Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

"Красноярский государственный медицинский университет

имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармацевтический колледж

ДОКЛАД

Тема: Вклад в медицину Пирогова Н.И.

Выполнил: студентка отделения

«Сестринское дело» 207 группы

Холджигитова Шахло

Красноярск 2013

Введение

Как горные хребты имеют обычно по две-три вершины, так и в науке среди многих известных ее деятелей выделяются несколько имен, которые навсегда остаются в истории. К таким великим ученым принадлежит Н.И. Пирогов, 175 лет со дня рождения которого исполняется в ноябре этого года. Н.И. Пирогов - один из крупнейших представителей мировой медицинской науки и практики. Своими трудами исторического значения он обогатил многие области медицины, причем в одинаково высокой степени: он оставил нам выдающиеся труды по хирургии, топографической анатомии, общей патологии, а также педагогике и различным проблемам общественной жизни.

По моему мнению, личность Николая Ивановича Пирогова одна из самых выдающихся личностей XIX века. Тот вклад, который он внёс в развитие науки в нашей стране, столь велик, что вполне сравним с достижениями таких великих гениев науки и политических деятелей нашей истории, как, например, Д.И. Менделеев, М.В. Ломоносов. Не потеряли значения его открытия в области хирургии и анатомии, многие хирургические операции так и носят его имя.

Его именем названы многие улицы во многих городах нашей родины. Имя Пирогова носят Ленинградское хирургическое общество, 2-й Московский и Одесский медицинские институты. После смерти Пирогова было основано "Общество русских врачей в память Н.И. Пирогова", а также регулярно созывавшиеся "Пироговские съезды".

Вот именно поэтому я и захотела написать реферат, выбрав Николая Ивановича как образец выдающейся личности того времени.

1. Страницы биографии Пирогова Н.И.

Николай Иванович Пирогов отечественный врач и ученый, выдающийся педагог и общественный деятель; один из основоположников хирургической анатомии и анатомо-экспериментального направления в хирургии, военно-полевой хирургии, организации и тактики медицинского обеспечения войск; чл. корр. Петербургской академии наук (1847), почетный член и почетный доктор многих отечественных и иностранных университетов и медицинских обществ.

В 1824 г. (в возрасте 14 лет) Н.И. Пирогов поступил на мед. ф-т Московского ун-та, где среди его учителей были анатом X.И. Лодер, клиницисты М.Я. Мудрое, Е.О. Мухин. В 1828 г. окончил университет и поступил в числе первых "профессорских студентов" в Дерптский профессорский университет, созданный для подготовки профессоров из "природных россиян", успешно окончивших университеты и выдержавших вступительные экзамены при Петербургской академии наук. Первоначально намеревался специализироваться по физиологии, но в связи с отсутствием этого профиля специальной подготовки остановил свой выбор на хирургии.

В 1829 г. получил золотую медаль Дерптского (ныне Тартуского) ун-та за выполненное в хирургической клинике проф. И. Ф. Мойера конкурсное исследование на тему: "Что нужно иметь в виду при перевязке больших артерий во время операций?",

В 1832 г. защитил докторскую диссертацию на тему: "Является ли перевязка брюшной аорты при аневризме паховой области легко выполнимым и безопасным вмешательством".

В 1833-1835 гг., завершая подготовку к профессуре, Н.И. Пирогов находился в командировке в Германии, совершенствовался в анатомии и хирургии, в частности в клинике Б. Лангенбека. По возвращении в Россию в 1835 г. работал в Дерпте в клинике проф. И.Ф. Мойера; с 1836 г. - экстраординарный, а с 1837 г. ординарный профессор теоретической и практической хирургии Дерптского ун-та.

В 1841 г. Н.И. Пирогов создал и до 1856 г. возглавлял госпитальную хирургическую клинику петербургской Медико-хирургической академии; одновременно состоял гл. врачом хирургического отделения 2-го военно-сухопутного госпиталя, директором по технической части Санкт-Петербургского инструментального завода, а с 1846 г. директором созданного при Медико-хирургической академии Института практической анатомии. В 1846 г. Н.И. Пирогова утвердили в звании академика Медико-хирургической академии.

В 1856 г. Н.И. Пирогов оставил службу в академии ("по болезни и домашним обстоятельствам") и принял предложение занять должность попечителя Одесского учебного округа; с этого времени начался 10-летний период его деятельности в области просвещения. В 1858 г. Н.И. Пирогова назначают попечителем Киевского учебного округа (в 1861 г. он увольняется по состоянию здоровья). С 1862 г. Н.И. Пирогов - руководитель молодых русских ученых, командированных в Германию для подготовки к профессорско-преподавательской деятельности. Последние годы жизни (с 1866 г.) Н. И. Пирогов провел в своем имении в селе Вишня.

. Научные достижения Пирогова Н.И.

Н.И. Пирогов первый среди отечественных ученых выступил с идеей пластических операций (пробная лекция в Петербургской академии наук в 1835 г. "О пластических операциях вообще и о ринопластике в особенности"), впервые в миро выдвинул идею костной пластики, опубликовав в 1854 г. работу "Костнопластическое удлинение костей голени при вылущении стопы". Его метод соединения опорной культи при ампутации голени за счет пяточной кости известен как операция Пирогова, он послужил толчком к разработке других остеопластических операций. Предложенный Н.И. Пироговым внебрюшной доступ к наружной подвздошной артерии (1833) и нижней трети мочеточника получил широкое практическое применение и был назван его именем.

Исключительна роль Н.И. Пирогова в разработке проблемы обезболивания. Наркоз был предложен в 1846 г., а уже в следующем году Н.И. Пирогов провел широкую экспериментальную и клин, проверку обезболивающих свойств паров эфира. Он изучил их действие в опытах на животных (при различных способах введения - ингаляционном, прямокишечном, внутрииисудиитом, интратрахеальном, суо-арахноидальном), а также на добровольцах, в т. ч. и на себе. Одним из первых в России (14 февраля 1847 г.) он произвел под эфирным наркозом операцию (удаление молочной железы по поводу рака), продолжавшуюся всего 2,5 мин.; в том же месяце (впервые в мире) он выполнил операцию цод прямокишечным эфирным наркозом, для осуществления которого был сконструирован специальный аппарат. Результаты 50 оперативных вмешательств, проведенных им в б-цах Петербурга, Москвы и Киева, он обобщил в докладах, устных и письменных сообщениях (в т. ч. в об-ве врачей Петербурга и мед. совете мин-ва внутренних дел, в Петербургской и Парижской академиях наук) и монографической работе "Наблюдения над действием эфирных паров как болеутоляющего средства в хирургических операциях" (1847), имевших важнейшее значение в пропаганде нового метода в России и внедрении наркоза в клин, практику.

В июле-августе 1847 г. Н.И. Пирогов, командированный на Кавказский театр военных действий, где впервые применил эфирный наркоз в условиях действующих войск (при осаде укрепленного аула Салты). Результат был невиданный в истории войн: операции проходили без стонов и криков раненых. В "Отчете о путешествии по Кавказу" (1849) Н.И. Пирогов писал: "Возможность эфирования на поле сражения неоспоримо доказана...

Самый утешительный результат эфирования был тот, что операции, производимые нами в присутствии других раненых, нисколько не устрашали, а, напротив того, успокаивали их в собственной участи".

Деятельность Н.И. Пирогова сыграла заметную роль в истории асептики и антисептики, к-рые наряду с обезболиванием обусловили успехи хирургии в последней четверти 19 в. Еще до опубликования работ Л. Пастера и Дж. Листера в своих клин, лекциях по хирургии Н.И. Пирогов высказал гениальную догадку о том, что нагноение ран зависит от живых возбудителей ("госпитальных миазм"): "Миазма, заражая, сама же и воспроизводится зараженным организмом. Миазма не есть, подобно яду, пассивный агрегат химически действующих частиц; она есть органическое, способное развиваться и возобновляться". Из этого теоретического положения он сделал практические выводы: выделил в своей клинике специальные отделения для зараженных "госпитальными миазмами"; требовал "отделить совершенно весь персонал гангренозного отделения - врачей, сестер, фельдшеров и служителей, дать им и особые от других отделений перевязочные средства (корпию, бинты, тряпки) и особые хирургические инструменты"; рекомендовал, чтобы врач "миазмического и гангренозного отделения обращал особое внимание на свое платье и руки". По поводу перевязки ран корпией он писал: "Можно себе представить, какова должна быть под микроскопом эта корпия! Сколько в ней яиц, грибков и разных спор? Как легко она делается сама средством к перенесению зараз!". Н.И. Пирогов последовательно проводил противогнилостное лечение ран, применяя йодную настойку, р-ры азотнокислого серебра и др., подчеркивал значение гиг. мер в лечении раненых и больных.

Н.И. Пирогов был поборником профилактического направления в медицине. Ему принадлежат знаменитые слова, ставшие девизом отечественной медицины: "Я верю в гигиену. Вот где заключается истинный прогресс нашей науки. Будущее принадлежит медицине предохранительной".

В 1870 г. в отзыве о "Трудах постоянной медицинской комиссии Полтавского губернского земства" Н.И. Пирогов посоветовал земству обратить особое внимание мед. организации на гигиенический и сан.-просвет. разделы ее работы, а также не упускать из виду в практической деятельности продовольственный вопрос.

Репутация Н.И. Пирогова как практического хирурга была столь же высока, как и его репутация ученого. Удаление молочной железы или камня из мочевого пузыря, например, Н.И. Пирогов осуществлял за 1,5- 3 минуты. Во время Крымской войны в главном перевязочном пункте Севастополя 4 марта 1855 г. он произвел 10 ампутаций менее чем за 2 часа, О международном врачебном авторитете Н.И. Пирогова свидетельствует, в частности, приглашение его для консультативного осмотра к германскому канцлеру О. Бисмарку (1859 г.) и национальному герою Италии Дж. Гарибальди (1862 г.).

Военная медицина обязана Н.И. Пирогову созданием научных основ отечественной военно-полевой хирургии и нового раздела военной медицины - организации и тактики медицинской. службы. В 1854-1855 гг. во время Крымской войны Н.И. Пирогов дважды выезжал на театр военных действий и непосредственно участвовал в организации мед. обеспечении боевых действий войск и в лечении раненых, был инициатором привлечения женщин ("сестер милосердия") к уходу за ранеными на фронте. Для ознакомления с работой перевязочных пунктов, лазаретов и госпиталей в условиях боевых действий он выезжал также в Германию (1870) и Болгарию (1877).

Результаты своих наблюдений Н.И. Пирогов обобщил в работах "Начала общей военно-полевой хирургии, взятые из наблюдений военно-госпитальной практики и воспоминаний о Крымской войне и Кавказской экспедиции" (1865-1866), "Отчет о посещении военно-санитарных учреждений в Германии, Лотарингии и Эльзасо в 1870 г." (1871) и "Военно-врачебное дело и частная помощь на театре войны в Болгарии и в тылу действующей армии в 1877-1878 гг." (1879). Практические выводы, изложенные Н.И. Пироговым, в виде "положений", составили основу организационных, тактических и методических принципов военной медицины.

Первое положение Н.И. Пирогова гласит: "Война есть травматическая эпидемия". Это определение войны с медицинской точки зрения прочно вошло в военно-медицинскую литературу. Оно вытекает из того, что для боевых действий войск характерна массовость и крайняя неравномерность санитарных потерь, а отсюда и неравномерность поступления пострадавших в полевые мед. учреждения. Уже во время Крымской войны нехватка врачей на перевязочных пунктах и в полевых лазаретах бывала так велика, что на 100 и более тяжелораненых приходилось иногда по одному ординатору. Неравномерность сан. потерь в последующих войнах проявилась еще ярче, оказывая все большее влияние на организационные принципы построения военно-медицинской службы, на тактические приемы ее работы и боевую подготовку личного состава.

Н.И. Пирогов не рассматривал боевое повреждение как простое механическое нарушение целостности тканей; он придавал большое значение в возникновении и течении боевых повреждений общему утомлению и нервному напряжению, недосыпанию и недоеданию, холоду, голоду и другим неизбежным неблагоприятным факторам боевой обстановки, способствующим развитию раневых осложнений и возникновению ряда заболеваний у солдат действующей армии.

Второе положение Н.И. Пирогова гласит: "Свойство ран, смертность и успех лечения зависят преимущественно от различных свойств оружия и в особенности огнестрельных снарядов". Взгляды Н.И. Пирогова на хирургические вмешательства, на превентивные операции на перевязочных пунктах и в полевых лазаретах менялись на протяжении всей его деятельности. Вначале он был решительным сторонником предупредительных операций. После тщательного анализа клин, исходов ранений, дававших особенно высокую смертность от осложнений ран гнилостными процессами, а также смертности среди больных, оперированных в больницах и в условиях частной практики, П.И. Пирогой сделал вывод о нецелесообразности предупредительных операций на перевязочных пунктах и о бессилии хирурга в этих условиях в борьбе за снижение смертности и инвалидности среди раненых. Ознакомившись во время русско-турецкой войны с мед. обеспечением боевых действий войск и с постановкой хирургической работы на главных перевязочных пунктах в госпиталях (и частности, с результатами применения листеровского метода борьбы с инфекцией при операциях), Н.И. Пирогов изменил свое отношение к роли хирургических вмешательств в профилактике осложнений огнестрельных ран. В своем последнем труде "Военно-врачебное дело..." он говорил уже о двух путях развития хирургии (особенно военно-полевой): выжидательно-сберегательном и активно-профилактическом. С открытием и внедрением в хирургическую практику антисептики и асептики хирургия стала развиваться по второму пути, о котором Н.И. Пирогов писал: "Для полевой хирургии открывается обширное поле самой энергической деятельности на перевязочном пункте - первичные операции в небывалых доселе размерах".

Третье положение И. Пирогова, тесно связанное с первым, гласит: "Не медицина, а администрация играет главную роль в деле помощи раненым и больным на театре войны". Согласно атому положению успех мед. обеспечения боевых действий войск зависит от организационной структуры мед. учреждений, их количества, подчиненности, назначения, подвижности и взаимоотношений между ними, что, в свою очередь, должно определяться особенностями театра военных действий, характером войны и методами ведения боевых операций, с одной стороны, и достижениями мед. науки и практики здравоохранения - с другой.

Н.И. Пирогов признавал необходимость регламентации назначения и задач мед. учреждений, прав и обязанностей должностных лиц, но подчеркивал, что для успеха мед. дела на войне с се многочисленными неожиданностями, быстрой сменой боевой обстановки, вынуждающей в интересах дела нарушать эти регламенты, но при этом подчеркивал, что особое значение имеет умелое руководство военно-медицинской службой, которое должно быть авторитетным, медицинским сверху донизу, способным отвечать за порученное дело по существу, а не по форме.

Н.И. Пирогов считал главной задачей обеспечение взаимосвязанности лечения и эвакуации, при этом он исходил из определяющего значения боевой обстановки в решении основных задач мед. обеспечения боевых действий войск, в частности при установлении дислокации и группировки мед. учреждений, а также объема оказываемой в них медицинской помощи пораженным и больным.

П.И. Пирогов - основоположник учения о мед. сортировке. Он утверждал, что сортировка раненых по срочности оказания и объему хирургической помощи и по показаниям к эвакуации является главным средством предупреждения "сумятицы" и "неразберихи" в медицинских учреждениях. В связи с этим он считал необходимым иметь в мед, учреждениях, предназначенных для приема раненых и больных и оказания им квалифицированной помощи, сортировочное и операционно-перевязочное подразделения, а также подразделение для легкораненых ("слабосильные команды"), а на путях эвакуации (в районе сосредоточения госпиталей) - "сортировочной" - сортировочные госпитали.

Большое значение не только для военно-полевой хирургии, но и для клин. медицины в целом имели труды П.И. Пирогова по проблемам иммобилизации и шока. В 1847 г. на Кавказском театре военных действий он впервые в военно-полевой практике использовал неподвижную крахмальную повязку при сложных переломах конечностей. В период Крымской войны он также впервые (1854) наложил в полевых условиях гипсовую повязку. Н.И. Пирогову принадлежит подробная характеристика патогенеза, изложение методов профилактики и лечения шока; описанная им клин, картина шока является классической и продолжает фигурировать в руководствах и учебниках по хирургии. Он описал также сотрясение мозга, газовый отек тканей, выделил "раневую чахотку" как особую форму патологии, известную теперь под названием "раневое истощение".

Характерной чертой Н.И. Пирогова - врача и педагога - была крайняя самокритичность. Еще вначале своей профессорской деятельности он издал двухтомный труд "Анналы детской хирургической клиники" (1837-1839), в котором критический подход к собственной работе и анализ своих ошибок рассматриваются как важнейшее условие успешного развития мед. науки и практики. В предисловии к 1-му тому "Анналов" он писал: "Я считаю священной обязанностью добросовестного преподавателя немедленно обнародовать свои ошибки и их последствия для предостережения и назидания других, еще менее опытных, от подобных заблуждений". И.II. Павлов назвал издание "Анналов" первым его профессорским подвигом: "...в известном отношении небывалое издание. Такая беспощадная, откровенная критика к себе и своей деятельности едва ли встречается где-нибудь в медицинской литературе. И это - огромная заслуга!". В 1854 г. "Военно-медицинский журнал" опубликовал статью Н.И. Пирогова "О трудностях распознавания хирургических болезней и о счастье в хирургии", построенную на анализе гл. образом, собственных врачебных ошибок. Этот подход к самокритике как эффективному оружию в борьбе за подлинную науку характерен для Н.И. Пирогова во все периоды его разносторонней деятельности.

Н.И. Пирогова - педагога отличали постоянное стремление к большей наглядности излагаемого материала (напр., широкое проведение демонстраций на лекциях), поиск новых методов преподавания анатомии и хирургии, проведение клин, обходов. Важной его заслугой в области мед. образования является инициатива открытия госпитальных клиник для студентов 5-го курса. Он первым обосновал необходимость создания таких клиник и сформулировал задачи, стоящие перед ними. Выступления Н.И. Пирогова по вопросам воспитания и образования имели большой общественный резонанс; его статья "Вопросы жизни", опубликованная в 1856 г. в "Морском сборнике", получила положительную оценку Н.Г. Чернышевского и Н.А. Добролюбова. С этого же года началась деятельность Н.И. Пирогова в области просвещения, к-рая была отмечена постоянной борьбой с невежеством и застоем в науке и образовании, с протекциями и подкупами. Н.И. Пирогов добивался распространения знании среди народа, требовал так наз. автономии ун-тов, был сторонником конкурсов, предоставляющих место более способным и знающим претендентам. Он отстаивал равные права на образование для всех национальностей, больших и малых, и всех сословий, стремился к осуществлению всеобщего начального обучения и был организатором воскресных народных школ в Киеве. В вопросе о соотношении "научного" и "учебного" в высшей школе он выступал решительным противником мнения, что ун-ты должны учить, а академия наук - "двигать науку вперед", и утверждал: "Отделить учебное от научного в университете нельзя. Но научное и без учебного все-таки светит и греет. А учебное без научного,- как ни была приманчива его внешность, - только блестит". В оценке достоинств руководителя кафедры он отдавал предпочтение научным, а не педагогическим способностям. Пирогов был глубоко убежден в том, что науку двигает метод. "Будь профессор хотя бы немой,- писал П.И. Пирогов,- да научи примером, на деле, настоящей методе занятий предметом - он для науки и для того, кто хочет заниматься наукою, дороже самого красноречивого оратора..." А.И. Герцен назвал П.И. Пирогова одним из виднейших деятелей в России, принёсшим, по его мнению, огромную пользу Родине не только как "первый оператор", но и как попечитель учебных округов.

. Значение педагогического наследия Пирогова Н.И.

Никто не сомневается в том, что Пирогов оставил богатейший и значительный вклад в сокровищницу нашей национальной культуры. Общепризнан гений Пирогова как ученого, новатора, трудами которого, начиная с его ранней молодости, пользовались не только его ученики, но и его учителя во всех культурных странах мира.

На протяжении всей своей жизни, Пирогов непрестанно прилагал все усилия к тому, чтобы создать для высшей и средней школы такие условия, которые всемерно воздействовали бы росту науки и культуры и устраняли бы все, что мешало развитию самостоятельной русской науки.

Он искренне стремился к осуществлению в нашей стране всеобщего обучения, он защищал право на полноценное образование не только русских людей, но и самых угнетенных наций населявших Россию.

Наряду с большими принципиальными педагогическими вопросами Пирогов в своих литературных трудах и в практической деятельности на посту попечителя учебного округа постоянно ставил и разрешал методические вопросы, развивал и поддерживал деятельность учителей и школ по развертыванию кабинетов, лабораторий и других учебно-вспомогательных средств для усовершенствования преподавания и обучения.

Из всего вышесказанного можно сделать следующие выводы.

Пирогов внес значительные улучшения в работу педагогических советов гимназий, расширил содержание обсуждаемых вопросов, ввел в систему доклады и обмен мнениями по дидактическим вопросам, всячески поощрял методические изыскания учителей, рекомендовал взаимное посещение уроков.

Основными дидактическими принципами Пирогов считал осмысленность обучения, активность и наглядность.

Требуя, чтобы учителя и руководители прогимназий и гимназий хорошо изучали учащихся и их успеваемость, Пирогов предлагал перевод из класса в класс производить по результатам годовой успеваемости учащихся. Он отрицательно относился к переводным экзаменам, отмечая наличие в них значительного элемента случайности и формализма.

К преподаванию в высшей школе Пирогов предлагал привлечь крупных ученых, рекомендовал усилить беседы профессоров со студентами, проводить семинары, просеминары и практические занятия и всячески развивать у студентов навыки углубленной самостоятельной работы.

Заключение

Выступления Н.И. Пирогова по вопросам воспитания и образования имели большой общественный резонанс; его статья "Вопросы жизни", опубликованная в 1856 г. в "Морском сборнике", получила положительную оценку Н.Г. Чернышевского и Н.А. Добролюбова. С этого же года началась деятельность Н.И. Пирогова в области просвещения, которая была отмечена постоянной борьбой с невежеством и застоем в науке и образовании, с протекциями и подкупами. Н.И. Пирогов добивался распространения знании среди народа, требовал так наз. автономии ун-тов, был сторонником конкурсов, предоставляющих место более способным и знающим претендентам. Он отстаивал равные права на образование для всех национальностей, больших и малых, и всех сословий, стремился к осуществлению всеобщего начального обучения и был организатором воскресных народных школ в Киеве. В вопросе о соотношении "научного" и "учебного" в высшей школе он выступал решительным противником мнения, что ун-ты должны учить, а академия наук - "двигать науку вперед", и утверждал: "Отделить учебное от научного в университете нельзя. Но научное и без учебного все-таки светит и греет.

А учебное без научного,- как ни была приманчива его внешность, - только блестит". В оценке достоинств руководителя кафедры он отдавал предпочтение научным, а не педагогическим способностям. Пирогов был глубоко убежден в том, что науку двигает метод. "Будь профессор хотя бы немой,- писал П.И. Пирогов,- да научи примером, на деле, настоящей методе занятий предметом - он для науки и для того, кто хочет заниматься наукою, дороже самого красноречивого оратора..." А.И. Герцен назвал П.И. Пирогова одним из виднейших деятелей в России, принёсшим, по его мнению, огромную пользу Родине не только как "первый оператор", но и как попечитель учебных округов.

После смерти Пирогов Н.И. не был предан забвению. 25 апреля 1882 года начало действовать Русское хирургическое общество Пирогова.

В сентябре 1884 года начался набор и печатание "Дневника старого врача"

год - вышло в свет 1-е издание Сочинений Н.И. Пирогова в двух томах ("Дневник старого врача" и "Статьи педагогические").

августа 1897 года открыт памятник Н.И. Пирогову в Москве (на Девичьем поле, при Клиническом городке).

октября 1897(8?) года открыт Музей Пирогова (близ МХА в Петербурге). Закрыт в 1927 году. Здание снесено в 1967 году.

ноября 1906 года - всероссийское чествование памяти Н.И. Пирогова по поводу 25-летия его кончины.

год - вышло в свет 2-е издание "Севастопольских писем"

ноября 1910 года - всероссийское чествование памяти Н. И. Пирогова по поводу 100-летия его рождения. На стене дома, выстроенного на месте дома, где он родился, установлена мраморная доска с надписью: "Здесь родился Николай Иванович Пирогов 13-го ноября 1810 года".

ноября 1910 года - вышло в свет 1-е юбилейное издание Сочинений Пирогова в двух томах ("Дневник старого врача" и "Статьи педагогические и публицистические").

год - распоряжением Правительства СССР усадьба П. в с. Шереметка ("Вишня"), Винницкой области, Украинской ССР, передана Главному военно-санитарному управлению Советской Армии, которое устроило там Музей Н.И. Пирогова.

пирогов хирургия медицина педагогический

Список литературы

## 1. А. Брежнев. Пирогов, М., "Молодая гвардия", 1990.

## . Жоров И.С. Общее обезболивание, М., Изд. "Медицина", 1964

## . Константинов Н.А., Медынский Е.Н., Шабаева М.Ф. История педагогики. - М.: Просвещение, 1982.

## . Якобсон С., Н.И. Пирогов и зарубежная медицинская наука. М., 1955.