

Ю.В. ЦВЕЛЕВ, В.Ф. БЕЖЕНАРЬ,
Н.Н. РУХЛЯДА

Кафедра акушерства и гинекологии
Военно-медицинской академии,
Санкт-Петербург

ГЕОРГИЙ ЕРМОЛАЕВИЧ РЕЙН - АКАДЕМИК, ЗОДЧИЙ, ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ДЕЯТЕЛЬ



145 лет минуло со дня рождения одного из выдающихся акушеров-гинекологов России - Георгия Ермолаевича Рейна. В 15 лет - студент Императорской Медико-хирургической Академии (ИМХА), в 22 года - доктор медицины, в 29 лет - профессор кафедры акушерства и гинекологии... Его жизнь и деятельность освещены явно недостаточно, а нередко даже искаженно, однако годы не стерли притягательный образ этого замечательного человека с удивительной судьбой.

Г.Е.Рейн родился в 1854 году в Санкт-Петербурге. Окончив гимназию, он в 1869 г. в возрасте 15 лет поступил в Медико-хирургическую Академию. В студенческие годы его особенно привлекали хирургия, физиология, акушерство и гинекология. По окончании Академии (21 декабря 1874 г.) он был награжден премией с занесением фамилии на мраморную доску, золотой медалью за работу «Очерк истории развития овариотомии» и по конкурсу оставлен на 3 года при Академии для усовершенствования в избранной им специальности. Ею окончательно стали акушерство и гинекология, которые Г.Е.Рейн продолжил изучать в клинике профессора А.Я.Крассовского. В мае 1876 г. он защитил диссертацию на тему: «К вопросу об удалении фибромиом матки посредством чревосечения» и был удостоен степени доктора медицины. В том же году он был командирован на театр русско-турецкой войны. В войне за освобождение Болгарии от турецкого ига Г.Е.Рейн участвовал в качестве хирурга и за усердную ра-

боту, полную риска, был награжден боевым орденом.

В 1878 г. Г.Е.Рейн возвратился в Академию в клинику профессора К.Ф.Славянского. В марте 1880 г. после прочтения двух пробных лекций он был избран Конференцией Академии приват-доцентом по кафедре акушерства и гинекологии. В этом же году по конкурсу за счет императорской казны его командировуют на 2 года за границу для усовершенствования, главным образом, в вопросах физиологии женской половой сферы, а также эмбриологии. Он плодотворно работал в лабораториях профессоров Вальдейера, Шмидеберга и Гоппе-Зейлера в Страсбурге, Ранвье - в Париже, посетил наиболее известные акушерские и хирургические клиники Европы.

После возвращения из заграничной командировки 27 мая 1883 года Г.Е.Рейн был избран медицинским факультетом и советом Императорского Киевского университета экстраординарным профессором на кафедру акушерства и гинекологии. В Киеве он в течение 17 лет руководил кафедрой, построил и оборудовал образцовую клинику, которая в 1900 г. была одной из самых крупных университетских клиник. По инициативе и при активном участии Г.Е.Рейна в 1886 г. было учреждено Киевское Акушерско-гинекологическое общество, председателем которого он состоял 14 лет. Труды общества печатались под его редакцией и увидели свет под названием «Протоколы заседаний Акушерско-гинекологического общества в Киеве» (в 12 томах).

«Как отдельные граждане, так и все общество и вся страна требуют от врачей, чтобы их знания, результаты их работ не покоились на полках библиотек, но чтобы они делались реальным, общим достоянием страждущего человечества, чтобы они разливались широкою волною по всей стране, внося всюду облегчение страданий ближнему, уменьшая смертность и инвалидность населения, в том числе и матерей и рождающегося поколения...»

Г.Е.Рейн (1912 г.).

Работы, входящие в эти труды, касаются разнообразных вопросов акушерства и гинекологии: усовершенствования методов оперативной гинекологии, в особенности чревосечений, профилактики осложнений, антисептического и асептического методов лечения ран, особенностей родоразрешения при акушерской патологии [22].

В 1900 г. профессор Г.Е. Рейн избран на кафедру акушерства и гинекологии Императорской Военно-медицинской Академии. Г.Е. Рейном и его сотрудниками изучались актуальные для того времени вопросы оперативного акушерства и гинекологии (операции при внематочной беременности, кесарского сечения, удаления опухолей матки и др.). За годы руководства кафедрой учениками Г.Е. Рейна были защищены следующие диссертации: К.К. Скробанский «К вопросу о заживлении ранений яичника. Экспериментальные и патологоанатомические исследования» (1901); Г.Ф. Писемский «К вопросу об иннервации матки» (1901); А.А. Редлих «О способах удаления фибромиом матки посредством чревосечений» (1901); И.В. Судаков «Об изменениях в рогах матки кроликов под влиянием некоторых механических воздействий» (1902); С.Г. Зарецкий «Рентгенизация яичников, ее ближайшие и отдаленные результаты в связи с влиянием на течение беременности» (1908).

Десятилетний период деятельности Георгия Ермолаевича Рейна в качестве профессора Военно-медицинской Академии отмечен строительством уникального здания академической акушерско-гинекологической клиники по его проекту, планам и под его непосредственным руководством. В 1901 г. он был утвержден в звании академика, в 1905 г. - в звании заслуженного ординарного профессора. Г.Е. Рейн состоял почетным членом акушерских обществ в Киеве, Санкт-Петербурге и Лейпциге, Итальянского аку-

шерско-гинекологического общества, избирался почетным председателем международных съездов врачей.

Большинство научных работ Г.Е. Рейна посвящено проблемам хирургической патологии в акушерстве и гинекологии, начиная с докторской диссертации «К вопросу об удалении фибромиом матки посредством чревосечения» (1876). Работа была выполнена Г.Е. Рейном под руководством профессора А.Я. Красовского, а материалом для нее явились 195 случаев «фиброидов» матки. В заключительной части диссертации Г.Е. Рейн написал: «... считаю приятным долгом выразить глубочайшую благодарность моему многоуважаемому руководителю в клинических занятиях по акушерству и гинекологии, профессору А.Я. Красовскому, по предложению и содействию которого произведена предлагаемая работа». Даже сегодня этот труд - первый в России по опухолям матки - представляет не только исторический интерес для специалистов, как содержащий убедительные доказательства возможности операции на матке. Заслуживают внимания представления Г.Е. Рейна о выделении жизненных показаний к гистеромиоматомии, возможности лимфангиэктатического превращения фибромиомы матки и другие положения.

Эпиграфом к диссертации Г.Е. Рейн избрал русскую поговорку «семь раз отмерь - один отрежь», с присущим ему юмором подчеркнув необходимость тщательного обоснования оперативного вмешательства, его целесообразность и объем. К «главнейшим выводам из работы» он отнес:

- Применение гистеромиоматомии на практике следует считать доказанным.

- Процент смертности, выведенный из опубликованных по настоящее время случаев гистеромиоматомий, - 60.72.

- Собственно гистеротомия дала процент смертности 64.03,

немногим отличающийся от процента смертности при операциях удаления фибромиом матки без удаления последней 55-00.

- В настоящее время не существует точных методов для дифференциальной диагностики опухолей матки от опухолей яичников.

- Пробный укол должен считаться одним из наиболее верных методов для дифференциальной диагностики названных форм болезней.

- Большая часть новообразований, известных под именем кистофиброидов (*tumeurs fibrocystiques, cystische myome, fibro-cystics tumours*), должна быть отнесена, по всей вероятности, к лимфангиэктатическим фибромиомам.

«Выводы о применении на практике» Г.Е. Рейн представил в следующей форме: «С одной стороны: 1) Для гистеромиоматомии могут существовать серьезные показания. 2) Что в целом ряде случаев эти показания суть даже жизненные, то есть не допускающие никаких противопоказаний. А с другой: 3) Что сама операция, судя по собранным статистическим данным, ни чуть не опаснее многих других больших хирургических операций. 4) Что в ней лежат все данные дальнейшего развития и усовершенствования. Следует считать доказанным, что гистеромиоматомия должна быть помещена в число признанных наукою медицинских пособий».

В работе «Кесарское сечение или вырезывание беременной матки?» (1880) Г.Е. Рейн впервые предложил метод «бескровного вырезывания матки». «Этим методом не только дополняется кесарево сечение, но вместе с тем резко изменяется самый характер операции: из наиболее страшных по своим нередким первичным кровотечениям хирургических пособий, практикуемых на человеке, она обращается в операцию бескровную». В эксперименте на животных он достигал бескров-

ного выполнения операции тем, что стягивал лигатурами нижнюю часть матки или верхнюю часть влагалища со связками матки по извлечении всей матки с плодами из брюшной полости, и только после этого вскрывал полость матки. «На людях, имея в виду иную форму и относительную величину беременной матки, я предлагал производить наложные лигатуры на шейку матки или на сосуды широких связок *in situ*, то есть не извлекая предварительно матку наружу. Этот первый случай бескровного вырезывания матки имел блестящий исход и вскоре нашел себе подражателей».

Ряд научных работ Г.Е.Рейна посвящен асептике и антисептике в акушерстве и гинекологии. Особого внимания, по его мнению, заслуживал листеровский способ лечения ран и различные его модификации. Он писал: «...если бы меня спросили, при каком способе лечения ран я видел лучшие результаты при посещении зарубежных клиник, то, не обинуясь, я ответил бы : при противогнилостном, с возможно точным применением его по *Lister*'у, в том числе и с употреблением *spray*» [6]. Г.Е.Рейн с успехом применял метод Листера в лечении хирургических больных, пробовал проводить ирригацию полости матки карболовой кислотой, но она давала большое количество осложнений. «Великой реформой в современном акушерстве и хирургии» считал профессор Г.Е.Рейн «противогнилостное лечение ран». Именно такое название носит его речь, прочитанная в Киевском университете в 1886 году. «Я решился избрать темой для речи учение о паразитарном происхождении заразных болезней и о вытекающем из этой доктрины способе лечения раненых и рожениц, о так называемом противогнилостном или антисептическом способе», сказал Г.Е.Рейн, обращаясь к студентам. Отметив индивидуальную чувствительность рожениц к «родильной

горячке», эпидемический и стихийный характер ее распространения, а также наибольшую частоту ее возникновения в крупных стационарах, Г.Е.Рейн высказал предположение о существовании внутригоспитальной инфекции.

Научные интересы профессора Г.Е.Рейна не ограничивались лишь проблемами акушерства и гинекологии, они затрагивали хирургию, фармакологию, физиологию, анатомию, гистологию. Он считал, что объяснение болезней органов лежит в их строении, особенностях онтогенетического развития, а также уникальности протекающих химических процессов. Особую известность приобрели его работы: «История зародышевого развития молочной железы» (1882) и «О созревании и оплодотворении яйца млекопитающих» (1882). Работы поражают ясностью и четкостью выводов, искусством проведения исследований, применением новых методов.

Профессор Г.Е.Рейн много и плодотворно занимался разработкой проблем таких пограничных с гинекологией областей, как хирургия брюшной полости, урология и др. С 1908 г. он являлся Лейб-хирургом Двора Его Импе-

раторского Величества.

Современным гинекологам, на наш взгляд, очень полезно узнать его позицию по некоторым вопросам, которые и сегодня широко дискутируются. «Лица, намеревающиеся посвятить себя изучению и разработке гинекологии, утверждал он, - должны предварительно ознакомиться с общей хирургией в течение одно- или двухгодичного стажа в хирургических клиниках, и с хирургической анатомией на анатомическом столе. Гинекология, как дочь хирургии, имеет и общие с нею методы исследования... общие технические приемы при остановке кровотечений, наложении швов и их материале, последовательное лечение после операций, наложение повязок, дренирование, лечение последствий тяжелых кровотечений первичных и последовательных, способы наркоза общего и местного, предупреждение и лечение осложнений ран... Все это не должно забываться нами - гинекологами, и для успеха нашего дела мы должны непрестанно помнить о нашей тесной кровной связи с хирургией, с которой мы составляем одно целое» (1909). В отношении операций на молочной железе Г.Е.Рейн считал, что



Акушерско-гинекологическая клиника баронета Виллие. Общий вид здания с Боткинской улицы (1908 г.).

«данная область, несомненно, относится к половой системе женщины... Гинекологи, производящие самые сложные и грандиозные операции в брюшной полости, работающие над костями таза с целью временного увеличения его емкости во время родов, совершенно неправильно уступают хирургам область, безусловно им принадлежащую», поскольку «...при современном состоянии оперативной гинекологии это представляется анахронизмом» [14].

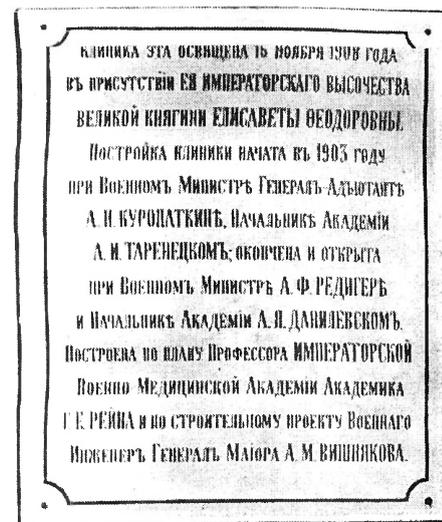
«Я считаю необходимым заметить, - писал Г.Е. Рейн, - что применение чисто урологических методов исследования в гинекологии может дать наилучший результат лишь тогда, когда сам гинеколог изучит этот метод, и он явится не вспомогательным, а одним из основных, так как для правильных выводов необходимо знание патологии женской половой сферы, чтобы быть в этой области вполне осведомленным. Мы, гинекологи, должны крепко стоять на том, чтобы гинекологическая урология по-прежнему составляла неотъемлемую часть нашей специальности. Можно надеяться, что в дальнейшем, если гинекологи возьмут на себя труд изучения методов исследования мочевой системы женщины и ее лечения, то явится возможность для них лечить не болезнь, а излечить больную, которая не знает, кто ее должен лечить, и переходит от одного специалиста к другому, не получая благоприятных результатов от их лечения» (1909).

Второй профессией Г.Е. Рейна, по мнению его ученика профессора А.А. Редлиха, было «строительное дело». Действительно, с полным основанием его можно назвать «отцом» двух крупных акушерско-гинекологических клиник (в Санкт-Петербурге и Киеве), ибо он не только искал источники финансирования, но непосредственно занимался проектированием и строительством клиник. Профессор Г.Е. Рейн подчеркивал:

«С увеличением клиник усиливаются средства для преподавания и для научных исследований... С другой стороны, увеличивается число мест для призрения и лечения больного человека. Это-гуманная сторона...» [23].

Первым его детищем стала клиника акушерства при Киевском университете, которую в 1883 году Г.Е. Рейн нашел в «ужасающем и непотребном» состоянии. Это подтолкнуло его к решительному поступку: в день «акта по случаю пятидесятилетия Киевского Университета» 8 сентября 1884 года было зачитано ходатайство Г.Е. Рейна к министру народного просвещения г-ну Уварову с просьбой о выделении денежных средств на реставрацию и оборудование клиники. Вскоре был получен ответ: «Высочайше разрешено отпустить 265,555 рублей на устройство клиники св. Владимира, начиная с 1885 года». На полученные деньги под постоянным руководством проф. Г.Е. Рейна был выстроен второй этаж; в 1899 году количество коек в клинике увеличилось с 25 до 40 (25 гинекологических и 15 «родильных»). Улучшение условий размещения в клинике, выполнение принципа отделения «заразных» больных от «незаразных», новый инвентарий и методы лечения позволили добиться хороших результатов. Клиника св. Владимира быстро приобрела добрую славу в Киеве, а создание при ней первой в России акушерской поликлиники способствовало еще большей известности. Для богатых людей вложение крупных денежных сумм в акушерскую клинику стало престижным делом. Так, желая почтить память своих умерших родителей, наследники барона Штейнгеля письмом на имя проф. Г.Е. Рейна от 9 января 1893 года изъявили готовность пожертвовать капитал в 50.000 рублей для содержания на «вечные времена» 10 коек в клинике.

К переходу Г.Е. Рейна в Академию уже имелось решение о рас-



Мраморная доска в вестибюле клиники.

ширению Михайловской Клинической больницы баронета Виллие. Однако только благодаря настойчивости и энергии проф. Г.Е. Рейна, при поддержке его деятельности военными министрами А.Н. Куропаткиным и А.Ф. Редигером и начальниками Академии А.И. Таренецким и А.Я. Данилевским удалось получить из Военного Министерства и из капитала Виллие необходимые денежные средства для строительства здания клиники акушерства и гинекологии. Открытие клиники состоялось 16 ноября 1908 года. Это знаменательное событие Г.Е. Рейн отметил торжественной речью: «Пожелаем, чтобы в этом новом детище Академии ярко горело священное пламя науки, озаряя умы работающих и учащихся светом истинного знания и согревая сердца их любовью к своему великому подвигу - утолению страдания ближних» [23].

По мнению профессора Г.Е. Рейна «Современные гинекологические клиники по своему устройству, по своему персоналу и армamentарию не должны уступать лучшим хирургическим, с которыми они имеют полную аналогию в основных принципах устройства». Именно такой была им спроектирована и создана в Академии акушерско-гинекологичес-

кая клиника, отвечающая высоким требованиям и стандартам, предъявляемым к подобного рода зданиям в Европе. Она имела два самостоятельных отделения - акушерское и гинекологическое (на 25 коек каждое), чем достигалась «возможно полная изоляция рожениц и стационарных больных от амбулаторных, изоляция акушерского отделения от гинекологического, разделение в каждом из названных отделений платных палат от общих, устройство изоляционного (заразного) отделения, независимого от всех других больничных учреждений». Г.Е.Рейн был убежден, что «студент должен вынести из школы возможно идеальное представление о лечении больного человека, и если в последующей самостоятельной деятельности ему придется встретиться с условиями лечения далеко не столь благоприятными, то он все же знает на деле, какие должны быть идеальные условия содержания и лечения больных, и может, и должен стремиться к этому идеалу, несмотря на все встречаемые препятствия. Это его знамя» [23].

Проявляя удивительную работоспособность в научных исследованиях, повседневной лечебной и преподавательской работе, Г.Е.Рейн постоянно интересовался и занимался социальными проблемами, организацией акушерской помощи в России, подготовкой акушерок для оказания необходимой помощи в отдаленной местности и особенно бедным слоям населения. Читая страстные речи Г.Е.Рейна, проникаешь его болью за русскую женщину, ибо, по его данным «на каждые 1000 рожениц приблизительно около 5 умирает. Это - цифры, которые не дают самые кровопролитные сражения. Мы хорошо знаем, как протекает большинство этих родов, какую жалкую помощью они обставлены» [15]. С именем Г.Е.Рейна связано открытие первой акушерско-гинекологической поликлиники в Киеве (1886), курсов для подго-

товки акушерок. Г.Е.Рейн предлагал систему организации родовспоможения в России, считая, что «с научной точки зрения желательно, чтобы каждые роды, как и каждая хирургическая операция, совершались в особых, приспособленных помещениях». Однако «при всех преимуществах стационарной системы система разбездная не должна быть оставлена без должного внимания. Физиологические роды могут пройти совершенно благополучно при всякой внешней обстановке. Отсутствие же скучивания родильниц весьма важно с точки зрения профилактики послеродовых заболеваний. К тому же, при наших больших расстояниях и бездорожье транспортировка роженицы может встретить серьезные препятствия» [9].

Г.Е.Рейн принимал участие в трудах Высочайше утвержденных Комиссий по преобразованию высших учебных заведений (1903) и по выработке положения о военно-санитарном управлении (1906). В 1908 г. Высочайшим Указом Правительствующему Сенату Г.Е.Рейн назначен председателем Медицинского Совета Министерства Внутренних Дел. На этом посту он пытался произвести реорганизацию здравоохранения в России. Он состоял членом Государственной Думы от Волынской губернии (принадлежал к фракции октябристов), избирался почетным мировым судьей Острожского уезда. В 1910 г., когда эпидемия холеры охватила столицу и целый ряд южных районов России, специальным постановлением Г.Е.Рейн был командирован на юг России для организации борьбы с холерой. К работе он привлек государственные, городские, уездные и земские службы, что способствовало быстрой ликвидации эпидемии. Результаты этой работы отражены в труде «Отчет по борьбе с холерой. Главноуполномоченный Росс. общ. Красного Креста академик Г.Е.Рейн» (1911).

В 1915 году Г.Е.Рейн назначен

членом Государственного совета, одной из главных задач которого была подготовка нового врачебного и санитарного законодательства. Важным результатом работы комиссии было учреждение в сентябре 1916 года Главного управления государственного здравоохранения с правами министерства. 22 сентября 1916 г. Г.Е.Рейн был назначен руководителем этого министерства, т.е. стал первым российским министром здравоохранения [29]. Он был убежденным сторонником государственной системы медицинской помощи.

В связи с революциями, потрясшими Россию, Г.Е.Рейн в 1917 г. был вынужден эмигрировать в Югославию, где возглавил кафедру акушерства и гинекологии Загребского университета. В 1919 г. он переехал в Болгарию, так как был избран на должность руководителя кафедры акушерства и гинекологии Софийского университета. При его участии в Софии была открыта благоустроенная клиника, организована школа акушерок, издан учебник «Оперативная гинекология». Вплоть до начала Второй мировой войны Г.Е.Рейн из Болгарии приезжал в г. Острог (Ровенская область), где ему принадлежали земельные наделы, мельницы. Здесь он оперировал, обучал местных врачей новым методам диагностики и лечения, занимался благотворительной деятельностью [30].

13 декабря 1942 года Георгий Ермолаевич Рейн скончался в возрасте 88 лет.

Несмотря на то, что почти век отделяет нас от времени работы Г.Е.Рейна, а достижения клинической медицины за прошедшие годы столь велики, что сравнивать две эпохи трудно и, вероятно, некорректно, однако вклад Г.Е.Рейна в развитие отечественной оперативной гинекологии и акушерства столь значителен, что, несомненно, достоин внимания многих поколений. Трудно найти личность, более гармо-

лично сочетающую в себе талант ученого, хирурга и организатора, ярко проявившийся на разнообразных поприщах. Анализ жизни и творчества Г.Е. Рейна позволяет считать его одним из крупнейших работников научной и практической медицины своего времени, реформатором здравоохранения, гуманистом, патриотом России.

ЛИТЕРАТУРА

1. Кальченко А.П., Цвелев Ю.В. Клиника акушерства и гинекологии Военно-Медицинской Академии (к 150-летию основания). // СПб, 1992, - С. 1-128.
2. Редлих А.А. Двадцатипятилетие ученой деятельности проф. Г.Е. Рейна. // Киев, 1900, 343 с.
3. Рейн Г.Е. Акушерская клиника 1883-84 гг. Отчет// Киев, 1893.
4. Рейн Г.Е. Асептика или антисептика при чревосечениях// Врач 1890, №33.
5. Рейн Г.Е. Великая реформа в современном акушерстве и хирургии// Речь, читанная на торжественном акте Университета Св. Владимира 8 января 1886 г., Киев, 1886.
6. Рейн Г.Е. Заметки о противогнилостном лечении ран// Врач 1881, №№43 и 45. Приват-доцентская лекция.
7. Рейн Г.Е. История зародышевого развития молочной железы// Мед. Вестник, 1882.
8. Рейн Г.Е. К вопросу о кесарском сечении.//Мед. Вестник, 1876, №32.
9. Рейн Г.Е. К вопросу об организации родовспоможения в России //Журн. Акуш. и Женск. Бол. Май 1906.
10. Рейн Г.Е. К вопросу об удалении матки посредством чревосечения. Диссертация на соискание степени Доктора медицинских наук. СПб, 1876.
11. Рейн Г.Е. Кесарское сечение или вырезывание беременной матки?//Еженед. Клин. газета, 1880, С. 1-22.
12. Рейн Г.Е. Материалы к учению о внематочной беременности//Прот. Киевск. Акуш. общ., Киев, 1890, т.3, в. VI, 59 с.
13. Рейн Г.Е. О задачах медицинских обществ//Журн. Акуш. и Женск. Бол. Март 1906.
14. Рейн Г.Е. О пограничных областях между хирургией, гинекологией и урологией. Речь// Журн. Акуш. и Женск. Бол. Май 1909, №5-6. - С. 471-491.
15. Рейн Г.Е. О русском народном акушерстве// Речь в Общем Собрании III Съезда Русских Врачей, СПб, 1889.
16. Рейн Г.Е. О созревании и оплодотворении яйца млекопитающих. Автореферат// Мед. Вестник 1882.
17. Рейн Г.Е. Об асептике при чревосечениях// Врач 1890, №№2 и 3.
18. Рейн Г.Е. Об учреждении курсов для врачей// Речь, прочитанная на 1-м предварительном собрании общества частных преподавателей, СПб, 1882.
19. Рейн Г.Е. Организация подачи помощи при родах в сельском и городском населении России (ее современное состояние и желательное изменение в будущем)// Доклад на IX Пироговском Съезде, 1906.
20. Рейн Г.Е. Отчет по борьбе с холерою. Главноуполномоченный Росс. общ. Красного Креста академик Г.Е. Рейн. СПб, 1911.
21. Рейн Г.Е. Очерк исторического развития овариотомии (оофорэктомии), СПб, 1874.
22. Рейн Г.Е. Протоколы заседаний Киевского акушерского гинекологического общества, состоящего при Императорском Университете св. Владимира, с приложениями. Киев, 1887-1899, тома I-XII, в. 1-24.
23. Рейн Г.Е. Речь при открытии нового здания Академической Акушерско-гинекологической клиники баронета Виллие 15 ноября 1908 г., СПб, 1909.
24. Рейн Г.Е. Речь, произнесенная при торжественном освящении надстройки здания Киевской Акушерской Клиники 7 ноября 1893 г., СПб, 1894.
25. Рейн Г.Е. Родовспоможение в России. СПб, 1906.
26. Рейн Г.Е., Брюно Г.Г. Первое пятилетие акушерской поликлиники и возникновение ее при Киевском Университете. М., 1891.
27. Рейн Г.Е., Вишняков Н.М. Описание нового здания Акушерско-гинекологической клиники баронета Виллие. СПб, 1908.
28. Степанковская Г.К. К 150-летию кафедры акушерства и гинекологии Киевского медицинского института//Акуш. и гинеколог. 1991, N 12. - С. 68-70.
29. Цвелев Ю.В. и соавт. Первый русский министр здравоохранения (к 145-летию со дня рождения Г.Е. Рейна). Малоинвазивная хирургия в гинекологии. Материалы научно-практической конференции. М., 1998. - С. 10-13.
30. Шпизель Р.С. Академик Георгий Ермолаевич Рейн : К 140-летию со дня рождения//Акуш. и гинеколог. 1994, N 6, - С. 58-59.