

При этом существовавшие различные мнения о приоритете методов оперативных вмешательств не только не противоречили, но взаимно дополняли друг друга, создавая основу для дальнейшего совершенствования оперативного лечения осложненных форм ишемической болезни сердца. Актуальным стало изучение процессов, приводящих к формированию аневризмы и адекватному определению объема пораженного миокарда. «В практическом отношении, однако, в высшей степени важно

решить вопрос: насколько увеличение объема левого желудочка зависит от расширения его полости и насколько пропорционально его увеличению гипертрофирована мышечная его ткань?». Этот критерий, сформулированный еще С. П. Боткиным в первом томе «Курса клиники внутренних болезней», — один из главных критериев, определяющих исход заболеваний сердца, стал основополагающим и для прогноза результатов и оперативного лечения постинфарктных аневризм левого желудочка.

Сведения об авторах:

Борисов Игорь Алексеевич; e-mail: borisov@sokolniki-cardio.ru
Блёткин Александр Николаевич.

ЛИТЕРАТУРА

1. **Гороховский Б. И.** Аневризмы и разрывы сердца. М.: МИА; 2001.
2. **Garrison H. F.** An Introduction to the history of medicine. 3rd Edition, revised and enlarged; Philadelphia: W. B. Saunders Co; 1921.
3. **Guillaume de Baillou (1538—1616)** clinician and epidemiologist. Editorial. JAMA 1966; 195 (11): 957—958.
4. **Cherian S. M., Nicks R., Lord R. S.** Surgical history. Ernst Ferdinand Sauerbruch: rise and fall of the pioneer of thoracic surgery. World J. Surg. 2001; 25 (8): 1012—1020.
5. **Shumacker H. B.** The evolution of cardiac surgery. Bloomington, Indiana University Press, 1992. 159—165.
6. **Beck C. S.** Operation for aneurysm of the heart. Ann. Surg. 1944; 120 (1): 34—40.
7. **Bailey Ch. P., Bolton H. E., Nichols H., Gilman R. A.** Ventriculoplasty for cardiac aneurysm. J. Thorac. surg. 1958; 35 (1): 37—67.
8. **Likoff W., Bailey Ch. P.** Ventriculoplasty: excision of myocardial aneurysm report of a successful case. JAMA 1955; 158 (11): 915—920.
9. **Петровский Б. В., Козлов И. З.** Аневризмы сердца. М.: Медицина; 1965. 277.
10. **Petrovsky B. V.** Surgery for aneurysms of the heart after myocardial infarction. Arch. surg. 1962; 84: 397—408.
11. **Magidson O.** Resection of postmyocardial infarction ventricular aneurysms for cardiac arrhythmias. Dis. Chest 1969; 56: 211—218.
12. **Lillehei C. W., Levy M. J., Dewall R. A., Warden H. E.** Resection of myocardial aneurysms after infarction during temporary cardiopulmonary bypass. Circulation 1962; 26: 206—217.
13. **Spacek B., Bergmann K.** Surgical therapy of cardiac aneurysm following myocardial infarct. Rozhledy v chirurgii 1956; 35 (5): 320—328.
14. **Couch O. A.** Cardiac Aneurysm with ventricular tachycardia and subsequent excision of aneurysm: case report. Circulation 1959; 20: 251—253.
15. **Naef A. P.** The mid-century revolution in thoracic and cardiovascular surgery: Part 5. Int. Cardiovasc. thorac. surg. 2004; 3: 415—422.
16. **Dalton M. L.** Champ Lyons: an incomplete life. Ann. Surg. 2003; 237 (5): 694—703.
17. **Decamp P. T.** Excision of an aneurysm of the left ventricle. Ochsner Clin. Rep. 1956; 2: 38—47.
18. **Cooley D. A., Collins H. A., Morris Jr. G. C., Chapman D. W.** Ventricular aneurysm after myocardial infarction surgical excision with use of temporary cardiopulmonary bypass. JAMA 1958; 167 (5): 557—560.
19. **Cooley D. A., Henly W. S., Amad K. H., Chapman D. W.** Ventricular aneurysm following myocardial infarction: results of surgical treatment. Ann. Surg. 1959; 150 (4): 595—612.
20. **Cathcart R. T., Framow W. T., Templeton III J. Y.** Postinfarction Ventricular Aneurysm: Four Year Follow-up of Surgically Treated Cases. Dis. Chest 1963; 44 (5): 449—456.
21. **Templeton III J. Y., Haupt G. J., McKeown J. J., Cathcart R. T., Framow W. T.** Surgical treatment of postinfarction ventricular aneurysms. JAMA 1960; 173 (2): 236—240.
22. **Stoianov K.** Clinical aspects and surgical therapy of cardiac aneurysm. Khirurgiia 1958; 11 (8): 689—701.
23. История одной операции. Статья редактора. Газета «Хирург». М.; 2007; 3 (92): 1.
24. **Колесов А. П.** Операция по поводу аневризмы сердца. Вестн. хир. 1960; 85: 21—24.
25. Сайт учебной части 1-й кафедры хирургии усовершенствования врачей Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова (Санкт-Петербург), раздел «из истории», статья «А. П. Колесов» (<http://heart-1.narod.ru/index.htm>).

Поступила 02.05.12

© М. В. ПОДДУБНЫЙ, 2013
УДК 614.2:93

ПАЛАТНЫЕ КНИГИ, ЦИДУЛИ, СКОРБНЫЕ БИЛЕТЫ КАК ПРЕДШЕСТВЕННИКИ ОФИЦИАЛЬНОЙ «ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ»

М. В. Поддубный

Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья РАМН, Москва

В литературе давно утвердилось мнение, что история болезни как официальный документ в России была внедрена в 1806 г., а инициатором этого являлся выдающийся деятель военной медицины Я. В. Виллие [1, 2]. Этой же точки зрения придерживаются и авторы недавних историко-медицинских публикаций [3, 4]. По их мнению, Я. В. Виллие летом 1806 г. посетил Московский госпиталь (документального подтверждения этому нам найти не удалось) и, убедившись в предпочтительности используемых здесь скорбных билетов перед палатными книгами, распорядился ввести их во всех военно-лечебных учреждениях. Документ получил утвержденную императором форму, а отпечатанные в типографии билеты были разосланы по госпиталям.

Привлечение новых архивных материалов, однако, позволяет по-иному трактовать этот эпизод.

Согласно документам Российского государственного военно-исторического архива, инициатива введения скорбных билетов принадлежала не Я. В. Виллие, а старшему доктору Московского госпиталя Карлу Стюарту, в рапорте от 14 мая 1806 г. жаловавшемуся начальству на «многочисленность в госпитале больных» и просившему разрешения «палатные книги, писанием коих ординаторы более озабочены, чем самым лечением, приказать оставить, а исправлять только имеющиеся при каждом больном скорбные билеты» [5]. Это обращение было поддержано рапортом в Медицинский департамент от 22 мая 1806 г. генерал-

штаб-доктора Н. К. Карпинского [6]. На оба рапорта 23 мая последовала резолюция Я. В. Виллие о том, что по предложенному вопросу он «будет иметь особое мнение» [7].

«Мнение» Я. В. Виллие последовало спустя более месяца в рапорте военному министру от 5 июля 1806 г., где он отметил, что «в Московской гошпитали сверх сих книг держутся при постели каждого больного особые листы (скорбными билетами называемые), в которые то же самое записывается, что и в палатную книгу» [8]. Поскольку при переводе пациентов из одной палаты в другую вести палатную книгу оказывалось затруднительным, Я. В. Виллие просил отменить ведение палатных книг, заменив их скорбными билетами. Доклад военного министра по этому вопросу был одобрен 20 августа 1806 г. императором Александром I и с этого момента, как считают ряд авторов, в России появилась формализованная история болезни.

Бланк документа впервые был опубликован В. Соколовским [2] и сохранился в составе архивного дела [9], по которому мы воспроизводим его ниже.

Cubiculi ¹ № 5	Folium ² № 1 Абрамов Иван, рядовой Тульского мушкетерского полка. Прибыл в госпиталь 1806 г. июня 5. Занемог при команде назад тому 3 день. От роду ему 26 лет		Lectuli ³ № 12
	Dies mensis ⁴	Morbus ⁵	
	Decursus ejusdem ⁸	Remedio interna et externa ⁹	Diaeta ⁷

Таким образом, до 1806 г. в военно-лечебных учреждениях России сведения о пациенте записывались в палатную книгу, впоследствии — в скорбный билет. Заполненную палатную книгу отыскать в архивах нам пока не удалось, однако документы свидетельствуют, что в ней содержались те же сведения о пациенте, что и в скорбном билете. Это отмечает в своем рапорте Я. В. Виллие: «Во всех гошпиталях заведены палатные книги, в кои ... обыкновенно записывается имя больного, день его прибытия, болезнь и ее перемены, средства, к излечению употребляемые, диета и означает время выздоровления или смерть больного ... палатная книга есть не что иное, как сшитый сверток белых листов или

скорбных билетов» [10]. На это же указывал и цитированный выше доктор Стюарт: «Палатные книги и скорбные билеты суть одно и то же: в них пишется каждого больного вступление в госпиталь, история его болезни, способ и успех лечения» [6].

На наш взгляд, нет достаточных оснований относить время появления истории болезни в качестве официального документа к 1806 г., так как и до этой даты та же самая информация о пациенте в обязательном порядке фиксировалась в палатной книге.

В преамбуле своего рапорта Я. В. Виллие ссылается на то, что палатные книги ведутся на основании Госпитального регламента, т. е. Генерального регламента о госпиталях и о должностях, определенных при них докторов и прочих медицинского чина служителей ... (1735).

Действительно, во второй главе этого регламента, определяющего на протяжении большей части XVIII столетия распорядок госпитальной жизни, указывается, что госпитальный доктор должен «также подлекарей и учеников заставлять, чтоб каждый из них болезни и пользование их порядочно у себя записывал, дабы оные впредь к пользе своей прислуживаться могли, и видно было, как больного лечили» [11]. Об этом же упомянуто и в следующей главе, посвященной должности главного лекаря: «А лекарям или подмастерьям держать каждому книгу, в которых записывать им больных, определенных им номеров, которых болезней, и какие медикаменты от доктора тем больным определены ...» [12].

В более раннем уставном документе — Регламенте о управлении Адмиралтейства и верфи (1722), главы 47—52 которого регулировали деятельность военно-морских госпиталей России, также находим указание докторам о фиксации записей о больных: «Велеть лекарям держать каждому книгу, в которой записывать им больных определенных им номеров, которых болезней, которые надлежит ему закреплять своей рукой, и должен писать на картах или на толстой бумаге цидули, которые надобно прилепить к постели каждого больного о лекарствах, какие которому когда давать» [13].

Наконец, в Уставе морском ... (1720) подраздел «О лекаре» обязывает его «записывать повседневно в табель имена больных и их болезней, и сколько какого лекарства кому даст» [14].

Таким образом, с 1720 г. в военно-лечебных учреждениях России лекари и подлекари вели записи о больных, которые можно считать первыми формами истории болезни, постепенно усложнявшимися на протяжении XVIII века. Официальное утверждение формы скорбного билета в 1806 г. не означало, что на протяжении XIX столетия она оставалась неизменной. В совершенствовании истории болезни как важного медицинского документа внесли вклад выдающиеся российские клиницисты М. Я. Мудров, С. П. Боткин, Г. А. Захарьин, А. А. Остроумов и др.

¹ Палата (лат.).

² Лист (лат.).

³ Кровать (лат.).

⁴ День месяца (лат.).

⁵ Болезнь (лат.).

⁶ Способ лечения (лат.).

⁷ Диета (лат.).

⁸ Течение (болезни) (лат.).

⁹ Средства внутренние и наружные (лат.).

Сведения об авторе:

Поддубный Михаил Владимирович — канд. мед. наук, зав. отд. истории медицины и здравоохранения; e-mail: otelistorii@rambler.ru

ЛИТЕРАТУРА

1. Энциклопедический словарь военной медицины. М.; 1947; 2: Стб. 1041.
2. Соколовский В. П. О первой форме истории болезни Московского военного госпиталя. Воен.-мед. журн. 1949; 2: 61—62.
3. Будко А. А., Журавлев Д. А., Себлин В. М. «Я считаю как полезнейшим, так и удобнейшим вместо палатных книг ввести скорбные билеты...». От «скорбных листов» до историй болезни / Родоначальник российской медицины — Главный военный клинический госпиталь им. академика Н.Н.Бурденко (К 300-летию со дня основания). М.; 2006; 1. 135—145.
4. Журавлев Д. А. Введение историй болезни в практику лечебных учреждений накануне Отечественной войны 1812 г. / Московский военный госпиталь и медицина России в Отечественной войне 1812 года. М.; 2012. 272—275.
5. Российский государственный военно-исторический архив, ф. 879, оп. 1, д. 2, л. 9.
6. Там же, л. 12 об.
7. Там же, л. 16 об.
8. Там же, л. 26—26 об.
9. Там же, л. 41.
10. Там же, л. 26—27.
11. Генеральный регламент о госпиталях и о должностях, определенных при них докторов и прочих медицинского чина служителей... — Б. М.; 1735. — С. 15.
12. Там же. — С. 19.
13. Регламент о управлении Адмиралтейства и верфи. — СПб.; 1722. Гл. 50.
14. Книга Устав морской о всем что касается доброму управлению, в бытности флота на море. — СПб.; 1720. 382.

Поступила 17.08.12