

ни юридического права отключить аппараты. В противном случае их действия могут рассматриваться как применение эвтаназии. Однако такие оживления нередко влекут за собой тяжёлые переживания родственников. В тех случаях, когда сам больной или его родственники настаивают на проведении реанимации или поддержании жизни с помощью искусственных аппаратов, врач, естественно, должен продолжать эти мероприятия. Если пациент не хочет умирать, никто не имеет права применить к нему активную эвтаназию, пассивная эвтаназия также должна быть отвергнута, если он имеет право на помощь со стороны врачей или других лиц.

К ситуации, когда смерть для больного является благом, избавлением от страданий, нужно подходить, учитывая, прежде всего, мнение больного. Человек имеет право как на достойную жизнь, так и на достойную смерть. Когда нет никаких сомнений в том, что кто-то хочет умереть (либо он сказал это заранее, либо, находясь в здравом уме и полном сознании, сказал теперь), это не означает, что можно нарушить чьё-то право на жизнь, убивая его с его разрешения, по его просьбе. Активная добровольная эвтаназия отвергается как противоречащая праву на жизнь, но пассивная, недобровольная эвтаназия не отвергается. Казалось бы, что эвтаназия противоречит милосердию или благожелательности. Однако милосердие – это добродетель, которая направлена на благо других, а так как жизнь – это благо, то и милосердие служит её сохранению и продлеванию. Но поскольку акт эвтаназии является благом для самого человека, милосерднее высказаться за него.

Врач не имеет права самостоятельно и единолично принимать решение об эвтаназии. Инициатива должна исходить от самого больного. Врачами же (комиссией) выдаётся заключение о необратимости болезни, о несовместимости с жизнью полученных травм и о непереносимых страданиях, которые болезнь или травма причиняет больному. Если все доступные и известные медицине способы уже испробованы врачом, но не дали результатов, в заключении должно быть указано на бесперспективность дальнейшего лечения. Однако заключение ни в коем случае не должно содержать рекомендаций о применении эвтаназии. Но и в данной ситуации врачам следует помнить о деонтологических принципах.

Таким образом, с точки зрения гуманности необходимо принятие закона об эвтаназии. Надо разрушить табу смерти, изгнать из сознания примитивный оптимизм и признать, что смерть является естественным финалом жизненного пути. Роль медиков не должна ограничиваться

только их победами над болезнями. В случае поражения их долг сопровождать больного до порога смерти и, если это необходимо, помочь ему умереть без страданий.

ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА (ТЕРМИНОЛОГИЯ).

I. ОБЩИЕ ТЕРМИНЫ

Петренко В.М.

*Международный Морфологический
Центр, Санкт-Петербург,
e-mail deptanatomy@hotmail.com*

Лимфатическая система играет важную роль в жизнедеятельности человека, ее строение подробно изучено и описано в литературе (Жданов Д.А., 1945, 1952; Сапин М.Р., Борзяк Э.И., 1982; Бородин Ю.И. и др., 1990, 1992; Петренко В.М., 2008, 2010). Однако в Международной анатомической терминологии (1998) соответствующий раздел отсутствует. Я предлагаю проект такого раздела, причем пока только на русском языке. Проект раздела «Лимфатическая система» как дополнение в Международную анатомическую терминологию составлен по тем же принципам, что и вся Терминология, а также исходя из структурной организации лимфатической системы в соответствии с основной ее функцией с момента закладки в эволюции и онтогенезе – коллатеральные пути оттока тканевой жидкости в виде лимфы из органов в вены шеи. В проекте можно выделить 3 части: общие термины, главные лимфатические коллекторы и региональные лимфатические пути (по областям тела человека). Не все известные группы лимфоузлов включены в проект раздела, но они описаны в разделе «Лимфоидная система». В работе я учитывал Международную гистологическую терминологию (2009), а также литературные и собственные данные по этой проблеме. В этой публикации представлена часть материала (общие термины).

Лимфатическая система

Общие термины

Лимфа

Лимфатический капилляр

Сеть лимфатических капилляров

Лимфатический посткапилляр

лимфатический сосуд безмышечного типа

лимфатический клапан (безмышечного типа)

клапанный валик

створка клапана

клапанный синус

Сеть (сплетение) лимфатических посткапилляров

Лимфатический сосуд (мышечного типа)
 Поверхностный лимфатический сосуд
 Глубокий лимфатический сосуд
 лимфатический клапан (мышечного типа)
 Лимфатическое сплетение
 Лимфатический узел
 Капсула
 Трабекулы
 Хиларное утолщение капсулы
 Ворота
 Лимфатические синусы
 Подкапсульный (краевой) синус
 Промежуточные синусы
 корковые синусы, вокругузелковые синусы
 паракортикальные синусы
 мозговые синусы
 Воротный синус
 Корковое вещество
 Лифоидные узелки
 Межузелковая лимфоидная ткань
 Паракортикальная зона
 Мозговое вещество
 Мозговые тяжи
 Афферентный лимфатический сосуд
 Эфферентный лимфатический сосуд
 Лимфатический ствол
 Лимфатический проток

Заключение. По сравнению с Международной анатомической терминологией, в список «Общих терминов» я включил такие термины, как «лимфатический посткапилляр» или «лимфатический сосуд безмышечного типа», «клапанный валик», «створка клапана», «лимфатические синусы», «лимфатический ствол», «лимфатический проток» – все эти образования имеют прямое отношение к организации лимфооттока из органов в вены, микроанатомической (наряду с лимфатическим капилляром) и макроанатомической.

**ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА
 (ТЕРМИНОЛОГИЯ).
 II. ГЛАВНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ
 КОЛЛЕКТОРЫ**

Петренко В.М.

*Международный Морфологический
 Центр, Санкт-Петербург,
 e-mail: deptanatomy@hotmail.com*

Лимфатическая система играет важную роль в жизнедеятельности человека, ее строение подробно изучено и описано в литературе (Жданов Д.А., 1945, 1952; Сапин М.Р., Бор-

зяк Э.И., 1982; Бородин Ю.И. и др., 1990, 1992; Петренко В.М., 2008, 2010). Однако в Международной анатомической терминологии (1998) соответствующий раздел отсутствует. Работа служит продолжением предыдущей публикации «Лимфатическая система (терминология). I. Общие термины» в рамках предложенного мной проекта раздела «Лимфатическая система» как дополнения в Международную анатомическую терминологию. Новая моя работа содержит фрагмент, посвященный главным лимфатическим коллекторам человека, – лимфатическим протокам и стволам, и основана на обобщенных литературных и собственных данных по рассматриваемому вопросу. Непостоянные образования я заключал в скобки.

ГРУДНОЙ ПРОТОК

(Шейная часть грудного протока)

(Шейная) дуга грудного протока
 (Терминальная цистерна грудного протока)
 Левый яремный ствол
 лимфатические сосуды и узлы головы и шеи
 Левый подключичный ствол
 лимфатические сосуды и узлы левой верхней конечности

Лимфовенозное соединение

грудного протока с венами шеи
 левого яремного ствола с внутренней яремной веной
 левого подключичного ствола с подключичной веной

Грудная часть грудного протока

(Левый полугрудной проток)

Коллатерали грудного протока
 превертебральные лимфоузлы
 межреберные лимфоузлы
 юкстапищеводные лимфоузлы
 трахеобронхиальные лимфоузлы
 перикардальные лимфоузлы
 чревные лимфоузлы

(Брюшная часть грудного протока)

Правый поясничный ствол
 Левый поясничный ствол
 лимфатические сосуды и узлы брюшной полости

(Цистерна)

Цистерна грудного протока
 Переходная цистерна (с поясничного ствола на начало грудного протока)

Сплетение поясничных стволов

Узкопетлистое сплетение
 Широкопетлистое сплетение
Простое слияние поясничных стволов
(ПРАВЫЙ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ ПРОТОК)
Правый яремный ствол