

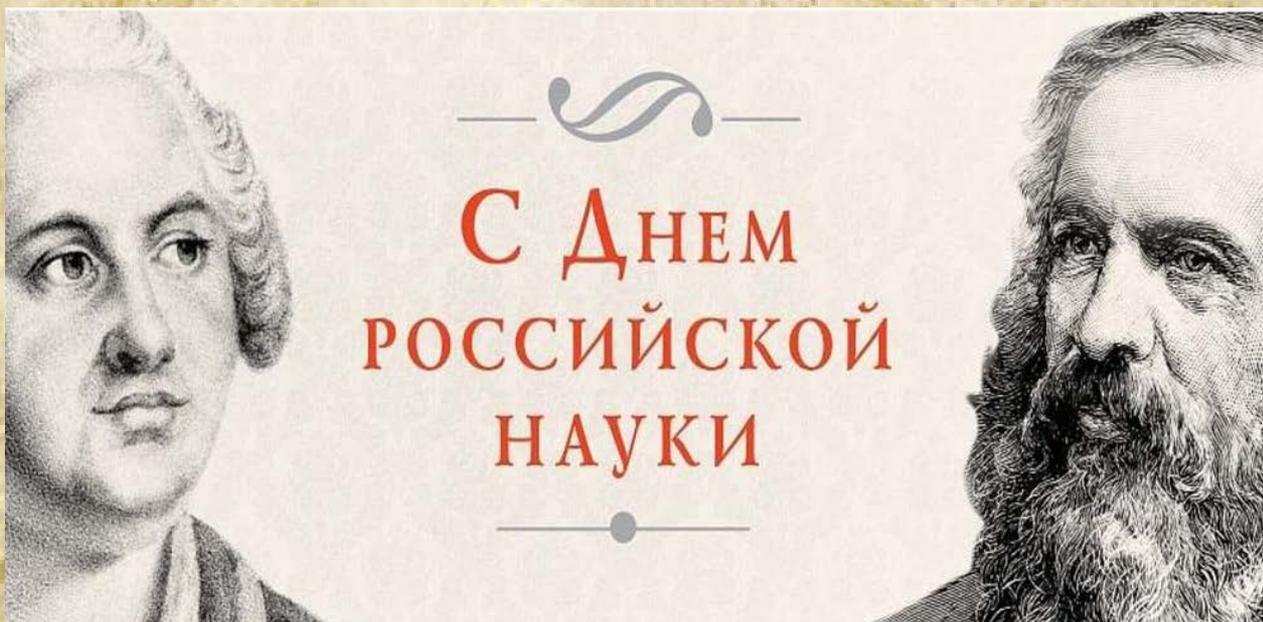


*Великие открытия
русских медиков*

Научная библиотека ЧГМА, 2020 г.

Ежегодно 8 февраля отечественное научное сообщество отмечает свой профессиональный праздник – День российской науки, учреждённый Указом Президента Российской Федерации в 1999 году. В Указе говорится, что праздник был установлен «учитывая выдающуюся роль отечественной науки в развитии государства и общества, следуя историческим традициям и в ознаменование 275-летия со дня основания в России Академии наук».

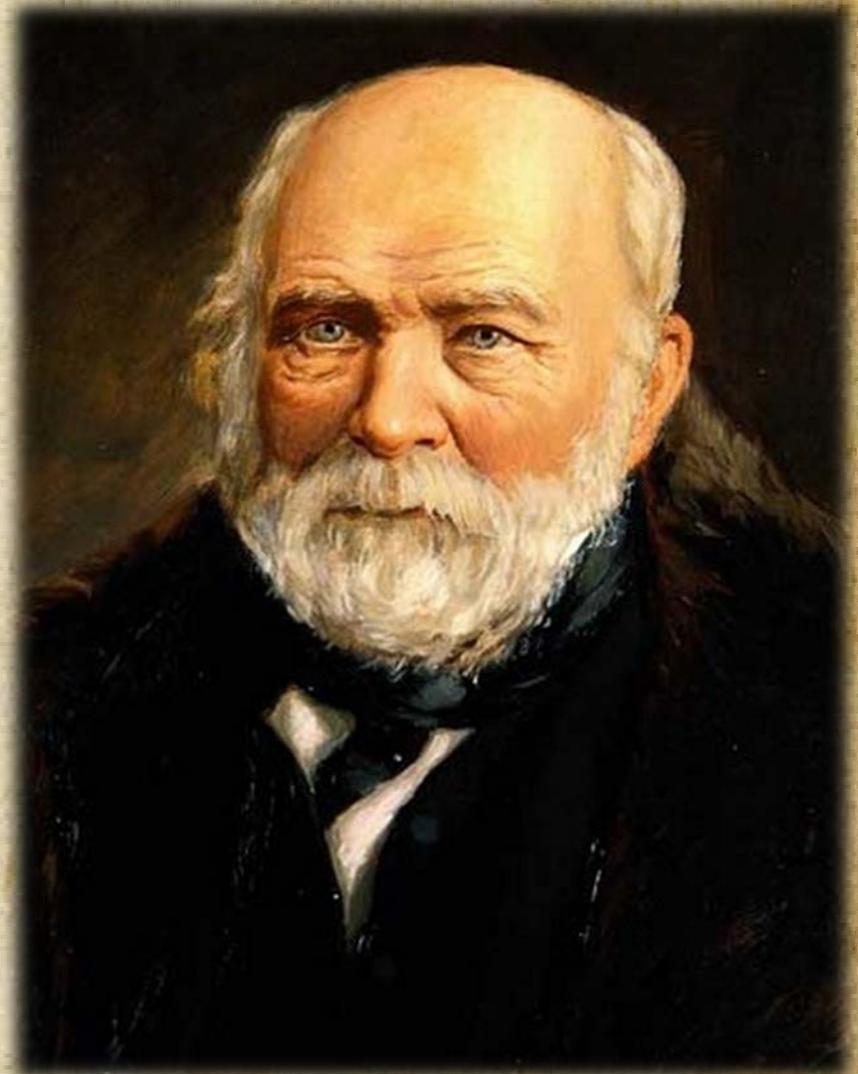
Отечественные учёные внесли огромный вклад в развитие мировой медицины. В данной презентации представлены наиболее важные открытия и достижения, ставшие достоянием всего человечества.



**Пирогов
Николай Иванович**

**25 ноября 1810 –
5 декабря 1881**

Русский хирург и учёный-анатом, естествоиспытатель и педагог, профессор, создатель первого атласа топографической анатомии, основоположник русской военно-полевой хирургии, основатель русской школы анестезии.



Вклад в науку

Уже в своём первом труде «Хирургическая анатомия артериальных стволов и фасций» Н.И. Пирогов впервые установил важнейшие для практики законы взаимоотношения кровеносных сосудов, фасций и прилежащих тканей.

Гениальность идеи учёного состояла в разработке методики распила в различных плоскостях замороженного трупа, благодаря чему органы, сосуды и нервы сохраняли своё естественное, ненарушенное положение. Вскоре этот метод стал основным в изучении топографии человеческого тела. А в настоящее время подготовка врача просто немыслима без изучения сформировавшейся благодаря стараниям Н.И. Пирогова топографической анатомии.



В 1855 году Н.И. Пирогов стал главным хирургом осаждённого Севастополя. Именно здесь он начал впервые в истории внедрять совершенно неизвестный ранее метод – сортировку раненых. В результате этой сортировки количество выживших повышалось, исходы улучшались. В дальнейшем благодаря деятельности Н.И. Пирогова сформировалась новая научная дисциплина – военно-полевая хирургия. Сейчас по сравнению с XIX веком многое изменилось в этой науке, однако неизменными остались заложенные великим русским хирургом принципы сортировки.

61(092С)
К 44

А.С. Киселев



Н.И. ПИРОГОВ

Страницы жизни великого
хирурга

61(092С)

К 44

Киселев А.С. Н.И.Пирогов. Страницы жизни великого хирурга : биография отдельного лица / А.С. Киселев. – Санкт-Петербург : ВМА, 2010. - 380 с.

В книге рассказывается о жизни Н.И. Пирогова: детстве проведенном в Москве,, учёбе в Московском университете, стажировке в Дерптском университете, работе в Медико-хирургической академии, участии в Крымской войне, работе на ниве народного образования, последних годах жизни великого хирурга.

Книга рассчитана на широкий круг читателей.

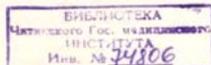
617.1
П-33
Н. И. П И Р О Г О В

ТОМ VIII

ТРУДЫ
ПО
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
МЕДИЦИНЕ
СУДЕБНОМЕДИЦИНСКИЕ
ЗАКЛЮЧЕНИЯ
АВТОБИОГРАФИЧЕСКИЕ
ПРОИЗВЕДЕНИЯ

(1869-1881)

ПРОВЕРЕНО 1969 г.



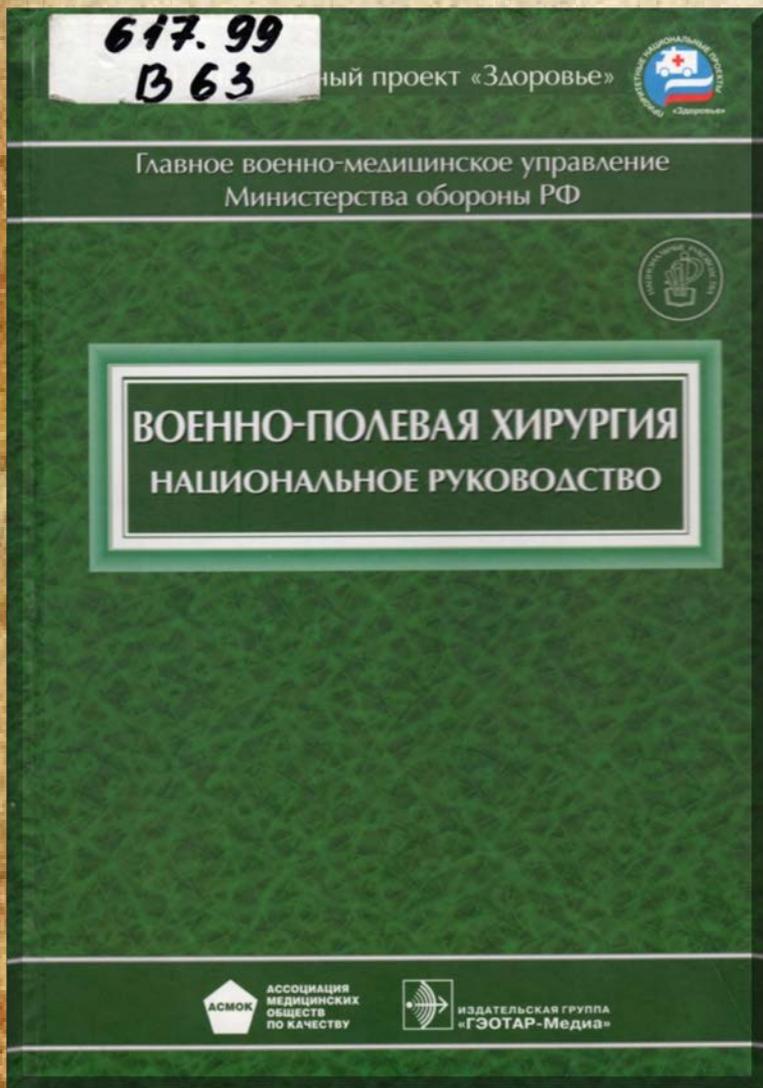
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО
МЕДИЦИНСКОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
МОСКВА 1962

617.1

П 33

Пирогов Н.И. Труды по профилактической медицине. Судебно-медицинские заключения. Автобиографические произведения (1869-1881) : собрание сочинений в восьми томах. Том VIII / под ред. Б. Д. Петрова. - Москва : Государственное издательство медицинской литературы, 1962. - 435 с.

Современный взгляд



617.99

В 63

Военно-полевая хирургия. Национальное руководство : руководство / под ред. И.Ю. Быкова, Н.А. Ефименко, Е.К. Гуманенко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 816 с.

Руководство по военно-полевой хирургии содержит подробную и современную информацию об организации хирургической помощи раненым в полевых условиях и в тылу, о принципах медицинской помощи раненым и пораженным хирургического профиля в ходе боевых действий и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях мирного времени.

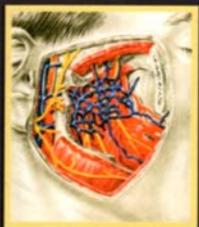
Руководство предназначено для широкого круга врачей хирургических специальностей, а также для военных хирургов, военных врачей, обучающихся в системе последипломного образования (интернов, ординаторов, адъюнктов учреждений медицинской службы Вооруженных сил Российской Федерации), студентов старших курсов медицинских вузов.

617.5
0-77

пятое издание

Г.Е. ОСТРОВЕРХОВ
Ю.М. БОМАШ
Д.Н. ЛУБОЦКИЙ

ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ



МЕДИЦИНСКОЕ
ИНФОРМАЦИОННОЕ
АГЕНТСТВО

617.5(075.8)

О-77

Островерхов Г.Е. Оперативная хирургия и топографическая анатомия : учебник для студентов медицинских вузов / Г.Е. Островерхов, Ю.М. Бомаш, Д.Н. Лубоцкий. - 5-е изд., исп. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2013. - 736 с. : ил., цв. ил.

В учебнике изложен систематический курс оперативной хирургии и топографической анатомии для студентов медицинских институтов. Особое внимание в учебнике отведено оперативной хирургии опорно-двигательного аппарата и брюшной полости. Учебник содержит 567 иллюстраций. Рекомендовано Учебно-методическим объединением по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России в качестве учебника для студентов медицинских вузов.

Для студентов медицинских институтов и начинающих хирургов.



Боткин

Сергей Петрович

17 сентября 1832 –
24 декабря 1889

Русский врач-терапевт, патолог, физиолог и общественный деятель, создал учение об организме как о едином целом, подчиняющемся воле. Профессор Императорской Медико-хирургической академии (с 1861 года).

Вклад в науку

Современная медицина обязана С.П. Боткину тем, что он одним из первых подметил какую важную роль в организме человека играет центральная нервная система. Он понял, что болезнь не поражает отдельный участок тела или орган, а влияет через нервную систему на весь организм. Только постигнув это, врач может правильно лечить больного.

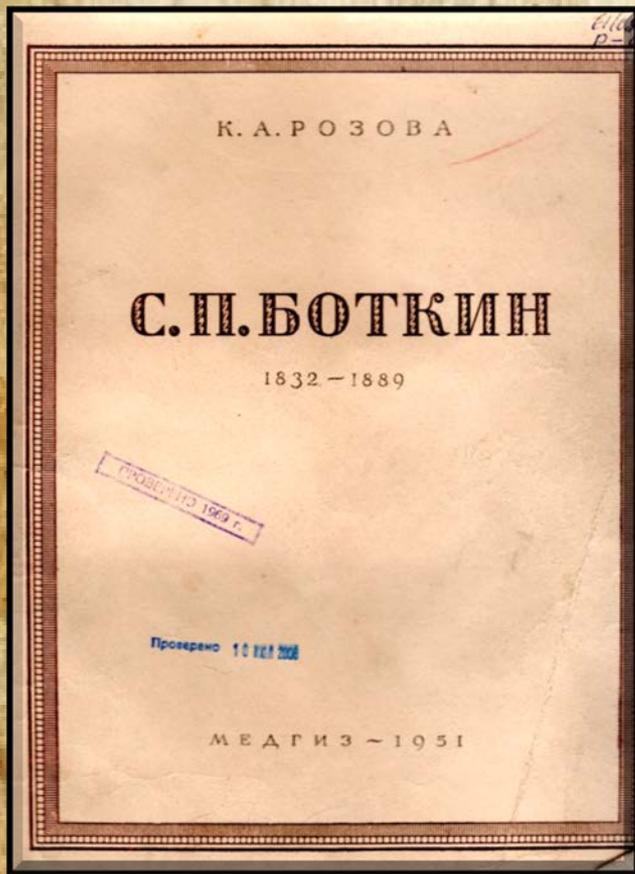
Впервые в истории осуществил союз физиологии и медицины, Сергей Петрович занимался внедрением химических и физических методов исследования в клинику.

С.П. Боткин был первым, кто описал картину клинического инфекционного гепатита (названную позже его именем) и сделал много достижений в изучении сердечнососудистых заболеваний, ревматизма, болезней легких и почек, сыпного, возвратного и брюшного тифов.

Он является основателем крупной терапевтической школы, которую основал в 1860-1861 г.

С. П. Боткин сформулировал три правила терапевта:

- 1. Настроить больного на выздоровление.*
- 2. Лечить человека целиком.*
- 3. Главную ответственность за появление болезни несёт внешняя среда, от качества отдыха до общения с родственниками.*



61(092)

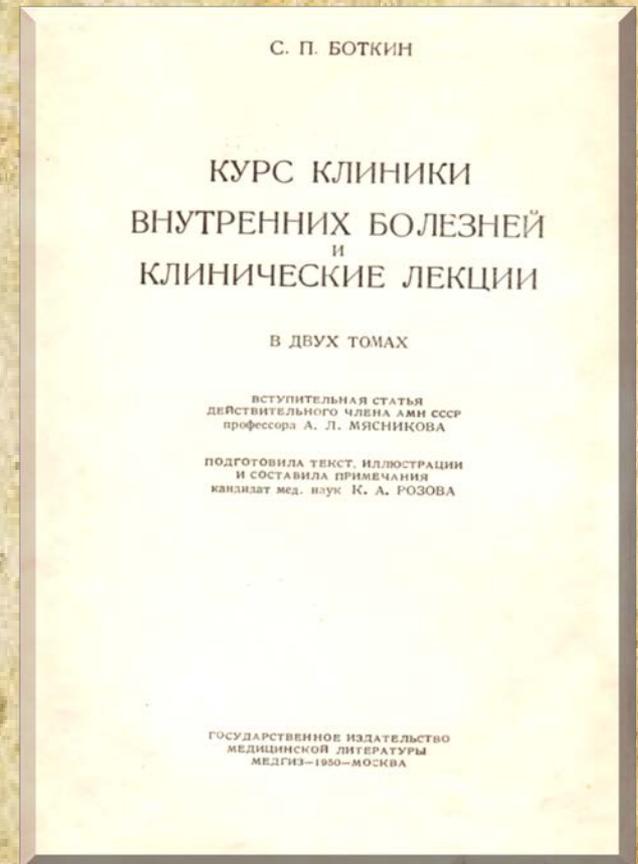
Р 65

Розова К.А. С.П. Боткин : монография / К.А. Розова. – Москва : МЕДГИЗ, 1951. – 101 с.

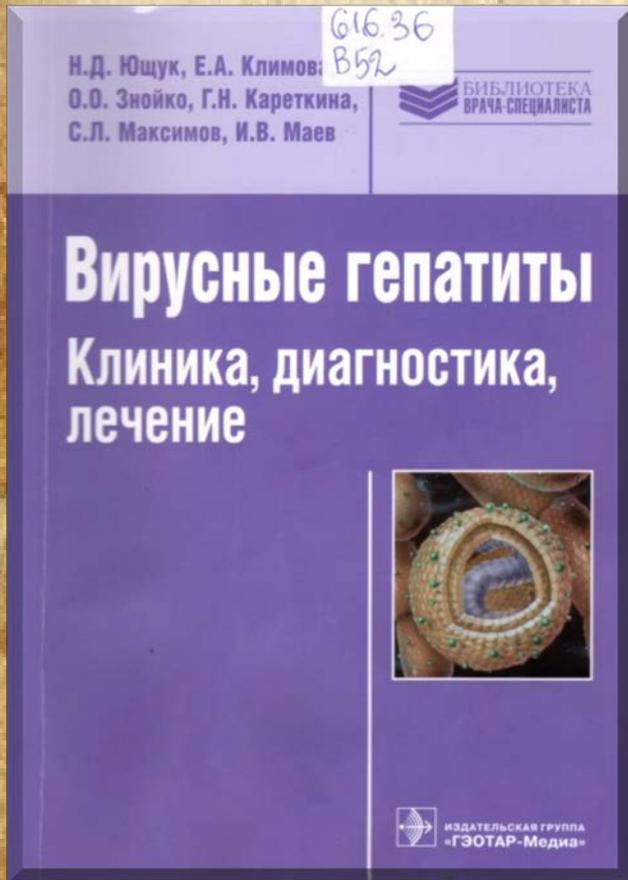
Боткин С.П. Курс клиники внутренних болезней и клинические лекции : монография. Т. 1. Курс клиники внутренних болезней / С.П. Боткин. – Москва : МЕДГИЗ, 1950. – 363 с.

616.1/9

Б 86



Современный взгляд



616.36-002

В 52

Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение : руководство для студентов старших курсов мед. вузов, ординаторов, врачей, ФПК / Н.Д. Ющук [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. : табл. – (Библиотека врача-специалиста).

В книге содержатся основные сведения об этиологии, эпидемиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении острых и хронических вирусных гепатитов. Большое внимание уделено возможностям молекулярно-биологического мониторинга, вопросам противовирусной терапии, характеристике новых лекарственных препаратов. Книга адресована медицинским работникам лечебно-профилактических учреждений: врачам-инфекционистам, терапевтам, гастроэнтерологам, гепатологам.

Она может быть также интересна преподавателям, ординаторам и студентам старших курсов медицинских вузов, слушателям факультетов постдипломной подготовки врачей.



616.361.2

М14

Майер К. -П. Гепатит и последствия гепатита :
практич. рук. / К.-П. Майер; 2-е изд., перераб. и
доп. ; пер. с нем. – Москва : ГЭОТАР-МЕД, 2004.
– 717 с.

В монографии представлены современные данные по этиологии, патогенезу, клинике, диагностике и лечению острых и хронических гепатитов различной природы (вирусной, алкогольной, аутоиммунной и др.). Значительное внимание уделено также диагностике и лечению последствий гепатитов - циррозов печени и их осложнений (асцита, кровотечений из варикозных вен пищевода, печеночной энцефалопатии). В книге отражены последние достижения диагностики (методы молекулярной биологии) и современные методы лечения (интерферотерапия) заболеваний печени. Издание предназначено врачам-терапевтам, гастроэнтерологам, хирургам, эндоскопистам и представляет интерес для научных работников, занимающихся проблемами гастроэнтерологии и гепатологии.



**Керниг
Владимир Михайлович
(1840-1917)**

Российский терапевт, один из организаторов высшего женского медицинского образования в России.



**Образцов
Василий Парменович
13 января 1849 – 14 декабря 1920**

Русский терапевт, профессор Киевского университета, новатор в области методов диагностики заболеваний сердечно-сосудистой и пищеварительной систем.



**Стражеско
Николай Дмитриевич
29 декабря 1876 – 27 июня 1952**

Украинский терапевт, организатор науки. Академик АН Украины и АН СССР, член Академии медицинских наук СССР, Герой Социалистического Труда (1947).

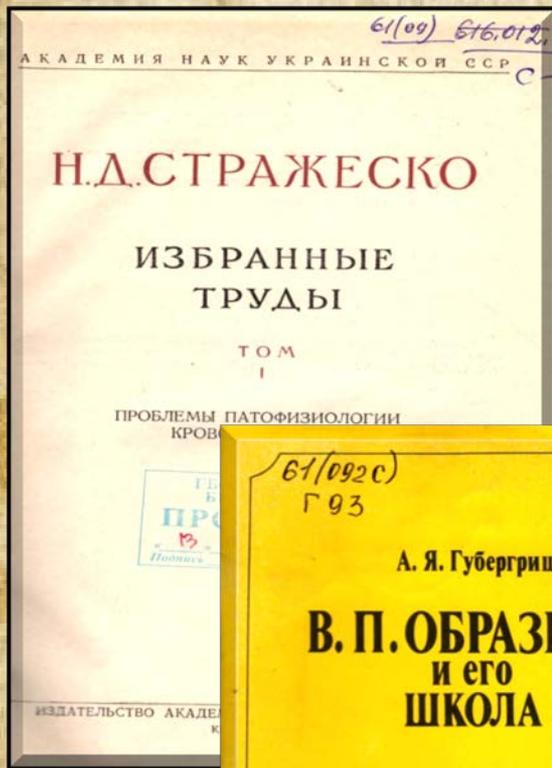
Вклад в науку

Российские врачи положили начало системному изучению острого коронарного тромбоза. В 1904 году петербургский терапевт Владимир Керниг описал картину тяжёлых приступов стенокардии, обусловленных тромбозом коронарных артерий.

В 1908 году Василий Образцов и Николай Стражеско впервые детально описали клиническую картину острого инфаркта миокарда, выделив ангинозный статус, астматический статус и псевдогастралгию. Эти представления и сегодня не потеряли своей актуальности.



*Памятная медаль к 100-летию со дня рождения академика
Николая Стражеско*



61(09)

С 83

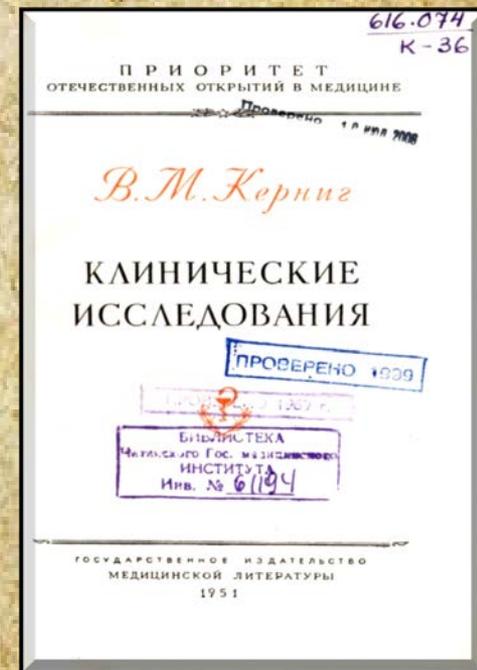
Стражеско Н.Д. Избранные труды : проблемы патофизиологии кровообращения. т.1 / Н.Д. Стражеско. – Киев : Изд-во Академии Наук Укр. ССР, 1957. – 400 с.



61(092С)

Г93

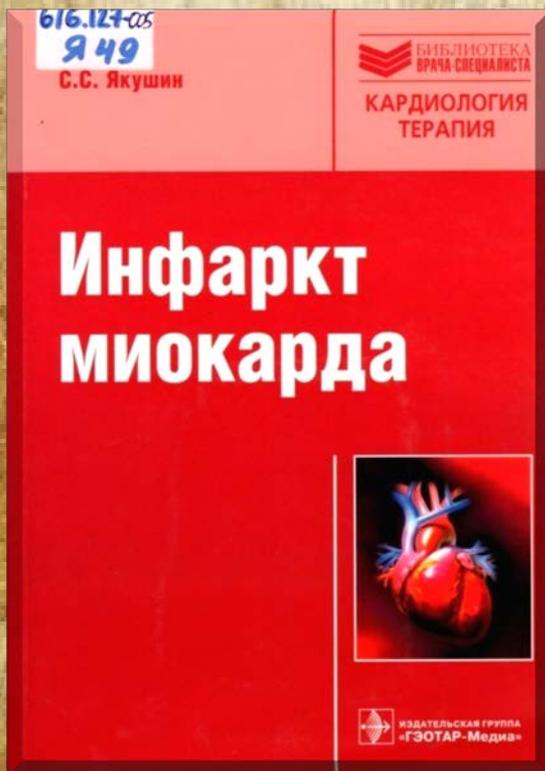
Губергриц А.Я. В.П. Образцов и его школа : биография отдельного лица / А.Я. Губергриц. - Москва : Медицина, 1990. – 67 с.



616.07

К 36

Керниг В.М. Клинические исследования / В.М. Керниг – Москва : Государственное издательство медицинской литературы, 1951. – 163 с.



Современный взгляд

616.127-005.8

Я 49

Якушин С.С. Инфаркт миокарда : руководство / С.С. Якушин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 224 с. : ил., табл. – (Библиотека врача-специалиста. Кардиология, терапия).

В руководстве представлены основные вопросы распространенности, этиологии, патогенеза, клинической картины, дифференциальной диагностики инфаркта миокарда.

Предназначено для кардиологов, терапевтов и врачей других специальностей, а также для научных сотрудников и студентов медицинских вузов.

616.1-005.8

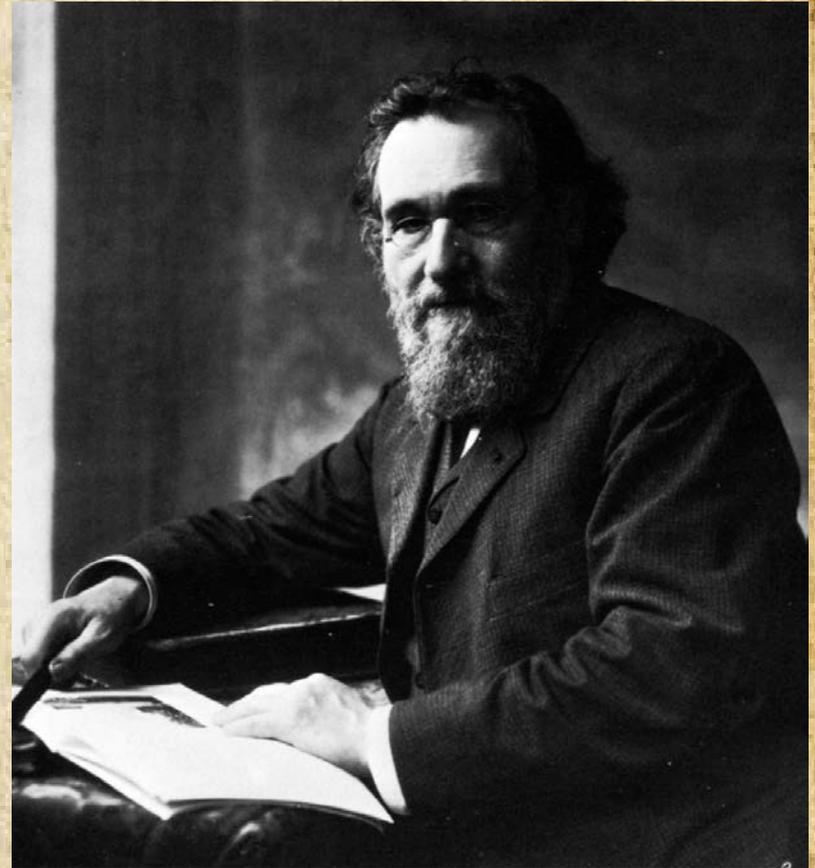
Ж 25

Жалолов Т.М. Прогноз, лечение и профилактика инфаркта миокарда : монография / Т.М. Жалолов, З.К. Трушинский. - Ташкент : Изд-во им. Ибн Сины, 2013. – 214 с. – (Библиотека практического врача).

В книге изложены основополагающие концепции, принципы, средства и методики прогнозирования исходов и осложнений, лечения, реабилитации и профилактики инфаркта миокарда. Все эти проблемы описаны в тесной патогенетической и логической взаимосвязи, с единых методологических позиций. Предназначена для кардиологов и терапевтов.



Мечников
Илья Ильич
15 мая 1845 –
15 июля 1916

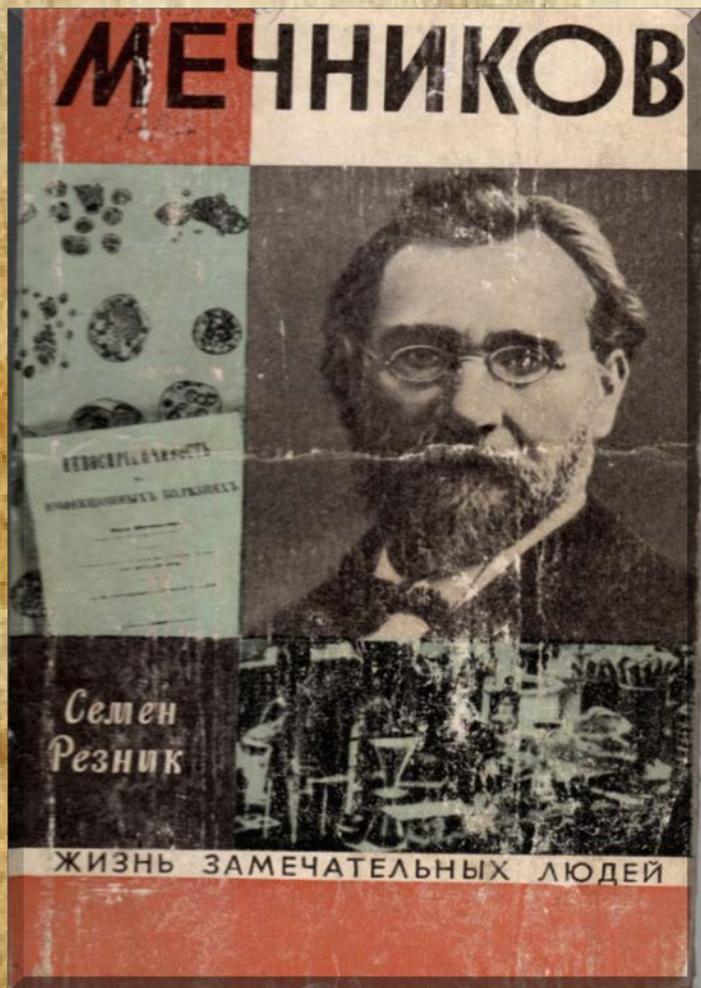


**Русский и французский биолог (микробиолог, цитолог, эмбриолог, иммунолог, физиолог и патолог).
Лауреат Нобелевской премии в области физиологии и
медицины(1908).**

Вклад в науку

Великий русский физиолог и патолог И.И. Мечников считается основателем фагоцитарной теории иммунитета. Он доказал существование в организме особых клеток, способных поглощать патогенные микроорганизмы. Основные положения новой теории И.И. Мечников сформулировал в своей опубликованной в 1901 году работе «Невосприимчивость в инфекционных болезнях». Мировое научное сообщество по достоинству оценило заслуги русского исследователя, присудив ему в 1908 году Нобелевскую премию. В приветственной речи говорилось, что И.И. Мечников «положил начало современным исследованиям по... иммунологии и оказал глубокое влияние на весь ход ее развития».





616.013(092с)

Р 34

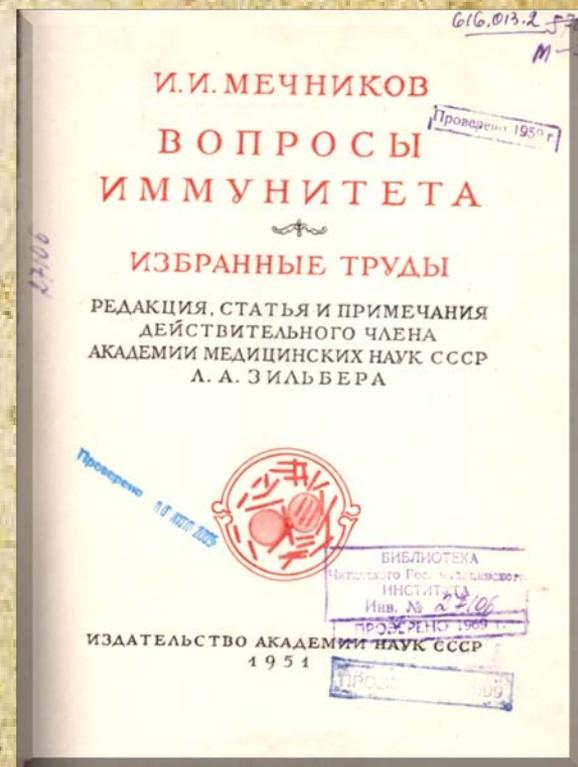
Резник С.Е. Мечников / С.Е. Резник. – Москва : Молодая гвардия, 1973. – (Жизнь замечат. людей. Сер. биогр. ; Вып. 9).

Эта книга о великом русском учёном-дарвинисте второй половины XIX-начала XX века.

616.013

М55

Мечников И.И. Вопросы иммунитета : монография / И.И. Мечников. – Москва : Издательство Академии наук СССР, 1951. – 731 с.



Современный взгляд

612.017(075.8)

X 15

Хаитов Р.М. Иммунология: структура и функции иммунной системы: учебное пособие / Р.М. Хаитов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 280 с. : цв. ил., табл.

В учебном пособии изложены современные иммунологические знания, приемлемые для биологов, начинающих изучать предмет, а также и для опытных специалистов и преподавателей. Представлены органные, тканевые, клеточные и молекулярные аспекты строения и функционирования системы иммунитета.

Рассмотрены компоненты иммунной системы, популяции иммунокомпетентных клеток, их рецепторные структуры, активация и торможение иммунной системы, механизмы иммунного ответа, формирование внутриклеточных сигнальных путей, образование клеток иммунной памяти, строение и функционирование антител, главный комплекс гистосовместимости и генетический контроль иммунитета.

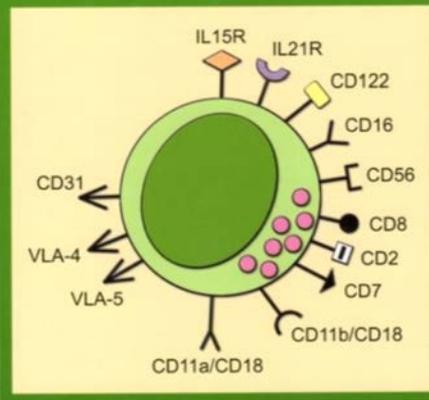
Учебное пособие предназначено студентам биологических факультетов, а также для последипломного образования научных сотрудников разных биологических специальностей.

612.017
X15

Р.М. Хаитов

ИММУНОЛОГИЯ: СТРУКТУРА И ФУНКЦИИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ



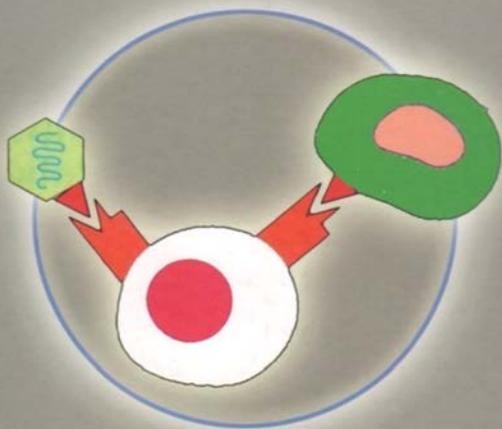
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

612.017
Б91

НАГЛЯДНАЯ МЕДИЦИНА

Г.-Р. Бурместер, А. Пецутто
с участием Т. Улрихса и А. Айхер

НАГЛЯДНАЯ ИММУНОЛОГИЯ



Лаборатория
ЗНАНИЙ

612.017

Б 91

Бурместер Г.Р. Наглядная иммунология : справочное издание / Г.Р. Бурместер, А. Пецутто ; пер. с англ. под ред. Т.П. Мосоловой ; под ред. Л.В. Козлова. – 5-е изд. – Москва : Лаборатория знаний, 2019. – 320 с. : цв. ил.

В справочном издании, написанном немецкими специалистами, основы иммунологии, методы лабораторной диагностики и основы клинической иммунологии поданы в наглядной форме во взаимосвязи теоретических принципов и клинических аспектов. Рассмотрены все известные заболевания, имеющие иммунную природу. Книга построена как атлас, где на каждом развороте помещена иллюстрация, необходимые объяснения, определения и понятия. Для студентов-медиков, биологов, а также преподавателей смежных специальностей и специалистов.

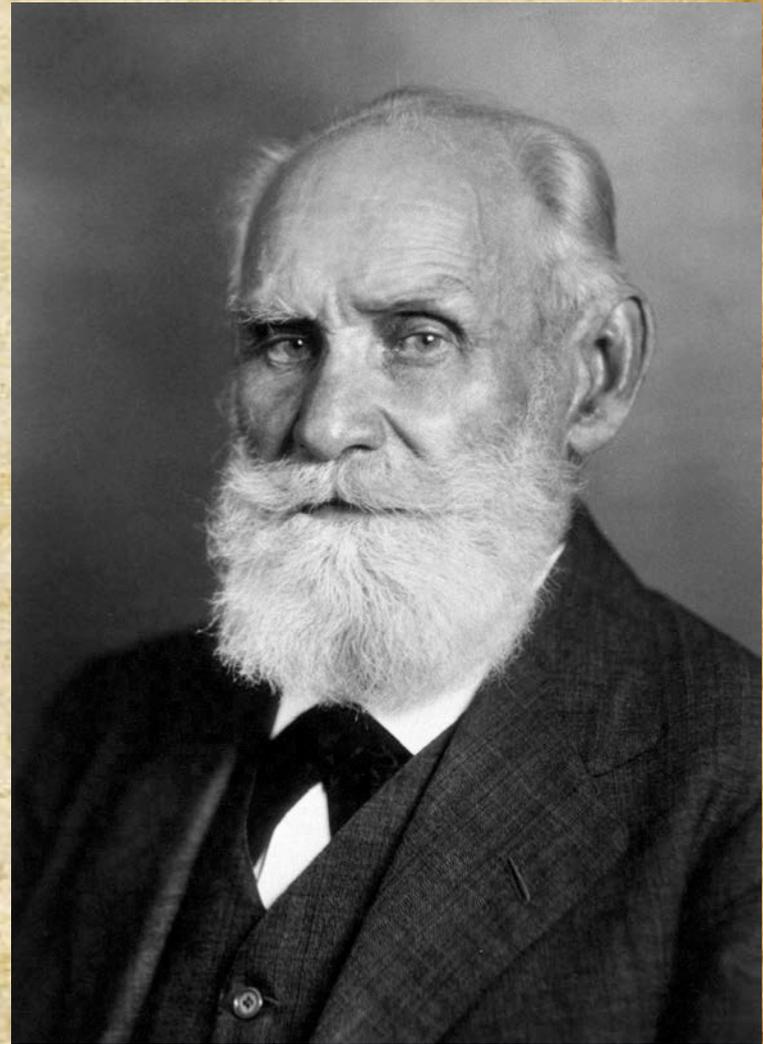
Павлов

Иван Петрович

26 сентября 1849 –

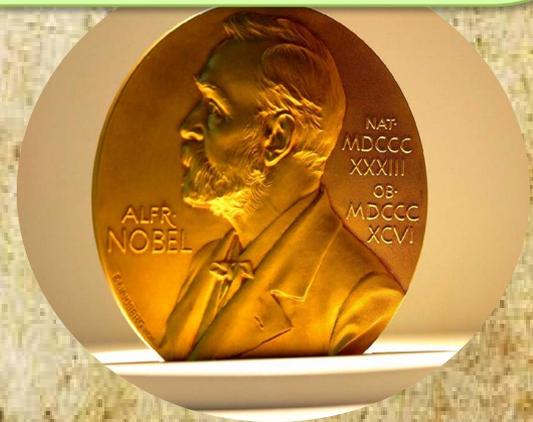
27 февраля 1936

Русский и советский учёный, физиолог, вивисектор, создатель науки о высшей нервной деятельности, физиологической школы; лауреат Нобелевской премии по физиологии и медицине 1904 года «за работу по физиологии пищеварения». Академик Императорской Санкт-Петербургской академии наук (1907), действительный статский советник. Председатель Общества русских врачей памяти С.П. Боткина (1906-1913).



Вклад в науку

В 1904 году Нобелевской премии в области медицины и физиологии удостоился великий русский учёный – Иван Петрович Павлов. И, хотя официальная формулировка гласила, что награда присуждена «за работу по физиологии пищеварения», проделанная работа позволила И.П. Павлову впервые сформулировать принципы высшей нервной деятельности – совокупности безусловных и условных рефлексов, а также высших психических функций, обеспечивающих адекватные поведенческие реакции животных и человека. Их изучению он и посвятил последующие 35 лет своей жизни. Вряд ли можно найти другого русского учёного, получившего столь большую известность за рубежом: весь мир знает «павловских собачек». Английский писатель-фантаст Герберт Уэллс утверждал, что «это звезда, которая освещает мир, проливая свет на еще неизведанные пути».

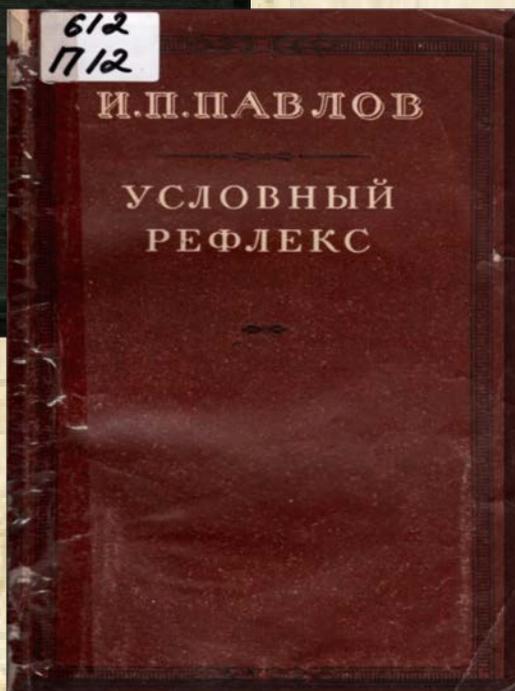




61(092)

А 69

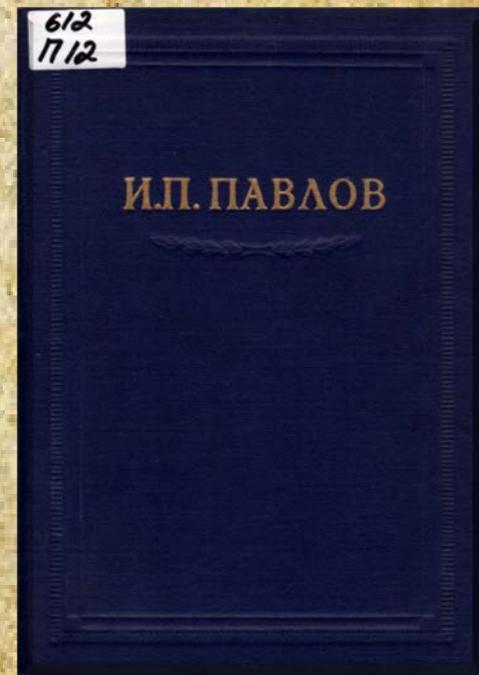
Анохин П.К. Иван Петрович Павлов. Жизнь, деятельность и научная школа. : биография отдельного лица / П.К. Анохин. – Москва : изд-во Академии Наук СССР, 1949. – 404 с.



612

П 12

Павлов И.П. Условный рефлекс / И.П. Павлов. – Москва : Изд-во Акад. мед. наук СССР, 1952.

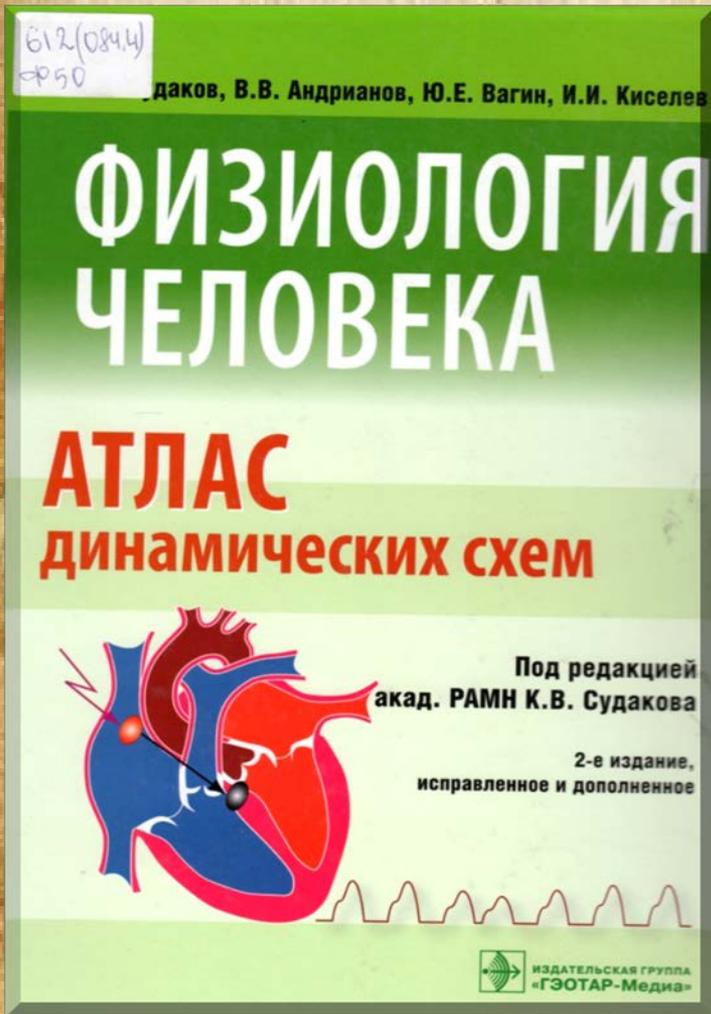


612

П 12

Павлов И.П. Полное собрание сочинений. / И.П. Павлов. – 2-е изд., доп. – Москва : Изд-во Академии Наук СССР, 1951.

Современный взгляд



612(084.4)

Ф 50

Физиология человека. Атлас динамических схем : учебное пособие / К.В. Судаков [и др.] ; под ред. академия РАМН К.В. Судакова ; ПМГМУ им. И.М. Сеченова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 416 с. : цв. ил.

Атлас динамических схем "Физиология человека" – издание уникальное. В книге представлены физиологические процессы в динамике их развития. При этом авторы ориентировались на динамику работы целого организма. В атласе приведены динамические схемы 13-ти разделов нормальной физиологии и подобраны подписи к ним. Каждый раздел дополнен физиологическими терминами и количественными показателями.

Атлас предназначен для студентов медицинских вузов и биологических факультетов университетов.

612
Ф 50

ФИЗИОЛОГИЯ

РУКОВОДСТВО К ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ РАБОТАМ

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

Под редакцией
профессора
А.Г. Камкина,
профессора
И.С. Киселевой



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

612

Ф 50

Физиология: руководство к экспериментальным работам : учебное пособие / ред. А.Г. Камкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 384 с.

Учебное пособие создано группой широко известных физиологов, долгое время работавших в ведущих лабораториях мира. Авторы обобщили свой педагогический опыт и представили основные современные методы физиологии, которые используются в учебном процессе иностранных и ряда российских университетов в качестве самостоятельных лабораторных работ для студентов-медиков и биологов и широко применяются в научно-исследовательской работе.

Руководство может служить учебным пособием для студентов медицинских и биологических факультетов университетов, а также для ординаторов, аспирантов и молодых специалистов, желающих повысить свою квалификацию.

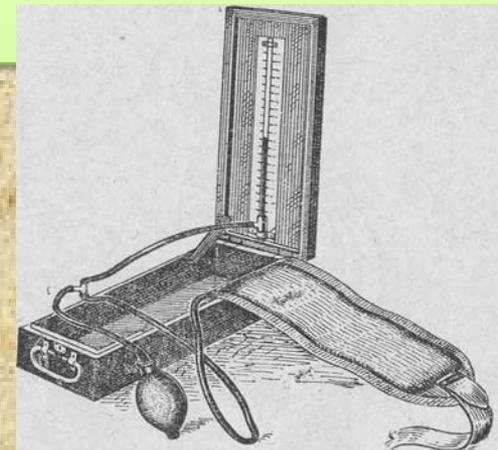


Коротков
Николай Сергеевич
26 февраля 1874 –
14 марта 1920

Российский хирург, пионер современной сосудистой хирургии. В 1905 году предложил использование звукового (аускультативного) метода измерения артериального давления (метод Короткова).

Вклад в науку

В начале XX века, в ноябре 1905 года, в стенах Императорской военно-медицинской академии прозвучал доклад мало известного тогда широкой медицинской публике врача Николая Сергеевича Короткова, в котором впервые в мировой практике излагалась сущность аускультативного метода измерения артериального давления, ставшего в дальнейшем «золотым стандартом» в мировой медицине. И в настоящее время врачебный осмотр немислим без выслушивания «тонов Короткова» при измерении артериального давления. Несмотря на широкое распространение различных электронных тонометров, аускультативный метод Н.С. Короткова, согласно рекомендациям экспертов Всемирной организации здравоохранения, продолжает оставаться эталонным.



АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ ЖУРНАЛ

В этом выпуске:
100 лет разработанному методу измерения артериального давления в работе Н.С.Короткова
Петербургский доктор Н.С.Коротков – основоположник нового подхода в развитии мировой медицины
Методом Владельцевой Физической культуры – связь времени

Защита метода измерения артериального давления Н.С.Короткова и метода Н.С.Симанова
Методический и эмпирический аспекты "домашнего" мониторинга артериального давления

Интерпретация не обоснованных эмпирических данных в мире
Систематическая артериальная гипертензия и начавшаяся болезнь сердца – один из условий единого подхода в лечении

Длительная в лечении артериальная гипертензия: место лечения, препараты
Эффективность арфедина релакса в лечении гипертонической болезни пожилых и очень пожилых больных

Роль аэробика в лечении артериальной гипертензии
Лечение артериальной гипертензии в условиях густонаселенных городов

Метаболический сердечно-сосудистый синдром в постменопаузе
Алкоголь и наркотики: профессиональная зависимость болезни сердца

Роль системы кардиоритмического контроля (СРК) при ВПР в оценке прогноза и эффективности лечения сердечной недостаточности у больных с острой коронарной синдромом без ишемии сегмента ST

Влияние антиагрегантных препаратов на сердечно-сосудистые события у пациентов с ишемической болезнью сердца в артериальной гипертензии
Диагностирование гипертонического поражения СММЭГ

Известные дегидратационные антигипертензивные препараты в лечении артериальной гипертензии
Экспресс-эффективны ли препараты симпатолитического действия в лечении артериальной гипертензии

О применении арфедина 100 лет спустя: наблюдения русских врачей Н.С.Короткова метода измерения артериального давления



Том 11, № 2, 2005

ISSN 1607-419X

Петербургский доктор Н.С.Коротков – основоположник новой эпохи в развитии мировой медицины



С.Е.Павлов
Военно-медицинская академия, Санкт-Петербург

Резюме. В статье приводятся сведения об истории открытия в 1905 г. хирургом Военно-медицинской академии Н.С.Коротковым нового метода измерения артериального давления у человека, метод Короткова прошел почти столетнюю проверку в медицинской практике и стал общепризнанным мировым стандартом при измерении и оценке уровня кровяного давления у здоровых людей и больных с различными заболеваниями. Н.С.Коротков заслужил благодарность всего человечества и признан в списке величайших ученых XX века.

Да и так, что имя русского гения больше чем столетиями остается неизвестным, и во время как его открытие и метод и роль широко похвалялись во цивилизованном мире.
Автор в течение почти 40 лет проводит научное исследование, чтобы устранить серьезный пробел в истории медицины на историю: увековечить память и славу о русском классике мировой медицины.

Ключевые слова: артериальное давление, метод Короткова.

Saint Petersburg doctor N.S. Korotkov is the founder of a new epoch in the development of world medicine
S. Ye. Pavlov
Summary. The paper deals with the history of discovery of the auscultatory method for measuring blood pressure, made by N.S. Korotkov, a surgeon of the Military Medical Academy. The Korotkov method has passed almost a century of medical and medical practice and became the generally recognized world standard in measuring and assessing a blood pressure level in healthy individuals and patients with different diseases. N.S. Korotkov has deserved the whole mankind gratitude and a place of honor in the 20th century list of most of great intellects.

It is regrettable that the name of the Russian genius has remained unknown for more than 50 years while the whole civilized mankind has widely applied his discovery from day to day.

In almost 40 years, the author has made a scientific study to bridge a serious gap in the history of medicine and to perpetuate the memory and fame of the Russian classical scholar of world medicine.

Key words: blood pressure, Korotkov's method.

Риском о великом гении сто лет спустя. Уникал вновь, чтоб светозрительным. Отыскать протесты имя – Коротков. Заслужил славу и признания. И о нем путь вперед. Для тех, кто ищет и знает. Для тех, кто ищет и знает. И пусть навеки живет "Светозритель, ступай шаг" Бессмертной гонимой Короткова.

Как замечает врачам.

Владимир Назаров, врач

История современных научных знаний о системе кровообращения берет начало, как известно, от основоположника анатомии древнегреческого ученого Уильяма Гарвея. Анатомическое исследование о движении крови в сердце и кровеносных сосудах он печатал в 1628 г. Спустя сто лет после выхода книги Гарвей, когда появились микроскопические исследования, были предприняты попытки изучения физиологического состояния системы кровообращения. В 1774 г. Хейден Хафен впервые описал артериальное давление (АД) у людей. С той целью он оставил запястье трубки в бедренную артерию и сидел себе с вертикально установленной спиральной трубкой после снятия запястья с артерию кровью в трубку (затем поднимал на высоту примерно 250 см) и ее уровень стал зависеть синхронно с сокращениями сердца.

Спустя время АД было измерено в 1856 г. Феофилом у больного во время ампутации бедра. Оно оказывалось равным 120 мм ртутного столба и 1 мм ртутного столба. Не очевидно, что такой "кривой" метод измерения АД не может быть использован в практической медицине. Вот почему было предпринято много попыток, чтобы найти беспроблемный способ измерения АД (Вагль, 1880; Ритвал, 1902, и др.).

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

В январе 1905 г. М.В.Владимир в статье "Экспериментальный способ определения давления в манжете артериальной манжеты" сообщил, что в клинике Военно-медицинской академии (Санкт-Петербург) применяется одновременно определение АД в манжете артерии по системе Ринья Роччи и в плечевой артерии с помощью аускультации. АД было измерено в 1856 г. Феофилом у больного во время ампутации бедра. Оно оказывалось равным 120 мм ртутного столба и 1 мм ртутного столба. Не очевидно, что такой "кривой" метод измерения АД не может быть использован в практической медицине. Вот почему было предпринято много попыток, чтобы найти беспроблемный способ измерения АД (Вагль, 1880; Ритвал, 1902, и др.).

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

В январе 1905 г. М.В.Владимир в статье "Экспериментальный способ определения давления в манжете артериальной манжеты" сообщил, что в клинике Военно-медицинской академии (Санкт-Петербург) применяется одновременно определение АД в манжете артерии по системе Ринья Роччи и в плечевой артерии с помощью аускультации. АД было измерено в 1856 г. Феофилом у больного во время ампутации бедра. Оно оказывалось равным 120 мм ртутного столба и 1 мм ртутного столба. Не очевидно, что такой "кривой" метод измерения АД не может быть использован в практической медицине. Вот почему было предпринято много попыток, чтобы найти беспроблемный способ измерения АД (Вагль, 1880; Ритвал, 1902, и др.).

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

Важней шаг вперед в развитии этой проблемы сделан в 1896 г. Ринья Роччи (Виа-Валле), который независимо от Фейзенлуэ и предложил свой метод. Этот метод заключался в сжатии плечевой артерии с помощью спиральной манжеты, представляющей собой резиновый рукав шириной 4–5 см и длиной 40 см, намотанный в 4–5 раз на плечевую вену. Манжета плотно насаживалась на плечо обследуемого человека и соединялась с ртутным манометром с оригинальной конструкцией, позволяющей измерять АД на уровне артерии. О методике измерения АД с целью по показаниям манжеты и высоте поднятия плеча на плечевую артерию и первом изобретении этого способа измерения АД в манжете, срезав ее, 3-кратной по показаниям манжеты приравняли за систолическое АД. Спустя год Ринья Роччи был признан великим и потому не нашел применения в мировой врачебной практике.

Артериальная гипертензия. – 2005 – №2. – 142 с.
В статьях журнала приводятся сведения об истории открытия в 1905 г. хирургом Военно-медицинской академии Н.С. Коротковым звукового метода измерения артериального давления у человека: метод Короткова прошел почти вековую проверку в медицинской науке и врачебной практике и стал общепризнанным мировым стандартом при измерении и оценке уровня кровяного давления у здоровых людей и больных с различными заболеваниями. Н.С. Коротков заслужил благодарность всего человечества и почетное место в списке гениальных умов XX века. Досадно, что имя русского гения больше чем полстолетия оставалось неизвестным, в то время как его открытием изо дня в день широко пользовалось все цивилизованное человечество. Авторы провели научно-историческое исследование, чтобы устранить серьезный пробел в истории медицины и всемирно увековечить память и славу о русском классике мировой медицины.

Современный взгляд



В журнале излагаются современные сведения о распространенности артериальной гипертензии различного генеза, рассматриваются фундаментальные аспекты регуляции кровообращения в норме и при патологии, анализируются вопросы патогенеза и рациональной терапии гипертонической болезни и вторичной артериальной гипертензии.

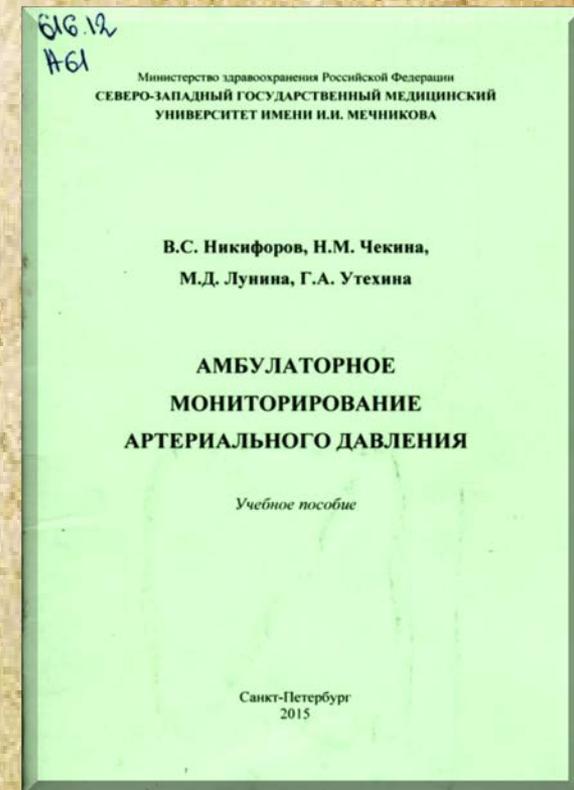
616.12-008.331-07

А 61

**Амбулаторное мониторирование
артериального давления** : учебное пособие /
В.С. Никифоров [и др.]. – СПб :
КультИнформПресс, 2015. – 50 с. : ил., табл.

В учебном пособии рассмотрены теоретические основы, изложена методика проведения и практическое применение суточного амбулаторного мониторирования артериального давления.

Учебное пособие предназначено для врачей по специальности «функциональная диагностика» и может быть полезно кардиологам и терапевтам.





Аничков Николай Николаевич

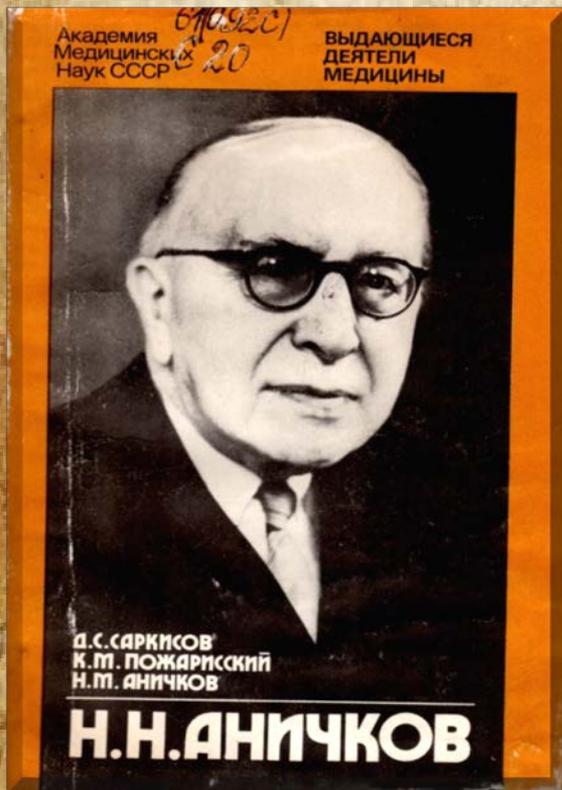
**3 ноября 1885—
7 декабря 1964**

Генерал-лейтенант медицинской службы (1943), доктор медицинских наук (1912), профессор (1920), академик АН СССР (1939) и АМН СССР (1944), президент АМН СССР (1946-1953), член 9 зарубежных научных академий и Королевских научных обществ.

Вклад в науку

Николай Николаевич Аничков сформулировал теорию патогенеза атеросклероза. Он впервые в мире доказал, что в основе лежит проникновение холестерина и его производных в стенку сосуда. Впервые атеросклероз предстал системным заболеванием, обусловленным различными, нередко сочетающимися между собой факторами риска. Открытие русского учёного блестяще подтвердилось на практике в ходе проведённого в 60-х годах XX века исследования MRFIT. Обследовали 3,5 млн. человек и установили, что повышение уровня холестерина в крови действительно в несколько раз увеличивает смертность от сердечнососудистых заболеваний. Немного позже доказали, что снижение уровня холестерина у больных атеросклерозом уменьшает риск смерти почти на треть.





61(092C)

С20

Саркисов Д.С. Н.Н. Аничков (1885-1964) : монография / Д.С. Саркисов, К.М. Пожариский, Н.М. Аничков; АМН СССР. – Москва : Медицина, 1989. – 208 с.

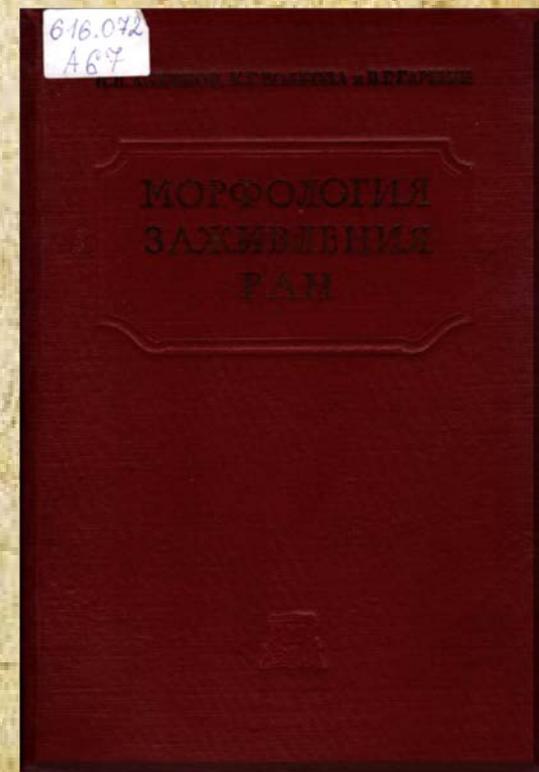
В книге освещаются жизнь и деятельность крупнейшего отечественного ученого, исследователя, педагога, общественного деятеля, организатора крупнейшей школы патологов академика АН и АМН СССР, президента АМН СССР Н.Н. Аничкова.

Для широкого круга читателей.

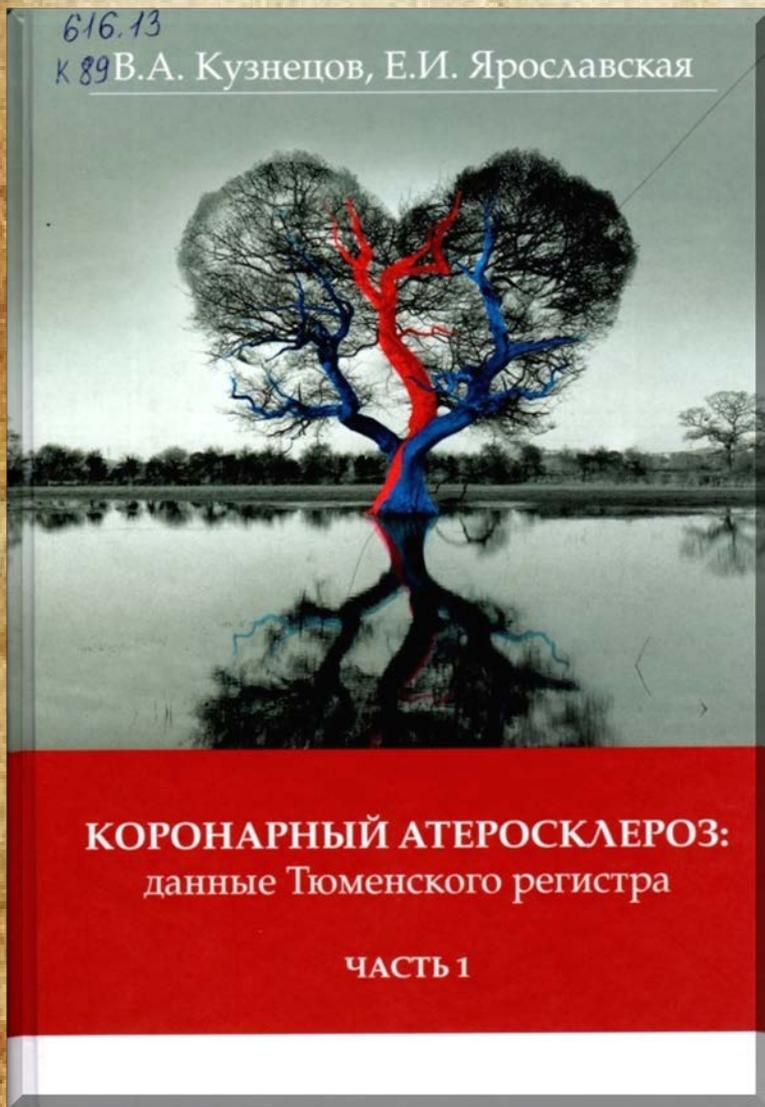
616.072

А 67

Аничков Н.Н. Морфология заживления ран / Н.Н. Аничков, К.Г. Волкова, В.Г. Гаршин. – Москва : Издательство Академии медицинских наук СССР, 1951. – 127 с.



Современный взгляд



616.13-004.6

К 89

Кузнецов В.А. Коронарный атеросклероз: данные Тюменского регистра : монография. Ч.1 / В.А. Кузнецов, Е.И. Ярославская. – Тюмень : Экспресс, 2018. – 204 с.

В монографии на основе собственных исследований авторов и данных мировой литературы представлен анализ современного состояния проблемы диагностики коронарного атеросклероза на разных его стадиях.

616.13
Л61

Б. М. Липовецкий

Атеросклероз и его осложнения
со стороны сердца,
мозга и аорты



Руководство для врачей



Санкт-Петербург
СпецЛит

616.13-004.6

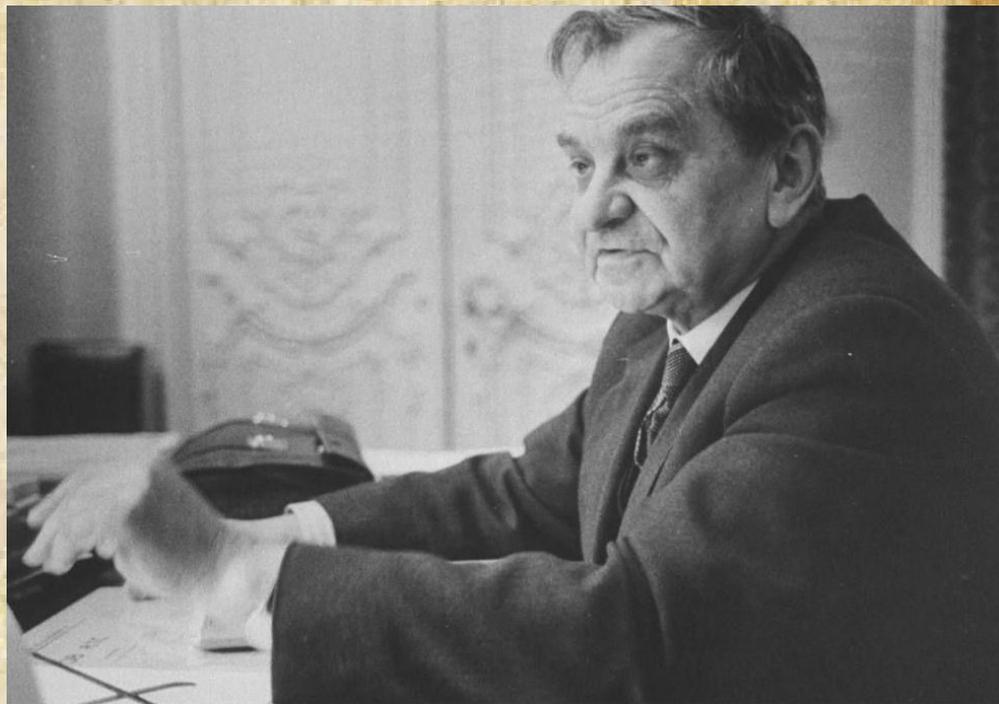
Л 61

Липовецкий Б.М. Атеросклероз и его осложнения со стороны сердца, мозга и аорты (диагностика, течение, профилактика) : руководство для врачей / Б.М.

Липовецкий. – 2-е изд., испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 143 с. : ил., цв. ил.

Книга содержит современные взгляды на проблему атеросклероза, подтвержденные не только данными литературы, но и собственным клиническим опытом автора. В руководстве описываются последние достижения инструментальной диагностики атеросклероза разных сосудистых локализаций и лечебно-профилактическая тактика, принятая для этих поражений в настоящее время. Отдельные разделы книги посвящены ведущим факторам риска атеросклероза и факторам, провоцирующим развитие таких опасных осложнений, как инфаркт миокарда, внезапная сердечная смерть, мозговой инсульт. Предлагаемое руководство предназначено для врачей и студентов-медиков, курирующих больных с проявлениями атеросклероза, т. е. для кардиологов, неврологов, сосудистых хирургов, а также терапевтов и семейных врачей, стремящихся поддерживать современный уровень знаний.

Демихов
Владимир Петрович
31 июля 1916 –
22 ноября 1998



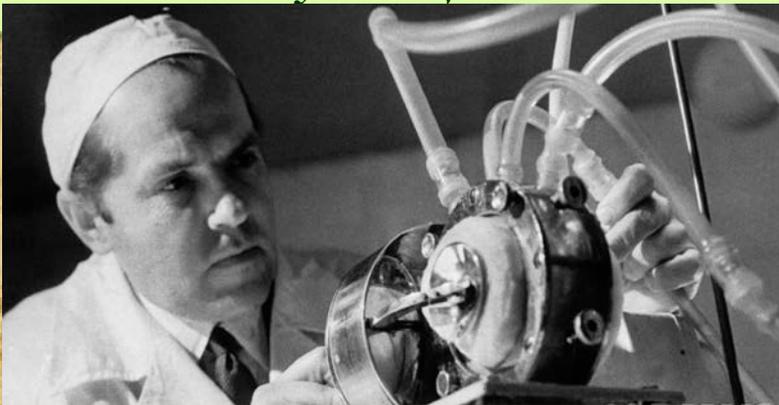
**Советский и российский врач и учёный-экспериментатор,
один из основоположников трансплантологии. Доктор
биологических наук.**

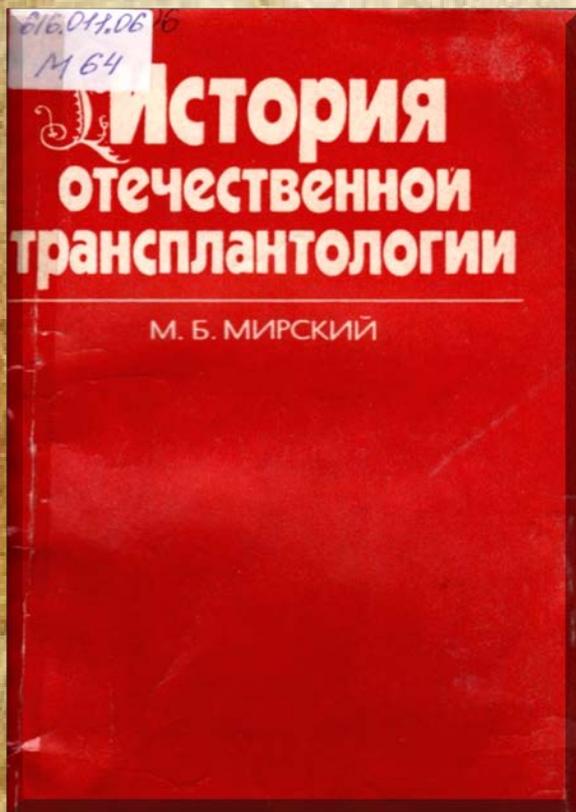
Вклад в науку

Современному человеку пересадка различных органов представляется во многом уже рутинной операцией. Однако нам не следует забывать, что у истоков трансплантологии стоял гений, русский учёный-экспериментатор Владимир Петрович Демихов.

В 1937 году, ещё будучи студентом третьего курса, он сконструировал и вживил собаке искусственное сердце. После операции животное смогло прожить два часа. В 1946 году успешно пересадил собаке второе сердце, несколько позднее уже комплекс «сердце-лёгкие», что стало мировой сенсацией. Ещё через несколько лет он впервые заменил собаке собственное сердце на донорское и доказал принципиальную возможность проведения аналогичной операции у человека. И сенсация состоялась!

В 1967 году южноафриканский хирург Кристиан Барнард первым в мире осуществил пересадку сердца человеку. Он считал себя учеником В.П. Демихова и, прежде чем решиться на операцию, дважды приезжал к учителю за консультациями.





616.011.06

М64

Мирский М.Б. История отечественной трансплантологии : монография / М.Б. Мирский. - Москва : Медицина, 1985. – 240 с.

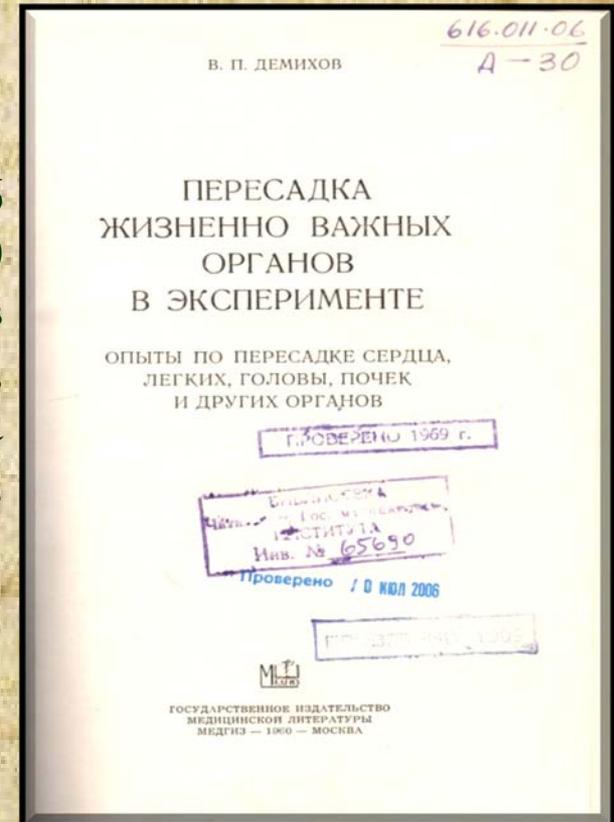
Монография рассчитана на учёных и врачей различных специальностей, занимающихся трансплантологией, историей медицины и хирургии.

616.011.06

Д 30

Демихов В.П. Пересадка жизненно важных органов в эксперименте : опыты по пересадке сердца, легких, головы, почек и других органов / В.П. Демихов. – Москва : Государственное издательство медицинской литературы, 1960. – 260 с.

Книга является итогом многолетних трудов автора, посвященных пересадкам органов в эксперименте на собаках. Представляет интерес для физиологов, хирургов, иммунологов, биологов и врачей, интересующихся проблемой пересадки органов.



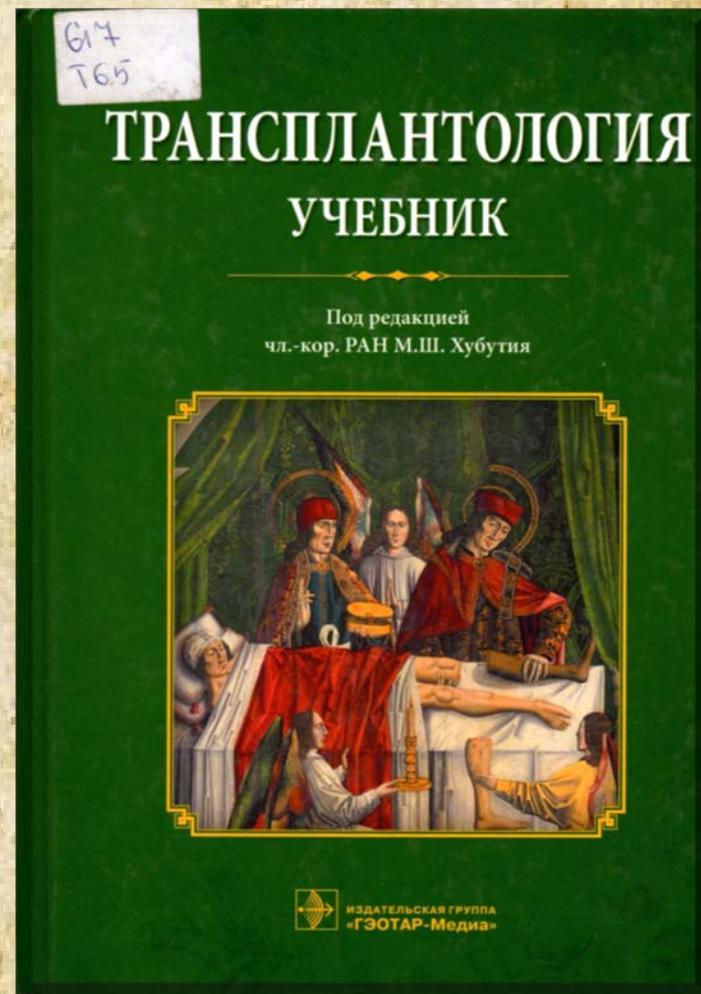
Современный взгляд

617-089.843(075.8)

Т 65

Трансплантология : учебник / ФГАУ ФИРО ; под ред. М.Ш. Хубутя. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. : цв. ил., табл.

В издании отражены история развития, основные достижения, организационные составляющие, диагностические, терапевтические и хирургические методы, используемые в современной клинической трансплантологии, а также перспективы развития этого научного направления. В конце глав приведены контрольные вопросы для закрепления материала. Учебник предназначен для студентов медицинских вузов старших курсов, клинических ординаторов, аспирантов и врачей, изучающих вопросы трансплантологии.



2
2012

ISSN 1995-1191

ВЕСТНИК

ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ
И ИСКУССТВЕННЫХ
ОРГАНОВ



ТОМ XIV

№2-2012

Журнал «Вестник трансплантологии и искусственных органов» основан «Российским трансплантологическим обществом» и регулярно издается с 1999 года. В журнале публикуются обзорные и оригинальные статьи по фундаментальным и прикладным проблемам трансплантологии, а также исследования, посвященные разработке, экспериментальному изучению и клиническому применению искусственных органов, биогбридных систем и материалов, информация о наиболее значимых научно-практических событиях в этой области. Журнал является единственным специализированным научным рецензируемым изданием в России, публикующим результаты научных исследований и обзоры работ медицинского и биологического профиля по специальности «Трансплантология и искусственные органы».

**Федоров
Святослав Николаевич**

**8 августа 1927 –
2 июня 2000**

**Советский и российский офтальмолог,
глазной микрохирург, один из
участников внедрения
радиальной кератотомии, профессор.
Академик РАМН, член-корреспондент
РАН (1991, член-корреспондент АН
СССР с 1987). Герой Социалистического
Труда СССР(1987).**

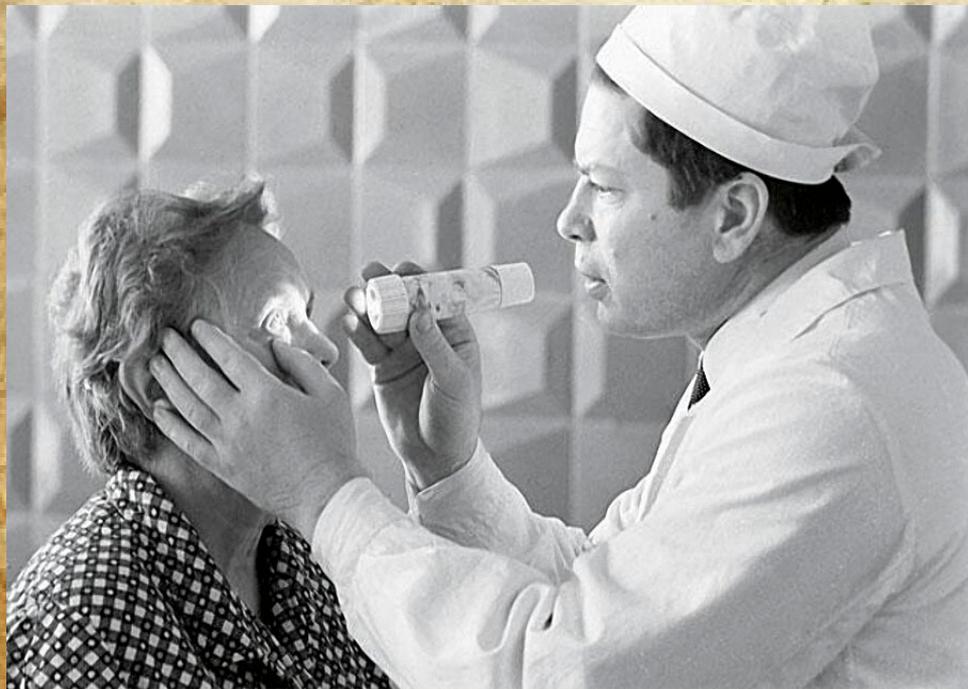


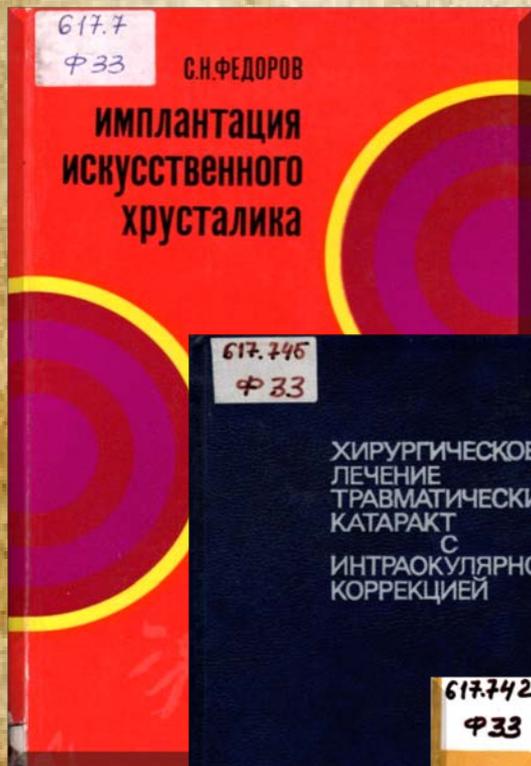
Вклад в науку

В 1962 году Святослав Федоров в соавторстве с Валерием Захаровым создал один из лучших жёстких искусственных хрусталиков в мире – линзу Фёдорова-Захарова.

В 1973 году С.Н. Фёдоров впервые разработал и осуществил операцию по лечению глаукомы на ранних стадиях.

Вскоре его метод стал применяться во всём мире, а в 1994 году на Международном конгрессе офтальмологов в Канаде его официально признали «выдающимся офтальмологом XX века».

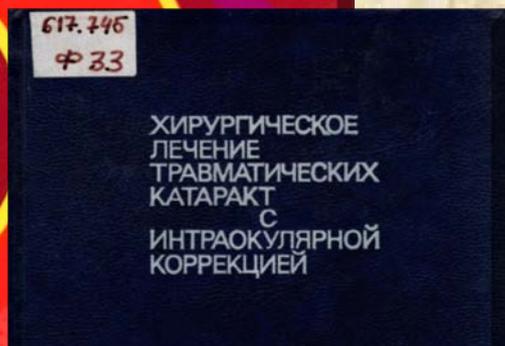




617.745

Ф 33

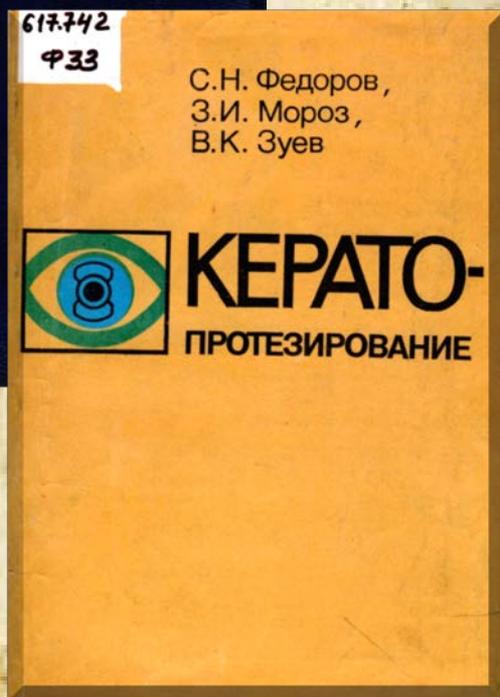
Федоров С.Н. Имплантация искусственного хрусталика / С.Н. Федоров. – Москва : Медицина , 1977. – 205 с.



617.745

Ф 33

Федоров С.Н. Хирургическое лечение травматических катаракт с интраокулярной коррекцией : монография / С.Н. Федоров, Э.В. Егорова. – Москва : Медицина, 1985. – 328 с.

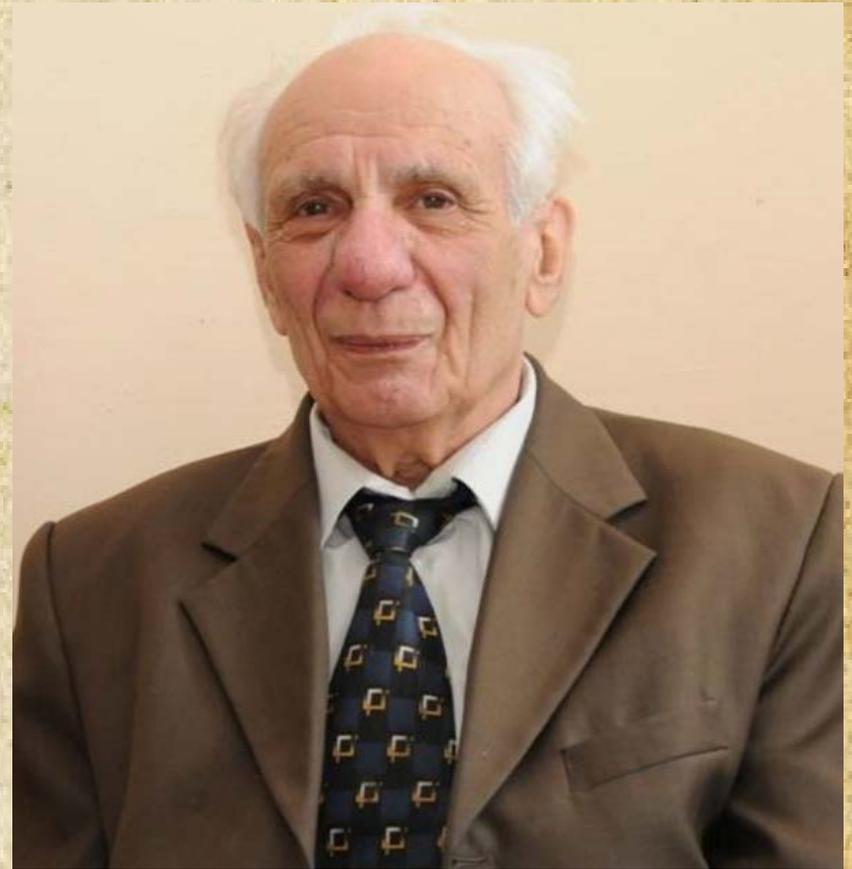


617.742

Ф 33

Федоров С.Н. Кератопротезирование / С.Н. Федоров, З.И. Мороз, В.К. Зуев. - Москва : Медицина, 1982. – 142 с.

**Кузник
Борис Ильич
17 сентября 1927**



Советский и российский врач, учёный-физиолог, доктор медицинских наук, профессор Читинской государственной медицинской академии. Признанный авторитет в области сосудисто-тромбоцитарного гемостаза, свёртывания крови и фибринолиза, один из основоположников советской и российской гемостазиологии.

Вклад в науку

Б.И. Кузник разрабатывал научные направления: роль форменных элементов крови и сосудистой стенки в регуляции системы гемостаза; ДВС-синдром в эксперименте и клинике; взаимосвязи иммунитета, гемостаза и неспецифической резистентности организма; основы биорегулирующей терапии.

В 1962 году совместно с М.А. Котовщицкой разработал метод определения фибринолитической активности крови и ректракции кровяного сгустка. Исследователями отмечалась наибольшая физиологичность этого метода из известных в то время. Метод Котовщицкой-Кузника применяется в научных исследованиях и спустя полвека.

Автор главы «Система (физиология) крови» учебника «Физиология человека», вышедшего в издательстве «Медицина» в 1997 году и многократно переиздававшегося. По результатам анонимного анкетирования на XVIII съезде физиологов в Казани (2001 г.) учебник занял 1-е место. В рецензии на главу отмечался успех, достигнутый Б.И. Кузником в выполнении сложной задачи в сжатой и доступной форме изложить обширный материал программы курса. Во 2-м издании в главе учтены последние данные науки, изложены появившиеся новые инструментальные методы исследования системы крови.

Автор более 800 научных статей, 25 монографий и более 20 изобретений.

61/092С)

К 89

Б.И. Кузник

В НАЧАЛЕ ПУТИ

Б.И. Кузник

61(092С)

К89

Кузник Б.И. В начале пути (Автобиографические записки) : биография (Автобиография) / Б.И. Кузник. – Чита : 2002. – 254 с.

В автобиографических заметках автор в увлекательной форме рассказывает о своем детстве, военных годах, веселой студенческой жизни, первых научных исследованиях, о работе практическим врачом, деятельности в Читинской медицинской академии, о создании студенческого театра «Бицепс».

612(02)
Ф 50

ФИЗИОЛОГИЯ ЧЕЛОВЕКА

Под редакцией
В.М.Покровского,
Г.Ф.Коротько

Учебная
литература
для студентов
медицинских
вузов

612(02)

Ф 50

Физиология человека : учебник / под ред. В.М. Покровского, Г.Ф. Коротько. - , 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Медицина, 2003. - 654 с.

Глава 5. Система крови. — Б.И. Кузник	229
5.1. Понятие о системе крови	229
5.1.1. Основные функции крови	230
5.1.2. Количество крови в организме	230
5.1.3. Состав плазмы крови	231
5.1.4. Физико-химические свойства крови	233
5.2. Форменные элементы крови	237
5.2.1. Эритроциты	237
5.2.1.1. Гемоглобин и его соединения	238
5.2.1.2. Цветовой показатель	239
5.2.1.3. Гемолиз	239
5.2.1.4. Функции эритроцитов	240
5.2.1.5. Эритрон	240
5.2.2. Гемопоз	241
5.2.2.1. Основные условия нормального гемопоза	241
5.2.2.2. Физиология эритропоза	242
5.2.2.3. Факторы, обеспечивающие эритропоз	243
5.2.3. Лейкоциты	244
5.2.3.1. Физиологические лейкоцитозы. Лейкопении	244
5.2.3.2. Лейкоцитарная формула	245
5.2.3.3. Характеристика отдельных видов лейкоцитов	245
5.2.3.4. Физиология лейкопоза	248
5.2.3.5. Факторы, обеспечивающие лейкопоз	248
5.2.3.6. Неспецифическая резистентность	249
5.2.3.7. Иммуитет	252
5.3. Группы крови	256
5.3.1. Система АВ0	256
5.3.2. Система резус (Rh-hr) и другие	258
5.3.3. Группы крови и заболеваемость	260
5.4. Тромбоциты	260
5.5. Система гемостаза	261
5.5.1. Сосудисто-тромбоцитарный гемостаз	261
5.5.2. Процесс свертывания крови	263

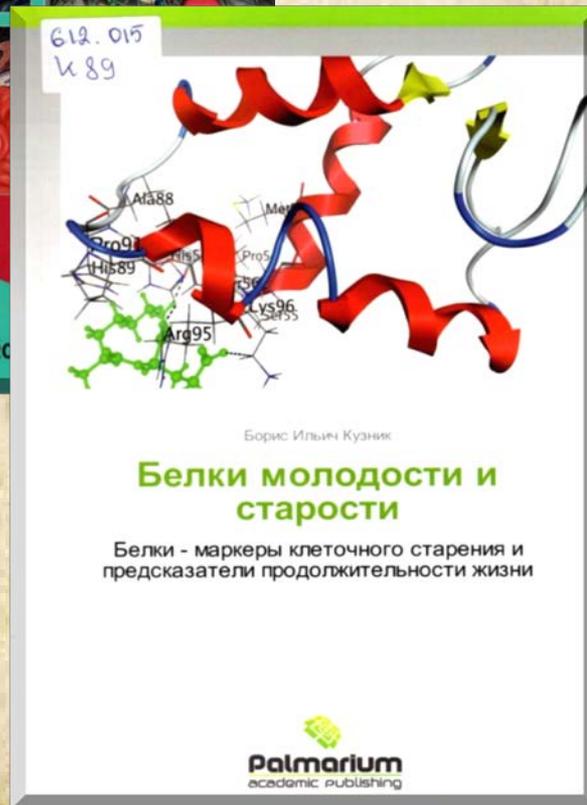
Современный взгляд



612.12

К 89

Кузник Б.И. Клеточные и молекулярные механизмы регуляции системы гемостаза в норме и патологии : монография / Б.И. Кузник. – Чита : Экспресс-издательство, 2010. – 832 с.



612.015

К 89

Кузник Б.И. Белки молодости и старости. Белки – маркеры клеточного старения и предсказатели продолжительности жизни : монография / Б.И. Кузник, В.Х. Хавинсон, С.О. Давыдов, А.В. Степанов. – Beau Bassin : Palmarium Akademic Publishing, 2017. – 274 с. : ил.

A stack of several old, worn books is positioned on the left side of the image. On top of the stack is a small, square chalkboard with a dark blue surface and a wooden frame. A pair of round, thin-rimmed glasses is resting on the chalkboard. To the left of the books, there is a decorative circular object with a textured, possibly woven or leather-like surface, featuring some intricate patterns and a small, round, yellowish object in the center. The background is a light-colored, textured wall with a subtle, repeating pattern.

*Научная библиотека ЧГМА
поздравляет всех учёных
с Днём российской науки!
Успехов в профессиональной
деятельности, радости
открытий, плодотворного
труда в команде
единомышленников, крепкого
здоровья, бодрости
и целеустремлённости!*

Спасибо за внимание

*Выставку подготовили сотрудники отдела
обслуживания научной литературой
Главный библиотекарь : Илюхина О.И.
Зав.отделом: Турулева В.Х.*