

А. Андриушис, К. Трайнавичюс, А. Дробнис

РАЗВИТИЕ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ В ВИЛЬНЮСЕ (К 110-ЛЕТИЮ ПЕРВОГО В РОССИЙСКОЙ ИМПЕРИИ СТАЦИОНАРА ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ)

Медицинский факультет Вильнюсского университета

На протяжении нескольких столетий детей лечили вместе со взрослыми. Только во второй половине XVIII века были учреждены первые амбулатории для неимущих детей: в 1769 г. — в Лондоне, в 1787 г. — в Вене. Первая детская больница была учреждена в Париже в 1802 г. (до этого в ней был детский приют). Позднее детские больницы появились в Санкт-Петербурге (1834 г.), Вроцлаве и Вене (1837 г.), Будапеште (1839 г.)¹. В них организовывали соматические, инфекционные и хирургические отделения. Первое специализированное отделение детской хирургии было основано в Париже.

В России первые отделения детской хирургии были учреждены в 1869 г. в Санкт-Петербургской больнице принца Ольденбургского и в 1873 г. в Московской больнице Св. Владимира. Затем такие отделения появились в провинции: в Иркутске (1895 г.), Харькове (1897 г.), Риге (1899 г.), Киеве (1904 г.), Владимире (1908 г.), Тбилиси и Екатеринославе (1913 г.)².

Первая в Российской Империи больница (стационар) детской хирургии была открыта в Вильнюсе в 1895 г.

Зарождение детской хирургии в Литве относится к началу XIX века, когда появились первые труды и началась практическая деятельность профессуры медицинского факультета Виленского университета и членов местного медицинского общества. В отчетах Виленских больниц того времени упоминаются успешные операции по поводу детских грыж, водянки оболочек яичек, незаращения губы, кривошея, синдактилии, аномалий прямой кишки, фимоза, каменной болезни мочеполовых путей, гипоспадии, остеомиелита, костно-суставного туберкулеза. Были написаны докторские диссертации по детской хирургии (Я. Бучинский, 1812; М. Пиеццолевич, 1823; Я. Гельцзла, 1827 г.)³.

В 1806 г. воспитанник Виленского университета доктор медицины И. Шимкевичюс (1775—1818) издал двухтомное руководство по хирургии "Наука теоретической и практической хирургии". В нем освещены такие аспекты детских хирургических болезней и пороков развития, как грыжи спинного мозга и живота, водянка оболочек яичек, болезни прямой кишки, а также описана операционная техника.

В 1810 г. И. Шимкевичюс выпустил руководство "Наука детских болезней". Большой раздел этой книги посвящен "наружным болезням, требующим хирургической операции". В ней проанализирова-

ны причины, рассматриваются диагностика, прогноз и лечение многих детских болезней и аномалий. Упоминается о таких аномалиях, как незаращение губы, кривошея, искривления ног, синдактилия, атрезия прямой кишки, фимоз, омфалоцеле, описываются гнойные заболевания (рожа, фурункулез, остеомиелит). Из его трудов мы узнаем об операциях, выполненных местными хирургами: проф. Я. Нишковским (операция на мочевом пузыре у 12-летнего мальчика), доктором И. Шлеглем (7-летняя девочка оперирована по поводу пневмококкового гнойного перитонита), хирургом П. Брауном (коррекция искривления шеи у 6-летней девочки)⁴. И лишь через 50 лет было опубликовано первое руководство по детской хирургии. Это была книга Д. С. Форстера "The Surgical Diseases of Children", изданная в Лондоне в 1860 г., а первый учебник по детской хирургии вышел в свет в США в 1909 г. (S. W. Kelley).

В конце 1894 г. Виленское местное управление Российского Красного Креста постановило в память о погибшем императоре Александре III открыть в городе барак для больных⁵. Одним из инициаторов этой идеи была председатель управления, жена генерал-губернатора Наталья Оржевская. Был объявлен именной денежный сбор и на собранные средства в районе Антоколь, рядом с Военным госпиталем на территории, выделенной Общине сестер милосердия, начали стройку. Эту инициативу поддержала Виленская городская дума, Виленский земельный банк, служащие округов — Военного и Просвещения, разные учреждения Виленской, Ковенской и Гродненской губерний, частные лица, виленские аптечные склады и аптеки. Всего обустройство больницы обошлось в 10 741 руб. Бесплатно был подготовлен проект и выполнена часть строительных работ.

6 декабря 1895 г. была открыта лечебница с детской больницей, операционной, аптекой и амбулаторией⁶. В 1897 г. из-за опасения распространения инфекции амбулатория была перенесена в отдельное помещение. Тем самым оказалось возможным расширить больницу — был организован изолятор. Первым директором больницы стал известный врач и организатор здравоохранения К. Эрбштейн. Его заместителем был назначен М. Бывалькевич, старшим врачом больницы — К. Яцута, ординаторами — Е. Груберт, А. Чарковский и П. Савицкий.

Целью Виленской больницы Красного Креста было не только оказание хирургической помощи детям, но и оказание доступной и квалифицированной помощи беднейшим социальным слоям городского населения. Учреждение такой больницы подняло авторитет местного отделения Красного

¹Historia medycyny. — Warszawa, 1995. — P. 330—332.

²Гольдзанд Л. Л. К истории возникновения детских хирургических отделений в городах России // Из истории медицины. — Рига, 1964. — Т. VI. — С. 161—166.

³Siaurusaitis B., Rybalko W. Historia chirurgii dziecięcej w Wilnie // Historia chirurgii dziecięcej w Polsce / Surgery in Childhood International. — Supplement. — Nr. 1. — 1999. — P. 151—158.

⁴Ibidem.

⁵Отчет Виленского Местного Управления Общества "Красного Креста" (...) за 1894 год. — Вильна, 1895. — С. 5.

⁶Отчет Виленского местного управления Общества Красного Креста (...) за 1895 год. — Вильна, 1896. — С. 5—8.

Число детей, лечившихся и оперированных в больнице

Группа детей	1897 г.	1898 г.	1899 г.	1900 г.	1902 г.	1903 г.	1904 г.	1905 г.
Госпитализированные	22	32	29	23	23	50	36	33
Прооперированные	22	25	18	23	14	30	11	25

Креста среди населения. Кроме того, больница должна была служить учебно-практической базой для обучения сестер милосердия и слушательниц сестринских курсов. В уставе больницы было сказано, что в нее должны поступать дети обоих полов христианской веры в возрасте от 1 года до 10 лет, болеющие неинфекционными заболеваниями, преимущественно нуждающиеся в хирургической помощи⁷. Лечение было бесплатным, но в отдельных случаях предусматривались и платные хирургические услуги.

Сначала в больнице было 10 коек. В числе персонала были задействованы ассистент, постоянная сестра милосердия и прислуга. Все врачи вначале трудились бесплатно. Кроме того, были узаконены должности почетного и обыкновенных консультантов. Последние приглашались при сложных ситуациях, а также на общеврачебные совещания. Врач-хирург был ответствен за весь процесс операционного и послеоперационного лечения, организацию перевязок. Операции производились по установленным дням. Наблюдать за ними обязывались все врачи больницы. Кроме постоянной сестры милосердия, на помощь приходили и другие сестры общины и слушательницы сестринских курсов. Они не только присматривали и ухаживали за детьми, но и готовили еду, лекарства.

Детская больница действовала до осени 1915 г., когда во время первой мировой войны из Вильно эвакуировались российские учреждения. Из неполных отчетов за 1897—1900 и 1902—1905 гг. можно составить, хотя и краткое, но реальное представление о деятельности больницы. Здесь лечились дети в возрасте от 8 мес до 12 лет, в среднем 31 ребенок за год, из них 67,74% пациентов были прооперированы (см. таблицу). Иногда (1897 и 1900 гг.) приходилось оперировать всех госпитализированных. Среди последних 50% пациентов проходили лечение по поводу костно-суставного туберкулеза. Им производили костные резекции, секвестрэктомии, экзартикуляции. Суставной туберкулез лечили инъекциями эмульсии йодоформа в суставы, путем соскабливания туберкулезного очага, экстензии, иммобилизации. При лечении эмпиемы плевры выполняли пункцию, резекцию ребер. Производили также торакотомии. При лечении косолапости применяли пластику ахиллового сухожилия. Использовали и ортопедические аппараты. В больнице осуществляли кожную пластику после ожогов, вскрывали нарывы, удаляли доброкачественные и злокачественные опухоли. При лечении фимоза применили циркумцизию. В стационаре хирурги также лечили грыжу, водянку оболочек яичек. С помощью пластики лечили детей с тяжелой аномалией уретры — эписпадией.

В больнице выполняли и довольно сложные для того времени операции. В 1900 г. девочке в возрасте 4 лет и 3 мес была произведена гастроэнтеростомия

из-за стеноза привратника, к сожалению, с летальным исходом. Удачный исход сопутствовал операции, выполненной в 1903 г., когда 9-летнему мальчику была сделана пластика гортани из-за стеноза. Все хирургические операции производились под эфирным и хлороформным наркозом, с использованием масок Эсмарха. Из известных 168 оперированных умерли 7 (4,16%) детей. В больнице также лечили детей с соматическими заболеваниями: нефритом, радикулитом, скрофулезом, болезнью Верльхофа. В то время рахит лечили с помощью иммобилизации. В отдельной палате изолировали заболевших инфекцией. Выявлялись даже случаи малярии. Врачи отвечали за диету, которая назначалась индивидуально при соблюдении домашних традиций питания. В период послеоперационной реабилитации здесь заботились не только о досуге детей, но и об их обучении. Сестры учили детей чтению. Ежегодно в больнице проводилась рождественская елка.

В амбулатории, которая являлась частью лечебницы, помощь оказывали как детям, так и взрослым. В начале ее деятельности было более 2000 посещений в год, в 1898 г. — уже 5945, в 1899 г. — 3924. Консультировали в амбулатории бесплатно. Здесь лечились представители всех сословий: дворяне, горожане, крестьяне, солдаты и офицеры. Количество посещений и контингент посетителей характеризуют популярность этого заведения. Несмотря на немногочисленное присутствие крестьян в городе, они тянулись сюда со всего Виленского края.

Эта амбулатория отличалась от других городских тем, что здесь был глазной кабинет, где производились офтальмологические операции. Население обращалось по очень разным причинам, более всего — по поводу заболеваний верхних дыхательных путей, расстройств желудка и кишечника. Среди диагнозов встречаются заразные болезни: грипп, коклюш, тифы, малярия, сифилис, туберкулез. Во время эпидемий холеры резко доминировали инфекционные заболевания. За помощью в амбулаторию обращалось много неимущих, для которых были характерны малокровие и истощение. Среди других недугов отмечены различные травмы, раны, ожоги, опухоли, ревматизм, невралгии, гинекологические недомогания. Несколько раз отмечены отравления алкоголем.

К сожалению, амбулатория работала с перерывами. Она часто закрывалась из-за недостатка средств или текущего ремонта. В 1905 г. из-за войны и нехватки врачей она не работала совсем.

Аптека лечебницы действовала постоянно, она обслуживала больницу и амбулаторию. Здесь выписываемые лекарства готовили и выдавали пациентам на месте. В 1897 г., например, в амбулатории лекарства выдавались 2900 раз. В среднем один рецепт обходился в 7 копеек. Лекарства и средства аптеке передавались из отделения Красного Креста. Аптека также отвечала за перевязочный материал и стерилизацию.

⁷Устав амбулатории и детской больницы. — Вильна, 1897. — 7 с.

Больница и амбулатория Красного Креста вскоре стали одними из лучших городских лечебниц. Такое признание они получили благодаря тому, что здесь трудились самые знаменитые хирурги Литвы конца XIX — начала XX века: Гипполит Юндзилл (1846—1898) и Тадеуш Дембовский (1856—1930). Г. Юндзилл из-за преждевременной смерти мало успел сделать в детской больнице, он произвел лишь несколько операций. С 16 декабря 1896 г. почти все хирургические операции производил Т. Дембовский^{8, 9}. Это был универсальный хирург-новатор, родоначальник асептики и лапаротомии в Вильне. Он оперировал кишечную непроходимость, внематочную беременность, грыжи, производил гастроэнтеростомии, удалял почки, матку как через вагину, так и через брюшную полость, часто выполнял ортопедические и пластические операции, модифицировал пластическую операцию носа Кёнига—Израэля, операции при выпадении прямой кишки. Он первым высказал мнение о том, что оперативное лечение ущемленных грыж и аппендэктомия следует производить в первые 12 ч. Он сделал прибор для лечения сломанной плечевой кости, в 1896 г. в своей клинике Т. Дембовский создал первый в Литве рентгеновский кабинет. Мы можем смело считать Т. Дембовского одним из основоположников современной литовской детской хирургии.

Сначала детская больница была в ведении Виленского местного управления Красного Креста. С 1900 г. она перешла под администрирование Общины сестер милосердия при дальнейшем финансировании местным управлением Красного Креста¹⁰. Изредка помогали жертвователи (в 1910 г. была организована благотворительная акция по сбору средств), поступали средства и за обслуживание платных больных. С 1903 г. две добавочные койки финансировала дирекция Полесских железных дорог. В 1913 г. больница имела уже 19 коек. Она была очень хорошо оборудована и обеспечена мебелью, имела достаточное количество медицинских инструментов, асептических аппаратов, медикаментов. Только в инвентарном списке медицинской аппаратуры и инструментария было 225 наименований, среди них — стерилизационный аппарат по Шхиммельбушу, медный стерилизационный аппарат для перевязочного материала, стерилизатор воды по Фритсху и др. В лекарственном списке — наименования 136 медикаментов¹¹.

За период с 1895 по 1915 г. в Виленской больнице Красного Креста лечилось около 600 детей, примерно 400 из них были оперированы.

Это лечебное учреждение было не только первым детским хирургическим стационаром, но и первой детской больницей в Литве. Правда, в 1791 г. в Вильне был открыт госпиталь Иезуса-младенца, который хотя и имел врача, но статуса "лечебной институции" не приобрел и остался приютом. Только в 1901 г. Виленская Городская дума решила учредить детскую

инфекционную больницу, которая была открыта в 1907 г. на 32 места. Там была операционная, где производили трахеотомии при дифтерии¹².

После первой мировой войны практика детской хирургии была продолжена в детской больнице, которая располагалась вблизи от старой на территории бывшего военного госпиталя. Сначала она была под юрисдикцией Управления просвещения, а с 1923 г. перешла в ведение городской администрации. Однако коечный фонд постоянно сокращался: со 120 в 1926 г. до 75 в 1932 г.¹³ Хирургическому отделению, где работали два врача, принадлежала половина мест. Рядом была и хирургическая амбулатория. В 1928 г. здесь лечился 391 пациент (341 выздоровел, 21 умер), в 1929 г. — 410, в 1930 г. — 405, в 1931 г. — 348, в 1932 г. — 403¹⁴. 23 ноября больницу закрыли, а пациенты были переведены в городские больницы Св. Якова и Савич. Хирургическое отделение было переведено в больницу Св. Якова. В 1933 г. там было 20 коек, а в 1939 г. — 35 коек детской хирургии¹⁵.

После второй мировой войны в 1946 г. в Вильнюсской больнице № 3 было открыто детское хирургическое отделение на 40 коек, где заведующим стал известный врач С. Рабинович (1901—1991). Это было отделение общего профиля, в котором большинство больных составляли дети с гнойными болезнями, аппендицитом, грыжами, с различными травмами¹⁶.

В 1949 г. отделение было переведено в городскую больницу № 1. Здесь производили экстренные операции на брюшной полости, были выполнены первые операции по поводу врожденных пороков (стеноза привратника, кишечной атрезии, грыж спинного мозга), удаляли злокачественные опухоли почек, опухоли других локализаций, начата кожная пластика с дерматомом после ожогов. В 1956 г. от общего отделения отделились ортопеды, для них в Республиканской детской больнице было открыто отделение ортопедии и травматологии. В 1958 г. оба упомянутых отделения были переведены в Вильнюсскую городскую клиническую больницу, где отделение детской хирургии имело 45 мест, отделение ортопедии и травматологии — 40 мест. В 1964 г. на базе этих отделений был создан Республиканский центр детской хирургии с полномочиями консультативной и методической помощи детским хирургам республики.

6 декабря 1978 г. был открыт Центр детской хирургии (структурное подразделение Республиканской детской больницы) в специально спроектированном для этого здании. В составе центра были отделения экстренной хирургии на 60 мест, плановой хирургии на 40 мест, отделения ортопедии и травматологии на 60 мест, урологии (единственное в Литве) на 40 мест, диагностическое с приемным отделением на 20 мест, анестезиологическое и реанимационное. Руководите-

⁸Szarejko P. Słownik lekarzy polskich XIX wieku. — Warszawa, 1994. — Т. 2. — С. 52—53.

⁹Zarys dziejów chirurgii Polskiej. — Warszawa, 1989. — Р. 223—224.

¹⁰Отчет Виленской Мариинской общины сестер милосердия Российского Общества Красного Креста (...) за 1900 г. — Вильна, 1901. — С. 3—4.

¹¹Отчет Виленского Местного Управления Общества Красного Креста (...) за 1897 год. — Вильна, 1898. С. 19—42.

¹²Журналы Виленской городской думы. — Вильно. — 1908. — № 7. — С. 133—134.

¹³Narkiewicz A. Stan sanitarny m. Wilna. — Wilno, 1926. — Р. 7.

¹⁴Rocznik Statystyczny Wilna... Wilno...

¹⁵Goldbergas T. Vilniaus mediciniskų istaigu apžvalga. — Medicina. — 1939. — Nr. 10—11. — Р. 928.

¹⁶Trzebinski S. Wydział Lekarski Uniwersytetu Stefana Batoro w latach 1919—1929. — Wilno, 1931. — Р. 68.

лем центра был проф. И. Градаускас, а с 1991 г. — проф. Б. Сяурусайтис¹⁷.

В настоящее время в центре остаются те же 220 коек, но организационно он включает 9 отделений. За 1 год в нем лечится около 10 000 детей (в том числе 18—20% пациентов из провинции), половина из которых оперируются (1/3 всех детских хирургических операций Литвы). Показатель смертности составляет 0,07%. В центре выполняется широкий спектр детских хирургических операций. Здесь ведется интенсивная научная и педагогическая работа. С 1993 г. в нем располагается Республиканское общество детских хирургов, проходят обучение

¹⁷Siaurusaitis B. Lietuvos vaiku chirurgijos centrai 25 metai. — *Pediatrija*. — 2003. — Nr. 8. — P. 8—15.

студенты медицинского факультета, резиденты — детские хирурги, совершенствуются врачи — детские хирурги, детские ортопеды-травматологи, врачи других специальностей, учатся и проходят практику ученики (медсестры) Вильнюсской коллегии^{18, 19}.

В настоящее время Вильнюсский центр детской хирургии (в составе Вильнюсской республиканской университетской детской больницы) является научным, педагогическим и практическим центром детской хирургии в Литве.

Поступила 22.11.04

¹⁸Ibidem.

¹⁹Zimanaitė J., Dolzenko G. Respublikinė Vilniaus universitetinė vaikų ligoninė — praeitis, dabartis, ateitis. — *Pediatrija*. — 2003. — Nr. 4. — P. 90—95.