



ИДИОПАТИЧЕСКИЙ СКОЛИОЗ: КТО СКАЗАЛ ЭТО ПЕРВЫМ?

Любой вертебролог знает, что самая частая из деформаций позвоночника – идиопатический сколиоз. Эта болезнь, с которой мы сталкиваемся ежедневно, описана детально во множестве руководств, и то, что мы о ней на сегодняшний день знаем, позволяет достаточно эффективно помогать нашим пациентам, вне зависимости от стадии ее развития в каждом конкретном случае.

Происхождение заболевания достоверно не установлено, несмотря на множество предложенных на сегодняшний день теорий. Отсюда слово «идиопатический». «Оксфордский толковый словарь общей медицины» (2002) определяет его как «термин, используемый по отношению к заболеванию или состоянию человека, которое вызвано неустановленной причиной или возникло самопроизвольно». Практически аналогичную трактовку дают В.М. Блейхер и И.В. Крук в «Толковом словаре психиатрических терминов» (1995): «Определение, употребляемое для обозначения явлений, которые возникают как бы сами по себе, без видимой причины, характеризуются неясным происхождением». Можно привести еще целый ряд дефиниций такого же свойства. С этим все более или менее ясно. Абсолютно не ясно другое: кто ввел этот термин в практику ортопедов применительно к наиболее распространенной деформации позвоночника?

Я работаю в центре хирургической вертебрологии почти 40 лет, из них 17 лет занимаюсь исключительно деформациями позвоночника. Смею думать, что достаточно хорошо ориентируюсь в современной литературе по этому вопросу, но никогда ни в статьях, ни в монографиях, ни в самых серьезных руководствах не встречал имени человека, который первым назвал неизвестно откуда берущийся сколиоз идиопатическим.

Как-то в разговоре с одним из ведущих вертебрологов Белоруссии Д.К. Тесаковым я услышал, что термин «идиопатический сколиоз» был введен в практику в середине прошлого века в Англии семейными врачами, которые нередко отмечали необъяснимое возникновение и прогрессирование деформации позвоночника у наблюдаемых ими детей и использовали этот термин, когда выписывали направление на консультацию к специалисту. К сожалению, д-р Тесаков не располагал документальным подтверждением изложенной им версии.

Казалось бы, что тут трагичного? Не знаем и не знаем. Разве это обстоятельство как-то сказывается на результатах нашей практической работы? Нет, ни в малейшей степени. Но мой учитель проф. Я.Л. Цивьян всегда требовал, чтобы мы во всем старались разобраться и докопаться до возможной глубины. Любой симптом, носящий имя человека

первым его описавшего, требовалось знать досконально, помнить год первого упоминания, имя и даже национальность автора. Проф. Цивьян с полным основанием полагал, что такое знание – признак врачебной культуры.



Д-р Armitage Whitman

Некоторое время назад мне в руки попал интереснейший манускрипт – детальное руководство по консервативному лечению сколиоза, содержащее самый подробный анализ всех мыслимых методик и их оценку с позиций доказательной медицины. Работа содержит, помимо прочего, очень неплохой литературный обзор, в котором я неожиданно, а потому с еще большим удовольствием, обнаружил исковую информацию. Термин «идиопатический сколиоз» был введен в литературу в 1922 г. доктором Samuel Kleinberg. Вопрос решен, все ясно!

Захотелось прочесть работу, в которой термин упомянут впервые. Оказалось, что эта статья, посвященная методике заднего спондиллодеза при сколиозе, была опубликована в журнале «Архив хирургии» (Kleinberg S. The operative treatment of scoliosis // Archives of Surgery. 1922. Vol. 5. N 3. P. 631–645). Погружаясь в недра интернета, отнюдь не был уверен, что столь давняя публикация содержится там в полном объеме. Содержится! Прочел...

Умели работать наши коллеги 90 лет назад! Огромные по тем временам шокогенные вмешательства производились с какой-то немислимой скрупулезностью. При этом – никакой анестезиологической защиты, никаких противошоковых препаратов, никаких антибиотиков. Поражает тщательность подготовки пациента. Помимо всего прочего, она включала трехдневную (!) обработку кожных покро-

вов с многократным мытьем, нанесением йодной настойки, ежедневной сменой стерильного белья. И ведь не было нагноений! Полезно перечитывать старых авторов...

Но самое интересное заключалось в том, что термин «идиопатический сколиоз» упоминался в статье как-то буднично, как это делаем сегодня мы: «...было три случая паралитического сколиоза, остальные – идиопатические». Так не пишут, когда какую-то дефиницию используют впервые. Может быть, Kleinberg ввел этот термин в другой работе, неизвестной авторам обзора, упомянутого выше?

Я вернулся к «Архиву хирургии» и в том же номере за 1922 г. обнаружил еще одну статью, посвященную лечению сколиоза. Автором ее был доктор Armitage Whitman, и она располагалась как раз перед статьей Kleinberg (Whitman A. Observation on the corrective and operative treatment of structural scoliosis // Archives of Surgery. 1922. Vol. 5. N 3. P. 578–630). И вот в ней было написано: «...помимо этих случаев, причина которых выглядит определенной, остается большой и чрезвычайно важный класс деформаций, которые меня особенно интересуют, – сколиозы неизвестного происхождения, или, используя термин, который я употребляю для краткости, идиопатические».

Термин предложил Whitman, а не Kleinberg! Оба хирурга были американцами и, вне всякого сомнения, знали друг друга. Более того, скорее всего, они были информированы о том, что их статьи будут опубликованы в одном номере журнала, причем в определенной последовательности. Kleinberg, зная о предложении Whitman, упомянул новый термин как нечто повседневное, подчеркнув тем самым, что разделяет точку зрения коллеги. Джентльмен! Кстати, Kleinberg, которому в 1922 г. было всего 37 лет, в последующем опубликовал две весомых монографии: «Scoliosis: rotary lateral curvatures of the spine» (1926) и «Scoliosis, pathology, etiology and treatment» (1951).

Мы – вертебрологи, наша специальность еще не признана официально, но она существует и имеет свою историю. Как и всякая другая, она включает множество фактов и событий. Их надо знать, чтобы лучше понимать сущность нашей работы. И нужно помнить и уважать память о тех, кто стоял у ее истоков.

*Проф. М.В. Михайловский,
зав. отделом детской и подростковой вертебологии
Новосибирского НИИТО,
MMibailovsky@niito.ru*