

Абашин В.Г.¹, Дулин П.А.², Бескровный С.В.³

РУССКИЕ ВРАЧИ И МИРОВАЯ МЕДИЦИНА

¹ФКУ «Центральный военный клинический госпиталь им. П.В. Мандрыка» Министерства обороны

Российской Федерации, 107014, Москва, Россия

²ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» (филиал) МО РФ, 107392, Москва, Россия

³ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова» МО РФ, 194044, Санкт-Петербург, Россия

В статье приведены исторические материалы развития отечественного акушерства, анестезиологии, трансфузиологии, судебной медицины и педиатрии в конце XIX — начале XX веков в сравнении с мировыми примерами. Представлены названия диссертационных исследований и монографий по указанным направлениям.

Ключевые слова: история медицины; акушерство; анестезиология; трансфузиология; судебная медицина; педиатрия.

Для цитирования: Абашин В.Г., Дулин П.А., Бескровный С.В. Русские врачи и мировая медицина. *Клиническая медицина*. 2020;98(7):553–558. DOI <http://dx.doi.org/10.34651/0023-2149-2020-98-7-553-558>

Для корреспонденции: Абашин Виктор Григорьевич — д-р мед. наук, проф., врач консультативного отдела Центрального военного клинического госпиталя им. П.В. Мандрыка; e-mail: AVG-56@list.ru

Abashin V.G.¹, Dulin P.A.², Beskrovny S.V.³.

RUSSIAN DOCTORS AND THE WORLD OF MEDICINE

¹Central Military Clinical Hospital named after P.V. Mandryka of the Ministry of Defense of the Russian Federation, 107014, Moscow, Russia

²S.M. Kirov Military Medical Academy (branch) of the Ministry of Defense of the Russian Federation, 107392, Moscow, Russia

³S.M. Kirov Military Medical Academy of the Ministry of Defense of the Russian Federation, 194044, Saint Petersburg, Russia

The article contains historical materials for the development of domestic obstetrics, anesthesiology, transfusiology, forensic medicine and pediatrics in the late 19th and early 20th centuries in comparison with world examples. The names of dissertation studies and monographs in the presented directions are presented.

Key words: history of medicine; obstetrics; anesthesiology; transfusiology; forensic medicine; pediatrics.

For citation: Abashin V.G., Dulin P.A., Beskrovny S.V. Russian doctors and world medicine. *Klinicheskaya meditsina*. 2020;98(7): 553–558. DOI <http://dx.doi.org/10.34651/0023-2149-2020-98-7-553-558>

For correspondence: Viktor G. Abashin — MD, PhD, DSc, professor, doctor of the Advisory Department of the Central Military Clinical Hospital named after P.V. Mandryka; e-mail: AVG-56@list.ru

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interests.

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Received 01.02.20

Врач должен знать, что было до него,
если он не желает обманывать себя и других.

Гиппократ

Российские врачи внесли огромный вклад в развитие мировой медицины: терапевты, хирурги, акушеры, физиологи и врачи многих специальностей подарили миру открытия, продвигая фундаментальную науку и современную клиническую медицину.

В XVII–XIX веках ведущие врачи имели широкий научный кругозор, что позволяло им активно развивать клиническую и теоретическую медицину (в смежных специальностях), здравоохранение и другие области науки.

Судебная медицина

В начале XIX века профессор акушерства «кафедры повивального искусства, судебной медицины и медицинской полиции» Императорской медико-хирургической академии (ИМХА) и старший городо-

вой акушер Санкт-Петербурга Сергей Александрович Громов издал (1832 г.; 1838 г.) фундаментальное, первое в России и для своего времени лучшее в мире руководство по судебной медицине с разделом по судебному акушерству.

Руководство («Краткое изложение...») было удостоено Демидовской премии [1].

Педиатрия

В 1847 г. первый заведующий первой в России кафедры «акушерской клиники, женских и детских болезней» Медико-хирургической академии старший городской акушер Санкт-Петербурга профессор Степан Фомич Хотовицкий издал фундаментальное руководство «Педиятрика». Впоследствии С.Ф. Хотовицкий был назван «отцом русской педиатрии» [2, 3].



Сергей Александрович Громов (1776–1856)



«Военно-медицинский журнал», часть XVI, № 1



Сутугин Василий Васильевич (1839–1900)

Трансфузиология

С.Ф. Хотовицкий явился основоположником и переливания крови, и трансфузиологии в России. Первая отечественная работа о возможности переливания крови была напечатана в 1830 г. в «Военно-медицинском журнале».

«В России начало переливания крови можно отнести к 1830 году, когда профессор Медико-хирургической академии С.Ф. Хотовицкий впервые предложил производить переливание крови для спасения рожениц, погибающих от кровотечения» (Гончаров П.П., 1960) [2, 4].

Ученик С.Ф. Хотовицкого младший акушер Санкт-Петербурга Андрей Мартынович Вольф впервые в России успешно провел прямое (от мужа роженицы) переливание крови пациентке с послеродовым кровотечением. Операция была проведена 20 (8) апреля 1832 г. в Санкт-Петербурге, в доме Рагинского (современный адрес: Санкт-Петербург, Лермонтовский пр., 10). Позднее А.М. Вольф описал свой опыт в «Вестнике немецких врачей».

В 1865 г. приват-доцент кафедры акушерства ИМХА Василий Васильевич Сутугин (1839–1900) защитил докторскую диссертацию «О переливании крови» [6].

В.В. Сутугин доказал возможность переливания дефибринированной крови, установил условия и сроки хранения крови. Ему принадлежат идеи реинфузии и консервирования крови. Он признан одним из основоположников трансфузиологии.

Выпускник ИМХА (в 1879 г. с отличием и медалью), директор Императорского повивального института (СПб.) проф. Дмитрий Оскарович Отт (1855–1929) в 1884 г. защитил докторскую диссертацию «О влиянии на обескровленный организм вливания раствора поваренной соли и сравнение его действия с другими употребляемыми для трансфузии жидкостями» [7]. Он же высказал предположение о возможности внутриаортальных вливаний.

Оперативное акушерство

Кесарское (кесарево) сечение является одной из самых древних акушерских операций. Некоторые авторы (Fasbender Н., 1906) допускают ее выполнение в доисторические времена на умирающей или умершей женщине.

Впервые врачи заговорили о кесаревом сечении в греко-римский период (Fulda). Плиний (Plinius, I век



Хотовицкий Степан Фомич (1796–1885)



Отт Дмитрий Оскарович (1855–1929)

н.э.) рассказывает, что таким образом были спасены Сципион Африканский и Манлий [2, 5].

Амбруаз Паре, К. Виардель (Cosme Viardel), Франсуа Мориссо, Николай Бидлоо выступали против кесарева сечения на живой женщине. В 1710 г. Н. Бидлоо писал: «Эта операция — опасная, страшная и жестокая, так как разрез причиняет женщине невыносимые страдания, а операция редко оканчивается успехом. Женщине после такого случая вряд ли суждено жить, она чаще всего умирает» (Бидлоо Н.Л., 1710) [5].

Первое успешное кесарево сечение (при котором мать и ребенок остались живы) выполнил хирург Иеремия Траутманн (Jeremias Trautmann) 21.04.1610 г. в г. Виттенберге у жены бондаря. Поводом для операции послужила грыжа матки вследствие сильного ушиба нижней части живота лопнувшим обручем от бочки.

Считается, что в России первое успешное кесарское сечение выполнил в 1756 г. в Пернове (ныне Пярну) профессор повивального искусства Иоганн Фридрих Эразмус.

В 1796 г. И.Х. Зоммер (1765–1802) произвел второе кесарское сечение в России (в Риге).

Михаил Вильгельмович Рихтер (1799–1851) в 1842 г. в Московском родильном доме произвел третье в России кесарское сечение с благоприятным исходом для плода и смертельным для матери. Операция для того времени являлась такой редкостью, что М.В. Рихтер получил за нее перстень с бриллиантом [2].

В Своде законов Российской Империи (т. XIII от 1858 г.) ст. 1742 гласит: «...Когда беременная женщина на второй половине своей беременности скоропостижно умерла, в сем случае для спасения плода и окрещения его должно произвести Цесарское сечение со всеми предосторожностями, какие при сем, обыкновенно, наблюдаются у живых». Ст. 1821 гласит: «...В случае скоропостижной, несомненной смерти беременной женщины должно немедленно приступить к Цезарскому сечению (Sectio Ceasarea) для спасения жизни плода, или, по крайней мере, для окрещения его по христианскому вероисповеданию». Это же положение содержит

и Врачебный устав России (в составе XIII т. Свода законов, 1857 г.) 02.10.1886 г. профессор ИМХА Алексей Иванович Лебедев выполнил первую в России и четвертую в мире операцию кесарского сечения по показаниям (в интересах) со стороны плода. 20.11.1886 г. А.И. Лебедев выступил на торжественном заседании Общества русских врачей, посвященном Н.И. Пирогову, с сообщением «Кесарское сечение или краниотомия на живом плоде?» и демонстрацией оперированной им женщины и ее ребенка («Роженица, Марья Иванова... 26 лет»).

Основными проблемами кесарского сечения в тот период были высокая смертность от кровотечений и инфекционных осложнений (операция производилась на физически истощенной и уже инфицированной предварительными манипуляциями роженице).

В целях уменьшения послеоперационной материнской смертности Георгий Ермолаевич Рейн (в будущем первый министр здравоохранения России) и итальянский акушер Эдуардо Порро в 1875–1876 гг. параллельно предложили во время кесарского сечения удалять тело матки как источник инфицирования [5].

Асептика и антисептика в акушерстве

«Гранью между новым и старым акушерством является возникновение антисептики и асептики, которое дало нам так много и еще большее обещает в будущем» (Личкус Л.Г., 1910) [8].

Бичом акушерства в этот период являлась родильная горячка (акушерский сепсис, послеродовый сепсис). Смертность от родильной горячки в XVIII–XIX вв. была очень высокой, особенно в родовспомогательных учреждениях, достигая 10–15% (до 30%).

В 1847 г. Игнац Филипп Земмельвейс (1818–1865) применил в акушерской клинике профессора Klein (Кляйна) в Вене обязательное для всего персонала мытье рук хлорной водой, а впоследствии 3% раствором хлорной извести. Это мероприятие позволило значительно снизить заболеваемость родильной горячкой и смертность от нее до 1,27%, а в некоторые месяцы свести ее «на нет». В 1861 г. он опубликовал свой труд



Проф. Алексей Иванович Лебедев



Рейн Георгий Ермолаевич (1854–1942)

«Этиология, сущность и профилактика родильной горячки» («Die Aetiologie, der Begriff und die Prophylaxis des Kindbettfiebers»).

Коллега И. Земмельвейса по Пештскому университету Янош Баласса составил документ, согласно которому было рекомендовано направить его в психиатрическую лечебницу.

В 1906 г. в Будапеште И. Земмельвейсу был открыт памятник «Спаситель матерей».

Практически только российские врачи сразу поддержали И. Земмельвейса.

Еще в доантисептический период профессор ИМХА хирург и акушер Александр-Людвиг Александрович Китер понимал «родильную горячку» как «заражение всей массы крови».

В 1848–1858 гг. проф. А.А. Китер одним из первых в России предложил профилактические меры по борьбе с родильной горячкой и ввел в акушерской клинике правила [5]:

- постоянное поддержание чистоты в клинике, смена белья, проветривание, соблюдение «строгих правил гигиены»;
- «предохранительное» и раздельное содержание беременных и родильниц, изоляция заболевших;
- тщательное обоснование показаний к оперативным вмешательствам в родах;
- ограничение числа внутренних [влагалищных] исследований.

Обезболивание родов, гинекологических и акушерских операций

16.10.1846 г. является днем рождения анестезиологии. В этот день дантист из Бостона Уильям Томас Грин Мортон (William Thomas Green Morton, 1819–1868) продемонстрировал эффективность эфира как средства общей анестезии.

19.01.1847 г. Сэр Джеймс Янг Симпсон (James Yuong Simpson, 1811–1870) в Эдинбургском госпитале впервые в мире под эфирным наркозом выполнил акушерскую операцию «поворот плода на ножку». 20.01.1847 г. он доложил об этом на заседании Медико-хирургического общества [11]. До февраля 1847 г. он трижды (2 — нормальные роды; 1 — акушерские щипцы) применял эфир в акушерской практике.

19.04.1847 г. эфирный наркоз (ректально) при наложении акушерских щипцов был применен в России Николаем Ивановичем Пироговым на кафедре ИМХА: «...На сих днях Пирогову в первый раз здесь, в С.-Петербурге, представился случай употребить в дело свой новый способ над роженицею, которую спустя десять минут после извлечения щипцами на свет живого и совершенно здорового ребенка, не могли уверить, что роды уже кончены» [12].

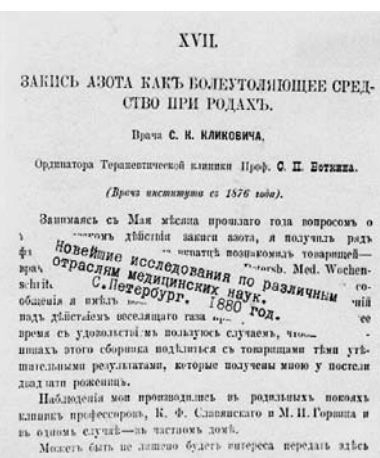
10.11.1847 г. на заседании Медико-хирургического общества Эдинбурга Дж.Я. Симпсон сообщил о применении им нового анестетика, хлороформа, для обезболивания родов.



Китер Александр-Людвиг Александрович (1813–1879)



Кликович Станислав-Раймунд Казимирович



Мих. Клинич. больница Баронета Виллие. № карточки _____
№ истории б-а _____

КАРТОЧКА ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ НАРКОЗА.

Имя, фамилия, _____ возраст _____
Общее состояние _____ иль тѣла _____

Пульсъ _____ Дыханіе _____
наканунъ _____ передъ _____
наркоза _____ наркозомъ _____

Тѣ: а) лихорадитъ, не лихорадитъ _____
б) передъ наркозомъ _____

Употребленіе спиртныхъ напитковъ _____
(не употреблялъ, употребленъ, много).
Злоупотребленіе наркотическими _____
средствами (opium, morphinum, cocaine).

Состояніе легкихъ _____
Состояніе сердца и сосудовъ _____
Моча (нормальная, бѣлая, сахаръ, не излѣдована).

Готовился-ли больной къ наркозу, или нѣтъ?
Болезнь: _____ **Операция:** _____

Наркозъ (хлороформъ, эфиръ, бромъ-этиль _____) фабричный?
(морфій и хлороформъ, хлороформъ и эфиръ, бромъ-этиль и хлороформъ).

Аппаратъ

Начало анестезированія _____ ч. _____ м. Начало операціи _____ ч. _____ м.
Начало возбужденія _____ ч. _____ м. Прекращеніе анестезіи _____ ч. _____ м.
Конечъ возбужденія _____ ч. _____ м. Конечъ операціи _____ ч. _____ м.
Время наступ. наркоза _____ ч. _____ м. Пробужденіе _____ ч. _____ м.

Осложненія наркоза (рвота, западеніе языка, асфіксія, паденіе пульса, смерть)
Принятъ эфиръ: _____
Количество употребленнаго анестезирующаго вещества _____ гм.
Послѣдовател. явленія (рвота, бѣлокъ въ мочѣ, бронхитъ и т. д.) _____

Наркозъ велъ: _____
тѣ операц. комп. _____

Примѣчанія см. на оборотѣ.

«Карточка для регистрации наркоза». Михайловская клиническая больница баронета Виллие. 1908 г.



Красовский Антон-Эдуард Яковлевич



«Об овариотомии»

21.11.1847 г. Дж. Я. Симпсон опубликовал статью «О новом анестетике, более эффективном, чем серный эфир».

Через несколько дней хлороформ был применен в гинекологической практике в России: «...В 1847 г., в эпоху введения хлороформа в хирургическую практику, Пирогов испытал это средство, между прочим, и на двух гинекологических больных, оперированных им в клинике...» (Груздев В.С., 1898) [2].

Опыт обезболивания нормальных родов описан проф. ИМХА Василием Марковичем Флоринским (1833–1899) в первой публикации на эту тему: «Употребление хлороформа при нормальных родах» (1867–1868).

Приват-доцент ИМХА (кафедра терапии проф. С.П. Боткина) Кликович Станислав-Раймунд Казимирович (1853 г.р., звание лекаря получил в 1876 г.,

доктор медицины [9], коллежский советник) впервые в мире для обезболивания родов применил в клинике закись азота. В 1881 г. С.К. Кликович защитил диссертацию «Закись азота и опыт ее применения в терапии».

«...Наркотизация при родах также необходима, как и антисептика... мы не должны отказывать женщине в помощи... Если роды нормальные, то врач, боящийся обезболивания, остается лишь безучастным зрителем ненужных мучений» (Букоемский Ф.В., 1895) [10].

Из глубины истории отечественная медицина предстает наукой, которой была по силам разносторонняя клиническая, научно-исследовательская и педагогическая работа. Впечатляет как широкий спектр интересов, так и объем выполнявшихся русскими врачами исследований.



Гинекологическая акушерская клиника баронет Виллие. Санкт-Петербург, ИМХА, 1908 г.

При этом необходимо учитывать, что ее история начиналась на заре развития научных подходов, и многие вопросы, которые теперь не вызывают сомнений, были спорными или неизведанными, а сама деятельность пришлось на сложную и противоречивую политическую и общественную ситуацию в России второй половины XIX и начала XX века.

Оперативная гинекология («онкогинекология»)

В 1844 г. в Казанском университете проф. А.А. Кирером и проф. Ф.О. Елачичем впервые в России успешно произведена влагалищная экстирпация матки, пораженной раком.

23.12.1862 г. проф. Крассовский Антон Яковлевич выполнил первую в России успешную овариотомию (с благополучным исходом). Ассистентом на операции был проф. А.А. Кирер. А.Я. Крассовский же является автором первой отечественной монографии по оперативной гинекологии «Об овариотомии» (1868), изданной на двух языках и снабженной многими рисунками.

Проф. А.И. Лебедев впервые предложил оперативный способ восстановления полного разрыва промежности (1891 г.) и «энуклеацию фибромиомы матки» (консервативную миомэктомию).

В 1910 г. проф. Дмитрий Дмитриевич Попов впервые в мире предложил операцию образования искусственного влагалища из прямой кишки.

«Почему так мало знаем о нашем прошлом, так скоро его забываем и так легко относимся к тому, что нас ожидает в ближайшем будущем?» (Н.И. Пирогов).

ЛИТЕРАТУРА

1. Громов С.А. *Краткое изложение судебной медицины для академического и практического употребления, сочиненное доктором медицины, Медико-хирургической академии академиком... Сергеем Громовым*. СПб: тип. Штаба Отд. корпуса внутр. стражи. 1832;32(8):555.
2. Груздев В.С. *Исторический очерк кафедры акушерства и женских болезней Императорской Военно-Медицинской Академии и соединенной с нею академической акушерско-гинекологической клиники*. СПб. 1898;104.

3. Вайль В.Л. *Первый русский педиатр Хотовицкий*. Л.: Ленгиз. 1949;126.
4. Цвелев Ю.В., Абашин В.Г., Кальченко А.П. *Два столетия кафедры акушерства и гинекологии Военно-медицинской (Медико-хирургической) академии*. СПб: ВМА. 2011;445.
5. Абашин В.Г., Цвелев Ю.В. *Доктор медицины Николай Бидлоо. Служение России*. СПб: ВМА. 2009;220.
6. Сутугин В.В. *О переливании крови: Дис. на степ. д-ра мед. лекаря Василия Сутугина*. СПб: тип. Я. Третья. 1865;58.
7. Отт Д.О. *О влиянии на обескровленный организм вливания раствора поваренной соли и сравнение его действия с другими употребляемыми для трансфузии жидкостями Дис. на степ. д-ра мед. Дмитрия Отта*. СПб: тип. Я. Третья. 1884;136(4).
8. Личкус Л.Г. *О хирургическом направлении в акушерстве. Журнал акушерства и женских болезней*. 1910;24(3):847–84.
9. Кликович С.К. *Закись азота и опыт ее применения в терапии: Дис. на степ. д-ра мед. Станислава Кликовича, орд. Акад. терапевт. клиники проф. С.П. Боткина*. СПб: тип. б. А.М. Котомина. 1881;143.
10. Букоемский Ф.В. *К вопросу об акушерской анестезии вдыханиями эфира и хлороформа: Дис. на степ. д-ра мед. Ф.В. Букоемского / Из С.-Петерб. гаван. беспл. родил. приюта*. СПб: тип. В.А. Вацлика. 1895; 143.
11. *Edinb. Monthly Journ.* 1847;47:639.
12. *Друг здоровья*. 1847;15:117.

REFERENCES

1. Gromov S.A. *Summary of forensic medicine for academic and practical use*. St. Petersburg. 1832;32(8):555. (in Russian)
2. Gruzdev V.S. *Historical essay of the Department of obstetrics and women's diseases*. St. Petersburg. 1898;104. (in Russian)
3. Vayl V.L. *The first Russian pediatrician Hotovitskiy*. L.: Lengiz. 1949;126. (in Russian)
4. Tsvelev Y. B., Abashin V.G., Kalchenko A.P. *Two centuries of the Department of obstetrics and gynecology of the Military medical (Medico-surgical) Academy*. St. Petersburg: VMA. 2011;445. (in Russian)
5. Abashin V.G., Tsvelev Y.B. *Doctor of medicine Nikolai Bidloo. Service to Russia*. St. Petersburg: VMA. 2009;220. (in Russian)
6. Sutugin V.V. *About blood transfusions*. St. Petersburg. 1865;58. (in Russian)
7. Ott D.O. *On the effect of an infusion of a solution of table salt on an exsanguinated organism*. St. Petersburg. 1884;136(4). (in Russian)
8. Lichkus L.G. *About the surgical direction in obstetrics. Zhurnal akusherstva i zhenskikh boleznej*. 1910;24(3):847–884. (in Russian)
9. Klikovich S.K. *Nitrous oxide and experience of its use in therapy*. St. Petersburg. 1881;143. (in Russian)
10. Bukoemskiy F.V. *On the issue of obstetric anaesthesia by inhalation of ether and chloroform*. St. Petersburg. 1895;143. (in Russian)
11. *Edinb. Monthly Journ.* 1847;47:639.
12. *Friend of health*. 1847;15:117. (in Russian)

Поступила 01.02.20