

Банк России в рекордно короткие сроки, практически за два года осуществил реализацию и подготовил к вводу новую платформу – цифровой рубль, выступающий дополнительной формой проведения расчетов между всеми стейкхолдерами финансового рынка.

Несомненными преимуществами цифрового рубля выступают: развитие и внедрение российских цифровых технологий в рамках реализации стратегического проекта «Цифровая экономика»; снижение издержек для всех участников финансового рынка; возможность улучшения скорости и безопасности финансовых операций на международном рынке.

Список литературы

1. *Концепция* цифрового рубля. Официальный сайт Центрального банка Российской Федерации.. Режим доступа: https://www.cbr.ru/content/document/file/120075/concept_08042021.pdf (Дата обращения 01.02.2023). Текст:электронный.

2. *Безпалов В.В., Ремесленников А.Ю.* Предпосылки и условия введения цифрового рубля на основе системы блокчейна как инструмента повышения экономической безопасности в финансовой сфере // *Современные технологии управления*. ISSN 2226-9339. — №1 (94). Режим доступа: <https://sovman.ru/article/9407/> (Дата обращения 05.02.2023). Текст: электронный.

3. *Сафронова Ю.Н.* Национальная платежная система. Программа Инновации в платежах от Финтех Хаба Банка России. Режим доступа: <https://sochisirius.ru/obuchenie/graduate/smena1000/4821> (Дата обращения 05.03.2023). Текст: электронный.

УДК 614. 93/94

П.К. Павлос, Г.Н. Шапошников

P.K. Pavlos. G.N. Shaposhnikov

Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург, Россия

Ural State Medical University, Yekaterinburg, Russia

pavlos.polina@yandex.ru

ДОМИНИК ЖАН ЛАРРЕЙ DOMINIQUE JEAN LARREY

Аннотация. В ходе исследования были описаны главные заслуги выдающегося хирурга Ларрея, дан сравнительный анализ практик французской военно-полевой хирургии и национальных хирургических школ Германии и России. Ларрей был великим хирургом, служившим во французской армии во времена правления Наполеона. Он разработал одну из первых служб скорой помощи, использовал положительные вентилиции под давлением и введение гипотермии в качестве формы терапии. Ларрей ввел термин «сортировка» для тех, кто больше всего нуждался в неотложной помощи. В доасептический период хирургии было несколько имен, кто заложил основы хирургии: Гиппократ, Амбруаз Парэ, к этим именам мы можем добавить и имя Ларрея.

Annotation. In the course of the study, the main achievements of the outstanding surgeon Larrey were described, a comparative analysis of the practices of French military field surgery and the national surgical schools of Germany and Russia was given. Larrey was a great surgeon who served in the French army during the reign of Napoleon. He developed one of the first ambulance services, used positive pressure ventilation and the introduction of hypothermia as a form of therapy. Larrey coined the term "triage" for those who needed emergency care the most. In the pre-aseptic period of surgery, there were several names who laid the foundations of surgery: Hippocrates, Ambroise Pare, to these names we can add the name of Larrey.

Ключевые слова: Жан Доменик Ларрей, хирургия, военно-полевая хирургия, национальные школы хирургии периода наполеоновских войн.

Keywords: Jean Dominique Larray, surgery, military field surgery, National Schools of Surgery of the Napoleonic Wars.

Введение. Среди великих врачей начала XIX века, историки медицины особо выделяют имя французского хирурга Жана Доминика Ларрея. В Наполеоновскую эпоху он сыскал всеобщее уважение не только французских врачей, но и всей французской армии.

Цель исследования – проанализировать практические и научные достижения Жана Доминика Ларрея, описать новации, которые он ввел в хирургию начала XIX столетия.

Материалы и методы. В ходе написания работы использовались следующие методы исследования: историческая ретроспекция, идеографический и сравнительно-исторический.

Литературную базу работы составили работы В.Н. Земцова «Великая армия Наполеона в Бородинском сражении, Битва при Москве-реке». М.Б. Мирского «История медицины и хирургии», а также статьи иностранных авторов (Nathan D. Jensen. Kelley Katie.) материалы интернета, которые позволили всесторонне раскрыть изучаемую проблему.

Результаты и обсуждение. Доминик Жан Ларрей (1766—1842) родился в Боден-От-Пиренеи. Осиротев в возрасте 13 лет, он жил в скромных условиях и обучался у доброжелательного священника, аббата де Грассе. Ларрей закончил Тулузскую медицинскую школу и когда ему исполнился 21 год, он отправился в Париж, где сдал конкурсный экзамен на хирурга. Первое назначение он получил на один из кораблей военного флота [2]. После продолжил службу военного врача в полевых армиях.

Будучи армейским хирургом, Ларрей понимал, что большинство раненых солдат умирали, не получив неотложной медицинской помощи. Ларрей изменил организацию эвакуации раненых с поля боя и систему их лечения, за что его прозвали отцом «скорой помощи». Он понял, что обычные повозки, используемые для перевозки раненых, были неудобны и настолько медленно доставляли солдат к пунктам первичной хирургической обработки (ПХО), что большинство раненых умерли из-за отсутствия медицинской помощи. Он ввел понятие «*ambulance volantes*» (летучая скорая помощь), которая состояла из повозки, запряженной лошадьми, собирала и перевозила раненых к полевым госпиталям. Повозки были легкими, оборудованы мягкими матрасами и карманами, полными медицинских припасов. Амбулансы обслуживались врачом, интендантом, унтер-офицером и 24 пехотинцами [7, р. 112]. Это был один из самых важных и долгосрочных достижений, сохранившихся до XX века.

Вскоре «летучие амбулансы» были организованы во всей французской армии. Благодаря этому здоровым солдатам не приходилось тащить на себе раненых товарищей, отвлекаясь от боевых действий [2]. Несмотря на ряд трудностей, медицинская деятельность Ларрея принесла много преимуществ французской армии. В 1798 г Ларрей участвовал в Египетском походе. Он организовал полевые и стационарные госпитали в Египте, Судане, Сирии, и Палестине. Во время египетской кампании Ларрей практиковал раздельное лечение раненых и больных, требовал от персонала лазаретов регулярно менять повязки и уделял особое внимание тщательной первичной обработке ран. Именно в этот период своей военной карьеры Ларрей получил прозвище от солдат «Спаситель» [8].

Во время битвы при Аккре (1799), Ларрей лично выполнил 70 ампутаций и 7 трепанаций [3]. В вопросе о лечении ран являлся сторонником употребления простой чистой воды, выступал против отказа от трепанации черепа. Зимой 1812 года Ларрей был назначен главным хирургом Великой армии [8]. В начале русской кампании он поражал коллег новаторскими операциями [2]. Главный врач Великой армии Ларрей и его некоторые помощники получили признание и остались в памяти как русских, так и французских раненых, поскольку он оказывал необходимую помощь и тем, и другим [4, 207].

Огромным препятствием на пути излечения от ранений был сепсис. Насколько беспомощна была медицина в то время, можно увидеть на примере гибели выдающегося деятеля Отечественной войны 1812 года генерала Багратиона, который был ранен в бедро во время Бородинского сражения и умер от гангрены. Бороться с сепсисом в тех условиях можно было только одним методом: введением в практику ранних ампутаций. Ларрей одним из первых это сделал [1, с. 10].

В отличие от русской и немецкой хирургических школ, которые в начале XIX в. оставались консервативными и прибегали к оперативным вмешательствам только в крайних случаях, Ларрей полностью изучил и довел до совершенства технику ампутации нижних конечностей, а также подробно описал методы лечения обморожений. Этот опыт оказался бесценным во время русской кампании 1812 года. *Ambulance volantes* – летучие перевозки и тут сыграли ключевую роль: в день Бородинского сражения Ларрей провел около 200 ампутаций за сутки [4, с. 207].

Впоследствии он отмечал, что во время ампутации обмороженных конечностей солдаты практически не ощущали боли. Систематизировав свои наблюдения, он обкладывал конечности в период ампутации мешочками со льдом для обезболивания. В период переправы через Березину Ларрей произвел более 300 ампутаций [5].

Своим богатым опытом военного хирурга и организатора военно-медицинской службы Ларрей делится в «*Memoires de medecine et de chirurgie militaires et campagnes*» («Мемуары о военной хирургии и военных кампаниях», т. 1-4, 1812-17) [2, 5]. Клинические вопросы боевой травмы Ларрей подробно изложил в 5-ти томном труде «*Clinique chirurgicale exercee particulièrement dans es camps et les hopiteaux militaires 1792–1829*» (Клиническая хирургия с преимущественным ее применением в сражениях и военных госпиталях) [2]. Учитывая частое нагноение огнестрельных переломов, Ларрей широко практиковал раннюю ампутацию (в течение 24 часов) при огнестрельных ранениях конечностей. Стоит отметить, что приемы ранних ампутаций при огнестрельных ранениях конечностей были ведущими в военно-полевой хирургии до середины XIX в., когда на смену им пришел предложенный Н. И. Пироговым более прогрессивный «сберегательный метод лечения» [2, 6, с. 71].

Выводы. Ларрей участвовал в двадцати пяти кампаниях и 400 сражениях. Его новаторские практические исследования оказали положительное влияние на сегодняшнюю военную хирургию и травматологию. Многие методы Ларрея были развиты европейскими и русскими хирургами. Русский

хирург, Николай Иванович Пирогов, приехав в Париж, был представлен Ларрею. Встреча Ларрея с Пироговым — символический акт передачи эстафеты хирургии, поскольку Н.И. Пирогов обогатил практику быстрых оперативных ампутаций Ларрея в период Крымской войны. Доминик Жан Ларрей умер 25 июля 1842 года в Париже, в окружении друзей и сограждан, которые его любили и уважали.

Список литературы

1. *Военно-полевая хирургия*: учебник / под ред. Е. К. Гуманенко. 2-е изд. М.: Гэотар-Медиа, 2008. 768 с.
2. *Знаменитые врачи* // [Электронный ресурс]: Режим доступа: https://www.historymed.ru/encyclopedia/doctors/index.php?ELEMENT_ID=4901
3. *Информационно-справочный портал* // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://vladmedicina.ru/articles/person/2009-09-14-otets-skoroy-pomoschi.htm>
4. *Земцов В. Н.* Великая армия Наполеона в Бородинском сражении. Екатеринбург, 2001. 573 с.
5. *Доминик Жан Ларрей* // [Электронный ресурс]: Режим доступа: https://xn--90aw5c.xn-c1avg/index.php/%D0%9B%D0%90%D0%A0%D0%A0%D0%95%D0%99_%D0%94%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D0%BD%D0%B8%D0%BA
6. *Мирский М. Б.* История медицины и хирургии: Учебное пособие для студентов учреждений высш. проф. образ. М., 2010. 528 с.
7. *Nathan D. Jensen.* Doctor Dominique-Jean Larrey. Inventor of battlefield ambulances and Chief Surgeon to the Imperial Guard. Inventor of battlefield ambulances and Chief Surgeon to the Imperial Guard // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.geriwalton.com/battlefield-medicine-and-triage-innovator-dominique-jean-larrey/>
8. *Kelley, Katie, Old World and New: Early Medical Care, 1700-1840.* Princeton, 2010. 234 p.

УДК 316.3

А.А. Перепелкина, И.П. Чупина
А.А. Perepelkina, I.P. Chupina

Российский государственный профессионально-педагогический университет
Екатеринбург, Россия
Russian State Vocational Pedagogical University, Yekaterinburg, Russia
Nastiap87.com@gmail.com

ПРОБЛЕМА ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ СРЕДИ МОЛОДЕЖИ THE PROBLEM OF FINANCIAL LITERACY AMONG YOUTH

Аннотация. В статье рассматриваются базовые составляющие финансовой грамотности и необходимость рационального поведения потребителя. Целью статьи является анализ финансовой составляющей большинства населения. В статье авторами высказана идея, что все расходы необходимо считать и просматривать детально.

Annotation. The article discusses the basic components of financial literacy and the need for rational consumer behavior. The purpose of the article is to analyze the financial component of the majority of the population. In the article, the authors expressed the idea that all costs must be considered and viewed in detail.

Ключевые слова: финансовая грамотность, рациональное поведение потребителя, финансы, учет расходов, банк, сбережения.

Keywords: financial literacy, rational consumer behavior, finance, cost accounting, bank, savings.

Тема финансовой грамотности стала очень известной во времена «культы продуктивности», когда люди гонятся за прочитанными страницами мотивационных книг, считают калории, развивают «soft skills» и совершенствуют себя. Проблема в том, что все это лишь создает иллюзию продуктивности. Так, покупая новую книгу с кричащим названием, мы оставляем ее пылиться на полке, прочитав от силы двадцать страниц. А ведь печатные книги, которые можно бесплатно прочитать в интернете, коврик для йоги, велосипед, купленные в порыве мотивации, пакетики матчи, которая оказалась совсем невкусной, все это – необдуманные импульсивные траты.

Что же вообще такое финансовая грамотность? Финансовая грамотность - сочетание осведомленности, знаний, навыков, установок и поведения, связанных с финансами и необходимых для принятия разумных решений, а также достижения личного финансового благополучия. Это набор компетенций человека, которые образуют основу для разумного принятия финансовых решений [1, с.150].

Как много людей можно назвать финансово-грамотными? В 2022 году Индекс финансовой грамотности россиян составил 12,79 балла, этот показатель измеряется в диапазоне от 1 до 21 балла (рост на 5,5% по сравнению со значением 2018 года – 12,12 балла). Наиболее финансово грамотные жители России – это мужчины и женщины старше 45 лет, люди, имеющие высшее образование, и жители крупных