
Д.В. МАЗЕПОВА, Ю.С. НЕБЫЛИЦИН

**ВРАЧ – НОВАТОР.
КАРЛ ИВАНОВИЧ ГИБЕНТАЛЬ**

УО «Витебский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь

Карл Иванович Гибенталь, уроженец Кашинского уезда Тверской губернии посвятил почти полвека своей жизни Беларуси. Он работал оператором и инспектором Минской и Витебской врачебных управ. Кроме практической деятельности, он уделял много внимания поискам новых методов лечения. Ему принадлежит приоритет в разработке некоторых видов костно-пластических операций, новых хирургических инструментов. В зарубежной литературе идея гипсовой повязки связывается с именем бельгийского врача Матисена, а в российской – хирурга Н.И. Пирогова, однако это неверно; документально установлено, что впервые в Европе ее предложил и применил К.И. Гибенталь. Именно он в начале XIX века придумал и запатентовал способ лечения переломов, который применяется до сих пор. Кругозор интересов Карла Ивановича был необычайно широк: хирургия, урология, травматология, инфекционные заболевания, психиатрия. Он также принимал активное участие в общественной жизни г. Витебска. Искусный хирург, авторитетный врач, умелый организатор, К.И. Гибенталь много сделал для улучшения оказания медицинской помощи в г. Минске и в г. Витебске.

Ключевые слова: Карл Иванович Гибенталь, история хирургии.

Carl Ivanovich Gibental, a native of Kashinsky uyezd Tver province, dedicated almost half a century of his life to Belarus. He worked as a surgeon and inspector in Minsk and Vitebsk medical boards. In addition to his practical activity, he paid much attention to the search of new methods of treatment. Priority in the development of some kinds of osteal-plastic surgeries as well as of new surgical instruments belongs to him. In the foreign literature the idea of the plaster bandage is connected with the name of the Belgian physician Mathisen and in Russia – with the surgeon N.I. Pirogov, but it is not true, because it is determined documentary that in Europe it was first proposed and used by C.I. Gibental. In the beginning of the XIX century it was he who invented and patented the method of fracture treatment that has been used until now. Range of his interests was exceptionally wide, including surgery, urology, traumatology, infectious diseases and psychiatry. He also took an active part in public life of Vitebsk. C.I. Gibental, an experienced surgeon, competent physician and skilful organizer, managed to do much to improve medical service rendering in Minsk and Vitebsk.

Keywords: Carl Ivanovich Gibental, history of surgery

Между воображением человека и обретением
желанного лежит пространство,
которое человек может преодолеть
лишь своим страстным стремлением...

Первого сентября 2008 года исполнилось 150 лет со дня смерти известного хирурга Карла Ивановича Гибенталья. Это – значимый повод ещё раз вспомнить заме-

чательного человека, внесшего значительный вклад в развитие хирургии в Беларуси.

Летом 1811 года в Минске появился

новый житель, полное имя которого звучало – Карл Врангель фон Гибенталь. Ему было 25 лет, однако молодость не помешала уже к этому возрасту стать доктором медицины. Носитель немецкой фамилии, Карл Иванович родился в России в Кашинском уезде Тверской губернии в 1786 г. После учебы в Геттингенском и Марбургском университетах в 1805 г. получил степень доктора медицины и был определен полковым врачом русской армии. 29 января 1806 г. К.И. Гибенталь принял участие в походе «из Ганновера через Мекленбург и Пруссию». В 1806–1807 гг. он участвовал в битвах под Прейсиш-Эйлау и Фридрихсхандом, а в бою при Хайльсберге 28 мая 1807 г. был ранен [1, 2, 6]. После заключения Тильзитского мира между Россией и Францией К.И. Гибенталь принял участие в русско-шведской войне, в результате которой была завоевана Финляндия. 9 августа 1808 г. дивизионный генерал М.П. Долгоруков объявил врачу благодарность, в 1810 г. такую же благодарность он получил от дивизионного генерала П.П. Коновицына [1].

После экзамена в Виленском университете и получения звания медика-хирурга Карл Иванович с июня 1811 г. по июнь 1812 г. служил оператором и инспектором Минской врачебной управы. В состав губернии в то время входила территория почти всей нынешней Минской области, большей части Гомельской и значительной части Брестской и Гродненской областей. Частных медиков было мало. Основу составляли цирюльники-хирурги, которых насчитывалось 10 человек. Врачу приходилось работать инспектором, оператором, лечить хирургические и другие заболевания [1, 2, 6, 7].

Здесь в Минске К.И. Гибенталь застала война. До вступления в г. Минск французских войск 7 августа 1812 г. Карл Иванович вывез в г. Москву хирургический инструментарий и казенные деньги врачебной управы. Он был направлен в Первую армию под командованием М.Б. Баркляя-

де-Толли. 24–26 августа Карл Иванович участвовал в Бородинском сражении, оказывал помощь раненым воинам [1, 5]. После окончания войны К.И. Гибенталь некоторое время работал оператором Тверской врачебной управы, а 4 сентября 1816 г. переехал в г. Витебск, где провел большую часть своей жизни, работая оператором и инспектором Витебской врачебной управы.

К.И. Гибенталь относился к числу людей, которых принято называть незаурядными. Он был полиглотом, в совершенстве владел семью иностранными языками, увлекался живописью, скульптурой и зодчеством. По преданию, одно из этих «художеств» и натолкнуло доктора на открытие в другой области – медицинской. Однажды на досуге врач лепил из гипса бюст приятеля. Однако творческий процесс был прерван неожиданным визитом. Привезли раненого, работника одного из минских купцов. Оказалось, что на пострадавшего обрушилось дерево, повредившее левую руку. И тут доктор решил поэкспериментировать. Наблюдая за «поведением» гипса, он заметил, что со временем жидкий материал твердеет. К.И. Гибенталь совместил сломанные кости и зафиксировал их гипсовой кашицей. На следующий день оказалось, что раненый провел ночь спокойно. Небольшая болезненность вскоре прошла. Через месяц кости срослись, и работник мог валить лес и распиливать его, даже не ощущая неловкости в руке. С тех пор эскулап стал использовать новый прием и в лечении других переломов. Воодушевленный открытием, в феврале 1812 г. доктор написал рапорт в Санкт-Петербургскую медико-хирургическую академию. В нем К.И. Гибенталь указывал, что, руководствуясь изданным в 1811 г. под №1 «Всеобщим журналом врачебной науки», в котором приглашаются врачи к доставлению в императорскую медико-хирургическую академию приличных материалов, «я в обязанность себе поставил принять участие в со-

действию ее занятием и на сей конец изложил в подносимом манускрипте I. Лечение изломанных костей без бандажа» [5, 8]. Данное предложение направили на отзыв ведущему столичному хирургу, заведующему хирургической клиникой И.Ф. Бушу. В своем заключении он писал: «Способ лечения перелома костей без обыкновенной перевязки, испытанный г-ном Гибенталем *in fractura ossium metacarpia* работника одного, стоит в прикладывании мягкого гипса вокруг всего члена, после порядочного выравнивания переломленных костей, отчего такая часть по высушивании гипса плотно и ровно сжимается, и кость своего состояния переменить не может. Сие было бы хорошо для простых переломов, где еще нет опухоли, но в сложных и сопряженных он пользы иметь не может, конечно, может, в таком случае способ китайцев быть подражаем, которые кладут вдоль по члену тросточки, выполняя их междуметия гипсом и так далее. Но все сие сопряжено с гораздо большими неудобствами как заведенный способ лечения» [4, 5]. Из-за авторитета профессора И.Ф. Буша врачи сорок лет продолжали лечить переломы костей общепринятыми методами [1].

Эта неудача не смутила хирурга. Карл Иванович продолжал лечить вывихи суставов и сложные переломы с помощью гипса, кроме того, он отправил статью в Лейпцигский университет на немецком языке, а в 1819 г. она была напечатана в Парижском медицинском журнале на французском языке и в медицинском журнале, издаваемом в г. Риге, на немецком языке [1, 2, 5]. В последующие годы описанный К.И. Гибенталем метод получил распространение в Австрии (1818 г.), Германии (1828 г.), Франции (1829 г.) [1].

Как же врач лечил переломы? К.И. Гибенталь выпрямлял поврежденную конечность, вправлял смещенные концы кости, смазывал кожу конечности маслом и покрывал ее нижней частью смесью гипса и

растертой промокательной бумаги в воде. Под конечность он подкладывал желоб из картона. Затем ножом выравнивал края и остов гипсового покрова и заливал верхнюю часть формы. Если на конечности были раны, то в гипсовой форме напротив них делались окошки, чтобы их можно было лечить. Обе половины формы бинтовались и прикреплялись к подвижному шесту над кроватью. К.И. Гибенталь указывал на дешевизну способа и предложил применение гипса «на войне в крупных госпиталях» [1, 2]. Следует отметить, что техника наложения гипсовой повязки была сложна, велись поиски ее совершенствования и упрощения [1, 2, 10, 11], но отечественные хирурги ещё несколько десятилетий мало прибегали к её применению. Лишь в 1852 г. Н.И. Пирогов, используя свой авторитет, создал систему лечения гипсовой повязкой [1]. По словам Е.И. Смирнова, эта повязка явилась «похоронным звоном колоколов господствовавшему учению о преимуществе ранних ампутаций непосредственно на поле боя» [2].

Пытался Карл Иванович разрабатывать и новые хирургические инструменты. В 1812 г. он посылает в г. Санкт-Петербург артикул «Новый способ операции камнесечения у женщин» с изображением соответствующего инструментария. Здесь он также столкнулся с И.Ф. Бушем. Известный хирург в своем отзыве писал: «Оружие, описанное для извлечения камня у женщин повыше лобных костей, не понятны для меня, а сколько я понял, то в них нет также пользы». Отказ не обескуражил хирурга и не помешал ему, спустя некоторое время, предложить новый инструмент для безопасного дробления камней внутри мочевого пузыря. В 1830 г. в работе «Изображение и описание некоторых новых инструментов» Карл Иванович описал созданный им первый в России инструмент для удаления камня из мочевого пузыря (рис.), более надежный и простой, чем камнедробитель Сивиаля [1, 4, 5, 9].

К.И. Гибенталь одним из первых начал развивать костно-пластическую хирургию в Беларуси. Максимилиан Маркс писал: «То (он) обрежет ноги поросенку и пришьет к нему утиные лапы, то отрубит хвост коту с целью прирастить к нему петушинный гребешок». О своих экспериментальных операциях по пересадке кости Карл Иванович сообщил в опубликованной в 1825 г. работе на немецком языке «Остеопластика, или искусство восстанавливать потерянные куски кости», где врач ссылался на опыты по пересадке животным костной ткани [1, 2, 3].

К.И. Гибенталь был очень популярным врачом. Многие недоброжелатели признавали, что «слава его как знаменитого врача и магнетизера распространялась далеко, и не только из соседствовавших, но и из отдаленных местностей приезжали к нему для лечения» [1, 2].

Но не только хирургией приходилось заниматься К.И. Гибенталю. Большое количество инфекционных заболеваний среди населения заставило уделить этой проблеме много внимания. В апреле–июне 1821 г. врач ликвидировал вспышку «гнилой горячки с пятнами» и «желчной гнилой горячки с поносом, кровотечением и местным воспалением» в имении Межи Сурожского уезда Витебской губернии. Возможно, это было сочетание сыпного тифа и дизентерии. К.И. Гибенталь осуществил сортировку «трудных больных от безопасных; велел окуривать минеральной кислотой все крестьянские избы; ежедневно перемывать солому, на которой лежат больные; платье от умерших и выздоравливающих велел вымыть щелоком, а тех, которых мыть нельзя, и которые слишком сношены, сжечь; запретил всякие сообщения здоровых с больными, снабдя последних нужными лекарствами для исцеления их болезней» [1, 2].

Поистине широкую известность К.И. Гибенталь получил во время холерной эпидемии 1830 г. В 20-е годы XIX века в Евро-

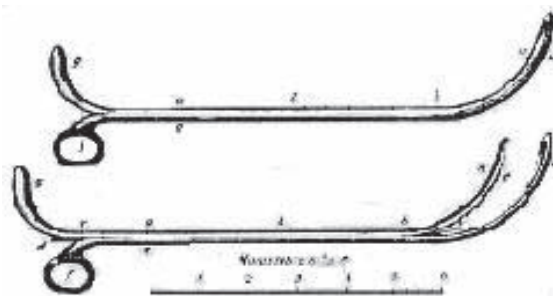


Рис. Инструмент для дробления камней внутри мочевого пузыря, изобретенный К.И. Гибенталем [1]

пе впервые появилась не известная до того времени болезнь, чему способствовало расширение торговли, главным образом с Индией. В России вспышка холеры в 1829 г. довольно быстро угасла. А летом 1831 г. она появилась в г. Витебске. М. Маркс вспоминает: «Холера посещала Европу в первый раз и как бы для устрашения ее свирепствовала неизмеримо. Большею частью она поражала так быстро, что времени ни на какое бы то ни было лечение ее не хватало. (...) Народ падал на улицах». К.И. Гибенталь создал противохолерный комитет. По разработанному им плану «город был разделен на участки, и к каждому участку приставлен один надзиратель, из местных жителей, и один врач... В каждом участке было по две большие телеги, возившие из домов и улиц больных в лазареты и мертвых из домов и лазаретов в ямы. Два служителя, одетые в черные, пропитанные дегтем платья, были при каждой телеге, а полицейские сторожа распоряжались по указанию врача и смотрителя этим амбулянсом (санитарной телегой)». М. Маркс подчеркивал, что «за пределами города были устроены две больницы, а на Песковатике (район города) выкопали две огромнейшие ямы для погребения: отдельно – христиан, отдельно – евреев. По ночам трупы заливались в ямах раствором извести, а при наполнении засыпались землею и обливались тем же раствором. Врачебная управа

предписала жителям запастись хлорною водою, которая должна была стоять налитую на тарелки в каждой комнате, и спиртовым настоем стручкового перца, для втирания при судорогах. Дом, в котором заболевание, сейчас же оцеплялся стражею, и выхода из него не дозволялось никому» [1, 2]. Эти мероприятия привели к тому, что в г. Витебске из ста заболевших умерло 38, в то время как в Витебской губернии из ста погибло 62 человека [1, 2]. Карл Иванович отказался от лечения холеры опиумом и кровопусканиями и предложил применить при заболевании водные и спиртовые растворы кофе, которые «возбуждают угнетенную и упавшую деятельность сосудистой системы». При этом, по наблюдению врача, «возвращается потерянная нормальная теплота крови, биение сердца и пульса делается живее, и больной спасен» [1, 2].

Во время эпидемии холеры Карл Иванович чуть не попал в крупный политический скандал, затрагивающий царскую семью. Он лечил от холеры великого князя Константина Павловича, который отказался от престола в пользу брата Николая. Николаю стали приписывать попытку в убийстве брата, а К.И. Гибенталя обвинили в соучастии [1, 2]. Наместник императора Николая в Царстве Польском Константин Павлович вынужден был покинуть г. Белосток в ноябре 1830 г. вследствие восстания в Польше, Беларуси и Литве. В г. Витебск великий князь прибыл 3 июня 1831 г., а 13 июня впервые почувствовал себя плохо. 15 июня его врач Калиш пригласил для оказания консультативной помощи К.И. Гибенталя, который принимал активное участие в лечении великого князя. К сожалению, лечение не помогло, и вечером князь ушел из жизни. Граф А. де Мариоль писал о последнем дне жизни Константина Павловича: «Утром он почувствовал сильные боли в животе и позвал дежурного лакея. Тот дал лекарства, которые великий князь назначил себе сам. Он всегда возил с собой походную аптеку и

любил лечить сам себя, не советуясь с докторами. Боли, однако, продолжались (...). Тотчас же явился бывший при великом князе доктор-немец. Несмотря на все его средства, приступы становились сильнее, боли были ужасны, и через 10 часов великого князя не стало. Его внезапная и быстрая смерть породила множество догадок и предозрений. Но какой смысл совершать бесполезное теперь преступление?» [2]. Однако доказательств об убийстве князя Константина и соучастии в нем Карла Ивановича оказалось недостаточно. И вопрос в высших политических кругах был замят.

Карл Иванович имел прямой, открытый характер, что не позволяло ему мириться со слабой постановкой медицинского дела. В дискуссиях он постоянно говорил об этом и требовал изменений в порядке работы. Такое поведение у начальства вызвало определенную негативную реакцию. Так он довольно сильно пострадал в период работы в Тверской губернии. За его резкие, но справедливые претензии к руководству по организации медицинского дела 17 марта 1814 г. тверской губернатор объявил врачу замечание за «непристойные поступки против начальства в рекрутском присутствии», а 16 мая 1815 г. уволил с должности инспектора управы «за неуважение к местному своему начальству» [1, 2]. Это событие было для него поворотным. Он вернулся в Беларусь и прожил здесь всю оставшуюся жизнь.

Годы не внесли изменения в беспокойный нрав врача. Он по-прежнему имел мужество говорить правду. В 1836 г. военный генерал-губернатор во время осмотра больниц сделал замечания К.И. Гибенталю. Карл Иванович дерзко ответил: «У предыдущего начальника претензий к больнице не было». Генерал-губернатор, не ожидавший такой дерзости, оборвал его и арестовал смотрителя больницы; самого врача арестовать он не осмелился [1, 2].

К.И. Гибенталь 28 декабря 1838 г. был переведен на должность инспектора Одес-

ской врачебной управы. Однако достоверных сведений о работе в г. Одессе нет, так как Карл Иванович был «согласно прошению его, уволен 24 марта 1839 г. от должности инспектора здешней (Витебской, примечание автора) врачебной управы» [2].

После отставки в 1939 г. он продолжал жить в г. Витебске и был почетным попечителем местной гимназии. Умер Карл Иванович Гибенталь 1 сентября 1858 г. Об этом было сообщено в «Витебских губернских ведомостях».

К.И. Гибенталь посвятил полвека своей жизни Беларуси, был принципиальным, никогда не шел на сговор с совестью и этого требовал от других. Его научные достижения живут и поныне. Искусный хирург, авторитетный врач, умелый организатор, К.И. Гибенталь много сделал для улучшения оказания медицинской помощи в Минске и Витебске. К нему подходит характеристика, данная Я. Головановым физику Якоби: «Если говорить формально, он был как раз тот чужеземец, от засилья которых извечно страдала Российская наука. Но жестокой несправедливостью было бы их валить в кучу инородных паразитов и очевидных бездарностей и людей более чем достойных, руководствуясь лишь их происхождением».

Медицинские знания формируются трудами не только выдающихся деятелей, но и многочисленных добросовестных, знающих специалистов, не занимающих ведущих позиций в науке. Здание медицины строится из многочисленных кирпичей и камней, которые закладывают в его фундамент скромные труженики науки и практики, зачастую не удостоиваемые внимания историков. Таким тружеником был и К.И. Гибенталь. Своей оживленной, глубоко плодотворной врачебно-административной деятельностью он привлек внимание всех передовых сил нашей страны. И можно быть уверенным в том, что подлинные заслуги К.И. Гибенталю перед медициной и значимость его врачебной деятельности

будут еще долго находить высокую оценку и вызывать глубокое уважение со стороны людей.

Как писал Теодор Бильрот, «то, что дала нам природа, против этого мы ничего сделать не можем. То, что мы сделали с отпущенными нам дарами, это сделали уже многие другие до нас и при нас. Если мы поставим себя рядом с посредственностями нашего времени, то мы покажемся себе очень великими. Если мы сравним себя с величайшими людьми прошлого и нашего времени, то мы должны радоваться, чувствуя себя маленьким звеном в целой цепи».

ЛИТЕРАТУРА

1. Грицкевич, В. П. С факелом Гиппократов / В. П. Грицкевич. – Мн.: Наука и техника, 1987. – С. 153-170.
2. Грыцкевич, В. П. Урач Карл Гібенталь / В. П. Грыцкевич // Віцебскі сшытак. – 1997. – С. 3-16.
3. Гибенталь, К. И. // БСЭ. – Мн., 1971. – Т. 3. – С. 464.
4. Крючок, Г. Р. Очерки истории медицины Белоруссии / Г. Р. Крючок. – Мн., 1976. – С. 103-106.
5. Мирский, М. Б. Хирургия от древности до современности. Очерки истории / М. Б. Мирский. – М.: Наука, 2000. – С. 319.
6. Небылицин, Ю. С. Развитие хирургии на Витебщине в XIX-XX веках / Ю. С. Небылицин, А. Г. Павлов // Новости хирургии. – 2007. – № 2. – С. 2-8.
7. Павлов, А. Г. Врач Карл Гибенталь – у истоков Витебской хирургии / А. Г. Павлов, С. М. Ширяев // Актуальные вопросы современной медицины: материалы конф. студентов и молодых ученых ВГМУ / Витебск. гос. мед. ун-т. – Витебск, 2002. – С. 409-411.
8. Стельмашенок, И. М. Очерки развития хирургии в Белоруссии / И. М. Стельмашенок. – Мн.: Беларусь, 1973. – С. 95-97.
9. Сушкова, О. С. К истории применения гипсовой повязки / О. С. Сушкова, Ю. А. Трофимова // Актуальные вопросы современной медицины: материалы 56 итоговой конф. студентов и молодых ученых ВГМУ / Витебск. гос. мед. ун-т. – Витебск, 2004. – С. 386-388.

10. Сушков, С.А. Врач Карл Гибенталь – основоположник Витебской хирургии / С. А. Сушков, Ю. С. Небылицин // Фундаментальные вопросы науки и достижения клин. медицины и фармации: тез. докл. 57 науч. сессии ВГМУ / Витебск. гос. мед. ун-т. – Витебск, 2002. – С. 102-103.
11. Шпаковская, Г. Гипс для перелома «придумали» в Минске / Г. Шпаковская // Медицинский вестник. – 2002. – 12 декабря. – С. 8.

Поступила 24.09.2008 г.

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Интернет-ресурс www.surgery.by является официальным ресурсом ежеквартального рецензируемого научно-практического журнала «Новости хирургии» и предназначен для широкой хирургической общественности и специалистов смежных областей.

Посетив его, Вы сможете ознакомиться с содержанием печатной версии журнала, рефератами опубликованных статей, важными событиями в жизни хирургии, памятливыми датами, юбилеями, новыми технологиями, информацией о подписке, архивом номеров.

Конфиденциальность личной информации посетителей www.surgery.by (адреса электронной почты, содержание электронной почты, включая персональные данные посетителей) строго соблюдается администрацией Интернет-ресурса.