

## Тема «А.А. ВИШНЕВСКИЙ - ВЕЛИКИЙ РУССКИЙ ХИРУРГ»

### I. Предтекстовые упражнения

**Задание 1.** Прочитайте глаголы, которые вы встретите в тексте.

*Внедрить* - ввести, укрепить в чём-нибудь.

*Возникать* - начаться, образоваться, зародиться.

*Заместить* - заменить.

*Последователь* - продолжатель чьих-либо идей, взглядов.

*Систематизировать* - производить действие с определённой последовательностью.

*Увенчаться* - завершиться чем-нибудь хорошим.

**Задание 2.** Составьте с вышеприведёнными глаголами (см. зад. 1) предложения, используя следующие слова и словосочетания, поставив их в определённой падежной форме.

*Образец:* внедрить - практика.

Новый метод лечения пневмонии был внедрён в медицинскую практику.

Медицина, проблема, хирургия, лекарственные средства, обезболивание, опыт врача, взгляды учёного, метод перфузии, успех учёного, методика местной анестезии, болевые раздражения, клинические исследования.

**Задание 3.** Спишите предложения, замените простые предложения сложноподчинёнными с придаточными времени.

*Образец:* В начале 20-х годов молодой хирург начал работать в физиологической лаборатории. Он изучает биохимические сдвиги в организме, возникающие при болевом раздражении.

Когда молодой хирург начинает работать в физиологической лаборатории, он изучает биохимические сдвиги в организме, возникающие при болевом раздражении.

1. В 1931 году А.А. Вишневский был переведён в Ленинград в Военно-медицинскую академию. Он начал изучать клиническую хирургию в Ленинградском институте нейрохирургии.

2. В 1935 году уже известный хирург переезжает в Москву. В столице он начинает работать вместе с отцом в хирургической клинике.

3. Хирург систематизирует свои наблюдения над лечением проказы. А.А. Вишневский защищает докторскую диссертацию на тему "К вопросу о патогенезе и терапии проказы".

4. Начинается военный конфликт с японцами. Врач направляется во главе

составленной им бригады хирургов.

5. Заканчивается Великая Отечественная война. Хирург продолжает клинические исследования по проблеме нервной трофики.

6. А.А. Вишневский разрабатывает методику медикаментозного сна. Он изучает вопросы механизмов компенсации функций, нарушенных патологическим процессом.

**Задание 4.** Проверьте, правильно ли вы понимаете значение следующих медицинских терминов.

*Ползучий инфильтрат* – скопление клеточных элементов в тканях и органах;

*масляно-балъзамические повязки* - лекарственные повязки с мазью А.А. Вишневского;

*симпатическая нервная система* – отдел вегетативной нервной системы, иннервирующей все органы и ткани организма и обеспечивающий генерализованное влияние на органы;

*патогенетическая терапия* – замена сильного раздражения нервной системы, вызывающего отрицательную трофическую реакцию тканей, слабым раздражением;

*вальвулотомия* – операция восстановления достаточной проходимости суженного клапанного отверстия сердца;

*перфузия* -- метод питания биологических тканей или подведения биологически активных веществ путём пропускания физраствора;

*трофика* – процессы клеточного питания, обеспечивающие сохранение структуры и функции ткани или органа.

## II. Притекстовые упражнения

**Задание 1.** Прочитайте текст. Разделите текст на смысловые части.

**Задание 2.** Найдите в тексте предложения с причастными и деепричастным оборотами. Замените их сложными предложениями с придаточными определительными и придаточными времени.

*Образец:* А.А. Вишневский, начав свою научную деятельность в Военно-медицинской академии, заинтересовался проблемами клинической хирургии.

Когда А.А. Вишневский начал свою научную деятельность в Военно-медицинской академии, он заинтересовался проблемами клинической хирургии.

## АЛЕКСАНДР АЛЕКСАНДРОВИЧ ВИШНЕВСКИЙ



А.А. Вишневский – один из крупнейших русских хирургов. Его блестящая, тонкая хирургическая техника позволила надеяться на спасение жизни больных при самых сложных заболеваниях.

А.А. Вишневский родился в 1906 году в семье врача-хирурга, профессора, основателя отечественной школы хирургов – А.В. Вишневского.

В 1926 году Александр Александрович поступил на медицинский факультет Казанского университета.

Научная деятельность его началась ещё в студенческие годы. Его первые труды были посвящены анатомическим исследованиям. Эти работы освещали проблему разработки местной анестезии по способу ползучего инфильтрата. В эти же годы А.А. Вишневский работает в физиологической лаборатории, изучает биохимические сдвиги в организме, возникающие при болевом раздражении.

В 1929 году А.А. Вишневский был оставлен в Казани при университете на кафедре нормальной анатомии.

В 1931 году А.А. Вишневский был переведён в Ленинград в Военно-медицинскую академию. Одновременно он начинает работать в институте экспериментальной медицины, одновременно изучая клиническую хирургию в Ленинградском институте нейрохирургии.

А.А. Вишневский явился последователем идей И.П. Павлова, тех идей нервизма, в создании которых участвовали выдающиеся русские физиологи И.М. Сеченов, Н.Е. Введенский.

Развивая это направление, он разрабатывает методику применения и механизм действия новокаиновой блокады и масляно-бальзамических антисептиков.

В 1935 году он переезжает в Москву и начинает работать вместе с отцом в хирургической клинике.

Вскоре Александр Александрович систематизировал свои наблюдения над лечением проказы, защитил докторскую диссертацию на тему "К вопросу о патогенезе и терапии проказы".

Когда начинается военный конфликт с японцами, он направляется во главе вставленной им бригады хирургов. Там же он испытывает действие местной анестезии, новокаиновой блокады и масляно-бальзамических повязок для хирургической обработки ран и лечения раненых. Уже во время боёв на Халхин-Голе было доказано большое профилактическое и лечебное значение ваго-симпатической и футлярной новокаиновой блокады как методов борьбы с шоком.

Здесь же была подтверждена целесообразность применения местной анестезии первичной хирургической обработки ран.

Во время Великой Отечественной войны А. Вишневский работал сначала хирургом, потом главным хирургом на многих фронтах.

Важнейшей заслугой А.А. Вишневского в области военно-полевой хирургии является внедрение местного обезболивания при хирургической обработке раненых. А широкое использование им на войне шейной ваго-симпатической и футлярной новокаиновой блокады служило мощным средством предупреждения и лечения травматического шока. Масляно-бальзамическая повязка являлась действенным методом лечения огнестрельных ран и их гнойных осложнений. Если А.А. Вишневский в своей научной и практической деятельности не сделал ничего, кроме того, что он создал в области военно-полевой хирургии, то и тогда заслужил бы большое уважение и признание.



После войны он продолжает клинические исследования по проблеме нерв трофики. Результаты этих трудов были изложены в книге

"Новокаиновая блокада масляно-бальзамические антисептики как особый вид патогенетической терапии». И уже вскоре он приступил к разработке вопросов грудной хирургии, продолжая дальше работать над проблемой расширения сферы применения местного обезболивания по методу ползучего инфильтрата. Была разработана методика местной анестезии в труднодоступных областях человеческого тела - в легких, сердце, в средостении.

А в 1953 году А.А. Вишневский впервые в мире с успехом осуществил операцию вальвулотомии при митральном стенозе под местной новокаиновой анестезией, а также много сделал для развития анестезиологии как науки.

Большой его заслугой является использование в хирургической клинике методов целебно-охранительного торможения. Разработанная под его руководством методика медикаментозного сна была впервые с успехом применена при лечении ожогов, острых воспалительных процессов и трофических язв. Одновременно А.А. Вишневский со своими сотрудниками изучал вопросы механизмов компенсации функций, нарушенных патологическим процессом или большими хирургическими вмешательствами (удаление лёгкого, желудка и т. д.).

В этих работах подчёркивалось ведущее значение нервной системы в развитии компенсаторного процесса.

Позднее он уделяет особое внимание наиболее трудному разделу хирургии оперативному лечению врождённых и приобретённых пороков сердца, а также разработке сосудистой хирургии. А работы по гомотрансплантации артерий, создание специальных способов соединения кровеносных сосудов имели большое значение для развития сердечно-сосудистой хирургии.

В 1955 году за работы по нервной трофике и хирургии сосудов А.А. Вишневскому была присуждена премия Рене Лериха. А. Вишневским и его учениками разработан ряд новых операций при врождённых пороках сердца, также им была произведена операция на "сухом" сердце и успешно выполнена операция на сердце, выключенном из кровообращения в условиях гипотермии.

Им был разработан метод изолированной перфузии головного мозга в сочетании с гипотермией при операциях на открытом сердце. По вопросам сердечно-сосудистой хирургии А.А. Вишневский опубликовал свыше 60 научных работ.

Международное признание получил разработанный А.А. Вишневским метод лечения нарушений ритма сердца с помощью терапии.

В последние годы учёный уделял большое внимание проблеме диагностики и хирургического лечения сочетанных ревматических пороков сердца.

Серия работ А.А. Вишневского с сотрудниками посвящена

исследованиям тканевой совместимости при пересадке органов и тканей, а также применению различного рода полимеров при пластическом замещении дефектов тканей.

Все эти исследования явились базой для проводимых в институте под руководством А.А. Вишневого работ по пересадке сердца. Эти исследования увенчались первой в России операцией пересадки сердца человеку, выполненной учёным в 1968 году. Большой интерес представляют выполненные Александром Александровичем эксперименты на животных с замещением дефекта матки различными полимерными материалами.



В 60-е годы А. А. Вишневский организовал в институте Центр по исследованию и лечению ожоговой болезни, а также первую в России лабораторию медицинской кибернетики, разработал логические и математические основы построения диагноза. Они оказались универсальными и могут быть использованы для построения диагностических систем при любых формах заболевания. В эти годы вместе с другими учёными Александр Александрович разработал метод радиочастотной стимуляции мочевого пузыря при травматическом перерыве спинного мозга и расстройстве функций тазовых органов. Все эти его работы положили начало развитию нового направления - использования электроимпульсивных воздействий для управления трофикой и деятельностью органов, утративших нормальную функцию.

У академика А.А. Вишневого 300 научных работ. О международном признании его научных заслуг говорит избрание его почётным членом ряда зарубежных научных медицинских обществ врачей Швеции, Германии, Чили, Кубы, Италии, Чехословакии.

### **III. Послетекстовые упражнения**

**Задание 1.** Составьте тезисный план текста.

**Задание 2.** Используя план, подготовьте сообщение на тему "А.А. Вишневский – великий хирург современности".

**Задание 3.** Сформулируйте качества /общечеловеческие и профессиональные/, которыми должен обладать хирург. Аргументируйте своё высказывание примерами из истории медицины, а так же из биографий известных вам учёных-медиков.