



¹Э.К. Айламазян,
²Ю.В. Цвелев, ^{1,2}В.Ф. Беженарь,
Т.Г. Яковенко

¹НИИ акушерства и гинекологии
имени Д.О. Отта РАМН,

Санкт-Петербург;

²Военно-медицинская академия,
кафедра акушерства и гинекологии
им. А.Я. Красовского,
Санкт-Петербург

ДМИТРИЙ ОСКАРОВИЧ ОТТ И ЕГО ВКЛАД В АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЮ (К 150-ЛЕТИЮ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ)

■ В статье, посвященной 150-летию выдающегося русского акушера-гинеколога Дмитрия Оскаровича Отта, раскрыты основные направления его научной деятельности: оперативная гинекология (разработка метода вентроскопии и влагалищной хирургии), нейроэндокринная регуляция специфических функций женщины, инфузионная терапия в акушерстве. Показаны представители созданной профессором Оттом научной школы - В.В. Строганов, Л.И. Бубличенко, В.В. Преображенский, Р.Г. Лурье, В.А. Полубинский, Р.В. Кипарский, А.Э. Мандельштам и другие.

■ Ключевые слова: Д.О. Отт; Оттовская научная школа; 150-летие профессора Отта

Незримыми нитями история медицины связывает нас с выдающимися деятелями медицины, оставившими в науке отпечаток своего вдохновенного труда. Вклад наших предшественников, русских ученых, в гинекологию вызывает чувство уважения и восхищения ими. В ряду выдающихся отечественных акушеров-гинекологов по праву одно из первых мест занимает Дмитрий Оскарович Отт (1855–1929). Его полувекковая деятельность «была столь многогранной, что она неотделима в нашей стране от акушерства и гинекологии, как неотделимы, например, имена С.П. Боткина — от частной патологии и терапии внутренних болезней, Н.И. Пирогова — от отечественной хирургии, И.М. Сеченова и И.П. Павлова — от отечественной физиологии» (Л.И. Бубличенко, А.Э. Мандельштам, 1960). Имя Д.О. Отта, несомненно, знакомо всем отечественным врачам, однако едва ли наши современники с достаточной полнотой представляют себе роль, Д.О. Отта в истории русской гинекологии. Д.О. Отт был талантливым врачом-хирургом, самобытным ученым и выдающимся педагогом; на протяжении многих десятилетий он являлся одной из колоритных фигур в плеяде известных медиков России. В отечественной акушерско-гинекологической науке, на наш взгляд, XVIII век — это век Н.М. Амбодика-Максимовича, XIX век — А.Я. Красовского и В.Ф. Снегирева, XX век — Д.О. Отта.

История Петербурга хранит многие великие имена, составившие славу отечественной науки и медицины, в том числе имена таких гигантов как Н.И. Пирогов, С.П. Боткин, И.М. Сеченов, И.П. Павлов, В.М. Бехтерев. Имя Дмитрия Оскаровича Отта, безусловно, в этом ряду. Воспоминания сотрудников, учеников и последователей Д.О. Отта рисуют облик прекрасного человека, блестящего врача и феноменального хирурга, автора прославленного руководства по оперативной гинекологии, талантливого лектора, крупнейшего идеолога, организатора и реформатора высшего медицинского образования, общественного деятеля-демократа. Он стал основателем научной школы главы, получившей название оттовской.

Дмитрий Оскарович Отт родился 11(24) февраля 1855 года в родовом поместье Плохино Жиздринского уезда Калужской губернии. Это село на 150 дворов, расположенное в живописном

месте по берегам речек Домославна и Гремячка, было приобретено в начале XIX века прадедом Дмитрия Оскаровича — Ионафаном Отто, который родился в Страсбурге в 1761 году. Впоследствии он стал военным и, побывав во многих странах Европы, окончательно обосновался с семьей в Санкт-Петербурге, куда прибыл в конце XVIII века по приглашению Павла I. Иван Иванович Отт — так стал именоваться этот дворянин после принятия российского подданства — и положил начало династии Оттов в России.

Родовой герб Оттов, утвержденный Сенатом в 1862 году, включает изображение рыцарских доспехов, что на языке геральдики означает заслуги представителей рода на военном поприще. Защищать Россию пришлось не только прадеду, но и деду Дмитрия Оскаровича — Федору Ивановичу Отту (1790—1851). В 20-летнем возрасте он стал воспитанником Санкт-Петербургского Института инженеров путей сообщения. Это учреждение в те времена принадлежало военному ведомству, поэтому с началом Отечественной войны 1812 года Федор Иванович Отт был призван в действующую армию. Он отличился в сражениях при Бородино и под Парижем, был награжден орденами, а за особую отвагу — золотой шпагой. Федор Иванович окончил Институт уже после войны, перешел на гражданскую службу и до конца жизни заведовал ремесленными мастерскими при Воспитательном доме в Москве. В его семье было пять сыновей; остановимся подробнее на судьбе одного из них — отца Дмитрия Оскаровича.

Оскар Федорович Отт (1828—1883) получил среднее образование в одном из лучших частных пансионов в Москве, а высшее — в Царскосельском лицее, который закончил с золотой медалью в 1847 году. Оскар Федорович получил выгодное назначение в Министерство финансов, однако, сделать карьеру в столице ему было не суждено: весной 1849 года Оскар Федорович Отт в числе других лиц, был привлечен к следствию за причастность к антимоноархическому кружку, который возглавлял бывший лицеист М.В. Петрашевский. Приговор в отношении Оскара Федоровича в период реакционного режима Николая I был сравнительно мягким: оставить столицу и до особого распоряжения находиться под надзором полиции.

Оскар Федорович уезжает в родовое имение Плохино под Калугой. Он занимается хозяйственными делами, обзаводится семьей. Оскар Федорович женится на Надежде Васильевне Каншиной — дочери помещика-дворянина, чьи владения находились неподалеку. Через неко-

торое время Оскар Федорович получает разрешение вернуться к государственной службе. В 1865 году он с семьей переезжает в Новгород, где до 1874 года занимает должность вице-губернатора. В семье Оскара Федоровича и Надежды Васильевны было четыре сына и две дочери, Дмитрий был старшим. Своего первенца супруги по обоюдному согласию назвали в честь Дмитрия Васильевича Каншина — друга Оскара Федоровича по Лицею и брата Надежды Васильевны, благодаря которому они, собственно, и познакомились. Позже, уже в Петербурге, Дмитрий Оскарович поддерживал самые тесные контакты со своей семьей. Особенно Дмитрий Оскарович был привязан к сестре Надежде, которая была младше его ровно на десять лет. По настоянию старшего брата Надежда Оскаровна получила высшее медицинское образование, длительно работала в Императорском Клиническом Повивальном Институте.

Среднее образование дети в семье Оттов получили в Новгородской гимназии. Дмитрий Отт закончил это учебное заведение в 1874 году. В прилагаемой к аттестату характеристике, подписанной директором Н. Аничковым, подчеркивалось, что поведение юноши «за все время обучения было отличное, прилежание — хорошее, а любознательность по всем предметам — удовлетворительная».

В полной мере способности Дмитрия Оскаровича, его стремление к знаниям и проявившийся интерес к наукам, раскрылись в стенах Медико-хирургической академии (МХА), куда он поступил после окончания гимназии и с отличием закончил ее в 1879 году. Этот период в жизни Д.О. Отта менее известен, хотя значение — огромно. Уже в стенах МХА — первоклассного учебного и научного заведения, Д.О. Отт проявил интерес и склонности к исследовательской работе в области акушерства и гинекологии: работал лаборантом на кафедре гистологии, посещал Санкт-Петербургское родовспомогательное заведение (ныне родильный дом им. В.Ф. Снегирева), по предложению своего учителя проф. К.Ф. Славянского выполнил первую экспериментальную работу: «Дренаж после лапаротомии», удостоенную конференцией академии серебряной медали. Впоследствии один из его коллег — профессор Василий Васильевич Строганов — вспоминал: «Отт поступил в МХА, интересуясь особенно гистологией и физиологией. Талантливый студент был замечен профессорами и уже на 3-м курсе он временно замещал ассистента профессора Заворыкина. На старших курсах Д.О. Отт был увлечен новой эрой хирургической гинекологии, наблюдая лапаротомию проф. А.Я. -

Крассовского, и всецело отдался этой области» (Врачебная газета, 15.08.1929).

С 1879 года начинается 50-летняя деятельность этого выдающегося ученого, блестящего врача, одного из основателей петербургской акушерско-гинекологической школы, видного общественного деятеля и организатора отечественной медицинской науки и здравоохранения. Чтобы понять и оценить деятельность Д.О. Отта необходимо вспомнить, что она началась на заре развития гинекологии и что многие вопросы, которые не вызывают сомнений и не возбуждают дискуссий, в то время были еще не решенными и весьма спорными.

Нельзя не вспомнить и должным образом не оценить его первые самобытные научные поиски, предвидения и исследования. Так уже одна из первых работ Д.О. Отта (1879), посвященная изучению физиологических проявлений половой функции крестьянок Калужской губернии, оказалась не простой статистикой собранных молодым врачом данных, а привела его к интересным выводам, не потерявшим своего значения и в наше время. Проведенное им исследование названо «К учению о проявлениях половой жизни у женщин крестьянок Калужской губернии» (1879 год). На основании опроса 700 женщин и анализа полученных данных, он установил весьма интересные и для настоящего времени сведения. Наступление половой зрелости (первая менструация), по его данным, относится к 16 годам 11 месяцам и 15 дням, начало половой жизни (замужество) — к 18 годам 11 месяцам и 29 дням; прекращение менструаций в среднем отмечено в 44 года 5 месяца и 17 дней. Им было выявлено, что на каждую женщину детородного возраста приходится 7,75 родов (из них 9,18 % — преждевременные); первые роды обычно наступают через 2 года 7 месяцев и 21 день после брака, а последние чаще всего в возрасте 37 лет 6 месяцев и 19 дней; одна беременность двойней наблюдалась на 43,31 обычных родов. Обратим внимание, что «бесплодные женщины составляли 2,68 % всех остальных — процент в высшей степени малый».

Этот труд Д.О. Отта на 26 страницах содержит детальный разбор «условий, в которые поставлены и под влиянием которых формируется организм женщины крестьянки» (географическое положение местности, климат, состав почвы, наличие лесов, промыслов, обрабатывающей промышленности и т. д.), т. е. представляет одно из первых исследований экологической направленности. Оно позволило установить влияние материальных условий жизни и факто-

ров внешней среды на половое развитие крестьянок Калужской губернии и сравнить с данными К. Славянского и В. Смиловича, относящимися к жительницам Рязанской и Тульской губерний. Д.О. Отт пришел к следующим выводам: «Рядом с климатическими является другая группа условий не менее достоверная по своему влиянию на более раннее или позднее развитие женского организма: это материальная обстановка жизни, та среда, которая способствует или задерживает развитие организма, неравномерность разделения и тяжесть скупно оплачиваемого труда, идущая в связи с неравномерным в разных губерниях достатком пашней, лугов и т.п. Мы считаем вправе высказаться за то, что общепринятое мнение, по которому решающим моментом в наступлении половой зрелости у женщин является тот градус Северной или Южной широты, под которыми они рождаются и живут, не может быть признано за абсолютно верное». По глубине содержания, новизне интерпретации и тщательности анализа эти исследования Д.О. Отта представляют собой значимый вклад в науку того времени. Учитывая, что работа написана еще в 1879 году, т. е. в ту эпоху, когда социальная гигиена только еще зарождалась, нельзя не отметить прогрессивность вывода Д.О. Отта: «Не отвергая значения, которое имеет на развитие и отправление женской половой сферы климат, мы вместе с тем полагаем, что жизненные условия, в которые поставлен женский организм, заслуживают, чтобы им придавали несравненно большее значение, чем это до сих пор делалось».

В 1880—1881 гг. Дмитрий Оскарович сдал экзамен на доктора медицины и по направлению министерства финансов, где служил врачом, отправился в длительную научную командировку за границу, имея целью совершенствоваться в физиологии, эмбриологии, акушерстве, гинекологии. Интерес Д.О. Отта к вопросам гинекологии был основным в период усовершенствования его за границей. Однако велико было его удивление и разочарование, специально отправившегося из Медико-хирургической академии во Францию изучать гинекологию, заставившее его написать впоследствии следующие строки: «Собственно гинекологии тогда (1882) во Франции не существовало, и, когда французские врачи, осведомляясь о моей специальности, узнавали, что я приехал изучать гинекологию, мы друг друга не могли понять, и я должен был пояснить, что собственно я понимаю под этой специальностью; нигде во Франции еще тогда не было собственных кафедр, и часть

гинекологических заболеваний требующих хирургического лечения, лечились исключительно хирургом».

За 4 года ему удалось поработать в лучших лабораториях и клиниках Парижа, Лондона, Страсбурга, Мюнхена, Дрездена, Праги, Флоренции, Вены, Йены, Галле, Лейпцига, Фрайбурга, Берлина. В 1884 году профессор Ганденгайн предложил ему место адъюнкт-профессора кафедры физиологии в Бреславле. Это предложение было лестным, но из чувства патриотизма и по убеждению, что наука в России стоит не ниже, чем за границей Дмитрий Оскарович отказался от него.

Начатое им в Германии исследование о влиянии на обескровленный организм раствора поваренной соли Д.О. Отт продолжил и закончил в Военно-медицинской академии в лаборатории известного физиолога и академика Ивана Рамазовича Тарханова (1846–1908). И.В. Тарханов был крупным ученым-физиологом академии (настоящее имя — Тархнишвили Тархан Моурави). На протяжении 20 лет он руководил кафедрой физиологии (1875–1895), которую затем передал своему ученику — профессору Ивану Петровичу Павлову, возглавлявшему кафедру 30 лет. И.Р. Тарханов занимался изучением влияния на человеческий организм тепла, света, холода и музыки. Последнее направление увлекло и Дмитрия Оскаровича Отта. Поэтому не случайно, что именно он предложил и добился установления органа в актовом зале нового Повивального Института, хотя идею ему упорно пришлось отстаивать. Известно, что Дмитрию Оскаровичу неоднократно приходилось объяснять чиновникам из Министерства финансов, что орган — это не предмет роскоши, а наиболее совершенный музыкальный инструмент и его использование станет не развлечением для больных, иногда подолгу вынужденных находиться в постели, а средством лечения и исцеления. Жизнь доказала его правоту: около трех десятков лет орган был украшением великолепного зала Повивального Института, а его величественное звучание было знакомо не только пациентам и сотрудникам Института, но и многим петербуржцам, которые приходили по концертным дням (ныне орган находится в большом зале Санкт-Петербургской академической филармонии им. Д.Д. Шостаковича). Следует заметить, что Д.О. Отт никогда не соглашался с теми, кто упрекал его в якобы излишней роскоши помещений института, поскольку был убежден в необходимости «смягчить эту с виду суровую больничную обстановку, внося в нее все,

что дает возможность забыться страждущему, рассеять его мрачные думы и облегчить душевное настроение».

21 июня 1884 года Д.О. Отт в Военно-медицинской академии защитил докторскую диссертацию «О влиянии на обескровленный организм вливания раствора поваренной соли и сравнение его действия с другими употребляемыми для трансфузии жидкостями». Экспериментальные исследования позволили Д.О. Отту заявить: «Мы не находим ни одного факта, из которого следовало бы, что водный раствор NaCl является менее самостоятельным в борьбе с обыкновенными, встречаемыми в практике кровотечениями, чем другие жидкости, употребляемыми для этой цели, особенно кровяная сыворотка, дефибринированная и цельная кровь. Опасность кровопотерь, не превышающих 2/3 всей массы крови, заключается в наступающем несоответствии между емкостью и самим содержимым кровеносных сосудов. С этой опасностью одинаково успешно можно бороться, вводя в сосуды жидкость в известном количестве, причем безразлично, будет ли она содержать белок и кровяные шарики, лишь бы только она ... не оказывалась вредной для организма. Собственно же восстановление организма и возвращение его к нормальным первоначальным условиям происходят за счет самого же организма, так как вводимые в сосуды органические жидкости или форменные элементы, подвергаясь разрушению, выносятся из организма». Касаясь судьбы перелитой крови, Д.О. Отт выразил следующие положения: «Употребляя кровь для переливания, независимо от того, какая была употреблена кровь, мы не можем рассчитывать, что привьем ее обескровленному животному; напротив того, мы должны на нее смотреть, как на мертвое тело, предназначенное к выделению с течением времени из организма. ... Опираясь на эти опыты, возможно предполагать, что вероятно со временем, удастся подыскать такие условия, при которых переливаемая кровь будет поставлена в условия дальнейшей жизнедеятельности».

Преимуществом применявшегося раствора поваренной соли в сравнении с другими жидкостями Д.О. Отт считал, что «восстановление организма при вливании водного раствора NaCl не только замедляется, но, напротив, совершается скорее и совершеннее, чем при употреблении белок-содержащих жидкостей, особенно крови.

Ничего нет проще, как приготовить соответственный солевой раствор в достаточном ко-

личестве и кипячением подвергнуть его полному обеззараживанию. В противоположность этому, приготовление требующегося для трансфузии количества кровяной сыворотки в известный промежуток времени, сопряжено иногда с большими затруднениями. Также и полного обеззараживания крови навряд ли можно достигнуть... К выгодам к вливания раствора NaCl следует еще причислить легкость исполнения операции вливания, которое можно предпринять в любой поверхностно лежащий сосуд; само собой разумеется, что при употреблении артерии вливание придется сделать в центральный, а не отнюдь не в периферический конец сосуда». Обстоятельные и тщательно проведенные Д.О. Оттом исследования и клинические наблюдения о влиянии солевого раствора носили приоритетный характер. Сколь велико практическое значение этого исследования даже для современной трансфузиологии понятно каждому специалисту.

В декабре 1884 года на заседании Общества Русских врачей Д.О. Отт представил больную через 2,5 месяца после родов и «вливания ей в кровеносную систему раствора поваренной соли вследствие послеродового кровотечения». Поскольку «вопрос о вливании в кровеносную систему раствора поваренной соли при угрожающих смертью послеродовых кровотечениях еще настолько нов, что сообщение каждого отдельного случая, — считал Д.О. Отт, — должно быть признано желательным и своевременным, каков бы ни был исход операции и последующего течения». Из краткого изложения истории болезни следует, что «10 октября в Санкт-Петербургском родовспомогательном учреждении в срок благополучно разрешилась в 9-й раз Ани-сья Н. Детское место вышло через 15 минут после рождения младенца. Почти через 10 минут после окончания родов началось сильное кровотечение, против которого были употреблены обычные средства (массаж матки, спорынья внутрь, тампонация льдом, горячие души и т.д.), под влиянием которых кровотечение по временам останавливалось, но затем возобновлялось вновь. Матка сократилась удовлетворительно. В 1 час дня на другой день у нее развились явления острого малокровия. Питье извергалось рвотой, и общее состояние все ухудшалось. Отыскать источник кровотечения не удавалось ни в наружных половых частях, ни в полости матки. Ввиду того, что состояние больной все ухудшалось, а все испробованные меры не имели успеха, преступлено было к вливанию. Температура тела больной перед операцией упала до 35 °С, пульс 130–140, по временам исчезал,

дыхание было учащено. Путем венесекции через канюлю за 19 минут ее было введено 2,5 литра подогретого до 38,5 °С 0,6% раствора поваренной соли. «Спустя полчаса после операции у больной появился озноб, а затем общее состояние стало улучшаться: пульс стал сильнее, реже, дыхание также и пр., и больная поправилась, не смотря на то, что ей пришлось перенести септический эндометрит, причем температура поднималась до 40 °С».

«Сообщая настоящий случай, — писал Д.О. Отт, — я хочу еще раз обратить внимание на ту незатейливость техники и вообще всех приготовлений, которые нужны для вливания. Находящаяся обычно под руками кружка Esmarch'а или простая воронка вполне удовлетворяют требованиям... Отыскать поверхностно лежащий сосуд и укрепить в нем канюлю так не трудно, что всякой специальной подготовки не требуется. Операция выполнима при всякой обстановке» (Врач, 1884, № 2, С. 3). Впоследствии в своем руководстве по «Оперативной гинекологии» (1914) он отметил: «Из всех мер введения в организм жидкости остановлюсь только на одной, как на наиболее действительной, — на введении 0,7% физиологического солевого раствора непосредственно в сосудистую систему, — рекомендованной в тех случаях, когда нельзя медлить с вмешательством. Вливание указанной жидкости в количестве 1–1,5–2 литра и нагретой на 1–1,5 градуса выше температуры тела мы делаем в одну из поверхностных вен, стараясь, однако, настолько медленно производить вливание, чтобы вливаемый раствор успевал возможно совершеннее смешиваться с поступающей из других сосудов кровью».

15 декабря 1884 года в Конференции Императорской Военно-медицинской академии Д.О. Оттом была прочитана лекция для получения звания приват-доцента по акушерству и гинекологии. Лекция представляла критический обзор по такому «столь сложному и трудному для исследования вопросу», как обмен веществ между плодом и матерью, а также анализ собственных экспериментов с беременными собаками и кроликами. Выбор им именно вопроса о питании зародыша объясняется тем, что «содержащиеся в учебниках акушерства и гинекологии учения не могут удовлетворить», в то время как эта проблема «требует настоящей разработки ... благодаря быстрому прогрессу современной медицины». Отмечая как очевидное явление и непоколебимый факт, что «развитие и увеличение плода со времени зачатия и до рождения на свет совершается при посредстве матери», Д.О. Отт считал,

что «совсем иначе обстоит дело с пониманием и объяснением этого очевидного физиологического закона».

На основании экспериментов и анализа зарубежных и отечественных (М.А. Миropольская, П.И. Кубасов, А. Ваденюк) работ Д.О. Отт пришел к выводу: «Мы вполне имеем право утверждать, что, за исключением кислорода, до сих пор еще никому не удалось доказать непосредственный переход какой-либо из нормальных составных частей материнской крови в организм плода». Переход газов (кислорода, хлороформа, углекислого газа и др.) «несомненно констатирован и к тому же очевидно, что детское место есть специфический орган, служащий для этой цели посредником... Что твердые вещества вряд ли проникают из матери в плод, мы можем при настоящем положении дел считать почти решенным». Касаясь происхождения околоплодной жидкости, ее состава и роли в питании плода, Д.О. Отт писал: «Околоплодная жидкость, и при том в последние месяцы беременности, есть продукт материнского организма. Против такого положения нельзя привести ни одного веского довода; по химическому составу околоплодная жидкость тоже несколько не противоречит возможности быть признанной за продукт материнской крови... Признавая за главный источник для образования околоплодной жидкости материнский организм, мы вместе с тем не хотим отрицать, что в околоплодные воды может иногда попадать и моча плода». По прочтении этой лекции Д.О. Отт был единогласно избран приват-доцентом Академии и на протяжении 42 лет (до 1926 года) читал лекции студентам и слушателям Академии.

В этом же году (1884) Д.О. Отт начал работать в женском отделении кафедры хирургической патологии и терапии у профессора П.П. Пелехина (ныне — кафедра общей хирургии академии), которое вскоре стало преимущественно гинекологическим; здесь он стал читать курс лекций врачам.

Вскоре (в 1886 году) он был приглашен консультантом по женским болезням в Клинический институт Великой Княгини Елены Павловны (ныне МАПО), куда он и перенес свою преподавательскую деятельность. В декабре 1886 года стал заведовать Александро-Невским городским родильным приютом. В 1889 году, когда профессор Э.Ф. Биддер покинул институт, Д.О. Отт получает звание профессора. Тогда он ввел курс акушерских и гинекологических операций на фантомах, организовал применение гинекологического массажа, внедрил

электротерапию, микроскопическую диагностику, открыл прием в акушерской поликлинике.

Особое внимание Д.О. Отт в профилактике септических заболеваний отводил асептике и успехам бактериологии. В работе «О значении так называемых послеродовых очищений при применении противогнилостных мер в акушерстве» (1886) он применил метод бактериологического исследования лохий у лихорадящих и не лихорадящих родильниц и обосновал следующие основные положения: «на рожениц мы должны смотреть как на хирургических больных, имеющих свежее ранение» и что «следует отвергнуть всякий терапевтический прием, имеющий целью удалить или обеззаразить лохии в послеродовом периоде». В последующих работах он выступал против предлагавшегося в те годы (при подготовке операционного поля) протирания кожи живота лимонным соком, так как «не находил научных обоснований у применявших такой способ, с которыми ему приходилось говорить, между тем, как обеззараживающее действие сулемы изучено достаточно и путем опытов поставлено вне всякого сомнения». С позиции бактериологии Д.О. Отт требовал устройства операционных, внедрял методы приготовления материала, обработки инструментов, дезинфекции кожи и влагалища, рекомендовал «операторам на операцию являться в чистом белье и в особо приготовленном платье, иметь при операции только одного помощника».

16 октября 1893 года Д.О. Отт был назначен директором Повивального института, которому оставался верен до своей кончины (17 июня 1929 года), работая в нем в течение 35 лет. Ради него он оставил заведование Александро-Невским родильным приютом, отказался принять участие в конкурсе на освободившуюся престижную кафедру в Военно-медицинской академии (после смерти его учителя — К.Ф. Славянского в 1898 году). «Трудно установить, что руководило им в отказе от этой блестящей перспективы — стать во главе кафедры того учреждения, в котором он сам получил медицинское образование. Нужны были основательные причины, чтобы отказаться заместить такого крупного представителя акушерско-гинекологической науки, каким был профессор К.Ф. Славянский. Возможно, что причиной этого была привязанность к начатому им делу организации высшего акушерско-гинекологического образования России, базой для которого служил Повивальный институт» (Бубличенко Л.Н., Мандельштам А.Э., 1960).

Став директором Д.О. Отт решил превратить Повивальный институт в такое учреждение, ко-



Фото 1. Д.О. Отт (1901 год)

торое не уступало бы лучшим клиникам Европы, предпринял исключительные усилия и свое влияние, чтобы добиться ассигнований и места для постройки нового здания института. Он писал, что «гинекология нисколько не отстает Запада и необходимо построить такое учреждение, которое соответствовало бы всем новейшим достижениям в области гинекологии и служило высшим научным центром в деле развития и изучения акушерства и женских болезней».

Уже в 1897 году на основании программы, составленной Д.О. Оттом, к проектированию института приступил один из лучших архитекторов России Л.Н. Бенуа. 25 мая 1900 года была осуществлена торжественная закладка, а 24 февраля 1904 года состоялось торжественное открытие нового здания Императорского клинического повивального института, строительство которого обошлось в 3 491 310 рублей золотом и было обеспечено трудом 400 000 рабочих. В техническом устройстве и обзаведении клиник участвовали 160 поставщиков и разных фирм. В том, что Д.О. Отту удалось довести до конца это огромное дело, проявились превосходные организаторские способности и стальная воля,

о которой писали и говорили все, кто знал Дмитрия Оскаровича лично. Вот как характеризует Дмитрия Оскаровича один из его учеников профессор В.В. Преображенский: «Великолепная память, кристаллически ясный, смелый критический ум, неограниченная трудоспособность, неиссякаемая энергия и способность заражать окружающих этой энергией; неограниченный запас инициативы, при этом редкое умение не разбрасываться, а идти к намеченной цели неуклонно, не останавливаясь и не сворачивая ни на один шаг; способность быстро разбираться в фактах и обстоятельствах, делать быстрый вывод и немедленно переходить к действию; способность не бояться никаких трудностей и новых путей, наоборот, любить и искать новые, лучшие пути (рис. 1). Вдобавок ко всему этому у Отта была редкая способность объединять людей во имя одной цели, спаять их в одно органическое целое, зарядить трудовым импульсом и энергией и заставить идти по своим следам». Неиссякаемый талант организатора науки позволил Д.С. Отту превратить Институт в крупнейший научный центр мирового значения. Признанием его заслуг и российской науки стало проведение в 1910 году в стенах возглавляемого Д.О. Оттом Института впервые в России V Международного конгресса акушеров-гинекологов. Во многом благодаря деятельности Д.О. Отта достигла международной известности отечественная гинекология. Он настолько поднял ее авторитет, что добился на XII Международном съезде в Берлине признания русского языка равноправным с английским, французским, немецким. Профессор В.С. Груздев назвал Дмитрия Оскаровича человеком, «который заставил уважать русскую гинекологию за пределами нашей Родины, чье славное имя известно во всем культурном мире...» Этому способствовало и его личное обаяние, свободное владение многими европейскими языками («многоязычное красноречие»).

Профессор Д.О. Отт обладал гражданским мужеством и мудростью государственного деятеля. «Помещение денежных богатств страны на цели образовательные, научные и культурные — это лучшее помещение капитала, возвращающееся стране сторицею», — эти слова ученого и гражданина, Д.О. Отта, сказанные им в начале XX века, поражают не только своим провидением, но и предельной актуальностью для наших дней. Дмитрию Оскаровичу Отту удалось превратить Повивальный Институт в настоящий Храм науки (надо иметь в виду, что сам профессор архитектуры Леонтий Николаевич Бенуа

называл Д.О. Отта соавтором грандиозного по тем временам проекта), наполнить Институт духом повседневной кропотливой и нелегкой работы во благо каждой женщины, обратившейся за помощью. Д.О. Отт — человек с широким научным кругозором и эрудицией, педагогическим талантом, врач-гуманист, разносторонний ученый, создатель крупнейшей отечественной акушерско-гинекологической школы.

К основным чертам оттовской научной школы можно отнести следующие особенности:

Концепция Д.О. Отта о тесной зависимости функций женской половой сферы от состояния организма в целом и от условий внешней среды («закон периодичности физиологических функций женского организма»), являлась признанием принципа целостности организма в отличие от господствовавших в тот период органокалистических взглядов. Это относилось и к пониманию беременности как важнейшей функции целостного организма женщины (теснейшая взаимосвязь между плодом и матерью).

Характерным для оттовской школы было строго научное обоснование каждого действия, каждого вмешательства, каждого профилактического мероприятия на основе достижений теоретической медицины (физиологии, бактериологии, патологической анатомии) и смежных клинических дисциплин (хирургии, терапии, неврологии и др.). Дмитрий Оскарович Отт был глубоко убежден, что «врач, не знакомый с началами бактериологии, не может считаться на высоте своего призвания». Отсюда его дальновидная оценка значения детального изучения микрофлоры полового аппарата при нормальных родах и гинекологических заболеваниях, внедрение методов асептики, что привело к небывалому снижению гнойно-воспалительных послеродовых заболеваний и послеоперационных осложнений.

Д.О. Отт разработал новые пути оперативной гинекологии (особенно влагалищного метода); был великолепным хирургом, выполнившим более 10 тысяч операций, успешно выполнял органосохраняющие операции различной сложности. Л.И. Бубличенко и А.Э. Мандельштам писали: «Непревзойденные результаты оперативных вмешательств вагинальным путем выдвинули Д.О. Отта как главу нового оперативного направления в гинекологии на первое место не только в России, но и в Европе, так как по своим достижениям он оставил позади себя всех виднейших зарубежных специалистов того времени» (1960).

Он отличался превосходной оперативной техникой и достиг виртуозного совершенства в тех-

нике влагалищных операций, разработал методику их выполнения, широко внедрил ее в клинику, сделал влагалищный доступ постоянным своих учеников и сотрудников и обучил бесчисленные кадры врачей, стекавшихся в Институт со всех концов России. Вот один из отзывов об Отте-хирурге: «Своих учеников он учил следить во время операции за каждым движением руки, чтобы не было лишних движений, чтобы была строгая методичность и порядок, одно движение быстро переходило в другое; чтобы операция походила на разыгрываемую по нотам пьесу и не затягивалась дольше необходимого времени. Он учил подходить к каждой операции с строго обдуманном планом, принимая в расчет могущие встретиться даже самые редкие осложнения, учил не пренебрегать никакими мелочами ни в операционной, ни в клинике — все должно пойти на пользу больной». Известно, что Дмитрий Оскарович ежедневно, если не был в отъезде, лично проверял подготовку к работе большой операционной. Его рабочий кабинет находился рядом (ныне — это помещение занимает малая операционная). Блестящая техника и тщательно разработанная методика оперативного вмешательства позволяли Д.О. Отту и его сотрудникам производить через влагалище технически чрезвычайно трудные операции, такие как удаление больших фибромиом, межсвязочно расположенных кист яичника и фиброматозных узлов.

Руководящим началом всей оперативной деятельности Д.О. Отта служил метод рационального консерватизма, тесно смыкавшийся с областью восстановительной хирургии. «В тех случаях, где терапевтическое или, так называемое, выжидательное лечение, рассчитанное на силы природы, оказываются несостоятельным, там входит в свои права оперативное вмешательство, руководимое правилами сохраняющей хирургии. Вполне понятно, чем благоприятнее результаты, достигаемые той или иной операцией и чем меньше риск, которому подвергаются больные, тем шире мы имеем возможность ставить показания к хирургическому вмешательству и достигать более частого и совершенного исцеления больных. Развитие методики вообще и в частности оперативной техники в этом случае несомненно играет далеко не последнюю роль; и, благодаря происшедшим в этом направлении усовершенствованиям, операции, которые еще столь недавно считались крайне рискованными, в настоящее время производятся при минимальном проценте смертности» (Д.О. Отт, 1901). Им производились различные сохраняющие



Фото 2. Д.О. Отт (1915 год)

(консервативные) операции на маточной трубе при внематочной беременности (в 21,2%, в том числе и удаление плодного яйца через разрез трубы). Д.О. Отту принадлежит:

1) разработка удаления матки методом «кускования», т. е. постепенным иссечением из увеличенного тела матки клиновидных участков;

2) техника операций восстановления промежности;

3) зашивания мочеполовых свищей (уретропластика).

Основные принципы оперативной техники «оттовской школы» — строгая анатомичность, точное позтажное соединение однородных тканей, избегание «пустых» пространств в области операционного поля, тщательный гемостаз и бережное отношение к тканям. Он был автором ценнейшей монографии «Оперативная гинекология» (1914) (рис. 2, 3).

Можно без преувеличения сказать, что нет ни одного раздела оперативной гинекологии, в котором не сказался бы талант Д.О. Отта. Широко образованный, наблюдательный, смелый и решительный врач, Д.О. Отт не только быстро, последовательно и настойчиво внедрял но-

вые методы лечения болезней женских половых органов, но и разработал несколько оригинальных по замыслу и технике оперативных вмешательств. Как никто до него, он уделял самое пристальное внимание определению показаний и противопоказаний к каждому методу, предельно тщательно обосновывал преимущества, опасности, сложности той или иной операции и критерии выбора хирургического способа лечения в конкретной клинической ситуации, добиваясь результатов, выходящих из ряда обычных, и завоевывая высокую репутацию, которой славились и сам Д.О. Отт, и его институт. «Все непорядки, все мелочи он замечал первый»: — свидетельствовала профессор Р.Г. Лурье. Все, что препятствовало работе, он неукоснительно устранял, усовершенствовал или создавал заново многие инструменты, сконструировал столы для влагалищных и абдоминальных операций, ногодержатель, осветительные зеркала для эндоскопии и кольпотомии, лобный рефлектор и др. Заслугой Отта является создание системы тщательной, продуманной, детализированной до мелочей предоперационной подготовки больных, обработки операционного поля, техники операции и послеоперационного выхаживания, которая не только была разработана, но неукоснительно и последовательно выполнялась всеми причастными к этой деятельности людьми.

Выдающимся достижением следует считать разработку им метода освещения брюшной полости «для целей диагностических и оперативных», что открыло эру эндохирургии в гинекологии. Впервые сообщение о применении этого

Фото 3. Д.О. Отт с дочерьми (1915 год)



метода Д.О. Отт сделал на заседании Санкт-Петербургского акушерско-гинекологического общества 19 апреля 1901 года. Он назвал предложенный метод вентроскопией (*ventroscopia*; лат. *ventro* — живот, греч. *scopeo* — рассматривать). В 1903 году Д.О. Отт писал: «Когда я впервые применил на практике ... способ освещения брюшной полости (что было сделано в присутствии довольно многочисленной аудитории), то должен отметить, что впечатление, полученное от применения столь доступного и крайне простого метода освещения, не только подтвердило возлагавшиеся мною на новый метод надежды, но далеко превзошло наши ожидания». Сущность метода заключалась в разработке Д.О.

Оттом набора специальных инструментов, оснащенных источником света (электрической лампочкой) для осмотра органов малого таза и брюшной полости, а также для освещения полости матки. Он также использовал воздух для пневмоперитонеума, высокое положение Тренделенбурга, оснастил операционный стол специальными приспособлениями для упора ног и плеч больной. «Была достигнута возможность отныне не только гинекологические операции в мельчайших их подробностях производить под контролем глаза, но и большая часть брюшной полости через вскрытый свод влагалища могла быть свободно обозреваема, и большинство ее органов, таким образом, стали доступны нашему непосредственному осмотру и воздействию. Столь отдаленные органы, как печень с желчным пузырем, желудок, поперечная часть ободочной кишки, область мечевидного отростка, не говоря уже про червеобразный отросток и более близко лежащие отделы, хорошо были видны... Было ясно, что проведение в практику нового метода обещало еще более расширить те границы, при которых он первоначально был применен» (Д.О. Отт, 1903). Эти слова Д.О. Отта впоследствии полностью подтвердились.

Профессор Д.О. Отт обладал не только поразительной оперативной техникой, но и творческим хирургическим мышлением, сформировавшимся на основании глубоких знаний анатомии, общей патологии, гистологии, физиологии. Все вместе позволило ему стать одним из основоположников, классиков отечественной и мировой оперативной гинекологии, которая в период его деятельности только начала обособляться от общей хирургии. Сегодня с полным основанием мы можем считать, что с его именем связано внедрение лапароскопии в гинекологию, столь блистательно развивающуюся в последние десятилетия.

Под влиянием Д.О. Отта широкое развитие и применение получили консервативные (главным образом, физические) методы лечения женских болезней (гинекологический массаж, лечебная гимнастика, водо-свето-электролечение, применение лучевой терапии и др.). Значительны заслуги Д.О. Отта во внедрении лучевых методов лечения рака женских половых органов. Он один из первых привез в Россию радий и много усилий приложил для организации радиевой терапии в гинекологической клинике. По его инициативе в 1913 году для лечения гинекологических больных был приобретен и применен мезаторий.

Необычайно велик его вклад в подготовку кадров (врачей и акушеров) для службы родовспоможения в России и повышения их квалификации. Деятельное участие принимал Д.О. Отт в организации и работе съездов. Он добился утверждения устава съездов отечественных акушеров-гинекологов и был председателем организационного комитета первых 7 съездов. Сам Дмитрий Оскарович неоднократно выступал с докладами на всероссийских и международных съездах врачей. Вместе с А.Я. Крассовским, К.Ф. Славянским, И.Ф. Баландиным и другими Д.О. Отт был учредителем Петербургского акушерско-гинекологического общества (1886 год) и 8 лет (в разное время) был председателем его правления. Д.О. Отт был также одним из основателей «Журнала акушерства и женских болезней» в 1887 году и 12 лет состоял его редактором. Преподавательской деятельностью Д.О. Отт посвятил более 40 лет жизни, став непререкаемым авторитетом в педагогике и создании системы усовершенствования врачей. Являясь директором (1899–1905) единственного в России и мире Женского медицинского института (ЖМИ) он в 1904 году добился введения нового Устава и положения, по которому права выпускниц института уравнивались с правами врачей-мужчин. При уходе Д.О. Отта из ЖМИ Педагогический Совет избрал его своим почетным членом и преподнес благодарственный адрес, в котором содержалась оценка трудов Д.О. Отта. «Первые шаги института были трудны, а последующие становились еще труднее, денежные средства иссякли, при всяких осложнениях возникли слухи о возможности закрытия его, так что дальнейшая судьба его вызывала основательные опасения. В этот тяжелый критический момент управление института перешло в Ваши руки. С присущей Вам энергией и непоколебимой настойчивостью взялись Вы за дело, взялись с единственной целью упрочить положение Института, добиться уравнивания его прав с правами медицин-

ских факультетов и обеспечить его денежными средствами. Теперь это достигнуто, и главная роль в этом сыграна Вами».

Д.О. Отт — основатель оригинальной научной акушерско-гинекологической школы, получившей мировую известность. Свидетельством всемирного признания заслуг Д. О. Отта является то, что он был избран почетным членом не только отечественных обществ — Петербургского, Московского, Казанского, Саратовского, Вологодского, но и зарубежных — Берлинского, Лейпцигского, Будапештского, Пражского, Сербского, Итальянского и других обществ акушеров-гинекологов, в том числе и Американской ассоциации гинекологов. Научная отцовская школа стала лучшим воплощением его таланта и творческого потенциала — разностороннего ученого, блестящего теоретика медицины и вдумчивого клинициста. Отцовская школа возникла естественным путем вокруг действительно выдающейся личности-лидера, благодаря необыкновенной способности и умению Д.О. Отта подбирать и воспитывать талантливых учеников и сотрудников, его беспредельному влиянию на умы, мировоззрение и деятельность нескольких поколений ученых и практиков акушерства и гинекологии. Его соратниками были В.В. Строганов, Л.И. Бубличенко, В.В. Преображенский, Р.Г. Лурье, В.А. Полубинский, Р.В. Кипарский, А.Э. Мандельштам и другие. Можно утверждать, что «Д.О. Отт и его ученики произвели, по существу широкую ревизию старых взглядов и установок и проложили новые пути во всех основных разделах акушерства и гинекологии» (Л.И. Бубличенко, А.Э. Мандельштам).

Заслуги Д.О. Отта действительно велики, но выше всех званий и наград — память о нем и по сей день. Такая судьба выпадает человеку в том случае, если он великий Гуманист. Таким и был Дмитрий Оскарович Отт — российский интеллигент, патриот, ученый с мировым именем. В 1989 году в знак признания его вклада в акушерство и гинекологию, преемственности идей и традиций Институту акушерства и гинекологии РАМН присвоено имя Дмитрия Оскаровича Отта.

Литература

1. Айламазян Э.К. Профессор Дмитрий Оскарович Отт // Акуш. и гин. — 1991. — № 6. — С. 70–73.
2. Айламазян Э.К., Кира Е.Ф., Цвелев Ю.В. и др. Методу лапароскопии — 100 лет. // Ж. акуш. жен. болезн. — 2001. — Т. L., Вып. 3 — С. 8–14.

3. Бубличенко Л.И., Мандельштам А.Э. Д.О. Отт (Очерк жизни и деятельности) // Л.: Медгиз, 1960 — 143 с.
4. Данилишина Е.Н. Д.О. Отт (К 125-летию со дня рождения) // Акуш. и гин. — 1980. — № 5 — С. 59–60.
5. Отт Д.О. Дренаж после лапаротомий. Экспериментальные исследования // Мед. вестн. — 1878. — № 51–52.
6. Отт Д.О. К учению о физиологических проявлениях половой жизни у женщин-крестьянок Калужской губернии // Здоровье. — 1879. — № 113, 117–119. Отд. оттиск, СПб., 1879 — 26 с.
7. Отт Д.О. О влиянии на обескровленный организм вливания раствора поваренной соли и сравнения его действия с другими употребляемыми для трансфузии жидкостями // Дисс. на степень доктора медицины. СПб., 1884.
8. Отт Д.О. О вливании в кровеносную систему раствора поваренной соли при остром малокровии, обусловленном предлежанием детского места // Врач. — 1884. — № 12.
9. Отт Д.О. Об обмене веществ между плодом и матерью // Лекция на конф. Военно-медицинской академии для получения звания приват-доцента по акушерству и гинекологии. 15.12.1884. СПб., 1885. Международная клиника № 1 / Сб. тр. проф. Д.О. Отта — Т. I. — С. 24–51
10. Отт Д.О. Вливание в вены солевого раствора при послеродовом кровотечении // Врач. — 1885. — № 2.
11. Отт Д.О. О влиянии мочи на брюшную полость // Врач. — 1885. — № 47.
12. Отт Д.О. О значении так называемых очищений при применении противогнилостных мер в акушерстве // Врач. — 1886. — № 27.
13. Отт Д.О. Оперативная гинекология // Составлена при участии Р.В. Кипарского, В.В. Преображенского, А.А. Сицинского и В.Л. Яковсона. СПб.: 1914.
14. Отт Д.О. Освещение брюшной полости (ventroscopia), как метод при влагалном чревосечении // Ж. акуш. жен. болезн. — Т. XV. — 1901, № 7–8 — С. 1045–1049.
15. Отт Д.О. О непосредственном освещении брюшной полости, пузыря, толстой кишки и матки для целей диагностических и оперативных // (Отд. оттиск из Журнала акушерства и женских болезней, Т. XVII, 1903, июль-август). СПб., 1903 — 24 с.
16. Строганов В. Памяти профессора Дмитрия Оскаровича Отта // Ж. акуш. жен. болезн. — Т. XLI. — 1930, Вып. 4 — С. 403–406.
17. Яковенко Т.Г. Из истории рода Оттов // Ж. акуш. жен. болезн. — Т. XLIX — 2000, Вып. 1 — С. 107–109.

DMITRY OSCAROVICH OTT AND HIS CONTRIBUTION TO OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY (TO 150 BIRTH ANNIVERSARY)

Ailamazyan E.K., Tsvelev U.V., Bejenar V.F., Yakovenko T.G

■ **Summary:** In current article, devoted to 150 birth anniversary of famous russian obstetrician-gynaecologist Dmitry Oscarovich Ott, main directions of his scientific work are described: operative gynaecology (invention of ventoscopy and vaginal surgery), neuroendocrinal regulation of specific female functions, infusion therapy in obstetrics. Based on professor Ott's school representatives are depicted: V.V. Stroganov, L.I. Bublikhenko, V.V. Preobrajensky, R.G. Lurie, V.A. Polubinsky, R.V. Kiparsky, A.E. Mandelshtam and others.

■ **Key words:** D.O. Ott; Ott science school; Ott 150 birth anniversary