

СЗ
724-15



На правах рукописи

Блохина Наталья Николаевна

**ВКЛАД ВРАЧА-ГУМАНИСТА Ф.П.ГААЗА
В МЕДИЦИНСКУЮ НАУКУ И ПРАКТИКУ**

07.00.10 – История науки и техники (история медицины)

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук

Москва - 2004

02
УДК

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ.

Актуальность исследования. Федор Петрович Гааз (1780-1853), выдающийся врач-гуманист первой половины XIX столетия, получил известность своей многолетней филантропической деятельностью в Москве. С именем доктора Ф.П.Гааза неразрывно связано развитие в XIX столетия деонтологии – науки, изучающей этические нормы и принципы поведения врача, а также определенные обязанности по отношению к больному. Жизнь и деятельность этого выдающегося врача-гуманиста представляют замечательный пример высокой нравственности в выполнении своих профессиональных обязанностей, исполненного подлинного благородства служения больным и страждущим людям.

Однако его роль в отечественной медицине этим не ограничивалась. Он внес вклад и в медицинскую науку, был оригинальным ученым, вошедшим в число основоположников ряда новых направлений в медицинской науке. Он сыграл также важную роль в организации медицинской помощи населению Москвы.

Актуальным является всестороннее исследование практической, а также научной деятельности Гааза, сформировавших его как ученого – медика и опытного врача-практика.

Изучение жизни и деятельности доктора Гааза, его вклада в развитие отечественной медицинской науки и практики, в особенности медицинской деонтологии, важно в связи с необходимостью совершенствования профессиональной деятельности врачей и среднего медицинского персонала, повышения качества медицинской помощи населению. Обращение к наследию Ф.П.Гааза приобретает особое значение в наше время прогресса медицинской науки и практики, технизации медицины и внедрения новых технологий, а также изменений в высшем и среднем медицинском образовании.



335.395 W
395 396

Работа выполнена в ГУ Национальном научно-исследовательском институте общественного здоровья Российской академии медицинских наук

Научные руководители:

632
74415 335.395

Официальные оппоненты:

Васильев Н. И.
Васильев Андрей - судья -
Кисель С. П. *Золотой*
.....
С.И. 2009

Ведущая организация:

Защита состоится «_» _____ диссертационного совета исследовательском институте медицинских наук (105064,

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке общественного здоровья РА

335395

Автореферат разослан «_» _____

Ученый секретарь диссертационного совета, кандидат медицинских наук

[Signature] В.В. Степанов

Материалы и методы исследования

В процессе исследования были найдены, переведены (с немецкого и французского языков) и проанализированы основные научные труды Ф.П.Гааза. Изучены издания научных обществ при Московском университете начала XIX столетия, медицинская периодическая печать, отечественная и зарубежная медицинская литература по проблематике исследования, а также мемуарная литература. Найдены и исследованы многочисленные архивные документы (Государственный исторический архив (С-Петербург), Центральный исторический архив г.Москвы, Отдел рукописей Российской государственной библиотеки, Государственный архив Российской Федерации и др.).

В исследовании были использованы: общеоисторический метод, метод историко-медицинского описания, методы исторического моделирования и сравнительно-исторического анализа.

Цель исследования: всесторонний анализ научного наследия Ф.П.Гааза, его клинической и организационной деятельности, профессионально-этического наследия, определение их роли и места в развитии отечественной науки и медицинской практики, а также установление круга его преемников и последователей.

Задачи исследования:

1. Проанализировать материалы о жизни и деятельности доктора Гааза, установить его врачебное окружение и связи с учеными-современниками, определить общественно-культурную среду, в которой он жил и трудился.
2. Выявить и подвергнуть историко-медицинскому анализу научное наследие Ф.П.Гааза, рассмотреть его научные взгляды, установить оригинальность его воззрений, определить место его научных трудов и их

значение для развития отечественной медицины первой половины XIX столетия.

3. Установить роль Ф.П.Гааза в организации медицинской помощи в Москве, становлении курортного дела, развитии традиций женского медицинского ухода за больными в России.
4. Определить значение профессионально-этического наследия врача-гуманиста Гааза для отечественной медицины, выявить имена его современников - преемников и последователей, самоотверженно трудившихся в отечественной практической медицине.

Научная новизна исследования

Научная новизна диссертации заключается в том, что это – первое в мировой историко-медицинской литературе исследование, в котором принята попытка дать полный и всесторонний анализ научного, клинического и профессионально-этического наследия врача-гуманиста Ф.П.Гааза, а также его многосторонней деятельности как организатора медицинской помощи. Впервые проведен сравнительный историко-медицинский анализ теоретических и клинических взглядов Ф.П.Гааза, предложенной им «физиологической теории ассимиляции». Проведен историко-медицинский анализ его клинических взглядов на здоровье и болезнь, на объективное исследование больного, тактику лечения и предупреждения болезни. Определено значение научных исследований Ф.П.Гааза, его вклад в развитие отечественной медицины первой половины XIX столетия – в курортологию (медицинскую метеорологию, климатотерапию, бальнеотерапию) и в педиатрию (исследование ние круп). Показана роль Ф.П.Гааза в организации медицинской помощи в Москве (стационарная помощь, «немедленная» медицинская помощь на месте происхождения и пр.).

Научно-практическая значимость диссертационного исследования заключается в том, что оно восполняет существенный пробел в истории отечественной медицины, связанный с анализом всесторонней деятельности врача - гуманиста Ф.П.Гааза. Материалы диссертации подтверждают важное значение трудов Гааза в области науки (физиология, курортология, педиатрия и др.), в организации медицинской помощи и курортного дела, во внедрении в практику женского медицинского ухода за больными и ранеными. Выводы и фактический материал исследования важны и для понимания этико-деонтологического наследия Ф.П.Гааза, а также для понимания нравственных основ деятельности других отечественных врачей-гуманистов.

Внедрение результатов исследования в практику. Материалы исследования использованы автором в процессе преподавания курса «История стринского дела» в Российской медицинской академии последипломного образования, при подготовке программы «Русская сестра милосердия. Программа экспериментального курса для медицинских образовательных учреждений», утвержденной Управлением учебных заведений Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации (1996 г.). Материалы работы использованы в преподавании на ряде кафедр общественного здоровья и здравоохранения российских высших медицинских учебных заведений, при создании экспозиции в Центральном музее истории медицины РАМН.

Результаты диссертационного исследования доложены и обсуждены на III Всесоюзном съезде историков медицины (Кобулет, 1988), на I съезде Конфедерации историков медицины (Москва, 1998), на II Международном симпозиуме «Милосердие, благотворительность и медицинские музеи» (Москва, 1992), на заседаниях Московского научного общества историков медицины (1987, 1992, 1993, 2003), на II съезде Конфедерации историков медицины (Москва, 2003), на конференции РАМН «Федор Петрович Гааз – врач, ис-

следователь, правозащитник: историческое наследие и современность» (Москва, 2003).

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Научное наследие Ф.П.Гааза позволяет включить его имя в число видных отечественных ученых – медиков первой половины XIX века.
2. Сформулированная Гаазом « физиологическая теория ассимиляции» стала определенным этапом в развитии физиологии. Научные труды Гааза сыграли положительную роль в развитии учения о крупе, а в дальнейшем - в развитии учения о дифтерии. Он исследовал минеральные источники Северного Кавказа, став одним из родоначальников отечественной курортологии.
3. В области организации лечебной помощи населению Ф.П.Гааз внес важный вклад в становление «немедленной» (неотложной) медицинской стационарной помощи и медицинской помощи на месте происшествия в Москве.
4. Профессионально-этическое наследие Ф.П.Гааза сохраняет свое значение для отечественного здравоохранения и в настоящее время. Духовно-нравственная составляющая подвигнической деятельности Ф.П.Гааза является замечательным примером для всех практических врачей.

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, пяти глав, заключения и выводов, списка литературы и архивных источников. Диссертация изложена на 193 страницах машинописного текста. Список использованных источников включает 302 названий печатных источников, и 49 архивных источников. Работа иллюстрирована фотографиями.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении дается обоснование актуальности темы, определены цель и задачи исследования, показана научная новизна и научно-практическое значение работы, приведены основные положения, выносимые на защиту.

Глава первая представляет собой обзор литературы и характеристики источников диссертационного исследования. Проведенный анализ показал, что до сих пор не имеется обобщающего труда, в котором был бы представлен в полном объеме вклад Ф.П. Гааза в медицинскую науку и практику.

Глава вторая посвящена жизненному пути Ф.П. Гааза, истории формирования его научного мировоззрения, этапам становления Гааза как ученого и практического врача.

Среди тех, кто оказал влияние на научно-медицинскую деятельность Ф.П. Гааза, следует назвать профессора Иенского университета Ф. Шеллинга, профессора Геттингенского университета К. Гимли, а также известного немецкого врача Х. Гуфеланда. Центральной фигурой среди учителей Ф.П. Гааза, безусловно, являлся профессор И. Блюменбах.

Нами впервые установлен факт участия Ф.П. Гааза в двух научных обществах при Московском университете - Обществе соревнования физических и врачебных наук (Физико-медицинском обществе) и Московском обществе испытателей природы. На заседаниях этих обществ Гаазом были сделаны сообщения по результатам его научных исследований в области «природы болезней», а также метеорологии, офтальмологии. Установлен также факт исследования им минеральных источников Старой Руссы в 1815 году.

Изложение известных и неизвестных ранее фактов деятельности Ф.П.Гааза дополнено характеристикой его врачебного окружения, друзей и знакомых. Исследование реальной социальной среды, в которой жил и трудился Ф.П.Гааз, показывает, что поддержка коллег и близких людей помогла ему так много сделать за свою жизнь.

В третьей главе раскрывается роль Ф.П.Гааза в развитии отечественной медицины первой половины XIX столетия. Его научные интересы лежали в различных областях медицины: в физиологии, патологии, педиатрии и курортологии. Значителен вклад Гааза в курортологию-климатологию, медицинскую метеорологию, бальнеологию, научное изучение ряда минеральных источников, прежде всего Железноводского и Ессентукского, в исследовании их химического состава, а также в изучение флоры района Кавказских Минеральных Вод. Проведенное Гаазом многостороннее комплексное исследование этого района Северного Кавказа получило свое завершение в его научной монографии.

Важным явилось формулирование Гаазом оригинальной «физиологической теории ассимиляции», построенной на вполне конкретных реальных понятиях. Хотя «физиологическая теория ассимиляции» и не является результатом экспериментальной работы, но основывается на фактах, почерпнутых Ф.П.Гаазом из современной ему научной литературы и из собственных наблюдений врача и естествоиспытателя.

Группируя и анализируя собранные факты, пользуясь так называемым аксиоматическим методом, при котором в основу полагаются некие исходные суждения - аксиомы, Гааз выводит остальные утверждения своей теории чисто логическим путем. Аксиоматический метод позволил Гаазу при детальном рассмотрении проблемы глубже взглянуть в смысл ее содержания, дал возможность широкой и глубокой интерпретации этого явления.

По мнению Гааза, основной процесс жизнедеятельности организма представляет собой логическую цепь: внешние свойства взаимодействующих с организмом веществ - образование хилуса (млечного сока) - образование крови - ассимиляционный процесс (усвоение, воспроизведение) - обновление органов.

Создавая свою «теорию физиологической ассимиляции», Гааз изложил ее в виде аксиом, признав тем самым, что приводимые им факты, наблюдаемые в жизни и практике, были очевидными. Используя достижения физиоло-

гической науки своего времени в изучении пищеварительной системы, в основу своей «физиологической теории» он положил явление «ассимиляции», протекающей в человеческом организме, в результате которой вещества, поступающие в организм из окружающей среды, усваиваются и становятся составной частью его живых структур.

Он фактически сформулировал проблему, решение которой стимулировало в дальнейшем осмысление сущности патологических процессов. Гааз впервые дал научную интерпретацию тех защитно-приспособительных реакций организма, которые уравновешивают «внутренние свойства» организма с окружающей средой. Он утверждал, что внутренний состав самого организма постоянен, и это является существенным условием поддержания его здоровья.

Можно предположить, что ход размышлений Гааза стал определённой ступенью к появившемуся позднее в физиологии понятию «гомеостаза», а «ассимилирующая способность организма» и понятие «конституция организма», рассматриваемые Гаазом в их взаимосвязи, эволюционировали в дальнейшем в понятия «реактивность» и «резистентность».

Согласно взглядам Ф.П.Гааза, на физиологическом (ассимилятивном) основании могут развиваться качественно различные процессы: нормальные и патологические. Эта точка зрения Гааза нашла свое подтверждение в трудах ученых последующих поколений.

Исследовательская мысль Ф.П.Гааза в поисках механизма поддержания в организме постоянства внутренних свойств вплотную подошла к вопросу конституции, которая, по его словам, «бесконечно изменяемое, не подлежащее подсчету и определению, но требующее хотя бы приблизительной оценки талантом врача».

Гааз считал, что весь путь от принятия пищи до ассимиляции, когда, в сущности, и происходит синтез («утелесевание», как писали ученые XVIII века), т.е. формируется индивидуальная конституционно обусловленная модель

организма, и есть то самое основное звено, которое сохраняет и защищает живой организм от разрушения, являясь главной стороной жизни.

Гааз исходил из того, что присутствия в организме болезнетворного начала недостаточно, чтобы вызвать болезнь, едва ли не исключительное значение имеют конституциональные особенности организма. Из этого следовало, что необходимо «укрепить самого человека, усилить его способность бороться с болезнью». Именно на этот путь направлял Гааз лечебную медицину.

В своих «размышлениях о медицине» Гааз близко подошел к проблеме защитно-приспособительной системы организма, той самой проблемы, получившей в дальнейшем название иммунитета. В лечении главным для Гааза оставалось следование завету Гипократа: «Не вреди!». Он считал, что врачу следует в первую очередь помочь самоисцелению организма, при этом он стремился «беречь собственные свойства» организма, способствующие излечению больного.

Высказываясь против бытовавшего среди врачей конца XVIII-начала XIX вв. «химического взгляда» на организм человека, Гааз выступал и против систем Дж. Броуна и К.Бруссе. Его подход к нормальным и патологическим процессам в организме с «физиологической точки зрения» сулил возможность наметить новое, физиологическое направление в развитии медицинской мысли.

Исходя из понимания организма как единого целого, связанного с внешней средой, Гааз использовал все возможности не только для излечения от болезни, но и для их предупреждения. Это, в частности, позволило ему предложить свою методику лечения водами, в том числе и минеральными. Он подчеркивал, что «феномен питания жидкими веществами составляет фундамент существования органических тел».

Вода, по мнению Гааза, это самое простое вещество, которое еще в состоянии ассимилировать большой организм, а минеральные воды - целитель-

ные природные средства, которые обладают общеукрепляющим действием на организм.

Таким образом, благодаря «физиологической теории ассимиляции», Гаазу удалось добиться определённого прогресса на пути научного осмысления принципиальных сторон жизнедеятельности организма человека. Это- принцип единства организма и среды, принцип приспособления к среде, принцип целостности организма, принцип его саморегуляции с помощью защитно-приспособительных механизмов.

Чрезвычайно ценны указания Гааза на значение истории болезни как документа, дающего объективную картину заболевания, его течения и прогноза. Эти указания Гааза остаются актуальными и до сегодняшнего дня. Прежде всего это относится к точным и тщательным записям в истории болезни – документальной основе клинической медицины.

Пропагандировавшийся Гаазом индивидуальный подход к больному (с учетом всех индивидуальных особенностей его организма, т.е. фактической «ассимилятивной способности») сохраняется и в современной клинике. Гааз считал, что присутствия в организме болезнетворного начала недостаточно, чтобы вызвать болезнь: едва ли не исключительное значение имеют конституциональные особенности организма. Из этого следовало, что необходимо «укрепить самого человека, усилить его способность бороться с болезнью».

Практический врач, обследовав больного и правильно оценив конституциональные возможности организма и его «ассимилятивную способность», назначал лечение с учетом индивидуальных свойств больного».

Традиции распроста больного, применявшегося Гаазом, получили воплощение, во второй половине XIX века, свое развитие в московской терапевтической школе Г.А.Захарьина и А.А.Остроумова.

В истории отечественной медицины Ф.П.Гааз по праву должен считаться одним из родоначальников курортологии как науки. На основе проведенных им метеорологических, химических, ботанических исследований района Кавказских Минеральных Вод он предложил научно-обоснованный

проект использования комплекса климатических природных факторов данной местности в лечебных и оздоровительных целях. Особо следует отметить приоритет Гааза в изучении Железноводских и Ессентукских минеральных вод. При лечении минеральными водами Ф.П.Гааз разработал методику приема минеральных вод (через рот и в виде лечебных ванн). Критерием готовности организма к приему ванны являлась «завершенность пищеварительного процесса», когда желудок был пуст. Он установил также возможные побочные реакции при приеме ванн, определил показания и противопоказания к их применению – они совпадают с современными требованиями. Кроме того, при лечении больных он, как нам удалось установить, старался использовать кумыс, который на Кавказе в то время успешно использовали местные жители: это позволяет считать Гааза одним из пионеров кумысолечения.

Нам удалось установить, что Ф.П.Гааз является автором первых в России фундаментальных работ по педиатрии, которые, к сожалению, до последнего времени не привлекали внимания педиатров и историков медицины. В своих исследованиях, посвященных «крупу», Гааз внес ясность в терминологию, что способствовало как дифференциальной диагностике крупа, так и развитию нозологического направления в клинической медицине. Его научные труды сыграли положительную роль в развитии учения о крупе, а в дальнейшем – учения о дифтерии, причём не только в отечественной, но и в европейской медицинской науке первой половины XIX века.

В четвертой главе рассмотрена деятельность Ф.П.Гааза по организации оказания лечебной помощи больным.

Еще будучи штатд-физиком г.Москвы, доктор Гааз неоднократно выступал с предложением уредить в городе должность врача для наблюдения за внезапно заболевшими, нуждающимися в немедленной помощи. В конце концов ему удалось воплотить свою идею в жизнь. В 1844 году его стараниями была открыта Полицейская больница для бесприютных, ставшая в дальнейшем первой и едва ли не основной в Москве больницей немедленной

(неотложной) медицинской помощи. Несмотря на то, что в эту больницу часто поступали самые тяжелые больные, результаты лечения там были вполне удовлетворительными.

Гааз многое сделал для организации медицинской помощи на курортах. Ему принадлежат план превращения района Кавказских Минеральных Вод во всероссийский курорт. Так, на месте источников он предлагал строить не только бассейны и серные паровые бани, помещения для ванн с раздельными, но и крытые галереи для прогулок больных при любых погодных условиях. Он писал о необходимости озеленения будущего российского курорта. Гааз вынужден был во все хозяйственные потребности этой развивавшейся лечебной местности, указывал возможные места для взятия питьевой воды и устройства ледников для хранения пищевых продуктов.

В 1830 году Гааз принял участие в ликвидации эпидемии холеры в Москве. Он в короткий срок создал и организовал деятельность одной из холерных больниц. Гааз пропагандировал разумную тактику лечения этого заболевания, в частности, вместе с доктором Х.Лодером он высказался против применения у холерных больных такого нерационального лечебного средства, как кровопускание. При его участии во время эпидемии готовились и издавались «Ведомости о состоянии города Москвы» (1830-1831).

Одним из нововведений Ф.П.Гааза, которое он осуществил в Павловской больнице, стало использование женского персонала по уходу за больными: в этой больнице одним из первых в России женский обслуживающий персонал (под именем «хозяток») был введен в штатное расписание.

Вместе с княгиней С.С.Щербатовой он организовал в Москве первую общину сестер милосердия – Никольскую общину (1848). Кроме того, высоко оценивая использование женского медицинского персонала в больницах, доктор Гааз ввел женскую прислугу в московских тюремных больницах, чем значительно улучшил уход за больными – арестантами.

В пятой главе анализируются профессионально-этические взгляды Ф.П.Гааза. Особую роль в осмыслении им своей профессиональной деятель-

ности сыграло знакомство с трудами знаменитого немецкого ученого-врача Х.В.Гуфеланда (1762-1836), чьи этические взгляды свидетельствовали о его активной высококвалифицированной позиции.

Есть все основания считать, что Гааз всегда (в частности на страницах книги, посвященной «Александровским минеральным водам») выступал как врач, воспринявший и глубоко осмысливший этическое наследие Х.В.Гуфеланда, и высказывал мысли, которые теснейшим образом связывались с самой сутью медицинской деятельности, с ее содержанием.

Размышляя о качествах, которые должны быть присущи врачу, Гааз подчеркивал, что деятельность врача – это выполнение взятого на себя долга при любых обстоятельствах, даже если это граничит с самопожертвованием. Нравственные качества врача, считал Гааз, – это то, что определяет его деятельность, и именно за этот свой труд, за свое служение страждущим он заслуживает доверия и уважения со стороны больных.

Этическая позиция Гааза строилась осознанно, предусматривала выполнение гражданского и профессионального долга врача. Это были не отвлеченные идеалы «европейского гуманизма», а выполнение реального гражданского и профессионального долга врача и гражданина. Поэтому его деятельность всегда требовала «государственно-общественных форм» для своего воплощения и своего развития. Участие в открытии Глазной больницы в Москве, деятельность в Комитете попечительства о тюрьмах, работа во время эпидемии холеры в Москве, открытие Полицейской больницы для бесприютных, ставшей первой больницей для оказания неотложной медицинской помощи населению Москвы, создание первой в Москве Никольской общины сестер милосердия и т.д. – вся эта многосторонняя деятельность доктора Гааза встречала понимание и поддержку.

С именем Гааза чаще всего связывается образ врача-филантропа, что представляется нам неверным. В России он сумел найти свое место в практическом здравоохранении благодаря тому, что правильно осознал свой профессиональный и гражданский долг. Постоянное стремление врача и ученого

к познанию неизвестного соединялось в Гааге с гуманным отношением к слабым и беззащитным, что делало его не филантропом, а врачом-гуманистом в самом высоком смысле этого слова. Так, он запрещал служащим комитета поличительства о торьмах даже произносить в его присутствии слово «милосердие», указывая, что они приняли «на себя это бремя из чувства долга».

Чрезвычайно ценно этико-деонтологическое наследие Гааза. Долг и совесть были основой его нравственной позиции. Врач, по мнению Гааза, должен ответственно и совестливо относиться к своему профессиональному служению. Крылатыми стали его слова: «Спешите делать добро».

Внимательное изучение исторических источников, относящихся к первой половине XIX века, позволяет составить ясное представление о гуманистическом направлении отечественной медицины того времени. История отечественной медицины этого периода времени убедительно свидетельствует, что доктор Гааз был не одинок в своих благородных устремлениях.

Среди современников Гааза, строго придерживавшихся в своей деятельности гуманистических идеалов профессионального служения, были многие российские врачи. Это, например, пермский доктор Х.Ф.Граль, тюремный врач И.И.Троицкий, описанный Ф.М.Достоевским в «Записках из Мертвого дома», харьковский врач В.А.Франковский, воспитанник доктора Гааза - рязанский врач Н.А.Норшин и ряд других.

Духовно-нравственная деятельность Ф.П.Гааза оказала влияние на деятельность тюремных и практических врачей России XIX века, являя собой пример для подражания. Гааз стоял у истоков движения отечественных медиков за высокие моральные принципы профессиональной деятельности.

И в дальнейшем, на протяжении всего XIX и начала XX веков, многие российские врачи стали непосредственными преемниками и последователями доктора Гааза. Нам удалось установить их имена. Это были практические врачи «Полицейской больницы для бесприютных» (прозванной в народе «Гаазовской»): Х.Ф.Паль, В.Ф.Собакинский, П.Я.Владимиров,

С.В.Савостицкий, С.С.Каминский, Ф.Ф.Фивейский, А.Т.Тарасенков, судебный медик профессор И.И.Нейдинг, С.В.Пучков. Это были тюремные врачи: Н.К.Беркут, В.В.Протопопов, В.Я.Кокосов, Е.Р.Эйхгольд. Это были врачи - клиницисты: профессор Ф.А.Рейн, врач - офтальмолог Л.Д.Гришман, невропатолог и психиатр Н.К.Ган. Это были земские врачи - К.М.Языков, В.В.Серебренников, Д.И.Долгополов, военный врач И.В.Лешко-Попель, главный врач Московской станции скорой и неотложной медицинской помощи А.С.Пучков. К последователям Гааза среди сестер милосердия современники относили кн. Н.Б.Шаховскую и кн. М.М.Дондукову - Корсакову.

Гуманистические принципы профессионального служения врача, которые отстаивал Гааз, стали общепринятой нормой в отечественной медицине, к которой и сегодня обращаются российские медики.

В заключении обобщаются результаты исследования, дается оценка деятельности Ф.П.Гааза, определяется его роль в развитии отечественной медицины.

Анализ «размышлений о медицине» Ф.П.Гааза позволяет говорить о нем как об ученом, который в своих трудах в ряде вопросов опережал развитие физиологии как в Западной Европе, так и в России.

Главным в научном наследии Гааза - ученого стало открытие им физиологического закона «ассимилятивной способности организма» как системы сохранения постоянных свойств организма. «Физиологическая теория ассимиляции» смогла в то время объяснить механизмы развития заболеваний и стала ступенью в дальнейшем развитии исследованных физиологических проблем «постоянства внутренних свойств организма».

Несмотря на то, что ряд идей ученого не был понят и воспринят современниками, время подтвердило преемственность его идей в развитии медицинской мысли, справедливость оригинальных суждений Ф.П.Гааза. В своих научных публикациях Гааз продемонстрировал огромную эрудицию, умение на основе глубокого научного анализа явлений дать принципиально новую оригинальную трактовку, предполагающую дальнейший научный поиск.

но рассматривать как определенную ступень в предистории нового физиологического направления - учения о гомеостазе.

3. Важным научным вкладом Гааза в развитие медицины являются его исследования по курортологии- климатологии, климатотерапии, медицинской метеорологии и бальнеологии. Он предложил научно-обоснованный проект использования всех климатических и природных факторов Кавказских Минеральных Вод в лечебных и оздоровительных целях. Ему принадлежит приоритет в описании и изучении железноводских и эссентукских источников. Немалое значение имели введенные им в медицинскую практику положения, с учетом которых врач мог правильно назначать лечение минеральными водами.

4. Гааз является автором первых в России фундаментальных работ по педиатрии. Его пионерские исследования, посвященные «крупам», во многом способствовали дифференциальной диагностике этого заболевания (в соответствии с нозологическим направлением) и сыграли позитивную роль в развитии учения о крупе, а в дальнейшем - учения о дифтерии.

5. Научные труды и организационная деятельность Гааза способствовали развитию медицинской помощи. Он явился основоположником неотложной («немедленной») медицинской помощи в Москве, а также инициатором введения в больницах женского обслуживающего персонала (под именем «хозяток»). Он стал одним из основателей первой в Москве Никольской общины сестер милосердия, был активным участником ликвидации эпидемии холеры в Москве.

6. Анализ плодотворной научной и врачебной деятельности доктора Гааза подтверждает его выдающийся вклад в развитие медицинской науки и практики и в становление врачебной деонтологии, его важную роль в истории отечественной медицины. Его профессиональные-этические взгляды, его деятельность врача-гуманиста являются

Доктор Гааз по праву должен считаться одним из родоначальников отечественной курортологии-климатологии, климатотерапии, медицинской метеорологии и бальнеологии. На основе метеорологических, химических, ботанических и биологических исследований района Кавказских Минеральных Вод он предложил научно-обоснованный проект использования всех климатических и природных факторов данной местности в лечебных и оздоровительных целях.

В изучении «круп», эпидемия которого наблюдалась не только в России, но и в других европейских странах, Гааз внес определенную ясность в терминологию, что способствовало развитию дифференциальной диагностики крупы и развитию нозологического направления в медицине. Две научные монографии о крупе, написанные Ф.П.Гаазом с привлечением оригинальных клинических материалов, стали одними из первых среди фундаментальных работ в области педиатрии.

Славные дела врача - гуманиста Ф.П.Гааза до сих пор, вот уже более 150 лет, служат образцом для многих поколений российских врачей. Его научные труды и практическая деятельность по праву должны войти в историю медицины.

ВЫВОДЫ

1. Доктор Гааз был не только выдающимся врачом-гуманистом, но и оригинальным ученым. Его научное мировоззрение сформировалось на основе фундаментальных естественно-научных трудов, углубленного изучения физиологии.
2. Ф.П.Гааз создал оригинальную (для своего времени) «физиологическую теорию ассимиляции», которая определяла основные принципы протекающих в организме жизненных процессов. Он утверждал, что когда организм здоров, сохраняется стабильность (постоянство) его внутренних свойств: в контексте созданной им теории это мож-

замечательным примером для медиков. Деятельность Ф.П.Гааза - видного отечественного врача-гуманиста - получила признание и высокую оценку и в нашей стране, и во многих странах Европы, стала замечательным образцом благородства и милосердия в выполнении профессионального врачебного долга.

Список работ, опубликованных по теме диссертации:

1. Блохина Н.Н. «Слешите делать добро» (Ф.П.Гааз 1780-1953) // Фельдшер и акушерка .- 1975.-№4.- С.47-48.
2. Блохина Н.Н. Отражение теоретических аспектов медицины начала XIX века в научном творчестве Ф.П.Гааза // Развитие теоретических основ медицины: тезисы докладов на III Всесоюзном съезде историков медицины, Кобулетти, 12-14 ноября 1986г. - М., 1986.- ч.2.-С.90-92.
3. Блохина Н.Н. Исследование проблемы крупа доктором Ф.П.Гаазом // Вопросы охраны материнства и детства.-№ 11.- С.76-78.
5. Блохина Н.Н. Федор Петрович Гааз – организатор медицинской помощи в Москве // Сов.здравоохранение .-1989.-№7.-С.66-69.
6. Блохина Н.Н. «Слешите делать добро» // Московский журнал .-1990.– №6 . С.14-16 ,
7. Блохина Н.Н. Отец и сын Пучковы – последователи «доброто доктора Гааза» // Милосердие, благотворительность и медицинские музеи II Международной симпозиум, 6- 9 октября 1992 г.: Тезисы докладов. - М., 1992.-С.24-25.
8. Блохина Н.Н. Доктор Ф.П.Гааз и традиции медицинского милосердия в России // Милосердие,благотворительность и медицинские музеи II Международной симпозиум 6-9 октября 1992.: Тезисы докладов. - М., 1992 .-С.78-79.

9. Блохина Н.Н. Вклад врача- гуманиста Гааза в дело организации лечебной помощи в России // Медицинское образование в классических университетах .История и современность. Тезисы докладов. Сумы. 2002- С.74.
- 10.Блохина Н.Н., Воскресенская Н.П., Поддубный М.В., Мирский М.Б. Становление курортов Кавказских Минеральных Вод (1803-1860) //Курорты Кавказских Минеральных Вод – национальное достояние: Становление и развитие (1803-2003) М., 2003- с.30-51
- 11.Блохина Н.Н. Врач, гуманист, ученый // Врага милосердия. Книга о докторе Гаазе М., 2002- С. 255-283
12. Мирский М.Б., Блохина Н.Н. Научный вклад врача- гуманиста Ф.П.Гааза //Проблемы соц. гигиены, здравоохранения и истории медицины –2004.- №1. –С.49-53.