

Параллельно с исследованием СПМ проводилось изучение санитарно-просветительной работы детских гинекологов в учебных заведениях, поскольку она способствует наиболее эффективному массовому информированию и влиянию на осознание подростками важности контрацепции, а также заинтересованности девушек-подростков в дальнейшем личном контакте с врачом-гинекологом. Данная работа включает в себя:

- разработку годового плана проведения лекционно-разъяснительных мероприятий, согласованного с районными органами образования;
- проведение данных мероприятий в учебных учреждениях с использованием наглядных агитационных материалов;
- предоставление годового отчета о проведенной работе.

При опросе врачей было выявлено, что санитарно-просветительная работа в полном объеме выполняется только в одной женской консультации. В остальных учреждениях данная работа проводится детскими гинекологами в объеме от 10 до 25 %.

Резюмируя вышеизложенное, можно констатировать, что проведенный контент-анализ информационных материалов о контрацепции для подростков в поликлиниках Волгограда показал не только недостаточность их количества, но и низкий уровень. В первую очередь это касается недостаточности акцентирования внимания на необходимости консультирования подростков по контрацепции. В целом, встреченные СПМ не могут оказывать эффективного влияния на профилактику аборт. В этой связи СПМ и санитарно-просветительная работа по контрацепции в поликлинической сети нуждаются в переработке, причем среди методов и средств санитарной пропаганды, которые возможно использовать для поликлинической сети, особое место занимает печатная продукция [5]. С одной стороны, целесообразно создание различных форм санитарно-просветительных материалов с учетом не только происшедших социокультурных изменений, но и возможностей воздействия на массовое сознание современных агитационных материалов, а с дру-

гой – повысить уровень санитарно-просветительной работы путем разработки единого плана тематических занятий для различных возрастных групп подростков в виде рекомендаций для врачей-гинекологов.

Алгоритм формирования оптимальных представлений (с переходом в убеждения) среди населения, в том числе и подростков, о необходимости знаний по контрацепции и, как следствие, снижение роста аборт, для использования в поликлиниках принципиально может выглядеть следующим образом [2]:

1. Вытеснить из массового сознания ту информацию, которая лежит в основе негативного отношения к существующей ситуации. Данная ситуация, прежде всего, выражена в пассивном отношении к росту аборт у девушек-подростков и отсутствием знаний об осложнениях после аборт. Это обстоятельство подтверждается высокой вероятностью нежеланной беременности у девушек не только из низких социальных (маргинальных) слоев общества, но и среди семей с достаточно высоким социальным уровнем.

2. Вызвать заинтересованность, возможно, даже непривычными для традиционного классического стиля санитарно-просветительными материалами и далее представить четкую, аргументированную информацию, которую необходимо сопроводить конкретными указаниями (куда прийти за помощью, что и в каких ситуациях делать и т. п.).

ЛИТЕРАТУРА

1. Андреева Г. М. Социальная психология: учебник для высших учебных заведений. – М.: Аспект Пресс, 1998. – 376 с.
2. Грачев Г., Мельник И. Манипулирование личностью: организация, способы и технология информационно-психологического воздействия. – М.: ИФРАН, 1999. – 235 с.
3. Гуркин Ю. А. Гинекология подростков. – СПб., 2002. – 225 с.
4. Прилепская В. Н., Острейкова Л. И. // Гинекология. – 2004. – Т. 6, № 3. – С. 111–113.
5. Кара-Мурза С. Манипуляция сознанием. – М.: Алгоритм, 2000. – 688 с.

УДК 611(09):75

АНАТОМИЯ: СКВОЗЬ ПРИЗМУ ВЕКОВ (комментарии к ранее опубликованному)

Н. И. Гончаров, К. Ш. Сакибаев, А. А. Сатывалдиева

*Кафедра анатомии человека ВолГМУ,
Медицинский институт ОшГУ, Киргизская республика*

Еще до Андрея Везалия научная деятельность анатомов сочеталась с творчеством крупных художников. К примеру, Беренгарио да Карпи (1470–1530), профессор анатомии в Болонье и Павии, плодотворно сотрудничал с художником Россо де Росси [3].

Ниже приводится рисунок из его сочинения "*Commentaria cum amplissimis additionibus super anathomiam Mondini una cum textu ejus in pristinum et verum nitorem redacto*", Bologna 1521. Эта работа комментирует анатомическое сочинение Мондино да Люцци [2] (рис. 1).

Высококачественные рисунки сопровождают и текст учебника современника Везалия Шарля Этьена (*Charles Etienne*, 1503–1564) "*De dissectione partium corporis humani*", Париж, 1545), где впервые описаны семенные пузырьки и подпаутинное пространство. Приводим иллюстрации из его сочинения. В отечественной литературе работы Ш. Этьена ранее не публиковались (рис. 2–5).

Атмосферу увлекательного исследования изображает титульный лист сочинения "*Spicilegium anatomicum*", Amsterdam, 1670. Автор – известный врач, анатом и хирург из Амстердама Теодор Керkring (*Theodor Kerkring*, 1640–1693).

В работе впервые описаны циркулярные складки слизистой оболочки тонкой кишки (*plicae circulares Kerkringii*), его именем названа кость (*os Kerkringii* или *os tricuspидale*) – изолированный участок заднего края большого затылочного отверстия.

В этом сочинении впервые описаны и *Vasa vasorum* (правда, только у лошади) – сосуды сосудов, в современном представлении – мелкие кровеносные сосуды, снабжающие адвентициальную оболочку и наружную часть средней оболочки крупных артерий, вен, а также лимфатических протоков (рис. 6).

В конце XVII в. и в России определилось значение анатомии как фундаментальной науки в подготовке медиков [3].

В целях организации квалифицированного медицинского обеспечения армии в Москве, в ее восточной части, за рекой Яузой, в месте, "пристойном для лечения болящих людей", 21 ноября 1707 г. был открыт "Генеральный гофшпиталь" под заведыванием Н. Бидлоо (ныне Центральный военный госпиталь им. Н. Н. Бурденко).

Николай Бидлоо, сын голландского ботаника и аптекаря Ламберта Бидлоо, родился в 1670 г. в г. Амстердаме. Окончил университет в этом же городе. Образование Н. Л. Бидлоо складывалось



Рис. 1. Из книги Беренгардио да Карпи "*Commentaria...*" (1521), с. 118.

под влиянием дяди Готфрида Бидлоо (1649–1713), известного ученика Ф. Рюиша (1638–1731). В 1697 г. в Лейдене Н. Л. Бидлоо защитил диссертацию на тему "О задержке менструаций", и ему была присвоена ученая степень доктора наук.

После пятилетней врачебной практики Н. Л. Бидлоо получил предложение переехать на службу в Москву. С 1702 г. он находился в свите русского царя Петра I.



Рис. 2. Из книги Шарля Этьена "*De dissectione*" (1545), с. 116

DE DISSECT. PARTIVM



Рис. 3. Из книги Шарля Этьена "De dissectione" (1545), с. 117

DE DISSECT. PARTIVM



Рис. 4. Из книги Шарля Этьена "De dissectione" (1545), с. 186

CORP. HVMANI LIB. III.



Рис. 5. Из книги Шарля Этьена "De dissectione" (1545), с. 194

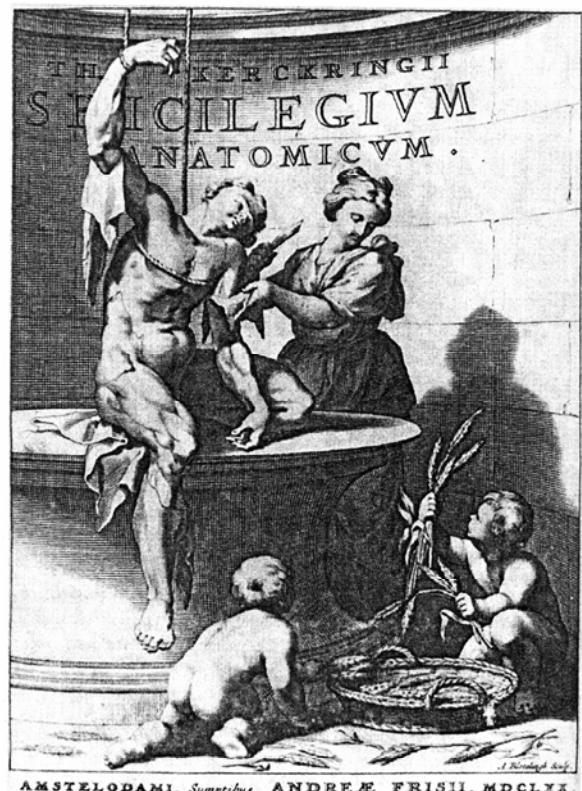


Рис. 6. Титульный лист сочинения Т. Керкринга "Spicilegium anatomicum", Amsterdam, 1670



Рис. 7. Рембрандт. Портрет Герарда де Лэресса. 1665. Нью-Йорк, собрание Леман



Рис. 8. Герард де Лэресс Царица Савская перед царем Соломоном. 1683. До 1774 поступила в Эрмитаж, в XIX в. находилась в Гатчинском дворце; 1925 – передана в Эрмитаж; с 1928 в Государственном музее изобразительных искусств им. А. С. Пушкина (Москва). Подпись и дата левее середины внизу: G de Lairesse inv f, An^o, 1683. Сюжет: Ветхий Завет – 3 Царств 10:1–13; 2 Парал. 9:1–12. Евангелие – Матф. 12:42

В 1705 г. Н. Л. Бидлоо становится во главе созданной им лекарской школы на 50 человек, которую сам он называл медико-хирургическим училищем. Ученики находились на казенном иждивении. При школе имелся анатомический театр, куда доставлялись трупы "подлых" людей, и аптекарский огород. При обучении в основном применялись учебники Готфрида Бидлоо (1649–1713) и Стефана Бланкарда (1650–1702)*.

Учебник анатомии Г. Бидлоо был переведен на русский язык до 1708 г. Сохранилась рукопись перевода [2, 3]. Она написана четкой скорописью конца XVII века; кто переводил, не известно. Объем рукописи содержит 168 страниц и 105 анатомических таблиц.

Перевод книги Г. Бидлоо сделан с оригинала издания 1685 г. Экземпляр книги этого выпуска хранится в научной фундаментальной библиотеке Волгоградского государственного медицинского университета [2].

Таблицы в книге Г. Бидлоо просто великолепны и принадлежат Герарду де Лэрессу (1640, Льеж – 1711, Амстердам) [2, 4] (рис. 7). Разумеется, это, прежде всего, заслуга самого ученого, ко-

торый представил художнику хорошо исполненные им самим анатомические препараты. Вместе с тем рисунки Лэресса в книге Г. Бидлоо отличает поразительная убедительность, основанная на высоком мастерстве живописца-иллюстратора.

Из творческого наследия Герарда де Лэресса, хранящегося в Государственном музее изобразительных искусств им. А. С. Пушкина, здесь приводится его произведение "Царица Савская перед царем Соломоном" [1] (рис. 8).

ЛИТЕРАТУРА

1. Антонова И. А. Картинная галерея Государственного музея изобразительных искусств имени А. С. Пушкина // Государственный музей изобразительных искусств им. А. С. Пушкина / Под ред. И. Е. Даниловой. – М., 1995. – 780 с.
2. Гончаров Н. И. Зримые фрагменты истории анатомии: Научное издание / Под ред. проф. И. А. Петровой. – Волгоград: Издатель, 2005. – 312 с.
3. Куприянов В. В., Татевосянц Г. О. Отечественная анатомия на этапах истории. – М.: Медицина, 1981. – 320 с.
4. Sawday J. The Body Emblazoned. – London; N.-Y., 2006. – 327 p.

* Stephani Blancardi, Anatomia nova reformata. Amsterdam, 1688; 1690; 1695 и др.