

9. Сабанеев И.Ф. К вопросу о шве сосудов / И.Ф. Сабанеев // Русский хирургический архив. - 1895. - № 4. - С. 635-639.
10. Сорокина Т.С. История медицины: учебник для студ. высш. мед. учеб. заведений. 8-е изд., стер. М.: Издательский центр «Академия». - 2008. - 560 с.
11. Blakemore A.H., Voorhees A.B. The use of tubes constructed from Vinion "N" cloth in bridging arterial defects – experimental and clinical. Ann. Surg. - 1954. - 140: 324–334.
12. Carrel A. The Surgery of Blood Vessels /A. Carrel // Bull. John Hopkins Hosp. - 1906. - Vol. 19, № 18. - P. 27.
13. Carrel A. La technique operatoire des anastomoses vasculaires et l'transplantation des vesceres. Lyon. Med. - 1902. - 98: 859.
14. Donald S. Baim. Cardiac Catheterization, Angiography and Intervention. ISBN-10:0-7817- 5567-0. - 2006. - P. 3.
15. Dotter C. T., Judkins M. P. Transluminal treatment of arteriosclerotic obstruction. Description of a new technique and a preliminary report of its application. Circulation. - 1964. - vol. 30. - pp. 654–670.
16. Matevossian E. Historical aspects of transplantation medicine / E. Matevossian // История хирургии. - 2011. - №3. - P. 3-9.
17. Mueller R., Sanborn T. The History of Interventional Cardiology. American Heart Journal. - 1995. - 129: 146-172.
18. Seldinger S. Catheter replacement of the needle in percutaneous arteriography; a new technique // Acta Radiol. – 1953. – Vol. 39 (5). – P. 368–376.
19. Smith I.B. The impact of Stephen Hales on medicine. Journal of the Royal Society of Medicine. - 1993 June. - 86 (6): 349-352.

УДК 167:61

Покусаева О.С., Князев В.М.

Методологическое значение законов диалектики в медицине

Кафедра философии, биоэтики и культурологии

Уральский государственный медицинский университет

Екатеринбург, Российская Федерация

Pokusaeva O.S., Knyazev V.M.

Methodological significance of dialectics in medicine

Department of Philosophy, Bioethics and Cultural Studies

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: pokusaeva93@list.ru

Аннотация. В статье рассмотрен вопрос методологического значения законов диалектики в медицине

Annotation. The article deals with the question of the methodological significance of the laws of dialectics in medicine .

Ключевые слова: диалектика, детская кардиология, философия

Key words: dialectics, pediatric cardiology, philosophy

Введение

Диалектика лежит в основе методологии многих конкретных наук. В современной науке актуальным становится основной тезис материалистической диалектики о развитии как саморазвитии, самодвижении материи.

Современная медицина стала перед необходимостью пересмотра методологических проблем с точки зрения диалектической концепции развития, требующей рассмотрения целостных определений человека как здорового, так и больного не в его статическом многообразии, а как продукта становления. Например, изучение наследственных болезней и наследственной предрасположенности к заболеваниям включает исследования на различных уровнях, начиная с молекулярного, а также учитывает аспекты медико-биологического плана, социального, этического и т.д. Поэтому в данной работе пойдет речь о сердечно-сосудистой системе у детей.

Организм детей и подростков отличается от организма взрослых не только размерами, но и особенностями строения и функционального состояния органов и систем. Процесс физического развития детей протекает неравномерно: периоды усиленного роста сменяются его замедлением, изменяются энергетические и обменные процессы. Для каждого возраста характерны свои особенности анатомического строения тела и состояния сосудистой системы.

Цель исследования - обозначить методологический аспект диалектики общего, особенного и единичного при исследовании сердечно-сосудистой системы у детей.

Задачи работы:

1. Проанализировать методологическое значение законов диалектики в медицине;
2. Проанализировать анатомио-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы у ребенка.

Материалы и методы исследования

Проанализировать литературу по данной теме.

Результаты исследования и их обсуждение

Один из законов диалектики – закон взаимного перехода количественных и качественных изменений, позволяющий показать, как происходит развитие. В медицине он нужен для понимания патологических процессов, их дифференциации и определения тактики лечения. Болезнь и здоровье, норма и патология являются различными качествами. [1]

Качественные и количественные изменения - результат взаимодействия вещей и процессов. Но количественные изменения предшествуют качественным. Врач должен учитывать количественные изменения, чтобы понять степень развития патологического процесса, предотвратить осложнения как переход в другое качество. Действие лекарственных препаратов зависит от дозы и их комбинации. Например, малые дозы фенобарбитала действуют успокаивающе, средние дозы – как снотворное, а большие дозы наркотически. Здесь будет переход от одного качества в другое.

Все законы диалектики имеют методологическое значение для развития медицинской теории, для диагностики и лечения болезней, для формирования определенного стиля мышления.

Характерной особенностью законов медицины является то, что они выражают определенную последовательность возникновения и развития нормальных и патологических процессов в организме человека. Познавая законы медицины, врач тем самым познает сущность болезни. В законах медицины отражаются взаимосвязь и взаимообусловленность физиологического и патологического состояния различных органов и систем человеческого организма с окружающей средой и не отражаются индивидуальные, специфические особенности течения болезни у конкретного человека. В частности, этиология и патогенез заболевания выражают закономерный характер его возникновения, развития и исхода. Смена основных этапов развития болезни (латентный, продромальный, клинически выраженный и завершающий) также носит закономерный характер.

Законы медицинской науки отличаются друг от друга по степени общности и диапазону охвата. В связи с этим можно выделить общие, особенные и частные законы. Общие законы – это постоянные связи, присущие развитию всех болезней; особенные – присущие течению той или иной группы болезни; частные — связи, конкретизированные условиями специфических форм развития отдельных болезней. Но противопоставлять законы медицины нельзя, так как в действительности они тесно связаны друг с другом. Следует указать на ошибочность дилеммы: лечить надо больного, а не болезнь; лечить надо болезнь, а не больного. Эта дилемма построена на метафизическом отрыве и противопоставлении общего и единичного, общих и частных законов развития болезни. Надо лечить пациента и его болезнь путем общего воздействия на организм и применять специфическую терапию. [2]

Законы медицины по отношению к законам диалектики являются специфическими, частными. Как в единичном проявляется природа общего, так и в законах медицины проявляются особенности законов диалектики. Большое значение в работе врача имеет умелое применение законов и категорий диалектики. Отражая наиболее общие моменты объективной связи и развития, законы и категории диалектики ориентируют мышление врача в правильном направлении, ускоряют и сокращают путь познания истины.

Среди законов диалектики три являются основными, всеобщими [3]:

- 1) закон единства борьбы и противоположностей;
- 2) закон перехода количественных изменений в качественные;
- 3) закон отрицания отрицания.

Им подчинены все явления, все изменения, происходящие в природе, в обществе, в самом человеке и его мышлении. Все три закона тесно связаны между собой.

Закон единства и борьбы противоположностей вскрывает и объясняет внутренний источник развития (саморазвития, самодвижения) предметов, явлений, процессов вообще и живого организма в частности. Движущее начало всякого развития – разделение на противоположности, их борьба и разрешение. Диалектическим противоположностям присущи единство и взаимосвязь. Они взаимодополняют друг друга, взаимодействуя между собой. Примерами единства противоположностей являются следующие категории: качество и количество, причина и следствие, случайность и необходимость, часть и целое, форма и содержание и т. д. [4]

Противоположности способны переходить друг в друга, меняться местами, а их взаимное изменение приводит к трансформации самого предмета, сторонами которого они являются. Противоположности взаимосвязаны настолько, что взаимопроникают друг в друга, образуя множество сочетаний и переходов, поэтому их нельзя резко обособить. В результате разрушения связи они перестают быть противоположностями по отношению друг к другу. Диалектическое познание предполагает поляризацию единых, целостных явлений, процессов, выделение в них как бы чужеродных, но неразрывно взаимосвязанных противоположностей.

Значение данного закона применительно к медицине состоит в том, что он нацеливает исследователя на поиск внутренних причин развития здорового и больного организма. Движущие силы развития живого организма заключены в противоречивом единстве организма с условиями его жизни. Окружающая среда изменяет наследственную основу организма, но не непосредственно, а путем сложного и опосредованного изменения его генетической конституции. Было бы неправильно рассматривать взаимоотношение организма и среды как противоречие.

Во время болезни в организме противодействуют две стороны – «поломка» (патогенез) и «защита» (саногенез). Обуславливая внутреннюю противоречивость болезни, они одновременно связаны и отрицают друг друга. Взаимопревращаемость защитных и повреждающих реакций организма следует понимать, как единство противоположностей. При этом один и тот же механизм может выступать как в роли защиты, так и в качестве патологического процесса. [5]

Таким образом, одним из важнейших противоречий медицины, а, следовательно, одним из источников ее развития является противоречие между знанием сущности болезни, знанием в общем виде большинства патологических процессов и отсутствием знаний конкретных механизмов возникновения

болезни и ее лечения. Все процессы, происходящие в организме, представляют собой наглядное либо скрытое проявление закона единства и борьбы противоположностей. Так, воспаление — сложный и противоречивый процесс, который может быть одновременно и патологическим, и защитным, полезным для организма. При этом положительное влияние воспалительной реакции может превратиться в свою противоположность.

Главным принципом, из которого исходит диалектики — наука о наиболее общих законах развития природы, общества и мышления, является положение о том, что движение, развитие есть форма и способ существования всего (без какого-либо изъятия) объективного мира. Универсальность диалектического учения о развитии всего объективного мира обуславливает ее значение в качестве метода познания действительности.

Будучи наукой о всеобщем развитии, диалектика не может сводиться к какому-то частному виду развития, но и не может отвлечься от содержания конкретных процессов развития; она является логическим обобщением именно этого содержания. В этом смысле Д. есть «учение не о внешних формах мышления, а о законах развития» «всех материальных, природных и духовных вещей», «т.е. развития всего конкретного содержания мира и познания его, т.е. итог, сумма, вывод истории познания мира» Отсюда следует, что Д. как метод познания лежит в основе методологии всех конкретных наук. [6]

Собственно, научная теория диалектики считает источником саморазвития материи внутренние противоречия. «В собственном смысле диалектика есть изучение противоречия в самой сущности предметов: не только явления преходящи, подвижны, текучи, отделены лишь условными гранями, но и сущности вещей также. [7]

Например, система кровообращения детей меняется от рождения до взрослого возраста, вместе с тем как растет и развивается сам ребенок, его опорно-двигательный аппарат и внутренние органы.

Относительно большая масса сердца, относительно более широкие отверстия сердца и просветы сосудов являются факторами, облегчающими циркуляцию крови у детей. Для детей раннего возраста характерны малый систолический объем крови и высокая частота сердцебиений, а минутный объем крови на единицу массы тела относительно велик. Относительно большее количество крови и особенности энергетического обмена у детей заставляют сердце выполнять работу, относительно большую, чем работа сердца взрослого человека. Резервные же возможности сердца в раннем возрасте ограничены из-за большей ригидности сердечной мышцы и короткой диастолы, высокой частоты сердечных сокращений. «Преимуществом» детского сердца является отсутствие отрицательного воздействия на сердечную мышцу хронических и острых инфекций, различных интоксикаций. [8]

Так, можно сказать, что генетика человека становится все более активным участником комплексного познания человека, в процессе которого перед медициной открываются новые возможности для более полного, целостного

познания сущности болезни и создания эффективных средств борьбы с ней. Теоретические и практические вопросы современной медицины требуют использования целостного диалектического подхода не только к человеку, но и к самим средствам познания. Широкое использование методов и концепций точных наук при изучении биологических систем привело к стремительному развитию биологического знания и закономерно связанного с ним процесса активизации теоретических исследований в медицине. Для современного этапа развития медико-биологического знания характерно, прежде всего, усиление взаимодействия отдельных методов, повышение удельного веса и роли эксперимента, моделирования, логико-математических способов исследования живых систем.

Выводы:

Таким образом, чаще всего философские проблемы приобретают особую актуальность в периоды быстрого развития медицинской науки, крутой ломки прежних понятий и представлений, когда новый экспериментальный и клинический материал ставит под сомнение устоявшиеся способы объяснения ряда проблем. Так, накопленные факты не позволяют однозначно объяснить этиологию ряда заболеваний (например, шизофрении, опухолей).

Диалектика создает методологическую основу для решения подобных философских проблем медицины, которые органически связаны с такими собственно философскими вопросами, как соотношение материального и духовного, категории закономерности, причинности, взаимоотношение объективного и субъективного в познании и т.п. Методологическая функция диалектики неразрывно связана с ее мировоззренческой ролью. Только на основе диалектического способа мышления возможна объективная критика идеалистических спекуляций на новейших открытиях науки, механистических и виталистических тенденций в биологии.

Список литературы:

1. Абаев Ю.К. Законы и категории диалектики в медицине // Мед. журн. 2009. № 4. С. 146–149.
2. Бурдули Н. М. Хроническая сердечная недостаточность; Феникс - , 2013. - 176 с.
3. Ванина Л. В. Беременность и сердечно-сосудистая патология; Медицина - , 2010. - 224 с.
4. Власова О.А., Мерло-Понти М., Бинсвангер Л. Феноменология опыта // ХОРА. 2008. № 8. С. 21–30.
5. Иванов С.Ю. Всеобщее, особенное и единичное как категории диалектической логики // Вестн. ОГУ. 2009. № 10(104). С. 19–22. 19.
6. Иванов С.Ю. Категория особенного как антиномия всеобщего и единичного // Вестн. Челяб. гос. ун-та. 2010. № 1(182). Вып. 16. С. 148–151.
7. Корольков А.А., Петленко В.П. Философские проблемы теории нормы в биологии и медицине. М., 1977. 393 с.

8. Рыбаков Н.С. О смысле всеобщего // Гуманит. науки. 2006. № 10. С. 110–116.

УДК 811.124

**Плотникова Т.В., Костылев Ю.С.
ЛАТИНСКИЕ НАЗВАНИЯ БАКТЕРИЙ ПОЛОСТИ РТА:
СЛОВООБРАЗОВАНИЕ И СЕМАНТИКА ТЕРМИНОВ**

Кафедра иностранных языков
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**LATIN NAMES OF ORAL BACTERIA: WORD FORMATION AND
SEMANTICS OF TERMS**

Department of foreign languages
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: tatyana.plotnikova.98@bk.ru

Аннотация. В статье рассмотрены латинские названия бактерий полости рта с точки зрения структуры и происхождения. Выявлены и проанализированы основные мотивационные признаки данных наименований.

Annotation. The article discusses the Latin names of bacteria in the oral cavity from the point of view of structure and their origin. The main motivational features of these names have been identified and analyzed.

Ключевые слова: названия бактерий, мотивационный признак, этимология, латинский язык.

Key words: names of bacteria, motivational feature, etymology, Latin.

Введение

Микрофлора полости рта (микробиоценоз полости рта) является совокупностью представителей различных таксономических групп (от вида и выше) микроорганизмов, населяющих ротовую полость как своеобразную экологическую нишу организма человека, вступающих в биохимические, иммунологические и прочие биологически и клинически значимые взаимодействия с макроорганизмом и друг с другом [1, 5]. Родовые и видовые наименования этих микроорганизмов с точки зрения строения термина и семантики (значения) терминологических элементов, входящих в их состав, стали объектом исследования данного исследования.