



ВЗГЛЯД МЕДИЦИНЫ XX ВЕКА НА ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ГЕРНИОЛОГИИ ДЕТСКОГО ВОЗРАСТА: ПРОШЛОЕ И НАСТОЯЩЕЕ.



Кленова В.А. 221 гр., Резина Л.А. 319 гр.,

ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России

Кафедра топографической анатомии и оперативной хирургии

Научный руководитель: д.м.н, проф. Чукичев А.В.

В хирургической практике оперативные вмешательства по поводу паховых грыж были и остаются лидерами. До начала XX века данная разновидность грыж у детей считалась редким заболеванием. Со временем хирурги пополняли свою медицинскую базу знаниями об особенностях топографо-анатомического строения паховой области, постоянно совершенствовали свои практические навыки, а, следовательно, менялась и тактика лечения: от метода «вправления» грыж до грамотного грыжесечения

Долецкий Станислав Яковлевич (рис. 1)

В ходе практических исследований и научных изысканий, экспериментируя и оттачивая все до мелочей, составил подробную тактику хирурга лечения ущемленных грыж, для дальнейшего поколения врачей-специалистов. Считал, что вследствие высоких цифр летальности, несмотря на многолетний опыт хирургов, нужно придерживаться строго индивидуального подхода к каждому маленькому пациенту, и отталкиваться от точных показаний к оперативному или консервативному лечению.



Рис. 1. Долецкий С.Я.



Рис. 2. Янов В.Н.

Янов Василий Николаевич (рис. 2)

Он разработал экспресс-метод термической обработки кожи, превращая ее в аутодермальный трансплантат. Благодаря его работам, в конце XX века, в период политического переустройства Советского Союза, сопровождавшийся экономическими трудностями медицинского обеспечения, в том числе синтетическими материалами, появилась возможность оказывать эффективную помощь больным с наиболее сложными видами грыж



Рис. 3. Аладин А.С.

Аладин Александр Сергеевич (рис. 3)

Изобрел унифицированное устройство из никелид титановых имплантатов с заранее заданными формами и размерами для осуществления запланированной пластики задней стенки пахового канала. С применением оборудования, было вывалено, что данный вид герниопластики является менее травматичным и болезненным оперативным вмешательством, Далее последовал период кропотливой доработки теоретических и практических вопросов. Вся собранная ученным информация послужила фундаментом для дальнейшего оформления и официальной публикации патента на устройство по поводу пластики грыж

Список литературы:

1. Аладин А.С. Анализ индивидуальных топографо-анатомических изменений задней стенки пахового канала у больного с паховыми грыжами / А.С. Аладин, А.В. Чукичев, В.Э. Гюнтер // Уральский медицинский журнал. – 2007. – №10. – с. 46-50.
2. Акрамов Н.Р. Репродуктивный статус мужчин после классической герниопластики, выполняемой в детском возрасте при паховой грыже / Н.Р. Акрамов, Л.Р. Гимадеева, А.И. Галлямова и др. // Казанский медицинский журнал. – 2014. – Т. 9. №1. – с. 7-11.
3. Белоконев В.И. История герниологии: монография / В.И. Белоконев, О.Н. Мелентьева, Д.А. Заводчиков, А.Б. Насибян. – 2013. - Самара: «Офорт». – с. 64.
4. Долецкий С.Я. Ущемленные паховые грыжи у детей / С.Я. Долецкий. – 1952. – Москва: «Медгиз». – с. 65-80.