

Директора медицинского колледжа Белгородского государственного университета

1. Стражевский Анатолий Васильевич (1932–193..?)
2. Грушко Прокофий Кузьмич (193..?–1937)
3. Браверманн Натан Абрамович (1937–1948)
4. Самсоненко Лидия Павловна (1949–1959)
5. Киселёв Михаил Павлович (1959–1970)
6. Григорьева Анна Денисовна (1970–1974)
7. Глотова Альбина Александровна (1974–1975)
8. Буднова Галина Ивановна (1975–1979)
9. Цыганов Евгений Александрович (1979–1982)
10. Башук Владимир Гаврилович (1982–1996)
11. Бережной Сергей Иванович (1996)
12. Клепиков Эдуард Николаевич (1997 – по настоящее время)

Этапы становления медицинского колледжа БелГУ

1. 3 мая 1932 – Белгородский медицинский техникум.
2. 10 июля 1935 – Белгородская фельдшерско–акушерская школа.
3. 31 мая 1954 – Белгородское медицинское училище.
4. 1 сентября 1992 – Белгородский медицинский колледж.
5. 9 января 1997 – Белгородский медицинский колледж Белгородского государственного университета.

Литература

1. Белгородская правда, 1932, 1 мая, № 98.
2. Белгородская правда, 1932, 26 июля, № 152.
3. ГАБО, ф.Р-1590, оп.1, д.3, л. 8.
4. Герои Советского Союза. Краткий биографический словарь. Т. 2. М., 1988. – С. 543.
5. Злобин С.П. Пропавшие без вести. Т. 2. М., 1964. – С.94.
6. Перемышленников Д.М. К истории офтальмологической помощи в Белгородской области: Сборник научных работ врачей Белгородской области. Белгород, 1967. – С. 96.
7. Свидетельство Есина Гавриила Сергеевича, об окончании Белгородской фельдшерской школы, № 01654, 1939, 3 сентября (подлинник).
8. ЦГА РСФСР, ф. 482, оп. 1, д. 709, л. 23.
9. ЦГА РСФСР, ф. 482, оп. 10, д. 2279, л. 64.

**НАУЧНЫЙ ПОДХОД К ОПРЕДЕЛЕНИЮ И КЛАССИФИКАЦИЯМ ПОНЯТИЙ ТОПОГРАФИЧЕСКОЙ АНАТОМИИ**

*М.А. Мещерекова*

Московская медицинская академия им. И.М. Сеченова

Любая отрасль науки на начальном этапе своего развития собирает отдельные разрозненные факты, а, накопив их определенное количество, переходит к их анализу, обобщению и выводам закономерностей. К настоящему времени топографическая анатомия как наука накопила частных сведений вполне достаточно для перехода к их ос-

мыслению. Это особенно необходимо для совершенствования учебного процесса, который должен быть направлен на формирование у студентов – будущих врачей – четкого видения сущности предмета и умения применять его общие и частные сведения в профессиональной деятельности.

Анализ состояния и использования современного понятийного аппарата топографической анатомии выявляет серьезные недостатки.

Во-первых, источники учебной информации для студентов крайне небрежно относятся к понятиям, не подчеркивают важность знания их сути, а некоторые учебники вообще не содержат главы «Введение», призванной объяснить общие положения науки (или учебной дисциплины).

Во-вторых, не все употребляемые понятия имеют однозначное общепринятое определение (например, «топографическая анатомия», «область тела человека», «анатомический ориентир», «граница», «клетчаточное пространство» и пр.).

И, в-третьих, если определение существует, то его формулировка чаще всего не соответствует правилам логики.

Между тем, логика разработала требования к правильному определению научных понятий: необходимо (1) подвести это понятие под более общее, а затем указать (2) признаки, присущие этому понятию, но отсутствующие у других, принадлежащих к этому же классу.

Прежде всего нужно определиться с самим названием науки. Между учеными ведутся нескончаемые споры: какой термин лучше использовать: «топографическая», или «хирургическая», или «клиническая» или «областная» и пр.

Законы логики, философское учение о научном познании мира помогут нам решить этот бесконечный спор.

Согласно философскому учению, как любая наука, топографическая анатомия, должна иметь объект изучения, предмет изучения специфические методы изучения.

Объектом изучения для топографической анатомии является строение организма человека. Предметом (в каком аспекте изучается объект?) – расположение анатомических образований в теле человека (гр. *topos* – место). Методы тоже специфичны – окончательная препаровка, распилы и срезы, анатомический эксперимент.

Таким образом, определение понятия «топографическая анатомия» можно дать в следующей формулировке:

**«ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ (гр. *topos* место + *grapho* пишу)**  
**– наука, изучающая взаимное расположение органов и тканей в областях человеческого тела»**

Необходимо также тщательно, с научных позиций логики, сформулировать и остальные понятия топографической анатомии. Этот выверенный и однозначно воспринимаемый терминологический лексикон и должен, прежде всего, усвоить каждый студент, чтобы в дальнейшей своей профессиональной деятельности он мог грамотно им пользоваться.

Например, понятием топографической анатомии «область тела» пользуется каждый клиницист, описывая место расположения патологического процесса в организме, результаты исследований органов и пр.

Но четкого определения этого понятия до сих пор не существует. В топографической анатомии принято делить тело человека на «голову», «шею», «грудь», «живот», «малый таз», «верхние конечности», «нижние конечности». Обобщенного названия этим частям тела не существует. Каждую их этих частей тела делят на области, при этом области и их границы в разных источниках информации не совпадают.

Между тем, понятие «область тела» является ключевым в топографической анатомии, это системообразующее понятие – топографическая анатомия, прежде всего, делит человека именно на области. Деление на указанные выше части произведено не произвольно. Послойное строение каждой их названных областей действительно специфично. Так, в глубоком слое головы расположены большие и малые костные полости, заключающие жизненно важные органы. А в области шеи полостей нет, но имеется мощный слой мышц и внутренние органы, прикрытые только мягкими тканями и пр. Особенность послойного строения определяет и общие принципы расположения и распространения патологических процессов, их симптомы, действия врача при проведении хирургических операций и других манипуляций и пр.

Поэтому этим частям тела человека можно дать общее название – «область тела» и попытаться применить правила логики для формулирования определения «область тела человека».

Если следовать им, мы можем определить область как «часть тела человека» – это будет более общее понятие. Теперь нужно ограничить понятие «область» от других «частей тела» («частью тела» может быть и внутренний орган, и какое-либо другое анатомическое образование, например, фасция, клетчаточное пространство и пр.).

Определяем признаки, присущие только понятию «область». Их, по нашему мнению, два: (1) условность, искусственность ее выделения и (2) специфичность послойного строения. Действительно, деление на области проведено учеными, границы областей носят зачастую условный характер. Но анализ послойного строения каждой области выявляет его специфичность, о чем уже было указано выше.

Следовательно, сформулировать определение понятия «область тела человека» можно следующим образом.

***«Область – это искусственно (или условно) выделенная часть тела человека, имеющая присущий ей характерный план послойного строения»***

Однако, это определение не подходит для областей тела, на которые традиционно делится крупная область. «Верхнюю конечность» принято делить на области: дельтавидную, подмышечную, плеча и пр. – у этой «мелкой» области нет специфики послойного строения. Очевидно, что эта часть тела должна иметь другое название – например, «отдел области», «малая область» и пр.

Также требует научного подхода и классификация понятий. Классификация всегда устанавливает определенный порядок. Она разбивает рассматриваемую область на группы, чтобы упорядочить эту область и сделать ее хорошо обозримой. Поэтому классификация – один из важнейших продуктов обобщения научных фактов. Недаром любая монография по любому разделу любой науки изобилует различными классификациями.

По научным данным логики, классификация является частным случаем деления – логической операции над понятиями. Деление – это распределение на группы тех предметов, которые мыслятся в исходном, делимом понятии. Получаемые в результате деления группы называются членами деления, а признак, по которому производится деление, именуется основанием деления. Логика вывела также 4 правила деления понятий: (1) деление должно вестись только по одному основанию; (2) оно должно быть исчерпывающим (сумма объемов членов должна равняться объему делимого понятия); (3) члены должны взаимно исключать друг друга; (4) деление должно быть непрерывным.

Например, существует топографо-анатомическое понятие «собственная фасция». Классификацию видов этой фасции можно провести по основанию «происхождение», т.е. по данным эмбриологии. Но для врача важнее клинические аспекты – а именно то, что листки фасции ограничивают локализацию и направляют распространение патологических процессов, связанных с жидкостями (гной, кровь, моча и пр.). Также

свойства этих листков должны быть учтены при проведении хирургических операций. Поэтому, взяв за основание деления (классификации) «строение фасции и ее расположение в области», мы можем выделить: перегородки (пластины, идущие от основного листка фасции к костям), отростки (пластины, идущие сквозь толщу анатомического образования), футляры (для отдельных анатомических образований), участки фасции апоневротического вида (утолщенные участки, связанные с мышцами), листки (параллельно расположенные пластины). Если в конкретной области имеются перегородки, то они будут препятствовать распространению гнойного процесса. Если отростки пронизывают мышцу, то гнойный процесс будет распространяться по ним в глубину области и т.д.

Сама топографическая анатомия может занимать различное место в классификациях морфологических наук, в зависимости от того, по какому основанию мы эту классификацию проведем.

## МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

(объект изучения – строение тела человека)

### 1. Классификация по предмету изучения:

- анатомия (системы, аппараты, органы);
- топографическая анатомия (место расположения анатомических образований);
- гистология (ткани);
- цитология (клетки).

### 2. Классификация по состоянию объекта изучения:

- нормальный (здоровый) организм;
- патологически измененный (больной) организм.

### 3. Классификация по использованию:

- прикладная (клиническая) анатомия;
- фундаментальная анатомия.

Таким образом, топографическая анатомия выделяется из других морфологических наук прежде всего по предмету изучения – изучает расположение анатомических образований. Но она также изучает нормальный (здоровый) организм (т.е. занимает определенное место и в классификации по состоянию организма). Также ее можно определить и как прикладную анатомию (в классификации по использованию).

Приведем еще один пример – определения понятия и классификаций систем коллатерального кровообращения.

**КОЛЛАТЕРАЛЬНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ** – система анастомозов кровеносных сосудов, обеспечивающая кровообращение (в области, органе или их частях) совместно с основным сосудом.

### 1. Классификация по виду образующих сосудов:

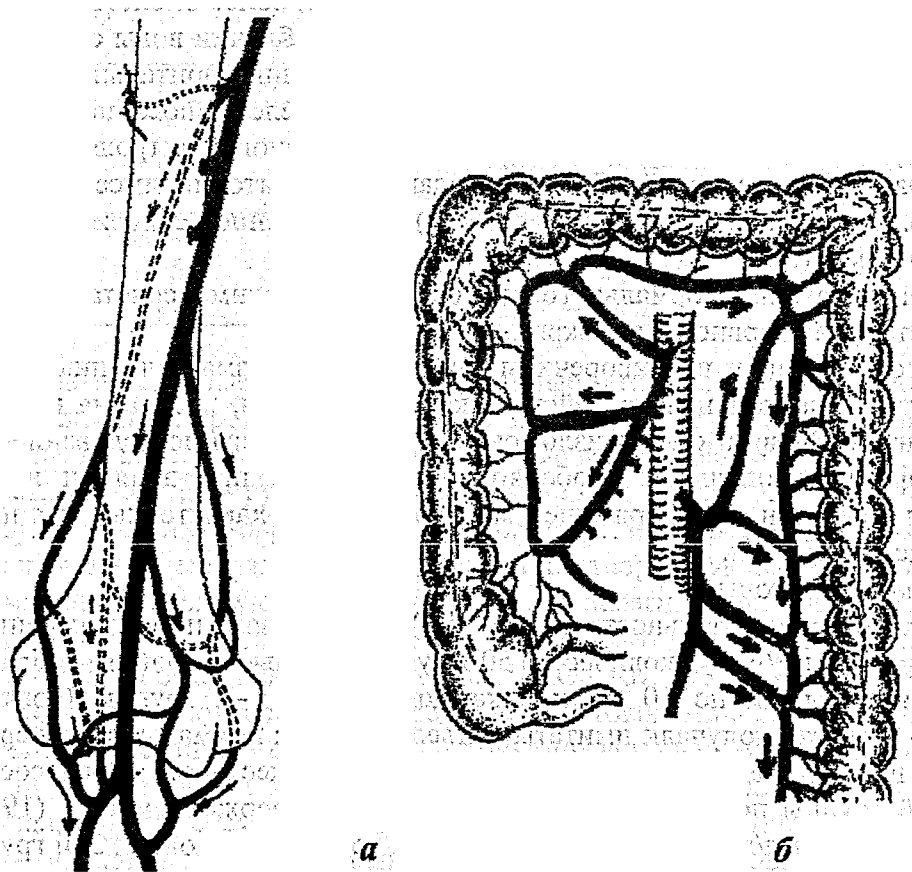
- венозные;
- артериальные.

### 2. Классификация по отношению к органам:

- внутриорганные;
- внеорганные.

### 3. Классификация по строению (см. рис.):

- магистральный тип (а);
- множественный тип (б).



Строение сетей коллатерального кровообращения необходимо учитывать, при прогнозировании последствий тромбоза, определении места безопасной перевязки сосудов, в ходе более сложных хирургических операций на сосудах и пр.

Упорядочив имеющиеся понятия топографической анатомии и их классификации, разработав новые с учетом требования логики и практической значимости научных сведений, мы создадим базу для дальнейшего развития нашей науки. В ходе изучения предмета у студентов будет формироваться систематизированное, обобщенное, целостное видение строения тела человека, они будут четко определять связи клинической ситуации с особенностями строения области, т. е. будет создан действенный инструмент формирования клинического мышления уже при изучении базисной дисциплины.

Такой научный подход универсален. Применение логики позволит нам вывести на совершенно новые современные уровни как научные исследования, так и качество обучения студентов в любой отрасли знаний.

## **МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ СДВИГОВ В ОРГАНИЗМЕ ПОД ВЛИЯНИЕМ МИКРОЭЛЕМЕНТНОГО СОСТАВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ НА ПРИМЕРЕ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

*С.В. Надеждин, Т.В. Павлова, Л.А. Павлова*  
Кафедра патологии

Накопление знания о метаболизме кальция, магния, железа и их значении для организма дало возможность сузить круг заболеваний, связанных с избытком этих элементов. От соотношения содержания таких элементов, как кальций и магний, зависит