

РЕЦЕНЗИИ

УДК 617

<https://doi.org/10.18705/3034-7270-2026-2-2-171-175>**РЕЦЕНЗИЯ НА КНИГУ «НЕМЕЦКАЯ ХИРУРГИЯ НА РУБЕЖЕ XIX И XX ВЕКОВ. НАЧАЛО ЭРЫ ЖЕЛУДОЧНОЙ ХИРУРГИИ» (ПОД РЕД. Б.В. СИГУА, В.П. ЗЕМЛЯНОГО)**

Е.М. Трунин

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И. И. Мечникова, Санкт-Петербург, Россия

РЕЗЮМЕ. В монографии описывается деятельность выдающихся представителей немецкой хирургической школы второй половины XIX – начала XX вв., которые своими экспериментами, исследованиями и открытиями создали современную хирургию. Доступно и увлекательно повествуется не только о научной деятельности и об открытиях ученых, но и об их личной жизни и увлечениях. Немецкая хирургия на рубеже XIX и XX вв. внесла огромный вклад в развитие хирургической науки. Открытия и изобретения, сделанные в этот период, определили развитие хирургии на десятилетия вперед. Одно из главных достижений этого времени – рождение абдоминальной хирургии. В это же время изобретены новые инструменты и методы лечения. Развитие рентгенологии позволило точнее ставить диагнозы и проводить эффективное лечение пациентов. Прогресс анестезиологии сделал операции менее болезненными и опасными для жизни пациентов. Ученые-врачи, о которых рассказывается в книге, бесспорно составляют единую хирургическую школу, отличительной чертой которой стало понимание того, что хирург должен обладать разносторонними знаниями в области базовых медицинских наук.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: желудочная хирургия, история, Германия

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Трунин Е.М. Рецензия на книгу «Немецкая хирургия на рубеже XIX и XX веков. Начало эры желудочной хирургии» (под ред. Б.В. Сигуа, В.П. Земляного). *Российский хирургический журнал*. 2026;2(2):171–175. <https://doi.org/10.18705/3034-7270-2026-2-2-171-175>; <https://elibrary.ru/GTNJDV>

REVIEW OF THE BOOK “GERMAN SURGERY AT THE TURN OF THE 19TH AND 20TH CENTURIES. THE BEGINNING OF THE ERA OF GASTRIC SURGERY” (EDITED BY B.V. SIGUA AND V.P. ZEMLYANOV)

Е.М. Trunin

North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov, St. Petersburg, Russia

ABSTRACT. The monograph describes the activities of prominent representatives of the German surgical school of the second half of the 19th – early 20th century, who created modern surgery with their experiments, research and discoveries. It is accessible and fascinating to tell not only about scientific activities and discoveries of scientists, but also about their personal lives and hobbies. German surgery at the turn of the 19th and 20th centuries made a huge contribution to the development of surgical science. The discoveries and inventions made during this period determined the development of surgery for decades to come. One of the main achievements of this time was the birth of abdominal surgery. At the same time, new tools and treatment methods were invented. The development of radiology has allowed for more accurate diagnoses and effective treatment of patients. The progress of anesthesiology has made operations less painful and life-threatening for patients. The medical scientists described in this book undoubtedly form a single surgical school, the hallmark of which is the understanding that a surgeon must have diverse knowledge in the field of basic medical sciences.

KEYWORDS: gastric surgery, history, Germany

FOR CITATION: Trunin E.M. Review of the book “German Surgery at the Turn of the 19th and 20th Centuries. The Beginning of the Era of Gastric Surgery” (edited by B.V. Sigua and V.P. Zemlyanoy). *Russian Surgical Journal*. 2026;2(2):171–175. <https://doi.org/10.18705/3034-7270-2026-2-2-171-175>; <https://elibrary.ru/GTNJDV> (In Russ.).

Немногие работы, написанные хирургами, вызывают размышления, выходящие за рамки узкоспециальных вопросов мануальной техники, тактики или диагностики в лечении больных с хирургической патологией. К ним относится вышедшая в 2025 г. книга группы авторов-хирургов под редакцией профессоров Б.В. Сигуа и В.П. Земляного, посвященная корифеям немецкой хирургии конца XIX – начала XX вв., которые явились прародителями мировой желудочной и не только желудочной хирургии. Мы привыкли к прочтению литературы в электронном варианте или книг в бумажном переплете на желтоватой бумаге, которая повторяет худшие издания конца советского периода истории нашей страны. Типографские характеристики книги «Немецкая хирургия на рубеже XIX и XX веков. Начало эры желудочной хирургии» вызывают положительные эмоции у читателя уже при внешней оценке издания – хорошая бумага, качественный переплет, привлекательный дизайн обложки, отличные иллюстрации.

Впервые большинство из врачей-хирургов встретились с фамилиями великих ученых и блестящих практиков, которым посвящена эта книга, в период студенчества. Вначале при изучении хирургических инструментов на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, названных по имени их изобретателей и разработчиков. При этом мы не всегда отождествляли названия инструментов с грандиозным прорывом в хирургии, которые связаны с этими именами. Будучи начинающими хирургами, мы просили у операционной сестры «бильрот», «кохер» или «микулич», не задумываясь о великих именах, которые дали названия этим инструментам.

К сожалению, в жизни поколений нередко встречаются повторения. Сейчас становится грустно, когда слышишь на экзамене ответы нерадивых учащихся о том, что тот или иной корифей немецкой хирургии прославил свое имя исключительно хирургическим инструментом, названным в его честь. Пролистывая страницы книги петербургских хирургов, вспоминаешь многократно виденные ранее в предисловиях учебников по хирургии фотографии серьезных «старцев» с бакенбардами «а-ля Франц Иосиф» и бородами типа «эспаньолка», «жабо» или «ласточкин хвост». И только во время ознакомления с монографией вдруг с огромным сожалением осознаешь, что некоторые из этих людей – Йохан Миккулич-Радецкий, Ганс Кер – окончили свой жизненный путь очень рано, чуть перешагнув рубеж 50-летия. Наверное, не я один могу сожалеть о том, что в учебниках частенько опускал сведения об авторах, предложивших те или

иные оперативные вмешательства. Тогда казалось важнее сразу приступить к изучению особенностей методики выполнения операции, предложенной хирургами, изображенными на фотографиях. Только по мере углубления знаний о желудочной и «желчной» хирургии, при получении хирургического опыта просыпался интерес к личностям специалистов, которые разработали ту или иную хирургическую операцию или методику лечения.

Авторам книги всего на 12 страницах удалось изложить основные вехи истории становления хирургии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, огромную роль в которой сыграли немецкие врачи. В книге отмечена их роль от начала хирургического лечения язвы двенадцатиперстной кишки в виде наложения гастроэнтероанастомоза по А. Вельфлеру до резекции желудка и от резекции желудка до высокоселективной ваготомии. Немецкие хирурги второй половины XIX и начала XX вв. намного предвосхищали развитие мировой хирургии желудочно-кишечного тракта. Предложенные ими методы проведения операций применяют в желудочной хирургии около полутора веков. В конце XX в. автор этих строк, в то время работавший под руководством профессора А.И. Горбашко (заведующего кафедрой хирургии в ЛенГИДУВе, главного хирурга города, ярого «резекциониста» в ленинградской школе хирургии), ознакомился с трудами Т. Бильрота, посвященными хирургии желудка. И если анастомоз после резекции желудка по способу Бильрот-I не представлялся гениальным открытием, казался вполне предсказуемым и ограниченным только технически анатомическими взаимоотношениями между культией желудка и луковицей двенадцатиперстной кишки, то динамичный ум хирурга, который предложил методику наложения анастомоза по способу Бильрот-II, вызвал настоящее восхищение и преклонение перед талантом автора.

Восторженные чувства специалиста пробуждает также способ наложения гастроэнтероанастомоза, предложенный Цезарем Ру, как и созданный им метод предгрудинной пластики пищевода тонкой кишкой. Еще большее уважение испытываешь к Ц. Ру, когда узнаешь, что эти оперативные вмешательства разработаны в процессе кропотливого неоплачиваемого труда, автором, находившимся в стесненном материальном положении, из-за которого он даже не смог принять предложение гениального Т. Кохера и стать его первым ассистентом.

Лечение язвенной болезни с помощью ваготомии, за исключением высокоселективных ее способов, было бы невозможным без дренирующей желудок операции – пилоропластики, различные

способы которой также разработаны немецкими хирургами того времени. До настоящего времени самый частый способ пилоропластики – способ по Гейнеке – Микуличу. В 1886–1887 гг. Вальтер Герман фон Гейнеке и Йоханн Микулич-Радецкий независимо друг от друга разработали технику пилоропластики, ставшую классической. Примерно через 100 лет после разработки различных методик резекции желудка и ваготомии по поводу язвенной болезни мне, молодому хирургу, довелось наблюдать в Ленинграде непримиримую борьбу между хирургами «резекционистами» и «ваготомистами». Как часто бывает при решении научных проблем, победу одержали оба лагеря. Выяснилось, что при правильно выбранных показаниях и резекция желудка, и ваготомия дают хорошие функциональные результаты.

Я знаком с бывшими пациентами – врачами-хирургами, которые перенесли или резекцию желудка, или ваготомию. На протяжении десятков лет они чувствуют себя здоровыми людьми, сохраняют высокую трудоспособность и ведут активный образ жизни. Трудно себе представить какому количеству пациентов помогли операции, разработанные в те времена немецкими хирургами. Ведь только в последние годы количество операций при неосложненных формах язвенной болезни уменьшилось кратно благодаря успехам фармакотерапии. Однако оперативное лечение язвенной болезни при ее осложненных формах до сегодняшнего дня не имеет альтернатив и остается актуальным.

Интересно узнавать, как формировалась судьба людей, прославивших мировую хирургию. Некоторые из них вышли из состоятельных семей, другие родились в многодетных небогатых семьях и прокладывали себе дорогу в жизни без помощи родителей. Зачастую они попадали в профессию относительно случайно, однако по мере обучения вне зависимости от достатка превращались в последовательных, увлеченных, целеустремленных трудооголиков. Многие из них кроме хирургии были корифеями и в других отраслях медицины. Из прочитанной монографии я впервые узнал, что Б. Лангенбек в молодости значительную часть своей карьеры посвятил гистологии, физиологии и патологической анатомии. Только в возрасте 31 г. он обращается к хирургии, причем через оперативную хирургию с курсом операций на трупe. Большинство из этой блестящей плеяды хирургов не только оттачивали свое мастерство на трупe, но и проводили эксперименты на животных. Для меня, как преподавателя топографической анатомии и оперативной хирургии в медицинском вузе, важно, чтобы в Еленинском клиническом институте обучали хирургов путем проведения операций на трупах, а в дальнейшем на кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии, возглавляемой В.Н. Шевкуненко в Государственном институте для усовершенствования врачей,

в который преобразован Клинический институт Великой княгини Елены Павловны в Санкт-Петербурге – Ленинграде. Кафедра, возглавляемая в ЛенГИДУВе академиком Шевкуненко, стала прародительницей нашей кафедры оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А. Симбирцева в СЗГМУ им. И.И. Мечникова, и операции на трупe, биологическом материале и животных мы активно используем в педагогической практике.

Конец XIX и начало XX вв. – период, который характеризовался развитием империализма в Германии, участием страны в борьбе за раздел и передел мира. Поэтому многие немецкие хирурги того времени участвовали в войне и оказывали помощь раненым на поле боя. Огромное число жизней военнослужащих спасено посредством внедрения немецкими хирургами их разработок в военно-полевой хирургии: медицинской сортировки раненных, кровоостанавливающего жгута, индивидуального перевязочного пакета, которые предложены и широко внедрены в действующих армиях Ф. Эсмархом. Август Бир, имя которого, к сожалению, не упомянуто авторами в монографии, предложил конструкцию стального шлема, использование которого на 50 % уменьшило количество ранений в голову во время боевых действий.

Когда знакомишься с жизнеописанием Ганса Кера, который выполнил за свою жизнь 2600 операций на желчном пузыре и желчевыводящих путях, становится понятно, что именно этот гигантский для того времени опыт хирургии желчевыводящих путей позволил ему сконструировать оригинальный Т-образный дренаж, который использовал каждый хирург, имеющий даже незначительный опыт в этой области желчной хирургии. Вспоминаю слова своих учителей в хирургии желчевыводящих путей, некоторые из которых считали, что дренаж Т. Кера не очень удобен для непродолжительного дренирования внепеченочных желчных протоков. Они связывали это с тем, что приводящая и отводящая части Т-образной трубки, расположенной в общем печеночном и общем желчном протоках, при извлечении дренажа складываются пополам, за счет чего в два раза увеличивается ее диаметр в зоне прохождения через стенку общего желчного протока, и в этом месте происходит травматизация стенки ранее ушитого холедоха. Тем не менее уже около 130 лет дренаж Кера используют хирурги всего мира.

Удивляет тот факт, что практически все хирурги этой «могучей кучки» были всеобъемлющими профессионалами как в плане выполнения оперативных вмешательств, так и при проведении научных исследований. Наверное, наибольшую универсальность имели Христиан Альберт Теодор Бильрот и Эмиль Теодор Кохер, которые оперировали на органах желудочно-кишечного тракта, печени, гортани, конечностях, головном мозге, щитовидной железе и почти во всех этих

разделах хирургии они увековечили свое имя. Резекция желудка по Бильрот-I и «атипичный» способ формирования желудочно-кишечного анастомоза по Бильрот-II, симптом Кохера, мобилизация по Кохеру двенадцатиперстной кишки, вправление вывихов по Кохеру, доступ Кохера – Лангенбека к вертлужной впадине, доступ и операции по Кохеру на щитовидной железе – это малая часть достижений этих эскулапов, которые сразу приходят в голову любому хирургу. Интересно, что в то время, когда хирурги очень ценили скорость проведения хирургических вмешательств, сказывалось несовершенство анестезии, Т. Кохер призывал проводить хирургические вмешательства «не быстро, но безопасно». Хочется, чтобы это пожелание первого лауреата Нобелевской премии врача-хирурга не забывали современные представители нашей специальности. Иногда и мне в профессиональной жизни пригодился бы такой совет.

Поучительно, что все известные хирурги Германии того периода отличались педагогическим мастерством и стремлением создать свою научную школу. Практически все они имели преданных помощников, учеников и последователей. Вероятно, прав был Василий Ключевский, который говорил: «Чтобы быть хорошим преподавателем, нужно любить то, что преподаешь, и любить тех, кому преподаешь». К сожалению, нам известны имена и относительно недавно ушедших и современных ученых, которые в погоне за личными заслугами, выгодой, в суете повседневных забот пренебрегали формированием школы учеников и последователей. И нам приходится с сожалением наблюдать, как быстро профессиональное сообщество забывает их имена.

Во второй половине жизни с приобретением определенного жизненного опыта большинство людей вообще и врачей-хирургов в частности начинают интересоваться не только профессиональными достижениями предшественников, но и особенностями их характера, деталям личной жизни, воспоминаниями. Подаренная авторами книга позволяет читателям увидеть за мастерством профессионалов и великими достижениями обычных людей с их семейным счастьем и горем, тяжелыми жизненными трагедиями – смертью самых близких людей, детей, жен. Она заставляет восхищаться музыкальным дарованием Т. Бильрота, любовью к музыке Г. Кера, способностям к поэзии и рисованию Р. Фолькмана. Впервые из этого издания я узнал о том, что Фридрих Эсмарх был женат вторым браком на принцессе Генриете фон Шлезвиг-Гольштейн-Зондербург-Аугустенбург. При заключении брака ему было 49, ей 38 лет. Король Пруссии Фридрих II (Фридрих Великий) был сыном короля Пруссии Фридриха Вильгельма I; принцесса Фредерика Шарлотта Мария Вюртембергская (после принятия православия – Великая княгиня Елена Павловна) – представительницей Вюртембергского дома, дочерью

принца Пауля Карла Фридриха Августа Вюртембергского, младшего сына короля Фридриха I, а Генриета фон Шлезвиг-Гольштейн-Зондербург-Аугустенбург была родственницей жены кайзера Вильгельма I, прослеживаются родственные связи между княгиней Еленой Павловной – организатором и покровителем Еленинского Клинического института (ЛенГИДУВа, СПб МАПО, СЗГМУ им. И.И. Мечникова в СПб), в котором я имею честь служить, и второй женой Ф. Эсмарха. Значит, самого Эсмарха через членов его семьи можно считать причастным к организации этого медицинского института в столице Российской империи. Не вызывает сомнения, что разрешение морганатического брака между членом императорской фамилии и хирургом Фридрихом Эсмархом явилось подтверждением его исключительных профессиональных заслуг перед Германией.

Интересна подчеркнутая авторами связь между великими хирургами Германии и России. Основоположники русской хирургии Н.В. Склифосовский, А.А. Миславский, Д.В. Владимиров, П.А. Герцен в разные периоды времени были воспитанниками немецкой школы хирургии, а великий русский хирург и анатом Н.И. Пирогов и Н.Д. Монастырский, который защитил диссертацию в Медико-хирургической академии в Санкт-Петербурге и занимал должность профессора Еленинского института, – пациентами. Конечно, многие другие известные пациенты из России были оперированы немецкими хирургами того времени. Существует анекдот, документального подтверждения которому мне найти не удалось, что В.И. Ленин после проведения операции на щитовидной железе Н.К. Крупской в одном из писем писал: «Бестия, Кохер, дорого берет, пришлось взять из партийной кассы...».

Так случилось, что дочитывая я эту книгу в городке Равелло, расположенном на Амальфитанском побережье Неаполитанского залива. Это место любил Рихард Вагнер. Там в его честь ежегодно проводят музыкальные фестивали. В этом живописном месте нельзя было не вспомнить о том, что многие из великих ученых-хирургов, жизнь которых описана в предложенной читателю книге, были поклонниками этого музыкального гения. Также возникла мысль о том, что практически в тот же период времени в той же стране жил еще один страстный почитатель творчества Р. Вагнера – не лишенный способностей художник Адольф Гитлер. Увертюра Р. Вагнера к опере «Нюрнбергские мастерзингеры» звучит в фильме Лени Рифеншталь «Триумф воли», который стал апофеозом прославления германского фашизма. Потрясает осознание того, что, если бы до периода прихода к власти в Германии А. Гитлера дожил Йохан Микулич-Радецкий, умерший в возрасте всего 55 лет, его могли бы поместить в один из концентрационных лагерей смерти, как еврея, и проводить на нем медицинские эксперименты.

Наверняка в период существования Третьего рейха жили и работали врачи – ученики прославленных хирургов, жизнь которых описана в монографии, слушавшие их лекции и учившиеся по их учебникам. И часть из них, возможно, проводила экспериментальные хирургические операции на людях в лагерях смерти. Невозможно осмыслить эти страшные факты, невозможно понять, как трудолюбивый, талантливый, организованный и целеустремленный народ, давший человечеству великих врачей-гуманистов, некоторые из которых умерли, заразившись при оказании помощи больным, вдруг превратился в чудовище, совершившее страшные преступления против человечности. Оказывается, что прочтение узкоспециального труда по истории хирургии привело к широкой ассоциации по осмыслению событий новейшей истории.

Заинтересованный читатель всегда хочет внести в прочитанное что-то от себя, сделать какие-то замечания и дополнения. Советско-российскому хирургу, когда речь заходит о немецкой хирургии конца XIX и начала XX вв., сразу вспоминаются три имени: Август Бир, Генрих Браун и Герман Кюммель. Обладание многотомным руководством по оперативной хирургии, написанным этими авторами, было предметом мечтаний нескольких поколений отечественных хирургов. В то время в нашей стране книги стоили дорого, их заказывали по абонементу и по мере поступления в магазин выкупали по одному тому. «Оперативная хирургия» этих авторов была переведена на русский язык и издана в СССР в 1928–1931 гг. В этом руководстве авторы охватили практически все разделы современной им хирургии от пластических операций до ортопедических вмешательств, от склеротерапии узлов щитовидной железы до различных вариантов панкреатодуоденальных резекций. Примечательно, что в редакционную коллегию русского издания руководства по оперативной хирургии А. Бира, Г. Брауна и Г. Кюммеля в нашей стране входили наиболее известные и маститые хирурги Советской России того периода: профессор Э.Р. Гессе, С.С. Гирголав, Н.Н. Петров, С.П. Федоров, В.А. Шаак. Это издание не потеряло актуальности и содержит подробное и доступное для читателя описание многих оперативных вмешательств, которые дошли до нашего времени с тех уже давних времен практически без изменений. И если имена Генриха Брауна и Германа Кюммеля упоминаются в рецензируемой монографии, то имя Августа Бира выпало из этой обоймы. Август Бир считался одним из самых авторитетных хирургов своего времени. Он лечил знаменитых людей своей эпохи, в том числе кайзера Вильгельма II. Август Бир впервые применил при хирургических вмешательствах спинальную анестезию и регионарную внутривенную анестезию. Понятно, что очень сложно даже в рамках

полноценной монографии охватить все великие имена, прославившие немецкую хирургию того времени, и это краткое дополнение несколько не умаляет ценности, изданной авторами книги.

Впечатляющей заключительной деталью прочитанной книги является ее послесловие, заканчивающееся лирическим стихотворением Рихарда Фолькмана, без сомнения навеянного романтическими балладами еще двух великих немцев Иоганна Вольфганга Гете и Иоганна Фридриха Шиллера.

В заключение хочется поздравить коллектив авторов под руководством профессоров Б.В. Сигуа и В.П. Земляного с творческой удачей и надеяться, что в скором времени мы будем иметь удовольствие ознакомиться с другими работами авторов по истории мировой хирургии.

Конфликт интересов / Conflict of interests

Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов / The author declare no conflict of interests.

Соответствие нормам этики / Compliance with ethical principles

Автор заявляет об отсутствии использования генеративного искусственного интеллекта / The author declare no use of Generative AI in the preparation of this manuscript.

Автор

Трунин Евгений Михайлович ✉ – д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой оперативной и клинической хирургии с топографической анатомией им. С.А. Симбирцева, Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова Минздрава России, Санкт-Петербург, Россия, e.trunin@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-2452-0321>.

Author

Trunin Evgeny M. ✉ – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Operative and Clinical Surgery with Topographic Anatomy named after S.A. Simbirtsev, North-Western State Medical University named after I. I. Mechnikov of the Ministry of Health of Russia, St. Petersburg, Russia, e.trunin@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-2452-0321>

Поступила 20.03.2026

Принята 03.04.2026

Опубликована 29.06.2026

Received 20.03.2026

Accepted 03.04.2026

Publication 29.06.2026