ЖАК-ЛУИ РЕВЕРДЕН — ПИОНЕР ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ, ХИРУРГ, ПРИОТКРЫВШИЙ ЗАВЕСУ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЗНАЧИМОСТИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

© А.А. Комиссарова

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия

Жак-Луи Реверден — известный швейцарский хирург, ученый, энтомолог XIX в. Внес значительный вклад в развитие трансплантологии — одним из первых опубликовал работу по аллотрансплантации, осуществив так называемую «кожную прививку», урологии — защитил диссертационную работу по уретротомии, эндокринологии — выполнял хирургические операции для лечения зобов, наблюдал и описал симптомы ятрогенного гипотиреоза, ввел понятие послеоперационной микседемы. В течение 34 лет вел активную хирургическую практику, благодаря которой описал большое количество операций (наиболее известны операции на щитовидной железе), внедрил хирургический шов, иглу, которые используются по настоящее время. Во время Франко-Прусской войны командовал Швейцарской скорой помощью. Являлся сторонником Листеровского метода асептики и антисептики, внедрил его в больницах Женевы. Занимался преподавательской и научной деятельностью, трижды номинировался на Нобелевскую премию. Получил премию Амюсса Медицинской Академии, премию Парижской медицинской академии за работу по уретротомии, основал журнал *The Revue Medicale de la Suisse Romande*, был соучредителем, а в последующем президентом Ассоциации врачей Женевы. Почетный член энтомологических обществ Швейцарии, Франции, Англии и Бразилии.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Жак-Луи Реверден; аллогенная трансплантация; послеоперационная микседема; игла Ревердена.

JACQUES-LOUIS REVERDIN — «PIONEER» OF TRANSPLANTOLOGY, A SURGEON WHO OPENED THE VEIL OF FUNCTIONAL IMPORTANCE OF THE THYROID GLAND

© Anastasia A. Komissarova

I.M. Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russia

Jacques-Louis Reverdin is a famous Swiss surgeon, scientist, and entomologist of the nineteenth century. He made a considerable contribution to the development of transplantology — he was one of the first to publish work on allotransplantation, performing the so — called “skin grafting”, urology — he defended his thesis on urethrotomy, endocrinology — he performed surgical operations for the treatment of goiter, observed and described the symptoms of iatrogenic hypothyroidism, introduced the concept of postoperative myxedema. For thirty-four years, he led an active surgical practice, thanks to which he described a large number of operations (the most famous are operations on the thyroid gland), introduced a surgical suture and needle, which are still used today. During the Franco-Prussian war, he commanded a Swiss ambulance. He was a proponent of Lister’s method of asepsis and antiseptics, and introduced it in hospitals in Geneva. He was engaged in teaching and research, and was nominated for the Nobel prize three times. He received the Amuss prize of the Academy of Medicine, the prize of the Paris Academy of medicine for his work on urethrotomy, founded the *Revue Medicale de la Suisse Romande*, and was a co-founder and later President of the Association of physicians of Geneva. Honorary member of the entomological societies of Switzerland, France, England and Brazil.

KEYWORDS: J-L Reverdin; allogeneic transplantation; myxedema; Reverdin needle.

НАЧАЛО КАРЬЕРЫ. ЭКСПЕРИМЕНТ, ИЗМЕНИВШИЙ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О ТРАНСПЛАНТОЛОГИИ

Жак-Луи Реверден (рис. 1) родился в Женеве в 1842 г., изучал медицину в Париже, как и многие его коллеги, окончил факультет естественных наук Женевской академии и медицинский факультет Парижского университета [1].

С 1869 г. работал в больнице Некера под руководством Феликса Гийона. Именно здесь Реверден совершил одно из самых значимых открытий в трансплантологии, предложив свободную пересадку кожи. С помощью ланцета и щипцов он осторожно припод-

нимал и разрезал мелкие кусочки кожи, затем накладывал их на открытую рану пациента и ждал. К своему изумлению, Реверден обнаружил, что почти все фрагменты прикреплялись к ткани реципиента, тем самым завершая процесс эпителизации тканей. Им был описан пациент — мужчина 53 лет, получивший травму предплечья, с незаживающими ранами, за несколько недель лечения у него образовалась только грануляционная ткань. 24 ноября 1869 г. Реверден отделил большое количество крошечных кусочков кожи, каждый по 2 мм, с другой руки пациента и «пересадил» на место раны, спустя 5 нед рана полностью зажила. После этого он провел ряд дополнительных исследований

по трансплантологии, выделив более 50 кожных трансплантатов у человека и изучив экспериментальную трансплантацию у животных в медицинской лаборатории под руководством Клода Бернарда. За его работу, опубликованную в генеральном медицинском архиве, Реверден получил премию Амюсса Медицинской академии, а в ноябре 1872 г. Клод Бернард представил его работу в Академии наук [2]. В течение 2 лет (с 1870 по 1872 гг.) молодой Реверден, которому не было даже 30 лет, посещал других хирургов, которые пытались привить кожный трансплантат: Бильрота в Вене, Пакиотти в Милане, Поллока в Лондоне [1].

ВКЛАД В РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ, ХИРУРГИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА, НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ЛЕПИДОПТЕРОЛОГИЯ

В 1870 г. написал докторскую диссертацию об уретротомии *Etude sur l'urethrotomie interne* на основании 63 проведенных операций, его работа была отмечена бронзовой медалью медицинского факультета и премией Парижской медицинской академии. Во времена Франко-Прусской войны в 1870 г. сотрудничал с армией Франции и командовал Швейцарской скорой помощью, спасая жизни многих раненых солдат. Был награжден орденом Пруссии и званием офицера почетного легиона. Вернувшись в Женеву спустя 2 года, занимал должность главного хирурга Кантональной больницы Женевы. В 1874 г. женился на Маргарет А. Барон, художнице. Со своим кузеном Огюстом Реверденом основал первую частную клинику в Женеве, а также стал первым швейцарским хирургом, который указал на важность Листеровского метода антисептики и ввел его в больницах своего города. Молодой хирург быстро продвигался по карьерной лестнице и уже в 1876 г. стал первым профессором урологии Парижского факультета и возглавил кафедру общей и оперативной хирургии медицинского факультета в Женеве. В 1884 г. Жак-Луи Реверден написал книгу по хирургической антисептике и асептике, а в 1910 г. – книгу по военной хирургии [3–5].

В течение своей 34-летней деятельности он опубликовал множество статей, главным образом касающихся хирургии зоба. Ему принадлежит первое упоминание, до Теодора Кохера, симптомов гипотиреоза после обширной тиреоидэктомии. В 1908 г. был приглашен представить свой опыт и наблюдения на эту тему на главный хирургический конгресс в Чикаго. Но в 1909 г. именно Кохер получил Нобелевскую премию за его работу по послеоперационной микседеме [1].

В абдоминальной хирургии Реверден предложил при наложении швов на желудок или кишечник проводить иглу с нитью под петлю шва: таким образом, при затягивании стежка нить захлестывалась (петля Ревердена), также им был придуман непрерывный шов с захлесткой при повреждении стенки артерии (шов Ревердена–Мультановского), в дальнейшем создал иглу для наложения швов, которая носит его имя и до сих пор применяется в Европе (модификация иглы Ревердена используется в лапароскопической практике).

В 1881 г. вместе с двумя коллегами (Жан-Луи Прево и Константином Пико) основал журнал *The Revue Medicale de la Suisse Romande* (один из самых широко

Рисунок 1. Жак-Луи Реверден.

читаемых журналов среди франкоговорящих швейцарцев, выпускается по настоящее время), в котором работал редактором в течение 38 лет. В 1892 г. стал соучредителем Ассоциации врачей Женевы (президент с 1898 по 1903 гг.). Трижды номинировался на Нобелевскую премию по физиологии и медицине (в 1908, 1913, 1925 гг.).

Жак-Луи Реверден закончил преподавательскую деятельность и практику хирурга в 1910 г. из-за снижения слуха, после чего начал карьеру лепидоптеролога и опубликовал 49 работ на эту тему, получив звание почетного члена энтомологических обществ Швейцарии, Франции и Англии, Бразилии. Завещал музею естественной истории в Женеве всю свою коллекцию бабочек. Голубая бабочка Ревердена названа в его честь [1]. Реверден скончался в Прегни 9 января 1929 г.

ВКЛАД В РАЗВИТИЕ ЭНДОКРИНОЛОГИИ, ИЛИ «С ЧЕГО ФАКТИЧЕСКИ НАЧАЛОСЬ ИЗУЧЕНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА?»

В 1879 г. Клод Бернард сказал: «Мы не знаем ничего об использовании этого органа (т. е. щитовидной железы и тимуса), у нас даже нет идей об их пользе и важности...»

Датой открытия функциональной значимости щитовидной железы можно считать 1881–1882 гг., когда Жак-Луи Реверден совместно со своим кузеном Огюстом Реверденом описали случаи, сопровождающиеся симптомами кретинизма в результате обширной тиреоидэктомии. Кроме того, такому состоянию хирурги дали название «послеоперационная микседема». На встрече Медицинского сообщества Женевы 15 сентября 1882 г. Ж.Л. Реверден представил следующее описание случаев:

«Спустя 2–3 месяца после операции у пациентов наблюдались слабость, бледность, анемия, у 2 из них — отек лица и рук, развилась альбинурия, в одном случае наблюдались сужение зрачка, меланхолия, состояние прострации, в других случаях — лица напоминали лица кретинов» [6]. На той же встрече было записано, что Теодор Кохер наблюдал случаи депрессии и слабости вследствие тиреоидэктомии. В следующем году Реверден вместе со своим кузеном и персональным помощником в деталях описали результаты его первых 22 операций на щитовидной железе. Не менее чем у 5 его пациентов развились неблагоприятные последствия, в том числе с явной тенденцией к развитию судорог, которые они дифференцировали от судорог, возникающих в результате длительной терапии [7–8].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Известная личность, великий хирург, неутомимый исследователь и ученый Жак-Луи Реверден внес большой вклад в развитие различных направлений медицины, которые продолжают совершенствоваться в настоящее время.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Источник финансирования. Работа выполнена по инициативе автора без привлечения финансирования.

Конфликт интересов. Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ | REFERENCES

1. Montandon D. Jaques Reverdin, the first skin graft? History of a surgical innovation. *Isapsnews*. 2015;9(1):38–41.
2. Santoni-Rugiu P, Sykes PJ. *A History of Plastic Surgery*. Heidelberg (Germany): Springer; 2007.
3. Fariña-Pérez LA. Jaques-Louis Reverdin (1842–1929): the surgeon and the needle. *Archivos españoles de urología*. 2010;63(4):269–274. doi: 10.4321/s0004-06142010000400004
4. Mayer R. Jaques Louis Reverdin. [Internet]. Berne (Switzerland): Dictionnaire Historique de la Suisse DHS; 2012 [cited 2012 May 10]. Available from: <https://hls-dhs-dss.ch/fr/articles/014592/2012-05-10/>
5. Мирский М.Б. *Хирурги Швейцарии и других стран* / В кн.: История медицины и хирургии. — М.: ГЭОТАР-Медиа; 2010. — 528 с. [Mirskii MB. *Surgeons in Switzerland and other countries*. In: History of medicine and surgery: a textbook. Moscow: GEOTAR-Media; 2010. 528 p. (In Russ.)].
6. Ellis H. *A History of Surgery*. London: GMM; 2001.
7. Schlich T. *The Origins of Organ Transplantation: Surgery and Laboratory Science 1880–1930*. USA: University of Rochester Press; 2010.
8. Oertli D, Udelsman R, editors. *Surgery of the Thyroid and Parathyroid Glands*. Heidelberg (Germany): Springer; 2012.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ [AUTHORS INFO]

Комиссарова Анастасия Алексеевна, студент [Anastasia A. Komissarova, student]; адрес: Россия, 119991, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2 [address: 8-2 Trubetskaya street, 119991 Moscow, Russia];
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1198-6568>; e-mail: nastyakom120297@gmail.com

ЦИТИРОВАТЬ

Комиссарова А.А. Жак-Луи Реверден — пионер трансплантологии, хирург, приоткрывший завесу функциональной значимости щитовидной железы // *Клиническая и экспериментальная тиреоидология*. — 2021. — Т. 17. — №3. — С. 32–34. doi: <https://doi.org/10.14341/ket12559>
Рукопись получена: 04.08.2020. Одобрена к публикации: 04.10.2021.

TO CITE THIS ARTICLE

Komissarova AA. Jacques-Louis Reverdin — pioneer of transplantology, a surgeon who opened the veil of functional importance of the thyroid gland. *Clinical and experimental thyroidology*. 2021;17(3):32–34. doi: <https://doi.org/10.14341/ket12559>
Received: 04.08.2020. Accepted: 04.10.2021.