозрение, 2004. – 520 с.
7. Державний архів Харківської області. – Ф.282. – Оп.2. – Спр.277. – 17 арк.
8. ДАСО. – Ф.582. – Оп.1. – Спр.735.

ДО БІОГРАФІЇ ЛІКАРІВ ЛЕБЕДИНСЬКОГО ПОВІТОВОГО УЧИЛИЩА (ЗА МАТЕРІАЛАМИ ДЕРЖАВНОГО АРХІВУ СУМСЬКОЇ ОБЛАСТІ)

Л.А. Федченко

Сьогодні нам відомо багато діячів медицини, які внесли неоціненний вклад в розвиток лікарської справи на Сумщині. Серед них треба згадати: М.В. Томашевського – земський лікар Лебединського повіту; І.К. Юдзевича – лікар, який жив і працював у Ромнах; М.О. Маковецький – лікар Кролевецького земства; І.А. Полетика – видатний український лікар, який народився в Ромнах та багато інших [1, с.150-166; 2, с.78-82]. Вони, не жалюючи власних сил і здоров'я служили людям, іноді навіть ціною свого життя.

У Сумському обласному архіві зберігається фонд, присвячений діяльності Лебединського повітового училища [3]. Серед біографій піклувальників, вчителів, меценатів ми знаходимо формулярні списки кількох лікарів цього училища: колезького радника Кадиш Сендеровича Зільберника та надворного радника Пилипа Михайловича Одарченка. Ці формулярні списки розповідають про деякі сторінки їх біографій, які раніше не висвітлювалися, і дають детальну інформацію про життя і діяльність лікарів.

Біографія К.С. Зільберника описана в енциклопедичному довіднику «Сумщина в іменах» [4, с.163], статті І.В. Черноброва тощо [5, с.33-40]. Про П.М.Одарченка автору не вдалося виявити матеріал у друкованих виданнях. Але його біографія описана у формулярному списку. Документи Лебединського повітового училища містять таку інформацію про цих лікарів.

Кадиш Сендерович Зільберник – лікар Лебединського повітового училища. Походив із родини міщан. Іудейського віросповідання. Родового маєтку не було. Мав у Лебедині одноповерховий кам'яний будинок. 2 березня 1878 р. – закінчив медичний факультет Харківського імператорського університету. Здобув звання вченого лікаря. 13 липня 1878 р. призначений лебединським міським лікарем. У цьому ж році стає завідуючим Лебединською міською лікарнею. К.С. Зільберник був піклувальником Харківського навчального округу. З 20 лютого 1883 р. він стає лікарем Лебединського повітового училища, а 31 серпня 1884 р., згідно з указом №89 Державного Сенату, затверджений в чині титулярного радника. З жовтня 1885 р. указом №100 Державного Сенату отримав чин колезького асесора за вислугу років [6, арк.163в.]. 20 березня 1887 р. указом №38 був призначений надвірним радником. 14 лютого 1891 р. Кадиш Сендерович за старанну службу, яка тривала 12 років, був

нагороджений орденом «Св. Анни 3 ступені для не християн установленим» [6, арк.163в]. В березні 1891 р. указом Державного Сенату став колезьким радником. 6 лютого 1892 р. затверджений директором Лебединського повітового піклувального відділення по в'язницях. Був одружений на Ревелі Іллівні. Мав двох доньок: Софію, яка народилася 20 жовтня 1883 р., і Ольгу, народжену 25 грудня 1889 р. Дружина і доньки також були іудейського віросповідання [6, арк.17].

Одарченко Пилип Михайлович – надвірний радник, також лікар при Лебединському повітовому училищі. Походив із купецької родини. Православного віросповідання. Родового маєтку не мав. Володів у Лебедині одноповерховим дерев'яним будинком і 150 десятинами землі в дачах Лебединського повіту.

Закінчив Лебединське повітове училище. 27 січня 1826 р. служив у Чорноморському департаменті копійстом. 4 червня 1827 р. стає канцеляристом, а 8 листопада 1827 р. пішов у відставку. 18 червня 1834 р. закінчив медичний факультет Харківського імператорського університету. Здобув звання лікаря. За наказом Харківської лікарської управи виконував обов'язки охтирського повітового лікаря з 1 листопада 1835 р. до 1 січня 1836 р. 31 січня 1836 р. отримав направлення в Лебедин, де виконував обов'язки повітового лікаря, а 1 березня 1836 р. був затверджений на цій посаді [6, арк.363в]. За дорученням Харківської лікарської управи з 1 листопада 1837 р. до 15 січня 1838 р. виконував обов'язки Охтирського повітового лікаря і керував Охтирською міською лікарнею. 28 лютого 1844 р. указом Державного Сенату за вислугу років став титулярним радником. 3 березня 1850 р. нагороджений відзнакою за бездоганну п'ятнадцятирічну службу, 10 листопада 1856 р. - відзнакою за бездоганну двадцятирічну службу. 5 березня 1864 р. указом №14 Державного Сенату став надвірним радником. Пилип Михайлович Одарченко був одружений. Від першого шлюбу мав двох синів: Миколу (нар. 10 квітня 1835 р.), який працював у 2-й Харківській гімназії, та Михайла (нар. 8 серпня 1837 р.) [6, арк.37]. Від другого шлюбу Пилип Михайлович мав синів: Петра (нар. 22 січня 1846 р.), Володимира (нар. 28 квітня 1849р.), Костянтина (нар. 31 травня 1851 р.), Сергія (нар. 25 вересня 1853 р.) - вчитель історії і географії в Лебединському повітовому училищі [6, арк.53], Євгена (нар. 20 січня 1858 р.), Павла (нар. 2 вересня 1862р.), Олексія (12 березня 1866 р.) та доньку Олександру (нар.15 лютого 1856 р.). Дружина і діти православного віросповідання.

Таким чином, виявивши формулярні списки серед матеріалів Лебединського повітового училища, які зберігаються нині в архівних фондах, можна дослідити біографії осіб, які були причетні до цих установ, у тому числі медиків.

Формулярні списки цінні тим, що подають достовірні дані про життя людей, на яких вони заповнювалися (це офіційний документ, який фіксував події в житті особи, пов'язані з його професійною діяльністю, висвітлював походження та сімейний стан). Але використання цих документів як джерел до дослідження біографій людей ускладнює відносно незначна їх кількість.

Література та джерела

1. Васильев К.К. Биобиблиографический словарь Л.Ф. Змеева «Русские врачи писатели» как источник для изучения истории медицины Сумщины // Сумська старовина. – 2002. - №X.
2. Чернобров И.В. Вклад И.А. Полетики в развитие медицины и здравоохранения // Сумська старовина. – 2001. - №VIII-XIX.
3. Державний архів Сумської області (далі - ДАСО). - Ф.523. – Оп.1. – Спр.257. – 66 арк.
4. Зильберник Костянтин Олександрович (Кадиш Сендерович) // Сумщина в іменах: Енциклопедичний довідник. – Суми, 2004.
5. Чернобров И.В. Земський врач К.А. Зильберник – організатор здравоохранения в Лебединском уезде (к 150 – летию со дня рождения) // Сумський історико архівний журнал. – 2005. - №I.
6. ДАСО. - Ф.523. – Оп.1. – Спр.257.

К ИСТОРИИ СЕМЬИ ЛЕКАРЯ Ф.М. ОДАРЧЕНКО

К.К. Васильев

В представленном выше сообщении Л.А. Федченко «До біографії лікарів Лебединського повітового училища», розказано о лекаре Филиппе Михайловиче Одарченко, происходившего из купцов, выпускнике Харьковского университета 1836 г., а затем уездном враче Лебединского уезда и враче Лебединского уездного училища. От двух жен у него было девять сыновей и одна дочь. Л.А. Федченко приводит специальности двух из его детей. О судьбе других она не пишет и в связи с этим есть необходимость дать ниже следующие дополнения.

Дочь Ф.М. Одарченко Александра стала врачом. В 1885 г. окончила Женские врачебные курсы в Петербурге. Служила в Курском земстве. Автор работы: «Случай расщепления брюшной полости у семимесячного зародыша» (1885) [1]. В первой половине 1890-х годов – вольнопрактикующий врач в Харькове, во второй – на частной службе в Дятьково Брянского уезда Орловской губернии, в первом десятилетии XX столетия вольнопрактикующий врач (акушерские, женские и детские болезни) в Орле, затем – ординатор детской больницы Св. Зинаиды в

Сумах [2]. В «Списке медицинских врачей СССР. (На 1 января 1924 г.)» (М., 1925) ее фамилия не значится.

Сын Ф.М. Одарченко Петр Филиппович так же был врачом. В 1869 г. он окончил Харьковского университета. Служил по Министерству внутренних дел. Автор статьи: «Несколько замечаний о дифтерите» (Труды VI Съезда русских естествоиспытателей и врачей. – 1897. – Т. 2. – С. 243) [3]. В 1890-х годах П.Ф. Одарченко († ок. 1897 г.) уездный врач в Белгороде Курской губернии, специализировался по хирургии и акушерству, последний чин – статский советник [4].

Возможно сыном последнего был участник Белого движения ротмистр Владимир Петрович Одарченко (†1950, Париж), а сыном Сергея Филипповича Одарченко (т.е. внуком Ф.М. Одарченко) – Алексей (†1941, Ганновер, Германия), бывший студент Харьковского университета, так же участник Белого движения – юнкер 2-го конного Дроздовского полка [5].

Сын Ф.М. Одарченко Алексей Филиппович (1866, Лебедин – 1940, Прага) стал юристом, профессором Украинского свободного университета в Праге [6]. Сын последнего (внук Ф.М. Одарченко) доктор Алексей Алексеевич Одарченко (1896, Дятьково Брянского у. Орловская губ. – 24.06.1977, Наход, Чехословакия). Он высшее медицинское образование получал в Московском университете. В годы гражданской войны, будучи студентом 8 семестра, уезжает на Украину и 2 июля 1918 г. подал прошение на имя ректора университета Святого Владимира в Киеве с просьбой о зачислении на 9 или 8 семестр медицинского факультета. 9 августом 1921 г. помечено заявление «бывшего студента А.А. Одарченко» с просьбой «выдать все документы отцу моему проф. Алексею Филипповичу Одарченко». Тем же числом на его заявлении сделана запись: «Документы получил» и подпись А.Ф. Одарченко [7]. В том же году А.А. Одарченко в Польше, а с 1922 г. он жил в Чехословакии. Окончил медицинский факультет Карлового университета в Праге. С 1927 г. работал врачом в Подкарпатской Руси (Чехословакия; ныне Закарпатская обл. Украины). Он автор брошюры на русском языке «Нужды и возможности школьной гигиены на Верховине (Подкарпатская Русь Ч.С.Р.)» (Б.м., б.г. – 15 с.) и книги на чешском «Kretinism a struma endemická: příspěvek k biologickému zkoumání dysthyreos / Alexej Odarčenko» (Praga, 1933. – 62 s.).

Надо считать, что Павел Филиппович Одарченко (1862-1930) так же сын Ф.М. Одарченко. Он имел чин действительного статского советника. Был председателем правления Общества взаимного кредита в Москве, членом совета Московского страхового общества, председателем украинского комитета Московского общества помощи населению южных губерний России, пострадавших от военных действий (1917). Он был

женат на Пелагее Алексеевне Одарченко (1868-1962). У них были сыновья Андрей Павлович Одарченко (1901 – 1987) и Юрий Павлович Одарченко (1903 – 1960) [8]. Жена последнего: Мадлен Берну (1905-1992). Все похоронены на кладбище в Розэ-ан-Бри / Rozay-en-Brie, департамент Сен-э-Марн / Seine-et-Marne, что примерно в 40 км юго-восточнее Парижа [9].

О Юрии Одарченко надо сказать особо. Был разносторонне одаренным человеком. Поэт, прозаик, художник. Имел декоративное (по шелку) ателье, делал рисунки на тканях для больших домов дамских нарядов. «Был два раза женат, имел трех замечательных детей, а старший, "Коленька", которого он особенно любил, теперь работает главным врачом в одной из швейцарских клиник и считается одним из лучших в мире специалистов по раку» [10]. Стало быть, один из правнуков Лебединского лекаря Федора Михайловича Одарченко пошел по стопам прадеда. Мы знаем по имени еще дочь Ю. Одарченко – Сесиль, благодаря тому, что она автор воспоминаний о своем отце [11].

В эмиграции был еще Д.А. Одарченко. Ему подарил свой сборник стихов «Денёк» Ю. Одарченко с автографом: «Дорогому Дмитрию Алексеевичу Одарченко в память проведенного вместе светлого дня 29 июля 1951 г. Юрий Одарченко» [12]. Не сын ли он (Дмитрий Алексеевич) Алексея Алексеевича Одарченко (1896–1977) или, может быть, он сын юнкера 2-го конного Дроздовского полка Алексея Сергеевича Одарченко (†1941), о которых мы пишем выше? У Ю. Одарченко была еще племянница Анна Одарченко, жившая так же в эмиграции.

Из скудных биографических сведений о Юрии Одарченко мы узнаем, что он родился на Украине, но без дальнейших уточнений. Давайте обратимся к произведениям самого Ю. Одарченко. Возможно они помогут нам прояснить биографию писателя.

Открываем его повесть «Детские страхи». Первый рассказ «Псел». (Псел – река протекающая по территории теперешней Сумской области). Жаркий летний день. С бугра «видно темно-зеленую полосу ольхи, окружающую Старый Псел. Старый Псел – всего-навсего бывшее русло Нового Псела. За полосой ольхи тянется бесконечный луг», а далее протекает Новый Псел и от его «правого берега поднимается ржавый Азак, лиловато-розовый Курган, и уже совсем с краю – белый откос Червлёных – меловые горы с темными жилками». «Нельзя ни рассказать, ни передать красками то, что видишь. Можно только часами, не двигаясь, глядеть перед собою и только потом, много лет спустя, улыбнуться кому-нибудь, помочь другу или простить недругу. Потому что так хорошо то, что видел.» Стало быть «бугор», с которого открывается вид на долину реки Псел, находится на левом ее стороне.

«Веселой толпой» дети (среди них одиннадцатилетний Коленька) и взрослые идет к речке Псел, чтобы «с тамошними мужиками ловить неводом рыбу». Последние крестьяне Кургана, что на правом берегу Псела расположен. На современной карте Курган в Лебединском районе Сумской области. В рассказе ничего не говорится из какого, скажем так, населенного пункта веселая компания шла к Пслу, но на той же карте слева от Псела мы находим только Кулики того же Лебединского района.

Следующий рассказ «Папоротник». Лето, «дачный городок», совсем рядом речка Псел. (напомним - Л.А. Федченко пишет, что Ф.М. Одарченко в Лебедине владел деревянным одноэтажным домом и 150 десятин земли у него было на дачах Лебединского уезда). Шоссе, «проложенное графом Капнистом, от Лебедина до Михайловки». «Это знаменитое шоссе сохранилось и по сей день (уверяет Ю. Одарченко; рассказ «Папоротник» опубликованном в Париже в 1948 году - К.В.), только красные наши преемники называют его теперь не “Капнистова шаша”, как говорили Михайловские мужики, а громким именем “автострада”. Страда, впрочем, название хотя и жестокое, но более меткое, чем незлобивое слово “шаша”». Деревянный мост. «Это тот самый мост, через который бежали от третьего, генерала Дроздовского полка (выше я упомянул второго конного Дроздовского полка юнкера Алексея Сергеевича Одарченко, который предположительно приходился двоюродным братом Юрия Одарченко - К.В.), красноармейцы, и которым понадобилось несколько ящиков динамита, чтобы взорвать его - в то время как граф Капнист, после каждой пирушки, возвращаясь из Лебедина к себе в Михайловку, разносил его в щелы своей легковой машиной». Упомянут перекресток дорог, отделявших владения графа Капниста от владений Глазенапа.

Главный герой рассказа «Папоротник» тот же мальчик Коля, но ему уже тринадцать лет и он любит синеглазую девочку Люсю четырнадцати лет. «Да ведь синих глаз, все знают, никогда не бывает. И если бы такие глаза были, то ведь все вокруг в деревне и в городе, даже в Сумах знали об этом. И говорили бы примерно так: “Я видел девушку, у которой совершенно синие глаза”. Каждый бы заинтересовался и спросил, где она живет и как ее зовут, чтобы посмотреть на такие глаза. - У Люси были совершенно синие глаза.

Это, впрочем, легко проверить. - Если уцелела хоть одна парта из Сумской гимназии или кадетского корпуса, то вы обязательно увидите на ней: “Люся Ч.”, “синеглазая Люся” или если просто “Люся”, то это только потому, что учитель истории Чистосердов вовремя заметил чересчур прилежное лицо ученика, вырезавшего перочинным ножиком имя красавицы.

Это тот самый Чистосердов, который, будучи в обиде на Коленьку за его московский выговор <...>».

Следующий рассказ «Рыжики». Снова лето, та же деревня или дачный городок. Коля сидит на крыльце и доплетает из розоватой лозы огромную корзину. «Свежий запах прутьиков заставил его в одно мгновение проделать длинный обратный путь в шумную мартовскую Москву, где на Красной площади, там, где сейчас придушил всякое дыхание тяжелый гроб из литого стекла, продавали в Вербное воскресенье и тещин язык, и морских жителей в стеклянных трубочках, и свежую вербу, запах который манил из Москвы на далекую речку Псел. Коля уже тогда подозревал, что все эти тещины языки и черти оживут когда-нибудь и воцарятся на площади у подножия московских церквей. А воздушные шары, синие, красные, зеленые, улетят в голубое небо и, взглянувши оттуда вниз, в ужас полопаются и посыпятся на землю разноцветными, но мертвыми тряпочками».

Корзина готова. Коля, Гриня и Дмитрий Сафонович идут по грибы. Заблудились. Ночь провели в лесной избушке на краю Цимбаловского болота. Проснувшись утром, Коля видит рядом с собой Дмитрия Сафоновича, который еще спит и храпит «присвистывая с таким мастерством, что для Коли не было сомнений в том, что в обоих ноздрях его сияющего носа были вделаны две разного тона свистульки, какие вставляют кустари в глиняных голубей и уточек, продающихся по воскресным дням на базарах в Лебедине, и в Сумах, и в Михайловке».

Последний рассказ «Оборотень». Лето и тот же дом с просторной трассой в дачном поселке или селе. С трассы «так же как и с бугра, был виден ржавый Азак, лиловато-розовый Курган и, уже совсем с краю, откос Червлёных.

У каждого человека бывает в жизни свой рай, и каждый человек из этого рая бывает изгнан. Быть может для того, чтобы всю жизнь потом желать и стремиться стать достойным того, что видел и слышал.»

Итак, Лебедин и «дачный городок» около Псела (по нашему предположению Кулики), Сумы, где учился, по крайней мере, какое-то время, в гимназии Коля, и Москва. Вот в этих местах проходят детские и отроческие годы мальчика Коли, прототипом которого, надо думать, был сам автор. А если он родился на Украине, как утверждают биографы поэта, то для дальнейшего выяснения биографии его исследовать необходимо, стало быть, архивохранилища Сум и Лебедина.

И последнее. Когда мальчик Коля - герой повести Ю. Одарченко «Детские страхи» - заболел, мать вызвала к нему врача Зильберника. Мы знаем только одного доктора с такой фамилией — Константина Александровича (Кадиша Сендеровича) Зильберника (1855-1920). О нем

пишет Л.А. Федченко в той же работе «До біографії лікарів Лебединського повітового училища».

Литература и источники

1. Одарченко Александра Филипповна // Л.Ф. Змеев. Русские врачи писатели. С 1863 г. – СПб., 1889. – Тетрадь 5. – С. 40.
2. Российские медицинские списки (РМС) на 1890-1916 гг.
3. Одарченко Петр Филиппович // Л.Ф. Змеев. Там же. – С. 40.
4. РМС на 1890-1897 гг.
5. Незабутые могилы. – М., 2004. – Т. 5. – С. 203.
6. Власенко В.М. Одарченко Олексій // Сумщина в іменах: Енциклопедичний довідник. – Суми, 2004. – С. 340-341.
7. Государственный архив г. Киева. – Ф. 16. – Оп. 464. – Д. 7677. – 3 л. (Личное дело студента А.А. Одарченко)
8. Федякин С.Р. Одарченко Юрий Павлович // Литературная энциклопедия русского зарубежья. 1918-1940. – М., 1997. – Т. 1: Писатели русского зарубежья. – С. 292-293; Одарченко Юрий Павлович // Словарь поэтов русского зарубежья. – СПб., 1999. – 175-176; Одарченко Юрий Павлович // Литературное зарубежье России. Энциклопедический справочник. – М., 2006. – С. 419.
9. Одарченко Юрий Павлович // Романов А.А. На чужих погостах. – М., 2003. – С. 174 (фотография надгробия Ю.П. Одарченко).
10. Померанцев К. Юрий Одарченко и его мир // Одарченко Ю. Стихи и проза. – Paris, 1983. – С. 11.
11. Одарченко-Лоеб С. Воспоминания об отце-живописце // Наше наследие. – 1995. – № 33. – С. 106-112.
12. О муза русская, покинувшая дом... Поэзия русского зарубежья. Из собрания А.В. Савина. – СПб., 1998. – С. 141.

З ДИНАСТІЇ БРАЗОЛІВ

В.М. Власенко

У сучасній вітчизняній історіографії посилюється інтерес до вивчення соціальної верхівки, еліти суспільства та її вплив на розвиток суспільних і державних інституцій та структур. З'являються дисертаційні дослідження про роль дворянства у різних галузях суспільного життя [1], генеалогічні студії [2]. Тому актуальним, на наш погляд, є дослідження про окремі дворянські родини та їх роль у суспільно-політичному і культурно-освітньому житті, в науці не тільки країни, але й окремих її регіонів. Серед відомих дворянських родів Лівобережної України є династія Бразолів, з-поміж яких були представники козацької старшини, військові і громадські діячі, меценати, лікарі, науковці, митці.

Найбільш відомим представником цієї династії є доктор медицини, гомеопат Лев Євгенович Бразоль. Він народився 20 лютого 1854 р. у с.Мала Павлівка тогочасного Охтирського повіту Харківської губернії у сім'ї колишнього предводителя дворянства Зінківського повіту і всієї Полтавської губернії Євгена Григоровича (1799-1879) та Софії Дмитрівни (у дівоцтві Селецька) Бразоль. Сім'я мала кілька тисяч десятин землі в Охтирському і Зінківському повітах.

Майбутній лікар закінчив із золотою медаллю 2-гу Харківську гімназію, потім навчався на фізико-математичному факультеті Харківського університету. Проте 1872 р. перейшов до Військово-медичної академії, яку закінчив у 1877 р. Того ж року розпочав свою фахову кар'єру молодшим лікарем 11-го резервного піхотного батальйону. Брав участь у російсько-турецькій війні 1877-1878 рр. Під час однієї з битв на території Болгарії перебував на перев'язувальному пункті, очолював тифозне відділення тимчасового військового госпіталю у м.Тирново. За розпорядженням Військово-медичного управління був направлений у клініку професора С.П.Боткіна для проходження науково-практичного стажування. На початку 1880 р. Лев Євгенович залишив військову службу [3].

У 1884 р. захистив дисертацію, здобувши науковий ступінь доктора медицини. У столиці Лев Євгенович став вільнопрактикуючим лікарем. Зацікавився новими методами лікування хворих. Спочатку був секретарем, а потім і головою Петербурзького товариства лікарів-гомеопатів, редагував такі часописи, як «Гомеопатический вестник», «Журнал сравнительной патологии и терапии». Написав багато праць саме з цієї галузі науки, в тому числі нарис про життя та діяльність засновника гомеопатії Самуїла Ганемана, читав публічні лекції у Педагогічному музеї. Мав тісні зв'язки із зарубіжними гомеопатами. Неодноразово відвідував провідні гомеопатичні лікарні у Берліні, Відні, Лондоні, Парижі, брав участь у міжнародних конгресах з гомеопатії. У жовтні 1913 р. у Петербурзі відбувся I Всеросійський з'їзд прихильників гомеопатії, на якому Л.Є.Бразоль виголосив програмну доповідь «Що таке гомеопатія».

Не залишав відомий вчений і свою малу батьківщину – Охтирщину. Тривалий час місцеве земство обирало його почесним мировим суддею. Більше 10 років він був почесним наглядачем Охтирського повітового училища. Надавав йому щорічну грошову допомогу у 300 крб. та окремо одного разу виділив 200 крб. на придбання й встановлення гімнастичного обладнання [4]. У 1894 р. за сприяння дворянської родини у с.Мала Павлівка відкрили церковно-приходську школу для дівчаток, а через 5 років за фінансової підтримки Бразоль було побудовано нове приміщення школи.

Лев Євгенович був одружений з Юлією Миколаївною – донькою лебедянського поміщика Добросельського. З 1890 р. вона була членом Петербурзького товариства лікарів-гомеопатів. З часом стала відомою художницею. Основи живопису і малювання вивчала у харківського художника Є. Волошинова і мариніста І. Айвазовського, скульптури – у столичних професорів М. Антокольського і В. Беклемішева, італійського митця Монтеверде, німецького майстра Цурштрассена. Її художні твори експонувалися на виставках у Петербурзі і за кордоном. За свої роботи отримала нагороди на Всесвітній виставці 1900 р. у Парижі та у м. Реймсі. За другим шлюбом мала прізвище Леонтьєва. У серпні 1918 р. організувала у приміщенні Лебединської чоловічої гімназії виставку своїх творів. І нині у місцевому художньому музеї зберігаються портрет та твори художниці [5].

Старший брат відомого лікаря-гомеопата Григорій був громадським діячем, меценатом. Він закінчив Новоросійський університет. Обирався мировим суддею, гласним місцевих повітових земств, був предводителем дворянства Охтирського і Зінківського повіту, почесним опікуном місцевих гімназій.

Другий його брат Сергій закінчив Харківський університет. Працював у Міністерстві юстиції. Був уповноваженим Головного управління Товариства Червоного Хреста у діючій армії під час російсько-турецької війни 1877-1878 рр., потім – предводителем дворянства Зінківського повіту і Полтавської губернії. Обирався до Державної думи (1906).

Старший син Лева Євгеновича Євген, який народився 1882 р., закінчив Імператорське училище правознавства. Неодноразово обирався гласним Охтирського повітового земства, був членом земської управи і почесним мировим суддею, благодійником. Молодший син Борис також закінчив Імператорське училище правознавства. Після революційних подій 1917-1921 рр. опинився в еміграції. Займався дослідженнями у галузі історії. Автор наукових праць, зокрема брошури «Царствование Николая II 1894-1917 в цифрах и фактах». – М., 1991 [6].

Отже, представники родини Бразоль залишили помітний слід у громадському, науковому і мистецькому житті Європи, Росії й України і це спонукає до подальших досліджень на цій ниві.

Література та джерела

1. Див.: *Кривошея І.І.* Еволюція дворянства Правобережної України наприкінці XVIII – початку XX ст. (за матеріалами Київської губернії): Автореф. дис...канд. іст. наук: 07.00.01 / Київський ун-т ім. Т.Шевченка. – К., 1997; *Дячук Л.В.* Історико-правові записки українського дворянства (кінець XVIII – поч. XIX ст.) як пам'ятки історичної думки. Автореф. дис...канд. іст. наук. 07.00.06 / Інститут укр. археографії та

- джерелознавства ім. М.С.Грушевського НАН України. – К., 2001; *Галь Б.О.* Інтеграція української еліти до політико-адміністративних структур Російської імперії в XVIII – першій третині XIX ст.: Автореф. дис... канд. іст. наук: 07.00.01 / Дніпропетровський нац. ун-т. – Дніпропетровськ, 2001; *Опанасенко В.В.* Роль Чернігівського дворянства в суспільно-політичному та культурно-освітньому житті України 1785-1860 рр. Автореф. дис...канд. іст. наук. 07.00.01 / Харківський нац. ун-т. – Х., 2003 та інші.
2. *Собчук В.Д.* Знать Південної Волині на схилі середніх віків. Історико-генеалогічне та історико-географічне дослідження: Автореф. дис...канд. іст. наук: 07.00.01 / Інститут українознавства ім. І.Крип'якевича НАН України; Інститут народознавства. – Львів, 2002; *Целуйко О.П.* Рід Даниловичів у кінці XVI – на початку XVIII ст.: історико-генеалогічне дослідження: Автореф. дис...канд. іст. наук: 07.00.06 / Львівський нац. ун-т ім. І. Франка. – Львів, 2003 та інші.
3. *Модзалевский В.Л.* Малороссийский родословник. – Т.1. – М., 1908. – С.100-101.
4. *Твердохлебов А.Д.* Столетие Ахтырского уездного училища // Харьковский сборник. Литературно-научное приложение к “Харьковскому Календарю” на 1893 год. – Вып.7. Издание Харьковского губернского статистического комитета под ред. Члена-секретаря комитета В.И.Иванова. – Х., 1893. – С.307.
5. *Побожій С.* Окраса життя кінця XIX ст. // Уик-енд. – Суми, 1996. – 18-25 сентября; *Голод Ю.* Золота медаль лебединської художниці (До 140-річчя від народження Ю.М. Бразоль) // Життя Лебединщини. – 1996. – 2 жовтня.
6. *Власенко В.М.* Бразолі // Сумщина в іменах: Енциклопедичний довідник. – Суми, 2004. – С.50-51.

МИХАИЛ ИВАНОВИЧ СИТЕНКО – НАШ ЗЕМЛЯК

В.Д. Шищук, Ю.В. Шкатула

Жизни и творческой деятельности выдающегося ученого ортопеда - травматолога, создателя старейшей научной школы ортопедии и травматологии на Украине, члена-корреспондента АН УССР М.И. Ситенко посвящено значительное число публикаций в различных периодических изданиях. Отдавая дань памяти ученому, врачу и гражданину мы хотим внести свою лепту в освещение основных вех биографии нашего знаменитого земляка.

В начале века в г. Сумы на улице Псельской дома 13, 15, 17 были построены священником Николаевской церкви Иваном Ивановичем

Ситенко. Отец Иван был также и предпринимателем. С 1917 до 1930 г. он держал в одном из домов свечную и утварную мастерскую и конюшню, которые арендовали у него сумские извозчики. Он также сдавал углы с пансионом. У него было два сына Иван и Михаил. Иван Ситенко стал животноводом-селекционером. В 20-х годах он работал на Полесской областной сельскохозяйственной опытной станции заведующим отделом животноводства. Женой Ивана Ивановича была дочь статского советника, казначея Сумского уездного казначейства П.П. Шияновского

Их дочь Ия Ивановна, в замужестве Чугай, была специалистом по челюстно-лицевой хирургии и долгие годы работала заведующей хирургическим отделением стоматологической поликлиники в г. Сумы.

Михаил Иванович Ситенко родился 30 октября (12 ноября) 1885 г в селе Рябушки Лебединского уезда на Сумщине. Среднее образование он получил в Сумской гимназии, после чего в 1904 г поступил на медицинский факультет Харьковского университета. Закончив его с отличием, в 1910 г был оставлен при университете для подготовки к профессорскому званию на кафедре оперативной хирургии. В 1911 г. он был приглашен на должность старшего ассистента кафедры оперативной хирургии Харьковского женского медицинского института.

М.И. Ситенко принимал участие в первой мировой войне в качестве старшего врача полка. В 1918 г. после демобилизации и возвращения в Харьков он занял должность прозектора при кафедре оперативной хирургии Медицинской академии. В этой должности он состоял до 1920 г. В 1920 г. М.И. Ситенко переходит в Харьковский медико-механический институт, возглавляемый профессором К.Ф. Вегнером на должность главного врача. Заняв в 1926 г. пост директора института, Михаил Иванович смог реорганизовать маленький клинический институт в Украинский научно-исследовательский институт с широкими научными, исследовательскими клиническими и практическими задачами в области организации здравоохранения и бесценно руководил этим институтом до самой смерти.

Реорганизация института позволила быстро развить и укрепить его, вырастить кадры специалистов и превратить его в крупнейшее и авторитетнейшее научно-исследовательское учреждение страны.

По инициативе М.И. Ситенко в эти годы впервые создаются новые формы организации амбулаторной и стационарной помощи населению республики, реабилитации ортопедо-травматологических больных, а также профилактики травматизма.

С целью осуществления широких профилактических мероприятий по борьбе с травматизмом, а также внедрения новых методов лечения в областях создается система научно-опорных пунктов (НОП). В дальнейшем на базе некоторых из них были созданы

самостоятельные институты и кафедры травматологии и ортопедии учебных институтов.

Для обеспечения неотложной помощи больным с травмой опорно-двигательного аппарата в Харькове создается Центральная травматологическая станция, явившаяся прообразом современных травматологических пунктов. Организованный институтом трудовой ортопедический профилакторий явился впоследствии базой для организации современных учреждений реабилитации, а школа-санаторий для детей с ортопедической патологией — прототипом сегодняшних школ-интернатов для детей с последствиями полиомиелита и сколиозом. По инициативе М.И. Ситенко была разработана система профилактических осмотров новорожденных и организован при институте первый в стране детский ортопедический профилакторий.

В 1927 г. на базе института было начато издание журнала «Ортопедия и травматология», который стал органом Всесоюзного общества травматологов-ортопедов и Минздрава СССР. Первым главным редактором то был М.И. Ситенко. Журнал объединил вокруг себя всех ортопедов-травматологов страны.

В 1926-1928 гг. Михаил Иванович находился в зарубежных командировках, во время которых знакомился с ортопедическими клиниками Германии, Италии, Австрии, посетив клиники Ланге, Шанца, Лоренца, Путти, Лексера, Пайера, Зауэрбруха, Пертеса, Штоффеля и Людлоффа.

В 1924 г. М.И. Ситенко защитил докторскую диссертацию на тему «О свободной костной пластике при псевдоартрозах» и получил ученую степень доктора медицины. В 1930 г. ему было присвоено звание профессора, а в 1934 г. Михаил Иванович был избран членом-корреспондентом Академии наук УССР.

В 1936 г. в Харькове впервые в истории отечественной медицины собрался съезд ортопедов-травматологов, инициатором и председателем которого был М.И. Ситенко. Съезд заложил организационные и научные основы развития ортопедии и травматологии как науки и системы ортопедо-травматологической помощи страны.

Вся деятельность Михаила Ивановича Ситенко свидетельствует о том, что он являлся одним из крупнейших представителей ортопедии и травматологии.

13 января 1940 г. в возрасте 54 лет Михаил Иванович безвременно ушел из жизни. Он глубоко верил в расцвет своей специальности и незадолго до смерти говорил: «Мы с животрепещущей бодростью смотрим на будущее нашей специальности, мы полны уверенности в ее дальнейшем прогрессе».

Литература

1. Сергиенко Р.В. Прогулка с дилетантом. - Газета «Ваш шанс» - 1994. - №3.
2. Ситенко М.И. Ортопедия и травматология. Избранные труды. - Киев, 1991.
3. Харьковский научно-исследовательский институт ортопедии и травматологии им. проф. М.И. Ситенко. Исторический очерк. - Харьков, 2004.

СБОРНИКИ ПО ИСТОРИИ НЕМЕЦКО-РОССИЙСКИХ СВЯЗЕЙ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ И ЕСТЕСТВЕННЫХ НАУК

К.К. Васильев

Перед мной 14 сборников изданных в ФРГ в рамках проекта *Deutsch-russische Beziehungen in Medizin und Naturwissenschaft* (1999-2006). Я не ошибусь если скажу, что человеком благодаря которому этот проект начался и реализовывался была профессор Лейпцигского университета I. Kästner. Благодаря ее энтузиазму и неустанной энергии мы имеем теперь капитальное издание, охватывающее разные стороны связей медиков России и Германии на протяжении XVIII - начала XX веков (до 1917 г.). Конечно, даже дюжиной томов не охватить все стороны вековых взаимодействий немцев и народов Российского государства, но, безусловно, сделан еще один шаг в сторону более глубокого понимания этих связей.

Вот эти четырнадцать сборников.

Kästner, I. (Hg.): *Deutsch-russische Beziehungen in der Medizin des 18. und 19. Jahrhunderts.* - Aachen: Shaker, 2000. - Band 1.

Kästner, I.; Pfrepper, R. (Hgg.): *Medizin und Pharmazie im 18. und 19. Jahrhundert. Beiträge zur Geschichte der Wissenschaftsbeziehungen zwischen Deutschland und dem Russischen Reich.* - Aachen: Shaker, 2000. - Band 2.

Ivanchnova, Anna M.: *Bibliographie der Literatur zur Homöopathie in der Russischen Nationalbibliothek St. Petersburg.* - Aachen: Shaker, 2000. - Band 3.

Pfrepper, R.; Kästner, I.; Engelhardt, D. v. (Hgg.): *Von Samuel Gottlieb Gmelins Reise durch Russland bis zum Niedergang der Apothekerfamilie Poehl.* - Aachen: Shaker, 2001. - Band 4.

Pfrepper, R.; Fahrenbach, S.; Decker, N. (Hgg.): *"Wer vieles bringt, wird manchem etwas bringen" - ein medizin- und wissenschaftshistorisches Florilegium. Festgabe für Ingrid Kästner zum 60. Geburtstag.* - Aachen: Shaker, 2002. - Band 5.

Kästner, I.; Pfrepper, I. (Hgg.): *Naturforschung, Experiment und Klinik. Deutsch-russische Beziehungen in der naturwissenschaftlichen Medizin des 19. Jahrhunderts.* - Aachen: Shaker, 2002. - Band 6.

R. Stefan Roß (Hg.): *Carl Schmidt (1822-1894). Tagebuchaufzeichnungen, Briefe und wissenschaftliche Reiseberichte des Dorpater Chemikers Carl Schmidt aus den Jahren 1842 bis 1881.* - Aachen: Shaker, 2002. - Band 7.

Doreen Jaeschke: *Die "St. Petersburger Medicinische Wochenschrift" und ihre Bedeutung für die Ärzteschaft St. Petersburgs.* - Aachen: Shaker, 2004. - Band 8.

Kästner, I.; Pfrepper, R. (Hgg.): „...so ist die Naturwissenschaft das wahre internationale Band der Völker.“ *Wissenschaftsbeziehungen in Medizin und Naturwissenschaften zwischen Deutschland und dem Russischen Reich im 18. und 19. Jahrhundert.* - Aachen: Shaker, 2004. - Band 9.

Frank Stelzner: *Dr. med. Maximilian v. Heine (1806-1879). Der Bruder des Dichters Heinrich Heine (1797-1856) als Arzt in Russland.* - Aachen: Shaker, 2004. - Band 10.

Fritz Nagel, Andreas Verdun (Hgg.): „Geschickte Leute, die was praestiren können ...“ *Gelehrte aus Basel an der St. Petersburger Akademie der Wissenschaften des 18. Jahrhunderts. Vorträge des Symposiums vom 10. Juli 2003 an der Akademie der Wissenschaften von St. Petersburg anlässlich der Feierlichkeiten „300 Jahre St. Petersburg“.* - Aachen: Shaker, 2005. - Band 11.

Kästner, I.; Pfrepper, R. (Hgg.): *Deutsche im Zarenreich und Russen in Deutschland: Naturforscher, Gelehrte, Ärzte und Wissenschaftler im 18. und 19. Jahrhundert.* - Aachen: Shaker, 2005. - Band 12.

Kästner, Ingrid (Hg.): *S. V. Anickov: Am Rubikon zweier Epochen. Die Memoiren des russischen Pharmakologen Sergej Viktorovic Anickov (1892-1981).* - Aachen: Shaker, 2006. - Band 13.

Pfrepper, Regine (Hg.): *Medizin-, Pharmazie- und Wissenschaftsgeschichte vom Mittelalter bis zur Gegenwart. Festschrift für Ingrid Kästner zum 65. Geburtstag.* - Aachen: Shaker, 2007. - Band 14.

Ряд этих сборников являются результатом прошедших симпозиумов, заседание рабочих групп и методических семинаров, которые были проведены на базе Института истории медицины и естественных наук им. Карла Зудгофа медицинского факультета Лейпцигского университета, а один симпозиум состоялся на базе Института истории медицины и науки Любекского медицинского университета (его возглавляет профессор D. von Engelhardt – один из руководителей проекта) и Академии Балтийского моря (Любек-Травемюнде).

Как проведение этих научных форумов, так и издание сборников стало возможным благодаря поддержки Немецкого научно-

исследовательского фонда (Бонн) и Министерства по науке и искусству земли Саксония.

Наугад беру один из томов серии «Немецко-русские связи в медицине и естествознании». Восьмой том. На 160 страницах D. Jaeschke обстоятельно рассказывает об издававшемся в Петербурге «St. Petersburger Medicinische Wochenschrift». Достойный пример для подражания. Сколько еще медицинских журналов Российской империи требуют столь же углубленного изучения и описания.

Вот том 13. Переведенные на немецкий язык и изданные воспоминания петербургского (ленинградского) фармаколога академика Сергея Викторовича Аничкова (1892-1981). Я не знаю, увидели ли свет эти воспоминания маститого ученого на русском языке, но не может не вызвать восхищения появления их в ФРГ стараниями той же профессор И. Кестнер.

Надо отметить, что благодаря тому, что организаторы проекта брались переводить представленные работы на немецкий язык стало возможным участие в сборниках ученых России, Украины и Прибалтийских стран. Область моих научных интересов история медицины Одессы – этой космополитической южной столицы Империи, где много было и немецких врачей. Благодаря немецким коллегам мне была предоставлена возможность опубликовать серию статей и при этом не было ограничения в объеме представляемого материала и не случайно до сих пор у нас я как на русском языке, так и на украинском в полном объеме эти статьи не издал. Вместе с тем данные этих моих немецкоязычных публикаций уже были использованы мною при написании статей в издающимся в Киеве Национальной академией наук Украины «Енциклопедії Сучасної України» и в капитальной энциклопедии «Немцы России» (Москва).

Здесь нет необходимости останавливаться на содержании всех томов серии, тем более что оглавление сборников по истории медицинских связей между Империями Российской и Германской (немецкими государствами) вы найдете на сайте Лейпцигского университета по адресу:

<http://www.uni-leipzig.de/~ksi/ksi133.html#Veroeffentlichungen>.

Алфавитный именной указатель авторов сообщений

(цифрами указаны номера страниц)

- Абросимова Марина Юрьевна** - д.м.н., доцент кафедры биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины, Казанский гос. медицинский университет. – 37, 43.
- Алекперли Фарид** – д.и.н., зав. отд. перевода и информации Института рукописей Национальной АН Азербайджана. – 71.
- Алексеева Е.В.** - к.м.н., доцент, кафедра истории медицины Московского гос. медико-стоматологического университета. – 101.
- Альбицкий Валерий Юрьевич** - д.м.н., проф., зав. отделом социальной педиатрии, Научный центр здоровья детей РАМН. – 39.
- Андрюшис Ауримас** - Институт общественной медицины медицинского факультета Вильнюсского университета, Литва. – 54.
- Артемьева Ирина Ювенальевна** - асс. кафедры биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины, заведующая музеем истории Казанского гос. медицинского университета. – 43.
- Блохина Наталья Николаевна** – к.м.н., ст. науч. сотр. Национального НИИ общественного здоровья РАМН, Москва. – 72.
- Бумейстер Валентина Ивановна** - к.б.н, доцент, зам. директора по научно-методической работе Медицинского института Сумского гос. университет. – 11.
- Бутко Анатолий Андреевич** – д.м.н., проф., начальник ФГУ культуры и искусства «Военно-медицинский музей», Санкт-Петербург. – 88.
- Вагина Е.И.** – зав. музеем истории Московского гос. медико-стоматологического университета. – 32, 101.
- Василик Валентина Сергіївна** - асистент кафедри соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 6.
- Васильев Константин Георгиевич** – д.м.н., проф., Одесса. – 5.
- Васильев Константин Константинович** – д.м.н., проф., зав. кафедрой социальной медицины и организации здравоохранения Сумского гос. университета. – 3, 14, 111, 122, 133.
- Викманис Улдис** – проф., член-корр. Латвийской АН, декан медицинского факультета Латвийского университета, Рига. – 51.
- Виксна Арнис** – проф., академик Латвийской АН, Латвийский университет, Рига. – 48, 51, 80.
- Вихристюк Галина Іванівна** – к.м.н., доцент, кафедра соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 21.
- Власенко Валерій Миколайович** – к.і.н., доцент, зав. кафедри історії Сумського держ. університету. – 127.

- Волова Наталия Александровна** – аспирантка кафедры истории медицины и культурологии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова. – 27.
- Воскресенская Наталия Павловна** - ст. науч. сотр. Национального НИИ общественного здоровья РАМН, Москва. – 95.
- Германюк Тамара Андріївна** – д.м.н., проф., кафедра соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 8.
- Гончарова Светлана Григорьевна** – ст. науч. сотр. Национальный НИИ общественного здоровья РАМН, Москва. – 84.
- Грибовская Г.А.** - ФГУ культуры и искусства «Военно-медицинский музей», Санкт-Петербург. – 88.
- Грищенко Геннадій Васильович** – к.м.н., доцент, декан факультету психології, Миколаївський держ. університет ім. В.О. Сухомилинського. – 23.
- Гурылева Марина Элисовна** - д.м.н., доцент кафедры биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины, Казанский гос. медицинский университет. – 39, 41.
- Дегтярьов Сергій Іванович** – ст. науковий співр. Регіональної науково-дослідної лабораторії-центру історичного краєзнавства Сумського держ. університету. – 117.
- Дрегваль Людмила Андреевна** - доктор медицины, старший науч. сотр., Институт биомедицинских исследований Каунасского медицинского университета, Литва. – 57, 59, 85.
- Душленко Юрий Константинович** – д.м.н., проф., Национальный университет «Киево-Могилянская академия», Киев. – 9.
- Егорышева Ирина Валентиновна** - к.и.н., ведущий науч. сотр. Национального НИИ общественного здоровья РАМН, Москва. – 82.
- Журавлев Дмитрий Алексеевич** – к.и.н., старший преподаватель кафедры истории Отечества Санкт-Петербургского гос. медицинского университета им. И.П. Павлова и старший научный сотрудник Военно-медицинского музея МО РФ, Санкт-Петербург. – 34.
- Журавлева Татьяна Васильевна** – академик ПАНИ, руководитель лаборатории НПО «Медицинская энциклопедия» РАМН, Москва. – 4.
- Кестнер Ингрид** - Dr. med. habil., проф., заместитель директора Института истории медицины и естественных наук им. Карла Зудгофа, медицинский факультет Лейпцигского университета, ФРГ. – 104.
- Кісельов Аркадій Федорович** – проф., кафедра біології, Миколаївський держ. університет ім. В.О. Сухомилинського. – 23.
- Коробко Михайло Юрійович** – магістр, кафедра соціальної медицини, організації та управління охороною здоров'я, Дніпропетровська держ. медична академія. – 103.

- Крекотень Олена Миколаївна** – асистент кафедри соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 22.
- Крячкова Лілія Вікторівна** – к.м.н., кафедра соціальної медицини, організації та управління охороною здоров'я, Дніпропетровська держ. медична академія. – 103.
- Кузыбаева Марія Павловна** – науч. сотр. НПО «Медицинская энциклопедия» РАМН, Москва. – 90.
- Кулешова Світлана Миколаївна** - ст. викладач, кафедра соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 21.
- Лигнугарене Аста Болесловна** – младший науч. сотр. музея истории медицины и фармации при Каунасском медицинском университете, Литва. – 57.
- Лисицын Юрий Павлович** – академик Российской академии медицинских наук, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Российского гос. медицинского университета, Москва. – 4.
- Литвинова Ольга Несторівна** – к.м.н., доцент, кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я з медичною статистикою та історією медицини, Тернопільський держ. медичний університет ім. І.Я. Горбачевського. – 20.
- Лісовська Наталія Олександрівна** – к.м.н., ст. викладач кафедри соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я з медичною статистикою та історією медицини, Тернопільський держ. медичний університет ім. І.Я. Горбачевського. – 20.
- Льви-Калнин Майе** – д.м.н., проф., Тарту, Естонія. – 80.
- Маркевич Виталий Эдуардович** – д.м.н., проф., директор Медицинского института Сумского гос. университета. – 11, 13.
- Мелеховец Оксана Константиновна** – к.м.н., доцент, зам. декана факультета последипломного медицинского образования Сумского гос. университета. – 13.
- Минявичус Роландас Альгирдович** – главный хранитель фондов музея истории медицины и фармации при Каунасском медицинском университете. – 85.
- Мирский Марк Борисович** – д.м.н., проф., заведующий отделом истории медицины и здравоохранения Национального НИИ общественного здоровья РАМН, Москва. – 96.
- Олійник Ірина Василівна** - асистент кафедри соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 6, 8.

Панчишин Наталія Ярославівна – к.м.н., доцент, кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я з медичною статистикою та історією медицини, Тернопільський держ. медичний університет ім. І.Я. Горбачевського. – 20.

Пашков Константин Анатольевич - к.м.н., доцент, зав. кафедрой истории медицины Московского гос. медико-стоматологического университета. – 30.

Петрова Зоя Петровна - к.б.н., доцент кафедри соціальної медицини, організації та економіки здравоохранения, Харьковский гос. медицинский университет. – 74.

Пилипчук Валентина Леонтіївна – к.м.н., доцент, кафедра соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 6, 8.

Пицхелаури Нато - факультет медицини Тбилисского гос. университета, Грузия. – 66.

Поземковская Майя - доцент Рижского университета Страдыня, Латвия. – 53.

Процек Олена Герасимівна – д.м.н., проф., кафедра соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 6, 8.

Романюк Любов Миколаївна – к.м.н., доцент, кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я з медичною статистикою та історією медицини, Тернопільський держ. медичний університет ім. І.Я. Горбачевського. – 20.

Румба Ингрида – проф., член-корр. Латвийской АН, проректор медицинского факультета Латвийского университета, Рига. – 48.

Саматова Чулпан Хамитовна - асс. кафедры биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины, Казанский гос. медицинский университет. – 37.

Семенова Людмила Сергіївна – к.м.н., доцент, кафедра соціальної медицини, організації та управління охороною здоров'я, Дніпропетровська держ. медична академія. – 103.

Слепова Тетяна Олексіївна – доцент, кафедра соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 21.

Смірнова Валентина Леонідівна – к.м.н., доцент, кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я з медичною статистикою та історією медицини, Тернопільський держ. медичний університет ім. І.Я. Горбачевського. – 20.

- Созниов Алексей Станиславович** - д.м.н., проф., зав. кафедрой биомедицинской этики и медицинского права с курсом истории медицины, проректор по учебной работе, Казанский гос. медицинский университет. – 37, 41.
- Ступак Федір Якович** – к.и.н., доцент, кафедра соціальної медицини та охорони здоров'я, Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця, Київ. – 100.
- Суровцева Ирина Вячеславовна** - кафедра истории медицины и культурологии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова. – 24.
- Сюдикас Витаутас Петрович** – доктор медицины, доцент кафедры социальной медицины Каунасского медицинского университета, Литва. – 57, 59.
- Тищенко Евгений Михайлович** – д.м.н., проф., зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, Гродненский медицинский университет, Гродно, Беларусь. – 47, 78,
- Ткаченко Олена Валеріївна** - кафедра соціальної медицини, економіки та організації охорони здоров'я, Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова. – 22.
- Федченко Людмила Анатоліївна** - молодший науковий співр. Регіональної науково-дослідної лабораторії-центру історичного краєзнавства Сумського держ. університету. – 120.
- Федчишин Ніна Євгенівна** – к.м.н., асистент кафедри соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я з медичною статистикою та історією медицини, Тернопільський держ. медичний університет ім. І.Я. Горбачевського. – 20.
- Хелаия Нани** - кандидат биологических наук, ассоциированный профессор, департамент истории медицины и биоэтики Тбилисского гос. медицинского университета, Грузия. – 61, 93.
- Цебржинський Олег Ігорович** – д.б.н., проф., зав. кафедри біології, Миколаївський держ. університет ім. В.О. Сухомлинського. – 23.
- Чемич Николай Дмитриевич** – д.м.н., декан факультета последипломного медичинського образования Сумського гос. університета. – 13.
- Черно Валерій Степанович** – к.м.н., доцент, зав. кафедри БЖД та медичних дисциплін, Миколаївський держ. університет ім. В.О. Сухомлинського. – 23.
- Чернобров Иван Владимирович** – преподаватель кафедры социальной медицины и организации здравоохранения Сумского гос. университета. – 105, 109.

Чеченкина Ольга Ивановна - к.и.н., доцент, кафедра истории медицины и культурологии Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова. – 28, 69.

Чихладзе Нино - ассоциированный профессор, департамент общественного здравоохранения факультета медицины Тбилисского гос. университета, Грузия. – 61, 64, 93.

Шенгелия Рамаз – профессор, заведующий департаментом истории медицины и биоэтики Тбилисского гос. медицинского университета, Грузия. – 61, 93.

Шерстнева Елена Владимировна – ст. научный сотр. Национального НИИ общественного здоровья РАМН, Москва. – 76.

Шинчук Владимир Дмитриевич – к.м.н., доцент, зав. кафедрой травматологии, ортопедии и неотложных состояний Сумского гос. университета. – 130.

Шкатула Юрий Васильевич – к.м.н., кафедра травматологии, ортопедии и неотложных состояний Сумского гос. университета. – 130.

Предисловие	3
Лисицын Ю.П., Журавлева Т.В. Задачи преподавания истории медицины в XXI столетии.....	4
Васильев К.Г. Идеология преподавания истории медицины.....	5
Процек О.Г., Олійник І.В., Пилипчук В.Л., Василик В.С. Вивчення історії медицини як відповідальний крок кожного студента до розуміння своєї майбутньої професії.....	6
Процек О.Г., Пилипчук В.Л., Германюк Т.А., Олійник І.В. Історія медицини як важливий предмет підготовки майбутніх лікарів для потреб самостійної держави.....	8
Дупленко Ю.К. Підготовка кадрів по історії медицини в Україні.....	9
Маркевич В.Е., Бумейстер В.И. Кредитно-модульная система на медицинском факультете Сумского государственного университета.....	11
Маркевич В.Е., Мелеховец О.К., Чемич Н.Д. Реструктуризация системы последипломного медицинского образования.....	13
Васильев К.К. Преподавание истории медицины в Сумском государственном университете.....	14
Лісовська Н.О., Панчишин Н.Я., Литвинова О.Н., Романюк Л.М., Федчишин Н.Є., Смірнова В.Л. Особливості викладання історії медицини в умовах кредитно-модульної системи.....	20
Вихристюк Г.І., Кулешова С.М., Слепова Т.О. До оптимізації викладання історії медицини.....	21
Крекотень О.М., Ткаченко О.В. Історія медицини з інтеграцією в світовий освітній простір.....	22
Кісельов А.Ф., Цебржинський О.І, Грищенко Г.В., Черно В.С. Історія медицини в Миколаївському державному університеті.....	23
Суровцева И.В. Роль наглядности в оптимизации учебного процесса...	24

- Волова Н.А.** К истории создания кафедры истории медицины на медицинском факультете Московского университета.....27
- Чеченкина О.И.** Роль «Общества соревнования врачебных и физических наук» Императорского Московского университета в распространении историко-медицинских знаний в первой четверти XIX века.....28
- Пашков К.А.** Новейшие технологии в преподавании истории медицины в МГМСУ.....30
- Вагина Е.И.** Роль музея истории МГМСУ в преподавании истории медицины.....32
- Журавлев Д.А.** Музейная экспозиция в преподавании курса истории медицины (на примере Военно-медицинского музея МО РФ).....34
- Созинов А.С., Абросимова М.Ю., Саматова Ч.Х.** Опыт применения рейтинговой системы оценки знаний студентов при изучении истории медицины.....37
- Гурылёва М.Э., Альбицкий В.Ю.** Истоки преподавания истории медицины на медицинском факультете Императорского Казанского университета.....39
- Гурылёва М.Э., Созинов А.С.** История преподавания истории медицины в Казанском государственном медицинском университете....41
- Абросимова М.Ю., Артемьева И.Ю.** Внеаудиторные формы обучения истории медицины.....43
- Тищенко Е.М.** История медицины как предмет преподавания в медицинских университетах Беларуси.....47
- Румба И., Вискна А.** Преподавание истории медицины в Латвийском университете.....48
- Викманис У., Вискна А.** Образование истории медицины как предмета преподавания в Латвии.....51
- Поземковска М.** Преподавание истории медицины в Рижском университете Страдыня.....53

- Андрюшис А.** Сто семестров посвященных истории медицины: К 75-летию доцента Витаутаса Сюдикаса.....54
- Сюдикас В.П., Дрегваль Л.А., Лигнугарене А.Б.** Современное состояние преподавания истории медицины в Каунасском медицинском университете.....57
- Сюдикас В.П., Дрегваль Л.А.** История преподавания истории медицины в Каунасском медицинском университете.....59
- Шенгелия Р., Хелаия Н., Чихладзе Н.** История и теория медицины - значительный этап базисного обучения.....61
- Чихладзе Н.** История медицины в Тбилисском государственном университете.....64
- Пицхелаури Н.** История медицины в журнале «Современная медицина».....66
- Чеченкина О.И.** Вклад Н.Д. Лебедева в преподавание истории медицины.....69
- Алекперли Ф.** Абдул-Халиг Ахундов (1866-1924) – пионер изучения истории медицины в Азербайджане.....71
- Блохина Н.Н.** К портрету историка медицины Г.А. Колосова.....72
- Петрова З.П.** Украинский историк медицины П.Т. Петров.....74
- Шерстнева Е.В.** Давид Владимирович Горфин (1889-1969).....76
- Тищенко Е.М.** Профессора В.Ч. Бржеский и Г.Р. Крючок – основатели истории медицины в Гродно и Беларуси.....78
- Льви-Калнин М., Виксна А.** Виднейший эстонский историк медицины Виктор Калнин (1929–1992).....80
- Егорышева И.В.** Елена Ивановна Лотова (1918-1993).....82
- Гончарова С.Г.** Виктор Алексеевич Базанов (1930-1994) – историк медицины.....84

- Миничус Р.А., Дрегваль Л.А.** Основатель музея истории фармации Литвы доцент Альфонсас Кайкарис (1922-1997).....85
- Будко А.А., Грибовская Г.А. А.С.Георгиевский** – видный теоретик и историк медицины XX века.....88
- Кузыбаева М.П.** Георгий Владимирович Архангельский (1919-1999) – историк медицины и музеевед.....90
- Шенгелия Р., Хелаия Н., Чихладзе Н.** Михаил Шенгелия - основатель научной медико-исторической школы в Грузии.....93
- Воскресенская Н.П.** Историк медицины Е.И. Данилишина (1934-2002).....95
- Мирский М.Б. В.В. Куприянов** – выдающийся отечественный историк медицины.....96
- Ступак Ф.Я.** Відомий історик медицини, професор Олександр Абрамович Грандо (1919-2004).....100
- Алексеева Е.В., Вагина Е.И.** Геннадий Николаевич Троянский (1924-2004) – один из основоположников отечественной истории стоматологии.....101
- Семенова Л.С., Крячкова Л.В., Коробко М.Ю.** Професор Т.О. Бажан (1928-2005) – відомий історик медицини України.....103
- Кестнер И.** Доктор философии Наталия Деккер (1948-2006).....104
- ✓ **Чернобров И.В.** Материальное и правовое положение земских фельдшеров в Сумском уезде.....105
- ✓ **Чернобров И.В.** Милосердие и благотворительность в практической деятельности врачей и ученых уроженцев Сумщины.....109
- ✓ **Васильев К.К.** Уроженец Глуховщины антрополог и врач Иван Иванович Пантюхов (1836-1911).....111
- Дегтярьов С.І.** Медики у судово-слідчому процесі повітових судів (матеріали повітових судів як джерело до історії медицини).....117

Федченко Л.А. До біографії лікарів Лебединського повітового училища (за матеріалами Державного архіву Сумської області).....	120
✓ Васильев К.К. Из истории семьи лекаря Ф.М. Одарченко.....	122
Власенко В.М. 3 династії Бразолів.....	127
✓ Шищук В.Д., Шкатула Ю.В. Михайл Іванович Ситенко – наш земляк.....	130
✓ Васильев К.К. Сборники по истории немецко-российских связей в области медицины и естественных наук.....	133
Алфавитный именной указатель авторов докладов.....	136

Наукове видання

Колектив авторів

**Викладання історії медицини у вищій школі:
історія і сучасний стан**

Матеріали
Міжнародної наукової конференції

13 квітня 2007 р., м. Суми

За загальною редакцією проф. К.К. Васильєва
Стиль та орфографія авторів збережені

Відповідальний за випуск К.К. Васильєв
Редактор Н.В. Лисогуб

Підписано до друку 29.03.2007 р.

Формат 60x84/16. Папір офс. Гарнітура Times New Roman Суг. Друк офс.

Ум. друк. арк. 8,60. Обл. – вид. арк. 10,19. Вид. № 211.

Тираж 127 пр. Замовл. № 291.

Видавництво СумДУ при Сумському державному університеті

40007, м. Суми, вул. Римського-Корсакова, 2

Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного реєстру

ДК №2365 від 08.12.2005.

Надруковано у друкарні СумДУ

40007, м. Суми, вул. Римського-Корсакова, 2.