

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/215732>

Тип работы: Реферат

Предмет: Медицина

Оглавление

Введение 3

1. Теоретические аспекты понятия нейрохирургии 4

2. История развития нейрохирургии в Японии 8

3. История развития нейрохирургии в Китае 15

4. История развития нейрохирургии в Корее 20

5. История развития нейрохирургии на Ближнем Востоке 23

Заключение 29

Список использованной литературы 31

Введение

Нейрохирургия — это отрасль медицины, которая фокусируется на лечении состояний, влияющих на позвоночник (грыжи межпозвоночных дисков, переломы позвоночника, опухоли спинного и головного мозга, дегенеративный сколиоз) и нервную систему (опухоли головного мозга, сосудистые мальформации и нарушения спинномозговой жидкости).

Нейрохирургия является одной из старейших медицинских дисциплин. Одной из старейших хирургических процедур, которые люди выполняли на людях, является трепанация (открытие) черепа. Самым старым палеоантропологическим находкам, которые доказывают это, почти 12 000 лет. Актуальность подчёркивает необходимость ознакомления с историей развития нейрохирургии восточных стран.

1.

2. Теоретические аспекты понятия нейрохирургии

Термин нейрохирургии достаточно современный и объединяет области хирургии и неврологии.

Нейрохирургия занимается хирургическими вмешательствами центральной, периферической и вегетативной нервной системы. Учитываются не только травмы, заболевания и неправильное развитие структур крупных нервных систем, но и кровеносных сосудов и окладок, которые их снабжают.

Нейрохирургия как отдельная специальность появилась на рубеже XIX и XX веков, но истоки её уходят в глубокую древность. Примерно 7000 лет назад на территории Западной Европы в захоронениях были найдены черепа с произведенными на них трепанациями. Это означает, что уже тогда люди использовали метод краниотомии. Изучение костной ткани черепов этого периода позволяет утверждать, что после этой операции люди жили еще многие месяцы и годы. [1] Инки производили краниотомию еще за 3000 лет до н.э., пользуясь каменными ножами, пилами и долотами. Также есть основания предполагать, что индейцы, жившие на территории современного Перу, использовали алкоголь и другие наркотические вещества в качестве анестетиков, а послеоперационные раны обрабатывали антисептическими веществами.

Можно высказать предположение о том, что в доисторическом и раннем историческом периодах показаниями к трепанации служили такие симптомы, как резкая головная боль, эпилептические судороги или психические нарушения. Люди надеялись, что недуги «выйдут» из полости черепа через образованные отверстия.

2. История развития нейрохирургии в Японии

Согласно греческой мифологии первую операцию произвел бог кузнечества Гефест, когда он лечил головную боль богу огня Зевсу, и расколол ее мечом, и на свет появилась богиня мудрости Афина. Этот миф свидетельствовал о трепанации черепа.

В послевоенные годы были обнаружены много черепов с прижизненными пластиками дефектов

серебряными и золотыми пластинками. Давность этих операций составляли 10 тысяч лет. Данные черепа находили на разных континентах.

На территории Средней Азии немаловажное значение в развитии медицины, и нейрохирургии, в частности, принадлежит Абу Али ибн Сино. Он впервые описал судороги и методы ее лечения, описал гидроцефалию, травму черепа и позвоночника. Были впервые изданы медицинские трактаты (Каноны), которые были переведены в странах Европы. [1]

Наиболее интересными особенностями японской медицины являются степень, в которой она была производной, и скорость, с которой после медленного начала она стала вестернизированной и научной. В ранние времена болезнь считалась посланной богами или произведенной под влиянием злых духов.

Лечение и профилактика были основаны в основном на религиозных практиках, таких как молитвы, заклинания и экзорцизм; позднее были также использованы наркотики и кровопускание.

Начиная с 608 Г. Н.Э., когда молодые японские врачи были отправлены в Китай на длительный период обучения, китайское влияние на японскую медицину было первостепенным. В 982 году Тамба Ясуёри завершил 30-томную работу «Исинхо», старейшую японскую медицинскую работу, сохранившуюся до наших менее древних. В этой работе обсуждаются заболевания и их лечение, классифицируемые в основном по пораженным органам или частям. Он полностью основан на более старых китайских медицинских работах, с концепцией инь и янь, лежащей в основе теории причинно-следственной связи заболеваний.

В 1570 году 15-томный медицинский труд был опубликован Менасэ Досаном, который также написал по крайней мере пять других работ. В наиболее значительных из них, Кэйтекисю (1574; руководство по медицинской практике), болезни — или иногда просто симптомы — классифицируются и описываются в 51 группу; Работа необычна тем, что включает в себя раздел о болезнях старости. Другой выдающийся врач и учитель того периода, Нагата Токухун, чьими важными книгами были «I-no-ben» (1585) и «Baika mujinzo» (1611), считал, что главной целью медицинского искусства является поддержка природной силы и, следовательно, что бесполезно упорствовать со стереотипными методами лечения, если врач не сотрудничает с пациентом. [4]

Европейская медицина была введена в Японию в 16 веке иезуитскими миссионерами и снова в 17 веке голландскими врачами. Переводы европейских книг по анатомии и внутренней медицине были сделаны в 18 веке, а в 1836 году появился влиятельный японский труд по физиологии. В 1857 году группа японских врачей, получившей образование в Голландии, основала медицинскую школу в Эдо (позже Токио), которая считается началом медицинского факультета Императорского университета Токио. [5]

В течение последней трети 18-го века правительство стало политикой вестернизации японской медицины, и был достигнут большой прогресс в создании медицинских школ и поощрении исследований. За этим последовали важные медицинские прорывы японцев, среди которых открытие чумной палочки в 1894 году, открытие дизентерийной палочки в 1897 году, выделение адреналина (адреналина) в кристаллической форме в 1901 году и первое экспериментальное производство дегтярного рака в 1918 году.

3. История развития нейрохирургии в Китае

С тысячелетней непрерывной историей Китай является одной из древнейших цивилизаций. До тех пор, пока история китайской культуры, идет зарождение и эволюция нейрохирургии в Китае. Подобно доказательствам, демонстрирующим начало нейрохирургии в западных странах, на скелетных останках коренных жителей Давенкоу в Китае была обнаружена трепанация черепа, которая датируется примерно 5000 лет назад. Однако из-за отсутствия документации трудно определить, какие приборы использовались для выполнения трепанации в ту эпоху.

Нейрохирургия - одна из сложнейших отраслей медицины, так как занимается оперативным лечением различных заболеваний нервной системы. Для рубежомнейрохирурга изучают дольше, чем врачи других специальностей, проходят многоступенчатую систему аттестации, так как малейшую ошибку во время операции может совершить больной инвалид. При этом нейрохирурги спасают жизнь и восстанавливают физическую активность, проводя сложнейшие операции на голове и спинном мозге: удаляют опухоли, останавливают кровотечения, исправляют врожденные и посттравматические деформации.

Первая черепно-хитромия и нейрохирургическая процедура могут быть прослежены до эпохи Троецарствия. Согласно этому известному историческому анекдоту, Хуа То, культовый врач того времени, пытался хирургически лечить Цао Цао, короля королевства Вэй, который страдал от сильных головных болей, вызванных подозрением на опухоль головного мозга. [5]

До основания Нового Китая в Китае не было независимой нейрохирургии, только несколько больниц

обслуживали отдельные виды хирургии головного мозга, такие как: Пекинская больница, Медицинский колледж Кван Чунг-Тао, вернувшиеся из-за рубежа после того, как Соединенные Штаты взяли на себя инициативу в 1930 году по проведению лечения черепно-мозговой травмы, хирургии невралгии тройничного нерва.

Кроме того, в сентябре 1958 года Пекинская больница китайско-советской дружбы (ныне Больница Дружбы) с целью приема послеоперационного отделения директора Московского нейрохирургического института имени Бурденко Саласки работала в Китае, настроила Чай Ваньсин Сун Цзуньву на создание больницы нейрохирургии, предоставила 30 коек, помимо лечения пациентов также обучалась подготовка практикующих врачей и несколько врачей. [9]

4. История развития нейрохирургии в Корее

За последние 50 лет Корейское нейрохирургическое общество и Корейская нейрохирургия значительно развились и выросли не только в количестве, но и в качестве. Во всех аспектах поворотным моментом от старой к новой эре Корейского нейрохирургического общества и корейской нейрохирургии стал 1980 год. В Корее до 1945 года нейрохирургия еще не была построена, и она была частью общей хирургии так же, как ортопедическая хирургия, торакальная хирургия и пластическая хирургия. Хирургический ландшафт Кореи начал меняться в 1945 году, когда в стране начали размещаться войска Соединенных Штатов Америки (США). Хирургические специальности начали развиваться в 1950 году, при участии США в Корейской войне, для обеспечения хирургического лечения, в том числе нейрохирургии, раненых солдат, чьи травмы были классифицированы по их анатомическому расположению. [14]

Военные хирурги, работающие в хирургическом госпитале мобильной армии США, эвакуационных и полевых госпиталей, а также в армейском госпитале в Сеуле, имели отличные хирургические навыки, уровни и доступ к оборудованию и относились к своим корейским коллегам с вежливости и уважением. Некоторым корейским военным хирургам была предоставлена возможность отправиться в Третий госпиталь армии в США для приобретения опыта в хирургических техниках.

Корейская нейрохирургия располагает широчайшими возможностями в области диагностического поиска при различной патологии головного, спинного мозга и периферических нервов. Стремительное развитие высокотехнологичных методов обследования в нейрохирургии позволяет с высокой точностью визуализировать существующую проблему и разработать индивидуальный план дальнейшего хирургического вмешательства.

В настоящее время спинальная нейрохирургия значительно более развита, чем любые другие подспециальности нейрохирургии как в академических, так и в клинических условиях, играет важную роль в развитии нейрохирургии в Корее и с нетерпением ожидает многообещающего будущего. [10]

В октябре 1987 года, на основе индивидуальных инициатив профессоров Хван Юн Чунг и Янг Со Кима, была создана группа членов-основателей Корейского общества исследований нейрохирургии для улучшения клинических и фундаментальных исследований в области, в том числе, спинальной нейрохирургии и содействия академическим обменов и социальным взаимодействиям между членами. Заявка на утверждение нового общества была подана в Корейское нейрохирургическое общество, и 22 октября 1987 года заявка была одобрена на полном заседании совета директоров Корейского нейрохирургического общества. [3]

5. История развития нейрохирургии на Ближнем Востоке

Ближний Восток известен своей сложной историей и богатой окружающей средой, и культурой. Регион является домом для широкого спектра традиций, культур и религий, которые сделали этот район уязвимым для политических конфликтов. Несмотря на эти трудности, наука и медицина всегда процветали в регионе, со многими медицинскими практиками и принципами, установленными врачами и учеными, живущими на Ближнем Востоке. Первая академическая нейрохирургическая деятельность в регионе началась в 1950-х годах.

Первые женщины-нейрохирурги на Ближнем Востоке начали обучение в 1970-х годах и были из Ирана, Палестины, а затем из Саудовской Аравии в 1970-х годах. Эти пионеры столкнулись с серьезными проблемами, но стали образцами для подражания для следующего поколения. Эти женщины проложили путь и облегчили нейрохирургическую подготовку и практику для большего количества женщин-хирургов. Ближний Восток известен своей сложной историей и богатой окружающей средой, и культурой. Регион является домом для широкого спектра традиций, культур и религий, которые сделали этот район уязвимым

для политических конфликтов. Несмотря на эти трудности, наука и медицина всегда процветали в регионе, со многими медицинскими практиками и принципами, установленными врачами и учеными, живущими на Ближнем Востоке. [15]

Первая академическая нейрохирургическая деятельность в регионе началась в 1950-х годах. Первые нейрохирурги на Ближнем Востоке начали обучение в 1970-х годах и были из Ирана, Палестины, а затем из Саудовской Аравии в 1970-х годах. Эти пионеры столкнулись с серьезными проблемами, но стали образцами для подражания для следующего поколения. Эти специалисты проложили путь и облегчили нейрохирургическую подготовку и практику для большего количества хирургов.

Несмотря на широко распространенные западные заблуждения о технологической «отсталости» в ближневосточном мире, Ближний Восток является домом для полностью современной, высокотехнологичной, основанной на Западе биомедицины, часто поставляемой в сверкающих частных больницах и медицинских центрах по всему региону. Такие технологии, как коронарное шунтирование, услуги по трансплантации органов и новейшие формы экстракорпорального оплодотворения, широко доступны в городских центрах.

Таким образом, пациенты среднего и высшего класса Ближнего Востока могут воспользоваться медицинскими услугами по диагностике и лечению в таких городах, как Джидда, Саудовская Аравия; Каир, Египет; Тегеран, Иран; или Бейрут, Ливан, с ожиданиями, что предоставляемые услуги будут на одном уровне с теми, которые предлагаются в лучших медицинских центрах на Западе.

Заключение

Нейрохирургия, или неврологическая хирургия, является медицинской специальностью, занимаюсь профилактикой, диагностикой, хирургическим лечением и реабилитацией расстройств, которые затрагивают любую часть нервной системы, включая головной мозг, спинной мозг, центральную и периферическую нервную систему, и цереброваскулярную систему.

От Гиппократов до конца девятнадцатого века черепная хирургия почти не достигла прогресса, и придется ждать до 1887 года и британца Виктора Хорсли, затем американца Харви Кушинга, для рождения настоящей нейрохирургии. Она будет развиваться благодаря «построению лекарства нервной системы все более точными в своих анатомических, физиологических и клинических основах, что позволит понять, почему и как следует подходить к той или иной области и клинической энцефало-медуллярной оси».

Список использованной литературы

1. Абриталин, Е.Ю. Функциональная нейрохирургия в лечении / Е.Ю. Абриталин. - СПб.: Спецлит, 2018. - 191 с.
2. Глозман Жанна Марковна, Круков Павел Социальный мозг: новая трактовка понятия // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. 2013. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnyy-mozg-novaya-traktovka-ponyatiya> (дата обращения: 05.12.2021).
3. Бер М. Топический диагноз в неврологии по Петеру Дуусу: анатомия, физиология, клиника / М. Бер, М. Фротшер. — М.: Практическая медицина, 2015. — 608 с.
4. Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 т. / Е.И. Гусев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 308 с.
5. Гусев Е.И. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание. ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 688с.
6. Гусев Е.И. Рациональная фармакотерапия в неврологии : руководство для практикующих врачей.
7. Ельшанский, И. В. Амбулаторная хирургия, флебология, артрология для врачей и пациентов: учебное пособие для направления специалитета "Лечебное дело" / И. В. Ельшанский. – Москва: Кнорус, 2021 – 289 с.
8. Зенков Л.Р. Функциональная диагностика нервных болезней.-М.: МЕДпресс-информ, 2013.- 488с.
9. Зинченко Юрий Петрович, Евдокимов Владимир Иванович, Рыбников Виктор Юрьевич Анализ отечественных и зарубежных диссертаций в сфере медицинской (клинической) психологии (1990-2011) // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. 2014. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-otechestvennyh-i-zarubezhnyh-dissertatsiy-v-sfere-meditsinskoj-klinicheskoy-psihologii-1990-2011> (дата обращения: 05.12.2021).
10. Кибардин, Г. Восточные методы исцеления. Практическое пособие / Г. Кибардин. - Москва: Машиностроение, 2015. - 144 с.
11. Кузин, М. И. Хирургические болезни : учебник / М. И. Кузин, Н. М. Кузин, В. А. Кубышкин. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 – 1017 с.
12. Мирский, М. Б. История медицины и хирургии : [учебное пособие для вузов по специальностям 31.05.01

- (060101.65) "Лечебное дело", 32.05.01 (060104.65) "Медико-профилактическое дело", 31.05.03 (060105.65) "Стоматология", 31.05.02 (060103.65) "Педиатрия" по дисциплине "История медицины" для углубленного изучения истории хирургии] / М. Б. Мирский. – 2-е изд., стер. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 – 525
13. Назаров, В.М. Неврология и нейрохирургия / В.М. Назаров. - М.: Academia, 2014. - 96 с.
14. Оди, Пенелопа Китайская медицина. Справочник по холистической медицине / Пенелопа Оди. - Москва: Мир, 2015. - 400 с.
15. Разлогов Кирилл Эмильевич Кинематограф в парадигме когнитивистики и нейропсихологии: на пути к нейрокино // Ярославский педагогический вестник. 2018. №6. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kinematograf-v-paradigme-kognitivistiki-i-neyropsihologii-na-puti-k-neyrokino> (дата обращения: 05.12.2021).
16. Соколова Л. М. Реформирование системы здравоохранения в Японии во второй половине XX начале XXI в // ВНМТ. 2008. №4. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/reformirovanie-sistemy-zdravoohraneniya-v-yaponii-vo-vtoroy-pолоvine-xx-nachale-xxi-v> (дата обращения: 05.12.2021).

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/referat/215732>