

ДМИТРИЙ МАКУНИН

ВРАЧ СКОРОЙ ПОМОЩИ С 30-ЛЕТНИМ СТАЖЕМ

КАК РАЗОБРАТЬСЯ В ДИАГНОЗЕ

**ПРАКТИЧЕСКИЕ СОВЕТЫ, КОТОРЫЕ
ПОМОГУТ ПОНЯТЬ, ЧТО НА САМОМ ДЕЛЕ
ПРОИСХОДИТ В ОРГАНИЗМЕ**



- ЗАШИФРОВАННЫЙ ДИАГНОЗ
И ДРУГИЕ АББРЕВИАТУРЫ В МЕДИЦИНЕ
- «ПРАВИЛЬНЫЙ» ВРАЧ – К КОМУ ИДТИ, ЕСЛИ...
- ВИТАМИННАЯ АЗБУКА: ИМЕНА И ПСЕВДОНИМЫ

Практические советы доктора Передерина

Дмитрий Макунин

Как разобраться в диагнозе

«ЭКСМО»

2023

УДК 616
ББК 53.5

Макунин Д. А.

Как разобраться в диагнозе / Д. А. Макунин — «Эксмо»,
2023 — (Практические советы доктора Передерина)

ISBN 978-5-04-189562-4

Как часто, слыша диагноз врача, мы вынуждены обращаться к друзьям и знакомым, а то и к интернету, пытаюсь понять, что же имеет в виду доктор. К чему теперь готовиться? Как изменится жизнь? А ведь на самом деле, почти вся информация уже содержится в самой формулировке заболевания. В этой книге автор собрал практические советы, которые помогут определиться с болезнью и лечением и в прямом смысле «прочитать» свой диагноз. В формате PDF A4 сохранен издательский макет книги.

УДК 616
ББК 53.5

ISBN 978-5-04-189562-4

© Макунин Д. А., 2023
© Эксмо, 2023

Содержание

Введение	6
Врачи разные нужны, врачи разные важны...	14
Конец ознакомительного фрагмента.	20

Дмитрий Макунин

Как разобраться в диагнозе

В оформлении обложки использована фотография:
Monster Ztudio / Shutterstock.com

Используется по лицензии от Shutterstock.com

Во внутреннем оформлении использованы фотографии и иллюстрации:
KingaPhoto, Berkay Ataseven, ThamKC, pramot, Microspectacular, Satirus,
Mohammed_Al_Ali, Everett Collection, gata_iris, Semanche,
NikomMaelao Production, Natata / Shutterstock.com

Используется по лицензии от Shutterstock.com



© Макунин Д.А., текст, 2023

© Оформление. ООО «Издательство «Эксмо», 2023

Введение

Всего приятнее для нас те слова, которые дают нам какое-нибудь знание.

Аристотель



Люди болели, болеют и, к сожалению, будут болеть всегда. И как яркое подтверждение этой печальной истины возникли и расцвели врачевание и медицина, история которых насчитывает не одно тысячелетие. С появлением первых целителей возникла необходимость и в особом языке, чтобы как-то называть различные болезни, используемые для их лечения инструменты, лекарства и т. д. Таким образом, можно предположить, что специальная медицинская лексика появилась уже на самых ранних этапах развития. При этом поначалу у разных народов врачеватели создавали и применяли свою терминологию.

Так, индейцы майя еще до открытия Америки Колумбом для обозначения различных болезненных состояний широко использовали более двухсот названий, что в значительной степени превышало количество аналогичных терминов, применявшихся к тому времени западноевропейскими врачами. В языке майя существовали слова для обозначения заболеваний зубов, глотки, состояний несварения пищи и различной кислотности желудка, запора, разных видов жидкого стула (поноса), кишечной и почечной колики, кашля, насморка, воспаления носоглотки, различных видов кровотечений и т. д. Различали они и несколько видов лихорадочных состояний и кожных заболеваний. Для обозначения нервных болезней и душевных состояний также имелись специальные термины, которые соответствуют современным понятиям: гемиплегия, галлюцинации, меланхолия и др.

В стародавние времена на Руси не было ни больниц, ни аптек, ни дипломированных врачей, которые могут приехать через 15 минут после вызова. Первые больницы, предназначавшиеся для лечения монастырского и окрестного населения, стали строиться при монастырях в XI–XII веках, а первая русская аптека была основана в 1581 году в царствование Ивана Грозного в Москве и обслуживала исключительно царский двор. Только царя и его приближенных лечили приехавшие в Московию дипломированные врачи-иностранцы, простому же народу помогали профессиональные «лечцы», выделившиеся в IX–XII веках из числа торговых и ремесленных людей. Конечно, университетов тогда ещё не существовало, поэтому общепринятых законов и терминов среди специалистов и лечцов не было. Но были другие...



Рис. 1. Древнерусские анатомические термины

В сохранившихся до наших дней рукописных лечебниках, травниках, зелейниках и прочих «вертоградах», помимо рекомендаций по лечению болезней, приведены также названия различных органов и даны описания их строения, то есть присутствуют элементы древнерусской анатомической терминологии. Так, кровеносные сосуды называли «трубчатые жилы», среди которых различали «алокровные жилы», несущие алую кровь от сердца по всем частям тела, то есть артерии, и «чернокровные, обратные жилы», несущие «черную» кровь обратно к сердцу (сейчас это вены). Кровь именовали «руда жильная» (от прилагательного «рудой» – темно- и ярко-красный), лимфу – «пасока», а диафрагма (мышечная перегородка, отделяющая грудную полость от брюшной полости) была известна под названием «подреберная блона» (от слова «оболочать» в значении «оболочка», «перепонка»).

Для обозначения различных анатомических образований использовали и другие народные названия, которые со временем вышли из широкого употребления (рис. 1), сохранившись лишь в художественной литературе, например, в произведениях А. С. Пушкина:

*...Склонясь седым **челом**
над воющим потоком,
В безмолвии времен
он созерцал полет...*

(«Осгар»)

*...И весь я полон был
таинственной печали,
И имя чуждое **уста** мои шептали...*

(«Дорида»)

*...Уже наигрывал я слабыми
перстами
И гимны важные,
внушенные богами,
И песни мирных фригийских
пастухов...*

(«Муза»)

Немало подобных терминов встречается и в других произведениях классической литературы, в частности в поэме Гомера «Илиада» в переводе Н. Гнедича:

*...Быстро уходит, и бледность его
покрывает **ланины**...*

*...И ему обращенному пику
в хребет углубил он
Между **рамен** и насквозь
через **перси** широкие выгнал...*

*...Сын же Атреев, герой Менелай,
копием Приаида
В **длань** поразил, вооруженную
луком блестящим...*

*...В встречу ему и Патрокл
соскочил с колесницы на землю;
Шуйцей держал он копье,
а **десницею** камень похитил...*

*...Там, налетевши, копьем
Ахиллес поразил Приаида;
Прямо сквозь белую **выю**
прошло смертоносное жало...*

Сохранились в разных источниках и древнерусские названия различных заболеваний, например: ветреница – так называли болезнь, характерным симптомом которой является скопление воздуха (ветра) в легких (легочная эмфизема) или в подкожной клетчатке (подкожная эмфизема).

Одно из древнерусских названий грыжи – «кила», например, в XVII веке это заболевание описывали следующим образом: «Болезнь де у него в луне на левой стороне кила прогрызла, луна и чрева выходят вон...».

На Руси туберкулез шейных лимфатических узлов, как и другие формы наружного туберкулеза, был известен под названием «золотуха». Дело в том, что больного, страдающего этим недугом, лечили сусальным золотом, добавляя его в пищу, а пораженные места обводили золотым кольцом. Отсюда, по-видимому, болезнь и получила это название.

Примечание

В средневековой Европе это заболевание получило название «скрофулез», образованное от лат. *scrofa* – свинья, поскольку тогда бытовало мнение, что свиньи подвержены этой болезни. При этом скрофулез, наряду с некоторыми другими кожными заболеваниями, называли также «королевской болезнью», поскольку для излечения требовалось прикосновение руки монарха.

Воспаление сустава, сопровождающееся болью и ломотой, известное сейчас как артрит, называли «костолом», отличая его при этом от «ломоты простудной» (ревматизма) с болью в мышцах и сухожилиях.

Сыпной тиф древнерусские лечцы именовали «огневою болезнью», или «огневицей», поскольку «человек в той болезни, что огонь горит», то есть у больного отмечался сильный жар. В 1558 году не избежал этого заболевания даже сам Иван Грозный: «В то время посети немощию царя нашего, прииде огонь велий, сиречь огневая болезнь».

Любые заболевания, сопровождающиеся ознобом и жаром, имели общее наименование «лихорадка» (от глагола «лихорадить», в первоначальном значении – «желать лиха»). При этом длительную и опасную лихорадку (нервную, желчную, гнилую и др.), сопровождавшуюся сильным жаром, ознобом, частым дыханием и сильным сердцебиением («боем сердца»), называли «горячкой».

Примечание

Для обозначения лихорадок использовалось множество всевозможных названий, которые условно можно разделить на два вида. В первом случае они обусловлены тем, что с незапамятных времен народ олицетворял лихорадки с живыми и злыми существами, которые следует задобрить, умиловить. Отсюда и соответствующие названия: «кума», «тетушка», «сестрица» и т.п. Ко второму виду относятся названия, связанные с теми или иными наиболее ярко выраженными клиническими симптомами и другими характерными признаками. Например, «листопадная», то есть осенняя; «знобуха» или «трясовица», вызывающая сильный озноб; «ломея-костоломка», отличающаяся болью в суставах и ломотой в теле; «пухнея», являвшаяся причиной сильных отеков и водянки; «глухья», закладывающая уши, и т. д.

Только после открытия в 1654 году первой в России государственной Лекарской школы при Аптекарском приказе в русской медицине постепенно стала использоваться латинская терминология.

Основы научной, в том числе медицинской терминологии, были заложены еще в Древней Греции на древнегреческом языке, а затем в Риме – на латыни.

Примечание

Латинский получил свое название от племени латинян, живших в древние времена в одной из областей Аппенинского полуострова – Лации, центром которой был город Рим, ставший впоследствии столицей Римской республики, а затем – могущественной Римской империей. По мере расширения римских владений распространялся и латинский язык. После покорения Римом в 146 году до н. э. греческих городов-государств латинский язык попал под сильное влияние греческого языка. В результате в латинский язык вошло много греческих слов, сохранившихся до наших дней, главным образом в анатомических, клинических, фармакологических и других медицинских названиях. При этом многие греческие термины, сохранив свою основу, постепенно латинизировались и получили международное признание и повсеместное распространение.

В настоящее время древнегреческий и латинский языки считаются «мертвыми», поскольку тех народов, которые говорили на них, больше нет.

На протяжении долгого времени латынь в Западной Европе была международным языком культуры и письменности, единственным языком философии и науки. В средневековых европейских университетах преподавание традиционно велось исключительно на латинском языке. Признанием высокого научного значения издаваемых трудов, которые были достойны внимания ученых всей Европы, служил обязательный перевод их на латынь.

Долгое время латинский язык служил языком науки и в России. На латыни были написаны многие научные труды выдающегося русского ученого-энциклопедиста М. В. Ломоносова, а также ряд трудов Н. И. Пирогова, М. Я. Мудрова и других известных русских врачей и ученых.

Постепенно латынь все же отступала под натиском современных языков. Но даже после того как национальные языки полностью вытеснили латинский язык из научной литературы, он не утратил своего значения, став основой научной, в том числе и медицинской терминологии, состоящей из терминов древнегреческого и латинского происхождения и являющейся в настоящее время международным языком медиков. Все попытки создать свою национальную терминологию, предпринимавшиеся во многих странах, оказались неудачными.

Примечание

Древние римляне считали, что слово «термин» (лат. *terminus* – размежевание, завершение, межевой знак) произошло от имени бога границ и пределов Термина, в честь которого был построен храм и был установлен ежегодный праздник – Терминалия, отмечаемый 28 февраля.

Любой термин является обозначением точно определенных понятий, применяемых практически во всех сферах деятельности, в том числе и в медицине. Знать происхождение, то есть этимологию (от греч. *etymon* – истинный, верный + греч. *logos* – слово), историю и принципы образования того или иного термина не только интересно, но и полезно, так как это позволяет лучше понять все аспекты его значения и применения.

Это особенно важно для тех, кто в качестве пациента обращается в лечебное учреждение и неизбежно сталкивается при этом со специальной медицинской терминологией, а также тем, кто интересуется медициной, но испытывает трудности при чтении специальной и даже

популярной медицинской литературы, где довольно часто встречаются различные специальные термины.

Естественно, больному человеку вовсе не обязательно досконально разбираться во всех тонкостях медицинской терминологии. Но чтобы понять сущность своего недомогания, методов его диагностики и лечения, неплохо бы знать хотя бы основные принципы образования соответствующих терминов.

В настоящее время медицинская терминология различается по трем основным направлениям: анатомическому, клиническому и фармацевтическому.

Анатомическая терминология предназначена для обозначения анатомических образований, а также их признаков и свойств.

Примечание

Представления студентов-медиков о строении человеческого тела, предлагаемые в средние века в европейских университетах, довольно длительное время были поверхностными и приблизительными, поскольку как духовные, так и светские власти запрещали «пролитие крови» и вскрытие умерших людей. Первые вскрытия казненных преступников стали производиться в Западной Европе с особого разрешения монархов лишь в XIII–XIV веках, да и то в весьма редких случаях. В результате первый в Западной Европе учебник по анатомии был написан лишь в 1316 году, а автор этого сочинения магистр Болонского университета Мондино де Луцци (1275–1326) имел практический опыт вскрытия всего двух трупов, которые, однако, ввиду крайней редкости события производились весьма тщательно и довольно долго (в течение нескольких недель).

Приобретенные тела казненных преступников использовались для публичных вскрытий. Редкие, часто в непригодных для этого помещениях, в XVI–XVII столетиях вскрытия умерших людей со временем превратились в торжественные демонстрации, которые совершались профессорами университетов с особого разрешения властей в присутствии коллег и студентов.

В XVII веке центр анатомических исследований из Италии постепенно переместился в университеты Франции, Англии и особенно Нидерландов, где в стенах Лейденского университета сформировалась крупнейшая анатомическая школа того времени. Ее ярким представителем был голландский анатом и хирург Николас Тюльп (1593–1674), известный своими исследованиями по сравнительной анатомии.

Однако еще долгое время продолжали действовать всевозможные запреты на вскрытие умерших людей. Так, за свою увлеченность наукой пострадал выдающийся ученый и основоположник современной анатомии Андреас Везалий (1514–1564), приговоренный инквизицией за вскрытие трупов к смертной казни, замененной благодаря заступничеству Филиппа II паломничеством к гробу Господню. Везалий внес огромный вклад в анатомическую терминологию на латинском языке: взяв за основу наименования, которые ввел еще в I веке н. э. римский ученый-энциклопедист и врач Авл Корнелий Цельс, он придал анатомической терминологии единообразие, отказался, за крайне редкими исключениями, от всех средневековых варваризмов и одновременно свел до минимума гречизмы. Благодаря этому сейчас в анатомии принята в основном латинская терминология, хотя встречаются также термины греческого, арабского происхождения и слова, искусственно созданные, искаженные некачественным переводом.

В 1745 году в Париже был открыт первый анатомический театр, где производились не только сугубо научные исследования, но и публичные вскрытия, а вскоре после этого анатомические театры стали неотъемлемой частью многих высших медицинских школ.

Клиническая терминология служит для обозначения заболеваний, их симптомов, методов диагностики, профилактики и лечения.

Фармацевтическая терминология необходима для обозначения лекарственных препаратов, их форм, методов введения и других вопросов, относящихся к этой области медицины.

Любые термины, включая медицинские, в отличие от остальных, используемых в языке слов, являются искусственными образованиями, созданными по особым правилам из определенных элементов (терминоэлементов). И для более точного понимания обозначаемых понятий необходимым условием является умение анализировать их по составным частям, которые обладают определенными значениями.

В каждом медицинском термине присутствуют приставка (но не во всех, поскольку данная часть слова не является обязательной), корень (один или несколько) и суффикс, являющиеся в ряде случаев составными частями (терминоэлементами) многих сложных слов:

Термин = Приставка + Корень + Суффикс

Корень – это обязательная часть слова, закрепляющая его концепцию и значение. Например, корень -алг- объединяет такие термины, как невралгия, гастралгия, пенталгин и т. д.

Приставка – одна или несколько букв, расположенных перед корнем слова и используемых для изменения его значения. Так, приставка гипер- (от греч. *hyper*) придает термину значение «сверх, чрезмерное повышение, усиление, увеличение» чего-либо, например гиперплазия (от греч. *hyper* + греч. *plasis* – формирование, образование) означает увеличение структурных элементов ткани или размеров какого-либо органа.

Суффикс – одна или несколько букв, ставящихся после корня, также служит для изменения значения слова. Так, суффикс -ит (от греч. *itis*) говорит о том, что термин указывает на наличие воспалительного процесса, к примеру стоматит (от греч. *stoma* – рот + греч. *itis* – воспаление) – это воспалительное заболевание слизистой оболочки полости рта.

Помимо терминов, образованных с помощью соответствующих приставок, корней и суффиксов, имеются и сложные слова, которые образованы путем сложения двух и более основ (стандартных элементов древнегреческих и латинских слов). Так, если анатомическая терминология включает в себя термины, состоящие из одного либо нескольких латинских или древнегреческих слов, например лат. *pulmo* – легкое, а *vesica urinaria* – мочевого пузыря, то клинические и фармацевтические термины созданы на основе как отдельных слов, так и их частей (стандартных терминоэлементов) также преимущественно латинского и древнегреческого происхождения. При этом для облегчения произношения их часто объединяет так называемая соединительная гласная (обычно буква «о»). Например, бронхоскопия (бронх + о + скопия), то есть буквально – это осмотр внутренней поверхности бронхов с помощью эндоскопа (в данном случае бронхоскопа).

Кроме того, в медицинской терминологии часто используются эпонимы (от греч. *epoautos* – имя, название): анатомические структуры, заболевания, симптомы и синдромы, возбудители инфекционных болезней и т. д. называются в честь людей, которые их открыли и описали. Например, болезнь Боткина, Базедова болезнь, евстахиева труба, шигеллы, лямблии и т. д.

Некоторые медицинские термины, главным образом названия болезней, связаны с местами их распространения, обнаружения и описания: лихорадка Ласса, болезнь Марбурга, туляремия и т. д.

Если знать значение составных частей (терминоэлементов) и правила их сочетания, можно, например, непосредственно из названия самостоятельно определить химический

состав, принцип действия и лечебные свойства назначенного лекарства, а при необходимости выбрать препараты с аналогичным действием.

Это позволит также легче ориентироваться в различных медицинских специальностях, а, выходя из кабинета врача, не изучать с недоумением таинственные записи на бланках анализов.

Можно также узнать, почему грипп называется гриппом, корь – корью, а скарлатина – скарлатиной. А ещё можно проследить и понять, откуда взялись эти и другие названия, ведь они, как правило, несут интереснейшую информацию о том, что представляет собой то или иное заболевание.

Главное свойство любого термина, то есть слова, которое обозначает точное научное понятие, – его неизменность. Язык науки весьма строг и консервативен. Это в полной мере относится и к медицинским терминам. Даже несмотря на то, что с развитием медицинских знаний вдруг выясняется, что термин, использовавшийся на протяжении длительного периода времени, не совсем точно отражает сущность обозначаемого им патологического процесса, он во многих случаях сохраняется и по-прежнему широко применяется. Например, современные врачи не отказались от полученных в прошлом названий таких заболеваний, как малярия, гонорея, истерия, глаукома и ряда других, которые, как выяснилось, никак не отражают их истинной сущности.

Помимо всего вышесказанного, весьма интересна и занимательна история происхождения названий некоторых лекарственных растений, а краткий словарь часто встречающихся латинских терминов и их русских синонимов поможет проще и, главное, понятнее рассказать врачу о том, что именно вас беспокоит. Совсем не лишним будет также знать об аббревиатурах, используемых в медицине, о способах приема и введения лекарственных препаратов и еще много другой информации, связанной с медицинскими терминами, с которыми многим из нас приходится иметь дело довольно часто.

Врачи разные нужны, врачи разные важны...

*Как многообразны болезни, так и существует
множество способов их лечения.*

Гиппократ



Узкая специализация врачей была характерной особенностью медицины уже в древние времена. Так, в Древнем Египте каждый врач специализировался на лечении одного органа: одни лечили только глаза, другие – только голову, третьи – зубы, четвертые – желудок, пятые – болезни остальных внутренних органов. В Древнем Риме уже во II веке до н. э. были глазные и зубные врачи, а также хирурги, которые производили только одну операцию, например, грыжесечение или камнесечение. В древнекитайском государстве Цзинь (XII–XIII вв.) также существовали узкие врачебные специализации: по лечению детских болезней, родовспоможению и женским болезням, по лечению заболеваний глаз, зубов, полости рта и горла, по лечению ранений и др.

В Древней Руси также было разделение медицинских специальностей, которых насчитывалось более десятка. Так, зелейники лечили больных травами, кореньями и прочими зельями, лекари имели лавки в торговых рядах, где продавали собранные лекарственные растения и привозные иноземные снадобья. Среди потомственных целителей были мастера камчужные (исцеляли ломоту, в современном понимании – ревматизм), очные (занимались лечением болезней глаз), чепучинные (лечившие сифилис), зубоволоки (удаляли больные зубы), рудомёты (проводившие кровопускание), а также те, кто избавлял от «порчи». Травматические повреждения лечили костоправы, болезни мочевого пузыря – камнесечцы. Лечение килы, то есть грыжи, занимались кильные мастера, а геморроя – чечуйные. Но более всех ценили резалников, умеющих разрезать ткани, ампутировать конечности, проводить лечебные прижигания раскаленным железом и другие хирургические манипуляции.

Примечание

В русском языке для обозначения специалиста-медика существуют слова «лекарь», «доктор» и «врач». При этом слово «лекарь» произошло от общеславянского лекъ, лека – лекарство, лечение, а «доктор» – слово латинское, образованное от глагола *docere* — обучать и буквально означает

«ученый». Со временем в разговорном языке слово «доктор» приобрело значение «ученый, дипломированный медик». А вот «врач» (от глагола *врати* – говорить) – это «знахарь, заговаривающий болезни», поскольку в древности недуги лечили в первую очередь заговорами. Значение «говорить», заключенное в слове «врач», сохранилось в современном глаголе «врать». Таким образом, эти два слова, которые в современном русском языке уже не имеют между собой ничего общего, исторически оказались неразрывно связаны друг с другом.

И в современной медицине имеется довольно большое количество различных врачебных специальностей, разобраться в которых простому пациенту порой трудно. Однако узнать, что собой представляют некоторые из них, можно непосредственно из их названия.

К примеру, наименования целого ряда медицинских специальностей образованы от латинских или греческих названий органов, заболевания которых лечат специализирующиеся в этих областях медицины врачи.

Так, **врач-гематолог** (от греч. *haimatos* – кровь + греч. *logos* – учение) лечит больных, страдающих заболеваниями крови и органов кроветворения, а **гастроэнтеролог** (от греч. *gaster* – желудок + греч. *enteron* – кишка), исходя из названия своей специальности, занимается лечением болезней органов желудочно-кишечного тракта.

Примечание

Врачевание недугов желудка и других органов желудочно-кишечного тракта имеет почтенный возраст – несколько тысячелетий. Так, тибетская медицина, одна из древнейших в истории человеческой цивилизации, первой заповедью считает, что именно «рот является воротами всех болезней», а «первой болезнью была болезнь желудка». Как показали археологические раскопки, уже в Древнем Вавилоне, расцвет культуры которого относится ко II тысячелетию до н. э., медицина располагала основательными методами исцеления желудочных заболеваний. Например, древние медики уделяли огромное внимание диете – основе всякого лечения больных, страдающих желудочными недугами. Болезням органов желудочно-кишечного тракта уделял большое внимание «отец медицины» Гиппократ (460–377 гг. до н. э.), известный древнеримский врач Клавдий Гален (131–201), выдающийся врач и поэт средневековья Авиценна (980–1037) и многие другие. А знаменитая Салернская медицинская школа, просуществовавшая почти тысячу лет, вплоть до середины XIX столетия, прославилась, прежде всего, успехами в лечении желудочных заболеваний.

На лечении болезней печени специализируется врач-гепатолог (от греч. *hepar* – печень), а врач-дерматолог (от греч. *derma* – кожа) исцеляет заболевания кожного покрова.

Врач-маммолог (от лат. *mamma* – молочная железа) лечит болезни молочных желез, а кардиолог (от греч. *kardia* – сердце) – это врач, занимающийся неоперативным (консервативным) лечением сердечно-сосудистых заболеваний.

Примечание

Слово «сердце» во всех индоевропейских языках имеет общий индоевропейский корень *-kerd-* в значении «середина», так как именно этот орган считался центром человеческого тела. Отсюда и его греческое название – *kardia*, и латинский термин – *cor*. Русское же слово «сердце» было известно уже в раннюю эпоху древнерусского языка в форме сръдце, которое является заимствованием из старославянского языка, где сръдце – образование от общеславянского слова *ŕrdce*.

Заболеваниями почек и мочевыводящих путей занимаются два специалиста: **нефролог** (от греч. *nephros* – почка), лечащий преимущественно консервативными методами, и **врач-уролог** (от греч. *uron* – моча), занимающийся хирургическим лечением болезней этих органов.

Примечание

Лечение урологических заболеваний имеет давнюю историю. К примеру, о существовании камней в мочевом пузыре людям было известно с незапамятных времен: боль в мочевом пузыре, наряду с чесоткой и диарей, были когда-то настолько распространенными заболеваниями, что их можно сравнить с сегодняшними повседневными недомоганиями вроде головной боли, боли в спине или спазмов в кишечнике. Еще в античные времена появились люди, которые занимались камнесечением, или литотомией (от греч. *litos* – камень и *tomos* – резание) – дословно, «удалением камней». На протяжении столетий эту хирургическую операцию проводили не врачи, а странствующие ремесленники – литотомисты («камнерезы»). Впервые процедуру описал римский ученый-энциклопедист и врач Авл Корнелий Цельс в I веке н. э. Принцип ее был достаточно прост. Пациента укладывали на спину с поднятыми ногами (кстати, эта поза до сих пор называется «литотомическим положением»), затем литотомист вставлял свой левый указательный палец в анус пациента, чтобы нащупать камень мочевого пузыря, который находится рядом с прямой кишкой. Далее проводящий операцию тянул его пальцем в направлении мошонки и просил больного или помощника слегка приподнять мошонку и делал ножом поперечный разрез между мошонкой и анусом, там, где находится камень. После этого пациент должен как бы выжать камень из своего организма. При этом литотомист мог помочь ему, надавив на живот или, подцепив камень крючком, вытянуть его. Если все складывалось удачно, «камнерез», дабы спасти пациента от смертельного кровотечения, как можно дольше плотно прижимал рану.

Такое оперативное вмешательство было допустимо только для мужчин до сорокалетнего возраста, потому что примерно в этом возрасте «набухала» железа, препятствующая проведению операции (поскольку она относительно положения камня «стояла впереди», что на латыни звучит как *pro-status*, она и получила название «предстательная железа» или «простата»).

Тогдашние литотомисты не были знатоками анатомии, а лишь авантюристами с кое-какими умениями, и резали прямо по камню, не учитывая, что могут повредить сам мочевой пузырь. В результате большинство

пациентов, переживших вмешательство таких «мастеров», до конца своих дней страдали недержанием.

Формирование и выделение современной урологии в самостоятельную медицинскую специальность, занимающуюся изучением, диагностикой, хирургическим лечением и профилактикой заболеваний почек и мочевых путей, стало возможным лишь в конце XIX – начале XX века в связи с развитием методов и техники общей хирургии. В 1863 году было открыто первое в России урологическое отделение, а 1866 году в Московском университете – первая в нашей стране клиника болезней мочевых и половых органов.

Основоположником отечественной урологии считается знаменитый русский хирург С. П. Федоров, внесший огромный вклад в развитие этой медицинской дисциплины в России. Он стал пионером применения, как в нашей стране, так и за ее пределами, многих операций на мочеполовых органах, ряд которых были названы его именем, а в 1925 году С. П. Федоров написал первое капитальное отечественное руководство по урологии – «Хирургия почек и мочеточников».

В сфере деятельности **врача-невропатолога** (от лат. *nervus* – нерв + греч. *pathos* – болезнь, страдание) входит лечение заболеваний нервной системы, выражающихся нарушениями чувствительности и двигательной функции.

Примечание

На протяжении тысячелетий медицина накапливала сведения о многих заболеваниях нервной системы – головных болях, эпилепсии, различного рода параличах и болевых синдромах. Еще великие врачи древности – Гиппократ, Клавдий Гален, Авиценна, Парацельс и др., используя накопленный опыт и собственные, весьма точные наблюдения, достаточно эффективно лечили целый ряд такого рода недугов.

В XVIII веке были заложены основы учения о роли нервной системы в жизнедеятельности организма и возникновении целого ряда болезней. На фоне стремительного развития естествознания начинает формироваться база для неврологических исследований с применением достижений науки во всех областях. В XIX столетии быстрое развитие учения о нервной системе привело в конечном итоге к выделению невропатологии в отдельную медицинскую дисциплину. Этот процесс происходил почти одновременно как в европейских странах, так и в России. Однако в нашей стране невропатология как самостоятельное направление появилась раньше, чем в других странах. Основоположником отечественной школы невропатологов считается Алексей Яковлевич Кожевников (1836–1902), который в 1869 году начал читать специальный курс нервных и душевных болезней на созданной кафедре в Московском университете. Первая же кафедра невропатологии в Европе была создана во Франции в Парижском университете только спустя 13 лет – в 1882 году, возглавил ее знаменитый невропатолог Жан-Мартэн Шарко (1825–1893).

Лечением заболеваний глаз и различными нарушениями зрения занимается **врач-офтальмолог** (от греч. *ophthalmos* – глаз). От латинского слова *oculus*, что означает «глаз» образовано и другое название этой врачебной специальности – окулист.

Примечание

Еще в III тысячелетии до н. э. в Древнем Египте существовала система специализации врачей по определенным направлениям, в числе которых была и офтальмология – диагностика, лечение и профилактика заболеваний глаз. Об этом наглядно свидетельствует иероглифическая надпись с изображением придворного врача Ири, известного, согласно сохранившимся письменным источникам, как гастроэнтеролог, проктолог, фармацевт и опытный глазной врач. Древнеегипетские офтальмологи лечили самые разные заболевания органов зрения: нагноение, повреждения вследствие удара, слезотечение, кровоизлияние, жжение и рези в глазу, катаракта, опущение верхнего века и др. И что примечательно, в Древнем Египте имелись врачи, которые занимались болезнями только правого глаза, а другие – левого. Лишь в одном из текстов, относящемся к 2500 году до н. э., упоминается некий лекарь, специализирующийся на лечении сразу обоих глаз.

На Руси первые иноземные лекари-окулисты начали появляться при царском дворе в начале XVII века, но сфера их профессиональной деятельности была крайне ограниченной. И только в 1806 году в Петербурге была открыта первая специальная глазная лечебница, причем не только в России, но и во всем мире. Хотя старейший в Англии Лондонский глазной госпиталь и был открыт годом ранее, но первые несколько лет своего существования он не являлся чисто глазным специализированным учреждением, пользуясь больных с заболеваниями как глаз, так и органов слуха. В других странах первые специальные глазные больницы стали открываться лишь в 20-х годах XIX века.

В сферу деятельности **врача-проктолога** (от греч. *proktos* — заднепроходное отверстие) входит устранение проблем нижнего отдела кишечника, а **оториноларинголог** (от греч. *otos* – ухо + греч. *rhinos* – нос + греч. *laryngos* – горло) или сокращенно лор-врач лечит соответственно болезни уха, носа и горла.

Примечание

Первые, хотя в значительной степени примитивные и во многом ошибочные, представления о строении, функционировании и заболеваниях уха, носа, глотки и гортани отражены в трудах Гиппократов и других врачей древности. Но уже в XVI веке знаменитый анатом А. Везалий (1514–1564) довольно детально изучил и описал отделы уха, Б. Евстахий (1510–1574) – строение слуховой трубы, соединяющей среднее ухо и носоглотку, названной впоследствии его именем, а Фаллопий (1523–1562) – канал лицевого нерва, ушной лабиринт и барабанную полость.

Лечение болезней уха, носа и горла, или оториноларингология, выделилась в отдельную медицинскую специальность во второй половине XIX столетия. Это во многом было связано с появлением эндоскопических методов исследования внутренних поверхностей глотки, гортани, наружного слухового прохода и других полых органов, с помощью которых врачи получили возможность производить не только их осмотр, но и выполнять диагностические и лечебные манипуляции. Кроме того, основой объединения

заболеваний уха, носа и горла в одну медицинскую дисциплину стали анатомо-топографическое единство этих органов, их тесная физиологическая и функциональная взаимосвязь.

К этому же времени относится и появление в России специализированных лечебных учреждений, занимающихся лечением болезней уха, носа и горла. Первая подобная клиника была организована в 1892 году русским врачом Н. П. Смановским (1854–1922), которого по праву считают одним из создателей отечественной оториноларингологии.

Врач-логопед (от греч. *logos* – слово + греч. *paideia* – воспитание, обучение) занимается лечением заболеваний, связанных с различными расстройствами речи.

Примечание

Расстройства речи известны с древнейших времен, как только люди стали произносить первые слова. Впервые об этом свидетельствует ветхозаветный рассказ о Моисее: «И сказал Моисей Господу: ...я тяжело говорю и косноязычен» (Библия, Исход, 4, 10). Причем, косноязычие Моисея было столь выражено, что обращаться к народу вместо него был вынужден его брат Аарон: «Ты (Моисей) будешь ему (Аарону) говорить и влагать слова в уста его... И будет говорить он вместо тебя к народу» (Исход, 4, 14 – 15).

Известно также повествование Геродота о «заикающемся и шепелявящем» киренском царе Батте, от имени которого в греческом языке даже появился термин «баттаризм» – заикание. А в своих «Избранных жизнеописаниях» Плутарх красочно и достаточно подробно описал болезнь косноязычия у начинающего оратора Демосфена.

В Древней Греции и Риме, где публичные выступления имели важное общественное значение и обучение изящной речи считалось неотъемлемой частью общего образования, уже знали почти обо всех известных нам формах расстройств речи: потеря голоса (афония), потеря речи, косноязычие, заикание, невнятная речь и др.

Почти у всех известных врачей античности и средневековья есть указания по поводу лечения различных расстройств речи. В частности, в трудах знаменитого древнеримского врача Авла Корнелия Цельса (25 г. до н. э. – 45 г. н. э.) имеются первые рекомендации по оперативному лечению заболеваний речи, а именно относительно подрезания языка при косноязычии.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.