

М.В. Дзигуа

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ АКУШЕРСТВО

**УЧЕБНИК
ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ УЧИЛИЩ И КОЛЛЕДЖЕЙ**

Министерство образования и науки РФ

Рекомендован ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова» в качестве
учебника для студентов учреждений среднего профессионального
образования, обучающихся по специальности
060102 «Акушерское дело» по дисциплине
«Физиологическое акушерство»

Регистрационный номер рецензии 516 от 10 октября 2012 года
ФГАУ «Федеральный институт развития образования»



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2013

ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

1.1. РОДОВСПОМОЖЕНИЕ С ДРЕВНЕЙШИХ ВРЕМЕН ДО НАШЕГО ВРЕМЕНИ

Акушерство (от фр. *accoucher* — «помогать при родах») — область клинической медицины, изучающая физиологию и патологию процессов, связанных с зачатием, беременностью, родами и послеродовым периодом, разрабатывающая методы родовспоможения, профилактики и лечения осложнений беременности и родов. Неотъемлемой частью акушерства является перинатология — учение о плоде и новорожденном.

Гинекология (от др.-греч. *gyné* — «женщина», *lógos* — «наука») — область клинической медицины, изучающая физиологию женской половой системы, ее болезни, разрабатывающая методы профилактики, диагностики и лечения.

История акушерства представляет собой одну из страниц истории культуры и цивилизации человечества. Сведения из древнейших памятников письменности с большой убедительностью свидетельствуют о вполне рациональных приемах оказания помощи роженицам и новорожденным еще в Древнем мире.

Древние египтяне (около 2 тыс. лет до н.э.) знали признаки маточных кровотечений, способы их лечения, симптомы воспалительных гинекологических заболеваний, болезней молочных желез,

умели пользоваться противозачаточными средствами и распознавать беременность на ранних сроках. Роды на дому принимали акушерки. Во время родов египтянка сидела на специально сооруженном родильном стульчике из кирпичей. Считается, что египтяне выполняли кесарево сечение, по крайней мере, у умерших рожениц, спасая ребенка. Совершенно определенны сведения об обезболивании родов. Исключительное значение египтяне придавали здоровому образу жизни, спорту, гигиене.

В Месопотамии большое значение придавалось определению счастливых и несчастливых дней родов, операций, начала лечения. Уже тогда имелся большой арсенал лекарственных средств и форм, главными из которых были вода и масло. При болезнях половых органов широко использовалось серебро. В Месопотамии появилась классификация медицинских специальностей: различали «медицину ножа» (т.е. хирургию) и «травную» медицину. В кодексе Хаммурапи, в частности, упоминались врачи, «помогающие при родах».

В собрании священных текстов зороастрийцев «Авесте» медицина определена как искусство сохранять тело в здоровом состоянии: «Вырви недуг прежде, чем он коснется тебя».

Древний Китай дал медицине ценные методы, многие из них успешно используются и в настоящее время, в первую очередь — иглоукалывание.

В главном источнике древнетибетской медицинской литературы «Джу Джи» описано 400 видов патологии и 1616 их вариаций, причем наиболее сложными для терапии называют детские и женские болезни.

У ацтеков после заключения брака к молодоженам приглашали акушерку, которая давала гигиенические советы; половой акт разрешался только через 4 дня после свадьбы; во время беременности женщине предписывалось хорошо питаться, избегать физических перегрузок, волнений и беспокойств, страхов, ей запрещались горячие ванны. За несколько месяцев до родов акушерка осматривала беременную в паровой бане, пальпировала ей живот, при необходимости исправляла положение плода. С возникновением первых схваток женщину мыли в бане, давали ей обезболивающие и стимулирующие роды лекарственные отвары, настойки в необходимых дозах. Роды проводили в положении женщины на четвереньках. Родильница также находилась под наблюдением акушерки; к груди ребенка прикладывали на 2–3-й день после родов; при недостатке молока матери назначали стимулирующие молокообразование лекарственные

травы. При патологических родах применяли ручное пособие, иногда с согласия родственников роженицы проводили эмбриотомию и, возможно, кесарево сечение. Историки считают, что в гинекологии и акушерстве древние врачи Центральной Америки превосходили своих древнеиндийских коллег.

Культура Древней Греции оставила большой след в истории человечества. Реформатором древнегреческой медицины был **Гиппократ** (ок. 460–370 до н.э.). Его труды и работы его учеников вошли в «Сборник Гиппократа». Гиппократу принадлежит ясный и кратко сформулированный принцип деятельности врача, актуальный и сегодня для врачей любой специальности: «Не навреди!» Представители другой, параллельной школы, Книдской, признаны как создатели гинекологии. Они проводили влагалищное исследование, умели оценивать состояние шейки матки, используя для этого зонд, в случае необходимости расширяли канал шейки матки, вправляли матку при ее выпадении и смещении, вводили в полость матки лекарственные средства.

Самый знаменитый представитель Александрийской школы — **Деметрий из Апалеи** (III в. до н.э.) — первым описал головное предлежание плода как физиологическое.

В Древнем Риме вопросы родовспоможения впервые стали решаться на государственном уровне. При Нуме Помпилии (715–672 до н.э.) был издан закон, предписывающий для спасения жизни младенца проводить кесарево сечение у всех умерших рожениц. Выдающийся древнеримский врач Соран Эфесский являлся основоположником акушерства и педиатрии. Главная из его 15 книг — «*De mulierum morbis*» полностью посвящена повивальному ремеслу, и вплоть до Средних веков она была руководством для практикующих акушеров. Соран подробно описал органы половой системы женщины, первым установил наличие плаценты и плодных оболочек. Он устранил из акушерства все грубые и насильственные методы, но учил повороту на ножку и извлечению плода за ножку; опровергал постулат Гиппократа о том, что 7-месячный плод имеет больше шансов выжить, чем 8-месячный, доказывая, что более зрелый плод является и более жизнеспособным. Он же сформулировал основные положения акушерской деонтологии, много внимания уделял обучению и воспитанию профессионализма у повивальных бабок.

В II–III вв. н.э. стали возникать университеты, где занимались подготовкой врачей. Первые стационары появились в Византии