

КЫРГЫЗСКО-РОССИЙСКИЙ СЛАВЯНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский факультет



**ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ  
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ**

**Сборник статей  
республиканской научной конференции с международным  
участием, посвященной 25-летию Кыргызско-Российского  
Славянского университета им. первого Президента  
Российской Федерации Б.Н. Ельцина**

**ВЫПУСК 18**

**БИШКЕК – 2018**

Что требуется от преподавателя для обсуждения ситуационных задач: обработка фактов, аргументов, вопросов, в том числе непредвиденных, которые поднимает задача. Необходимо предполагать, чем закончится обсуждение, в какой момент занятия необходимо использовать эту задачу. Для ординатора подготовка к обсуждению задачи означает следующее: какие вопросы стоят перед лицом, принимающим решение; что является ключевым моментом в задаче, то есть проблема, которую надо разрешить и принятия решения; есть ли ограничения, влияющие на решение; какие конкретные действия нужно предпринять и какие последствия этих действий; чтобы он сделал и почему?

При решении ситуационной задачи мы рекомендуем использовать следующие варианты:

- ординаторы читают/готовятся, используя заранее поставленные вопросы;
- обсуждают в малых группах, чтобы подготовиться к обсуждению в аудитории;
- обсуждают в аудитории под руководством преподавателя;
- выносят заключения в устной или письменной форме.

Используя опыт преподавания патологической физиологии с применением ситуационных задач, предлагаем следующие положения их ценного, качественного обсуждения: как много говорит преподаватель по сравнению с ординаторами; все ли участвуют в обсуждении, все ли были вовлечены в этот процесс, заинтересованы и сфокусированы на проблеме; как много вопросов задавал преподаватель, том числе направляющих; насколько он был энергичен и как активно входило обсуждение, имело ли оно смысл и было ли последовательным; закончилось ли обсуждение на спаде и вызывало ли оно положительные эмоции у обучающихся?

Таким образом, и для преподавателя, и для ординатора-будущего врача, использование ситуационной задачи означает умственную подготовку: к неожиданным вопросам, к необходимости размышлять в условиях давления и ограничения во времени, к выслушиванию, к изменению точки зрения других и обучению на основе их мнений.

#### Литература

- Вохминцева, Л.В. Ситуационная задача в учебном процессе. Современные аспекты реализации ФГОС и ФГТ. Вузская педагогика: материалы конф. / гл. ред. С.Ю. Никулина. – Красноярск: тип. КрасГМУ, 2013. – С. 66 – 69.
- Савина, Н.М. Инновационные компетентностно-ориентированные педагогические технологии в профессиональном образовании [«портфолио» и «кейс-стади»] / Н.М. Савина // Среднее профессиональное образование. - 2008. - №4. - С.2-5.
- Материалы по использованию ситуационных задач. Алматы, Казахстан, 2000.

## АНТИЧНАЯ МИФОЛОГИЯ И МЕДИЦИНА

Т.В. Кожина, Б.В. Сотников,  
КРСУ им. первого Президента РФ Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызстан

*Змей Февос сошёл и остался  
Жить, и конец положил, приняв вновь облик небесный.  
Горю народа – пришёл благодатным целителем Града.  
Овидий. Метаморфозы.*

Изучение латинского языка на медицинском факультете – неотъемлемая часть обучения будущего врача. Латинский язык необходим для составления рецептов, владения специальными терминами (анатомической, гистологической и других номенклатур) и общего развития личности. Однако, в процессе изучения могут открыться новые грани этого древнего языка науки. В частности, интерес для изучения представляет античная мифология, в особенности, та её часть, что касается медицины. Любопытно также происхождение латинских названий некоторых лекарственных растений. Всё это может пробудить дополнительный интерес у учащихся к латинскому языку, способствовать более активному постижению данной дисциплины.

Асклепий – древнеримский бог врачевания и медицины, сын Аполлона и Короницы, воспитанник кентавра Хирона. Уже в юности он превзошёл своего учителя в искусстве врачевания. Он достиг таких вершин в своём деле, что люди перестали умирать, а затем начал воскрешать мёртвых. Бог Танатос, оставшийся в прямом смысле слова без работы, пожаловался на это Зевсу, который поразил Асклепия молнией [2].

В римской мифологии место Асклепия занимает бог Эскулап, вывезенный латинянами в облике змея, и спасший Рим от эпидемии чумы (*некогда пусубный мор заразою в Лации веял, Бледное тело людей поражала бескровная немочь*) [1]. Овидий описывает внешность Эскулапа-Асклепия следующим образом: «...с деревенским посохом в шуйце, Мощной десницей власы разбирал бороды своей длинной» (знакомый образ, не правда ли? Уж не от античного ли бога медицины нам в наследство досталась целая когорта длиннорылых волшебников с палкой, начиная с Мерлина из баллад о короле Артуре, заканчивая Гэндальфом и Альбусом Дамблдором?).

Эмблема, представляющая собой посох, обвитый змеей, ныне – один из символов медицины [4]. С происхождением этого знака связывают следующую легенду. Однажды Асклепий сидел у постели больного. В это время его посох обвила змея. Асклепий убил змею, но тотчас появилась вторая с пучком целебной травы (по мнению Роберта Грейвса, это могла быть омела, использовавшаяся в ритуалах того времени [2]). Этой травой она воскресила первую змею. Асклепий стал использовать эту траву как

воскрешающее средство, а змея навеки осталась на эмблеме, как дань памяти.

Этот символ часто путают с кадуцеем – символом Гермеса, который обозначает ключ к тайному знанию. В отличие от посоха Асклепия, здесь древко обвивают две змеи, а сам посох – не просто палка странника, а жезл глашатая [4].

У Асклепия было несколько детей, которые продолжили дело отца. Подарилий (исцелял внутренние болезни) и Махаон (хирург) участвовали в Троянской войне и лечили раненых. Сын Телесфор почитался как бог выздоровления. Дочери-богини Иасо, Панацея и Гигиеня также врачевали больных [4]. С именем последней связан ещё один широко распространённый в медицине символ – чаша Гигиены. Традиционно Гигиеня изображается в виде юной девы, кормящей змею из чаши. Отсюда пошло второе название эмблемы – «Яд и противоядие». Смысл знака в том, что в руках человека яд превращается в противоядие (вспомним изречение Парацельса: «Что в малой дозе лекарство, то в большой дозе яд»).

Впоследствии в Греции (а после и в Риме) возник культ Асклепия. В лесах и возле целебных источников строились асклепионы – храмы Асклепия. Ищущие исцеления должны были соблюсти многодневный пост и провести ежедневные омовения, дабы смыть с себя грехи. После жертвоприношения они проводили ночь под сенью храма и выслушивали во сне наставления бога. Жрецы истолковывали сны и определяли, таким образом, лечение. В Пергамском асклепионе обучался Гален, в асклепионе Коса – Гиппократ. Среди руин храма в Эпидавре найдены мраморные плиты, содержащие истории болезни семидесяти больных. Жрецами могли стать лишь асклеиады – потомки Асклепия. Помимо толкования снов и лечения больных, они заносили в таблицы данные о течении болезни и лечебных мероприятиях, приведших к желаемому эффекту. «Отец медицины», также принадлежал к Асклепиадам [4]. Эпидавр, к тому же, по одной из версий считается родиной Асклепия. По эпидаврской версии легенды, Асклепий возвращал жизнь умершим не при помощи чудесной травы, а посредством крови Горгоны из левой части её тела (кровь из правой части смертельна)[2]. Также, из Эпидавра вывозят змея римляне [1].

Имя Асклепия носит название семейства ластовневых (лат. *Asclepiadaceae*) [3]. С ним же обычно ассоциируется легенда о Пеоне (Пеане) – целителе, который излечил Аида от ран, нанесённых ему Гераклом. По другой версии, Пеон был учеником Асклепия, превзошедшим своего учителя. Асклепий из зависти решил отравить Пеона, но тот взмолился богам, и они превратили его в прекрасный цветок, и доныне носящий его имя [3,4]. Имя кентавра Хирона, учителя Асклепия, увековечено в названии рода василёк (лат. *Centaurea*) [3] и рода золототысячник (лат. *Centaureum*) [3].

Вообще, говоря о растениях, можно отметить, что многие из них, доныне употребляющиеся в медицине, имеют тесную связь с античной мифологией. Один из примеров – растение бархатцы (лат. *Tagetes*). Его название связано с именем внука Юпитера, Тагеса. По преданию, Тагес родился из борозды на поле. Будучи ещё мальчиком, он поражал всех своим умом [3]. Он основал аупицию и дивинацию. Вскоре после этого он погиб. Растение, названное в его честь, применяется как лекарство от перемежающейся лихорадки, кахексии, а также в качестве потогонного, мочегонного и (в больших количествах) рвотного средства (одним словом, бархатцы гонят из организма жидкость во всех её проявлениях) [4].

Уже упоминавшийся выше золототысячник имеет богатую историю применения в медицине (упоминается в травниках XIII века). Используется в качестве регулятора аппетита, противоглистного, слабительного, средства против экземы, болезней выделительной системы, язве желудка и 12-перстной кишки, гастрита, витилиго, хронического гепатита [4].

Известно, что древние (как люди, так и боги) были личностями достаточно импульсивными. И воткнуть своё копьё во что-нибудь для них было пустячным делом. Благодаря такой импульсивности (если верить древним легендам, разумеется) появились два достаточно известных растения, которые ныне активно используются и в качестве продуктов питания, и в медицине. Речь о маслине и кизиле. К появлению первой причастна Афина. Согласно легенде, Афина и Посейдон спорили за обладание Аттикой. Победителем в противостоянии должен был быть признан тот, кто принесёт городу более ценный дар. Ударом трезубца Посейдон заставил бить из скалы источник. Однако тот был непригоден для питья, так как содержал большое количество солей (вероятно, урок, посвящённый осмотическому давлению и всему, что с ним связано, Посейдон прогулял). Афина же вонзила своё копьё в землю, и оно превратилось в оливу (лат. *Olea*). Полезный дар принёс победу Афине, а традиция приносить дары электорату перед выборами сохранилась до наших дней. Настои из листьев оливы нормализуют артериальное давление и частоту дыхательных движений, а в состав масла входят полиненасыщенные жирные кислоты, весьма полезные для организма [4].

Основатель Рима, Ромул, очертил копьём границы своей территории, после чего вонзил копьё в землю. Оно тотчас превратилось в дерево кизила (лат. *Cornus*). Авиценна писал, что сок кизила следует использовать при укусах гадюк, как местно, так и перорально. А в ещё более древние времена его использовали как вяжущее средство [4,5].

Девясил высокий (лат. *Inula heléniūm*) – растение богатое терпеноидами. Его препараты используются как отхаркивающее и противовоспалительное средство, улучшают перистальтику кишечника, снижают секрецию желудочного сока. Что же касается мифологической составляющей, то, по одной из версий, название связано с Еленой

Прекрасной, из-за которой началась Троянская война. Эти цветы возникли из слёз Елены во время осады Трои [3].

Многим известны вкусовые качества лаврового листа, но не меньший вклад лавр (лат. *Laurus nobilis*) привнёс и в медицину. Гиппократ рекомендовал употреблять лавровое масло против судорог, а листья для уменьшения боли при родовых потугах. Гален использовал его против мочекаменной болезни. Персидский врач ар-Рази при помощи лавра боролся с нервным тиком лица. В Средние века это растение употреблялось при кашле и как ранозаживляющее для волосистой части кожи головы. Эфирное масло лавра обладает хорошим дезинфицирующим свойством, а жирное масло лавра благородного и измельчённые плоды входят в состав некоторых мазей, которые применяют против чесоточного клеща, ревматических болях, при спазмах и невралгии [3,4]. Широко известна легенда о нимфе Дафне и Аполлоне. Купидон поразил Аполлона стрелой любви к Дафне, а Дафну стрелой страха к Аполлону. Влюблённый Аполлон отыскивал Дафну, та же в ужасе бежала от него. Аполлон погнался за ней. Нимфа, почувствовав, что тот вскоре нагонит её, взмолилась, чтобы боги не допустили этого, и тотчас обратилась в лавровый куст [1,2].

Таким образом, в статье освещены некоторые точки соприкосновения античной мифологии и той части латинского языка, что непосредственно касается медицинской работы. Занимательные античные мифы открывают свой взгляд на происхождение медицины и связывают возникновение определённых лекарственных растений с героями и богами древнего мира. Видно, также, происхождение многих символов медицины, использующихся и по сей день. Всё это, несомненно, способно заинтересовать студентов в изучении латинского языка.

#### Литература

1. [www.morphology.info](http://www.morphology.info)
2. [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org)
3. [www.trawka.org](http://www.trawka.org)

### ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ГОТОВНОСТЬ К ОБУЧЕНИЮ ДОШКОЛЬНИКОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДАННЫХ НАЛИЧИЯ РАХИТА В АНАМНЕЗЕ

Л.Н. Минич, С. Ф. Дельсуз, С.Н. Галева,  
КРСУ им. первого Президента РФ Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызстан

**Актуальность:** Наблюдения педагогов и психологов показывают, что среди первоклассников есть дети, которые особенно трудно адаптируются к новым условиям, не справляются с режимом и программой школы [1].

Учитывая, что потребность в витамине D высока в период ростового скачка (в частности - период 1го вытягивания по Штрау - дошкольники),

мы предположили, что дети, испытывавшие витаминдефицит в раннем возрасте, могут испытывать его последствия перед поступлением в школу или испытывают больше других детей, в т.ч. - клинически в этот ответственный момент созревания.

**Цель и задачи:** Определить степень готовности к учебе детей 6-7 лет из разных социальных групп семей, воспитанников муниципального ДОУ г. Бишкек, в том числе детей с рахитом в анамнезе.

#### Материалы и методы

Мы провели обследование 76 детей подготовительных групп ДОУ г. Бишкек № 30. Оценка ФР производилась антропометрией в соответствии с центильными таблицами. Оценка биологического возраста производилась по «филиппинскому тесту». Оценка «школьной зрелости» включала тест Керна в модификации Иерасека по инструкции института гигиены детей и подростков РФ, проведением мотометрического теста «вырезание круга» и корректурной пробы по методике колец Ландольта для исследования произвольного внимания и для оценки работоспособности и устойчивости к монотонной деятельности, требующей постоянного сосредоточения внимания [3].

Наличие или отсутствия в анамнезе рахита мы выявляли методом физикального осмотра детей (наличие остаточных признаков рахита – Гаррисоновой борозды, уплощения затылка, рахитических четок, наличия теменных бугров, искривления конечностей и проч.) и анкетирования родителей по имевшимся признакам рахита и данным о проводимой ими витамино D –профилактике или терапии, анализа УФ № 112, ЦСМ 8 г. Бишкек, к которому приписано большинство обследованных детей [2].

#### Результаты и их обсуждение

По нашим данным уровень физического развития дошкольников был ниже среднего:

Показатели	Рахит в анамнезе детей	Дети без рахита	Всего
Средний	23,6%	31,6%	55,2%
Ниже среднего	32,9%	11,9%	44,8%
Выше среднего	0%	0%	0%

Детей с существенными отклонениями в ФР оказалось больше наших предположений. Число составило 55,2% от всех обследованных детей.

В дошкольном возрасте (обычно в 5-6 лет) у детей происходит «полуростовой скачок роста», который заключается в существенном удлинении рук и ног. Результат Филиппинского теста достаточно точно характеризует именно биологический возраст ребенка, так как отражает не просто характеристику развития скелета, а нечто гораздо более важное – степень морфофункциональной зрелости организма. Зато после того, как полуростовой скачок завершен, у ребенка появляются реальные функциональные возможности к усидчивой, достаточно длительной работе

**ПРОБЛЕМЫ И ВЫЗОВЫ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ  
И КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В XXI ВЕКЕ**

Сборник статей  
республиканской научной конференции  
с международным участием,  
посвященной 25-летию Кыргызско-Российского Славянского  
университета им. первого Президента Российской Федерации  
Б.Н. Ельцина

(выпуск 18)

Редактор – Атыканов А.О.  
Компьютерная верстка – Борисова И.Л.

Подписано к печати 04.06.2018 г. Формат 60x84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub>  
Офсетная печать. Объем 20,25 печ. л.  
Тираж 200 экз. Заказ 245.

---

Типографии ОсОО «Алтын принт»  
720000, г. Бишкек, ул. Орозбекова, 44  
Тел.: (+996 312) 62-13-10  
e-mail: [altyntamga@mail.ru](mailto:altyntamga@mail.ru)