

**Моргошия Т. Ш.**  
**НАУЧНОЕ МИРОВОЗЗРЕНИЕ ПРОФЕССОРА А. ДОЛЬОТТИ**  
**(1897—1966)**  
**(к 120-летию со дня рождения)**

*ФГБОУ ВПО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» МЗ РФ, 194100, Санкт-Петербург*

Ахилле Марио Дольотти, хирург-универсал, автор множества новых вмешательств в нейро-, онко- и кардиохирургии, провел первую в мире успешную операцию с использованием аппарата искусственного кровообращения 7 августа 1951 г. Дольотти особое внимание уделял и плодотворно занимался хирургией печени и желчевыводящих путей. Он разработал способ отведения желчи в случаях, когда нельзя использовать общий желчный проток с резекцией части левой доли печени (способ Дольотти); операцию при повреждении наружных желчных путей со швированием протока на резиновой трубке и выведением ее дистального конца через переднюю стенку желудка и переднюю брюшную стенку наружу (операция Дольотти); способ дренирования желчевыводящих путей с проведением дренажной трубки с несколькими боковыми отверстиями снаружи через общий желчный проток в двенадцатиперстную кишку (способ Дольотти). Ряд интересных нововведений предложил Дольотти в кардиоваскулярной хирургии. Так, ему принадлежит способ протезирования митрального клапана лоскутом перикарда на ножке, вводимым в полость сердца через его стенку и прикрепляемым между сосочковыми мышцами (метод Дольотти). Он предложил некоторые модификации операций при врожденных и приобретенных пороках сердца. Для частичного пережатия крупных сосудов Дольотти разработал инструмент, имеющий три рабочие бранши (хирургический зажим Дольотти-Вишневецкого), разработал аппарат для искусственного кровообращения и ряд других оригинальных инструментов для сердечно-сосудистой хирургии. Одним из первых в мире он произвел в клинике операцию с использованием экстракорпорального кровообращения. Известны также его исследования и клиническое применение умеренной и глубокой гипотермии в хирургии сердца. А. Дольотти опубликовал около 300 научных работ по хирургии, в т. ч. монографии «Хирургическая семиотика и диагностика» (1948), «Трактат по анестезиологии» (1952), «Оперативная техника» (1956), «Хирургия желчных путей» (1958). Создал ряд оригинальных инструментов для сердечно-сосудистой хирургии, сконструировал аппарат для искусственного кровообращения, предложил некоторые модификации операций при врожденных и приобретенных пороках сердца. Одним из первых в мире произвел операцию в условиях экстракорпорального кровообращения.

**Ключевые слова:** *А. Дольотти; биография; анестезиология; реаниматология; хирургия сердца; гипотермия; гепатобилиарная хирургия; способ Дольотти; операция Дольотти.*

**Для цитирования:** Моргошия Т.Ш. Научное мировоззрение профессора А. Дольотти (1897-1966) (к 120-летию со дня рождения). *Регионарная анестезия и лечение острой боли.* 2018; 12 (2): 129–133. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1993-6508-2018-12-2-129-133>.

**Для корреспонденции:** *Моргошия Темури Шахроевич* кандидат мед. наук, доцент кафедры факультетской хирургии имени проф. А.А. Русанова ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета» МЗ РФ, 194100, Санкт-Петербург. E-mail: [temom1972@mail.ru](mailto:temom1972@mail.ru)

Morgoshiia T. Sh.

**SCIENTIFIC WORLDVIEW OF PROFESSOR A. DOGLIOTTI (1897—1966)**  
**(To the 120 anniversary since birth)**

*Saint Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg; 194100, Russian Federation*

Achilles Mario Dogliotti, the surgeon station wagon, the author a set of new interventions in neuro, onco-and a heart surgery performed the first-ever successful operation with use of the cardiopulmonary bypass on August 7, 1951. Dogliotti paid special attention and fruitfully was engaged in surgery of a liver and biliary tract. He developed a way of removal of bile in cases when it is impossible to use the general bilious channel with a resection of a part of the left share of a liver (Dogliotti's way); operation at damage of outside bilious ways with sewing together of a channel on a rubber tube and removal of its disteel end through a front wall of a stomach and a front belly wall outside (Dogliotti's operation); a way of drainage of biliary tract with carrying out a drainage tube with several side openings outside through the general bilious channel in a duodenum (Dogliotti's way). A number of interesting innovations offered Dogliotti in cardiovascular surgery. So, it possesses a way of prosthetics of the mitralny valve the pericardium rag on a leg entered into a heart cavity through its wall and attached between the papillary muscles (Dogliotti's method). He offered some modifications of operations at the inborn and acquired heart diseases. For partial compression of large vessels of Dogliotti developed the tool having three working bransh (a surgical clip of Dogliotti-Vishnevsky), I developed the device for artificial blood circulation and some other original tools for cardiovascular surgery. One of first-ever it made operation with use of extracorporal blood circulation in clinic. Also its researches and clinical application of a moderate and deep hypothermia in heart surgery are known. A. Dogliotti "The treatise on anesthesiology" (1952), "The operational equipment" (1956), "Surgery of bilious ways" (1958) published about 300 scientific works on surgery, including the monograph "Surgical Semiotics and Diagnostics" (1948). I created a number of original tools for cardiovascular surgery, I designed the device for artificial blood

circulation, I offered some modifications of operations at the inborn and acquired heart diseases. One of first-ever I made operation in the conditions of extracorporeal blood circulation.

**Key words:** *A. Dogliotti; biography; anesthesiology; resuscitation; heart surgery; hypothermia; gepatobiliarny surgery; way Dogliotti; operation Dogliotti.*

**For citation:** Morgoshiia T. Sh. Scientific worldview of professor A. Dogliotti (1897–1966) (to the 120 anniversary since birth). *Regionarnaya anesteziya i lechenie ostroy boli (Regional Anesthesia and Acute Pain Management, Russian journal)*. 2018; 12 (2): 128–133. (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1993-6508-2018-12-2-128-133>.

**For correspondence:** *Temuri Sh. Morgoshiia*, MD, PhD, Associate Professor, Department of Faculty Surgery named after Professor A.A. Rusanov, Saint-Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, 194100, Russian Federation. E-mail: [temom1972@mail.ru](mailto:temom1972@mail.ru)

**Information about author:**

Orsid.org / 0000-0003-383838-177X

**Conflict of interest.** The author declares no conflict of interest.

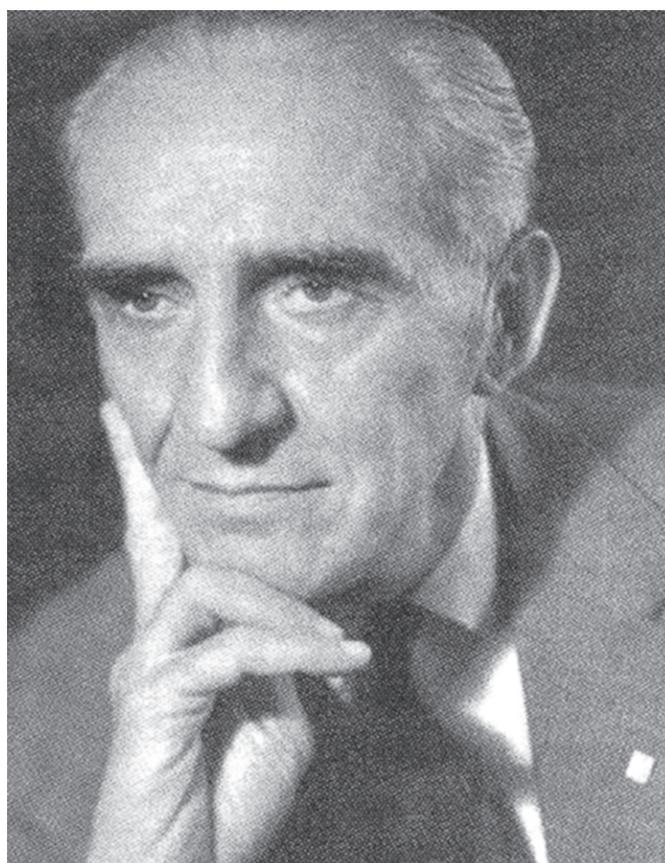
**Acknowledgments.** The study had no sponsorship.

*Received 25 April 2018  
Accepted 10 May 2018*

Среди выдающихся итальянских хирургов в первом ряду значится имя Ахилла Марио Дольотти. Талантливый, гениальный хирург и анестезиолог на протяжении более 40 лет своей научно-практической деятельности успешно развивал итальянскую и мировую медицину, обогащая ее как экспериментальным, так и большим клиническим опытом. Эти годы в практической хирургии сделали то, что имя Дольотти вырисовывает перед нами определенный образ, олицетворяющий весомую полосу в истории мировой хирургии, определенное направление и научную школу, обнимающую сотни его учеников, рассеянных в различных странах как в крупных медицинских центрах, так и на периферии.

Родился Ахилл Марио Дольотти (рис. 1) в 1897 г. в северной Италии. Он происходит из старинной семьи пьемонтских врачей, которые имели свой герб и благородное звание с 1700 г.

В 1920 г. А. Дольотти успешно окончил медицинский факультет Туринского университета и начал работать врачом-хирургом, а после защиты докторской диссертации посвятил себя научным исследованиям в области хирургии, уделив особое внимание проблеме анестезии оперативных вмешательств и изучению боли – доминирующего элемента многих болезненных процессов [1, 2]. Здесь следует подчеркнуть работы Дольотти в области регионарной анестезии, в частности перидуральной, его оригинальные и фундаментальные исследования о спиртовом паутинном блоке, о сечении спинно-таламического пути боли на бульбарном уровне, о методе сечения тройничного нерва в задней черепной ямке [3]. Перидуральная (эпидуральная) анестезия, предложенная А. Дольотти в 1925 г., в настоящее время применяется довольно часто и состоит во введении местного анестетика в перидуральное (эпидуральное) пространство позвоночного канала, где он соприкасается с корешками спинного мозга. Эти



*Рис. 1. Профессор Ахилл Дольотти  
Fig. 1. Professor Achilles Doliotti*

исследования ученого были признаны в Италии и за рубежом [1].

В 1935–1937 гг. Дольотти, будучи профессором хирургии, руководил деятельностью института специальной хирургической патологии в университете Модены, а в 1937–1943 гг. возглавлял хирургическую клинику университета в Катании. С 1943 г. он заведовал хирургической клиникой университета

в Турине. Он разработал метод трансорбитальной пункции желудочков головного мозга — прокол переднего рога бокового желудочка головного мозга через верхнюю стенку глазницы (пункция Дольотти) [2]. Он же предложил проводить при невралгиях спиртовую блокаду (спиртовой паутинный блок) задних корешков спинного мозга, а при невралгиях тройничного нерва — хирургическую операцию перерезки спинно-таламического пути на уровне верхней границы моста (сечение спинно-таламического пути боли на бульбарном уровне, операция Дольотти) и метод сечения тройничного нерва в задней черепной ямке. Ему принадлежит хирургическая операция создания оттока cerebro-спинальной жидкости в жировое тело глазницы при гидроцефалии (операция Дольотти) [3, 4].

Во время Второй мировой войны (1939–1945 гг.) в немецком тылу Дольотти с ужасом наблюдал судьбу земляков, которых он с таким трудом спасал от смерти. Когда немцы входили в деревню, где итальянские врачи размещали по домам своих раненых, итальянцев выбрасывали на снег, чтобы немцам было комфортнее отдыхать. Это не осталось без последствий. Вскоре Муссолини был свергнут, Италия вышла из войны. В Турине началось восстание. Немцы устроили блокпост и застенки напротив родового дома Дольотти, и этот дом оказался тылом восставших, куда они приносили своих убитых и раненых. Чтобы заставить Ахилла Дольотти лечить немцев, германское командование взяло его родных как заложников. Хирурга обязали в качестве консультирующего врача объезжать на велосипеде немецкие госпитали и вести самые трудные случаи. И он исполнял эти требования, но по дороге заворачивал на своем велосипеде то к партизанам, то к Муссолини в республику Сало, и там тоже вел самые трудные случаи. По словам Дольотти, «команда хирургов оставалась единственным напоминанием о братстве людей в этом океане горя».

Война развивала кардиохирургию. Пришлось ушивать столько ран сердечной мышцы, что врачи перестали бояться операций на сердце. Один за другим начали лечить непобедимые прежде пороки сердца — тетраду Фалло и пролапс митрального клапана [5]. Но самое трудное — убрать из сердца кровь, отключить сердце и легкие больного при помощи искусственного кровообращения — никак не удавалось по этическим причинам. Пионером в этом смысле был советский физиолог Сергей Брюхоненко. Он еще в 1926 г. избрал автожектор, который 2 ч поддерживал жизнь собаки с остановленным сердцем. Друг Брюхоненко, выдающийся хирург Николай Терebinский, мечтал о лечении пороков сердца и до войны провел 19 операций на открытом собачьем сердце в условиях полного искусственного кровообращения, когда аппарат заменял

сразу сердце и легкие. Но этот аппарат был единственным и часто ломался в ходе операций. Ввести его в серию при плановой экономике оказалось невозможно. Но и в Америке негде было взять опыт клинического использования аппаратов искусственного кровообращения. В мае 1951-го была такая попытка в Миннеаполисе (США), но больная — шестилетняя девочка с пороком сердца — умерла на операционном столе. Аппарат не подвел, только никто больше не хотел рисковать репутацией и нарочно искушать судьбу. Здесь-то и пригодился опыт А. Дольотти. Он решил обставить первое применение аппарата как элемент реанимации. Ассистент профессора Альдо Костантини написал для компании «ФИАТ» техническое задание. Аппарат был изготовлен на автомобильном заводе и многократно испытан на собаках. Он стоял наготове в операционной и ждал своего часа.

Ахилле Марио Дольотти, хирург-универсал, автор множества новых вмешательств в нейро-, онко- и кардиохирургии, провел первую в мире успешную операцию с использованием аппарата искусственного кровообращения 7 августа 1951 г. Профессора Ахилл Дольотти и Альдо Костантини удаляли тогда обширную опухоль средостения у 49-летнего мужчины. В ходе операции у него начался приступ. Сердце сокращалось слабо и редко, так что не было иного выхода, кроме как подсоединить пациента к аппарату «сердце-легкие». За 20 мин опухоль удалили и дали сердцу полную нагрузку. Больной остался жив и пришел в себя, а полное искусственное кровообращение получило законные права в операционной. После этого успеха его применение началось во всем мире — в 1953 году в США, в 1957-м в СССР, везде с аппаратами оригинальных конструкций, но уже серийными. Удача так повысила авторитет Дольотти, что он сумел реализовать давнюю мечту: пригласить римского папу на съезд анестезиологов, чтобы врачи смогли задать ему любые вопросы. «Да, против наркоза церковь не возражает, — говорил Пий XII, — нельзя заставлять человека страдать, и не так уж важно, что он в этот момент лишен воли. Да, Господь терпел муки на кресте и нам завещал терпеть земные испытания, но страдания больных раком не имеют ничего общего с мученичеством, и незачем их допускать. Надо выписывать наркотические средства, чтобы человек обрел покой и сумел оформить свою последнюю волю, исповедоваться и причаститься. Даже если наркотики сократят жизнь больного, все это так важно сделать, что врач должен иметь здесь свободу действий. И вообще, — закончил папа, — перед назначением процедуры или операции задавайтесь библейским вопросом: а порекомендовал бы я такое себе или своим близким?» Дольотти был счастлив. Он заручился авторитетом самого значительно в мире духовного лидера, чтобы помочь врачам

разрешить сдерживающие науку сомнения. «Вот говорят, – рассуждал Дольотти, – что хирургия состоит из трех начал: анестезия, асептика и собственно хирургическая техника. Но это все могла бы любая швея, были бы только знания. Есть четвертое начало – этика. Нужно постоянно думать о ней и развивать в себе этическое чутье. Иначе передовым хирургом не сделаешься. Специалист с изумительной техникой, но без сердца, рискует стать отъявленным мерзавцем и врагом всего нового».

Светилом медицины он стал, когда выиграл конкурс на место директора Института хирургической патологии в Модене, обещая до сих пор неслыханное – оперативное лечение болевого синдрома. Идея была в том, чтобы инъекцией этилового спирта прервать работу нервного центра, передающего болевые сигналы. На трепанацию черепа и вмешательство в головной мозг согласился пациент с обширной раковой опухолью и метастазами по всему организму. Дольотти долго отработывал методику на собаках и трупах, и все же 2 ч операции прошли в весьма нервной обстановке. Малейшая ошибка, крохотное кровоизлияние повлекли бы необратимые последствия. Все закончилось благополучно: пациент остаток своей жизни провел без боли и в хорошем настроении.

Опытный клиницист, прекрасный хирург, Дольотти виртуозно выполнял сложнейшие операции на органах брюшной и грудной полостей. Его хирургическое мастерство было красивым. Он оперировал быстро, но не спеша, четко и анатомично, никогда не ругая своих ассистентов. У него перенимали мастерство не только многочисленные ученики и молодые хирурги, но и именитые врачи Европы. А. Дольотти был прекрасным педагогом: читал лекции всегда живо, приводя интересные и поучительные случаи из своей практики. Он обладал прекрасной памятью и широким кругозором, не пользовался конспектами лекций. По воспоминаниям коллег и учеников, Дольотти полностью отдавал себя любимой работе как разносторонний хирург и анестезиолог, прекрасный учитель и вдумчивый ученый.

В брюшной хирургии Дольотти и сотрудники его клиники разработали новые методы диагностики и оперативного лечения заболеваний органов брюшной полости – спленопортографию и селективную ангиографию печени и почек, гепатохолангиогастроанастомоз после резекции печени, эзофагопластику при непроходимости пищевода. При неоперабельных опухолях почки он предложил проводить лучевую терапию путем внутрисосудистого введения гранул из каучука с радиоизотопом лития.

Следует подчеркнуть, что Дольотти особое внимание уделял и плодотворно занимался хирургией печени и желчевыводящих путей. Он разработал способ отведения желчи в случаях, когда нельзя

использовать общий желчный проток с резекцией части левой доли печени (способ Дольотти); операцию при повреждении наружных желчных путей сошиванием протока на резиновой трубке и выводением ее дистального конца через переднюю стенку желудка и переднюю брюшную стенку наружу (операция Дольотти); способ дренирования желчевыводящих путей с проведением дренажной трубки с несколькими боковыми отверстиями снаружи через общий желчный проток в двенадцатиперстную кишку (способ Дольотти) [6]. Ряд интересных нововведений предложил Дольотти в кардиоваскулярной хирургии. Так, ему принадлежит способ протезирования митрального клапана лоскутом перикарда на ножке, вводимым в полость сердца через его стенку и прикрепляемым между сосочковыми мышцами (метод Дольотти). Он предложил некоторые модификации операций при врожденных и приобретенных пороках сердца. Для частичного пережатия крупных сосудов Дольотти разработал инструмент, имеющий три рабочие бранши (хирургический зажим Дольотти-Вишневецкого), разработал аппарат для искусственного кровообращения и ряд других оригинальных инструментов для сердечно-сосудистой хирургии. Одним из первых в мире он произвел в клинике операцию с использованием экстракорпорального кровообращения. Известны также его исследования и клиническое применение умеренной и глубокой гипотермии в хирургии сердца [6].

А. Дольотти опубликовал около 300 научных работ по хирургии, в т. ч. монографии «Хирургическая семиотика и диагностика» (1948) [4], «Трактат по анестезиологии» (1952), «Оперативная техника» (1956), «Хирургия желчных путей» (1958) [7]. Ряд его работ был посвящен способу оживления при внезапной смерти путем переливания крови в сонную артерию в краниальном направлении. Труд профессора Дольотти «Исследования по анестезиологии» стал важным этапом в развитии этой науки в Италии и привлек внимание медицинской общественности других стран мира. А. Дольотти был создателем (1935) и бессменным редактором журнала «*Minerva anesthesiologica*», основателем, секретарем (1934) и почетным президентом (1955) Итальянского общества анестезиологов, президентом и вице-президентом ряда итальянских и международных обществ хирургов, почетным членом ряда международных и национальных обществ хирургов, участником XXVI Всесоюзного съезда хирургов (1955). Ахилл Дольотти был иностранным членом Академии медицинских наук СССР (1962) (рис. 2).

Выдающийся хирург Ахилл Марио Дольотти умер 2 июня 1966 г. в Турине после тяжелой продолжительной болезни (меланомы, вызванной, как предполагают, облучением). Известно, что



Рис. 2. Профессор А. Дольотти беседует с академиком Н.Н. Блохиным (вручение дипломов иностранным членам АМН СССР, Москва 1962 г.)

Fig. 2. Professor A. Doliotti is talking with academician N.N. Blokhin (awarding of diplomas to the foreign members of AMS of the USSR, Moscow, 1962)

профессор часто возил в своих вещах «гостинец» для коллег – радиоактивный изотоп, из которого готовили препарат для введения в артерию, снабжающую кровью опухоль. В Гонконге контейнер с таким изотопом у Дольотти украли из гостиничного номера. Когда полиция узнала, что именно пропало, детективы с ног сбились, чтобы найти вора. Поздно – похититель успел сбежать в континентальный Китай и скрылся от властей.

Большой гуманист, талантливый педагог, профессор А. Дольотти много внимания уделял воспитанию молодых специалистов и стал руководителем большой школы итальянских хирургов и анестезиологов. Он постоянно поддерживал тесные научные связи с учёными других стран и принимал активное участие в различных конгрессах, конференциях и симпозиумах хирургического профиля. Как показало прошедшее время (более 50 лет), основные теоретические и практические положения и открытия А. Дольотти до сих пор составляют основу наших знаний в абдоминальной хирургии и анестезиологии. Кроме того, нас не могут не интересовать те общетеоретические и методологические принципы научного познания, которыми пользовался профессор Дольотти и которые характеризуют его не только как великого исследователя, но и как выдающегося ученого-мыслителя. Ушел человек из жизни, но остались его идеи и светлая память о нем. Образ замечательного человека, целеустремленного хирурга и ученого свято хранят его соратники. Гениальный ученый, хирург и человек, Ахилл Дольотти, навсегда останется в сердцах его учеников и последователей.

**Финансирование.** Исследование не имело спонсорской поддержки.

**Конфликт интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Петровский Б.В. Акилле Марио Дольотти (1897–1966). *Грудная хирургия*. 1967; 2: 126.
2. Петровский Б. В. Ахилл Марио Дольотти (1897–1966). *Хирургия*. 1967; 5: 149.
3. Dogliotti A. *Anesthesia: Narcosis; Local; Regional; Spinal*. Chicago. 1939; 363–8.
4. Dogliotti A. *Semeiotica e diagnostica chirurgica*. Morino, 1956: 525.
5. Dogliotti A., Actis Dato A. Die Chirurgie der Mitral klappen fehler. *Basel*. 1956; 687.
6. Мирский М.Б. Хирургия от древности до современности. *Очерки истории*. М.: Наука, 2000. 798 с.
7. Dogliotti A., Fogliati E. *La chirurgia delle vie biliari*. Torino. 1961; 1278.

#### REFERENCES

1. Petrovskiy B.V. Akille Mario Dol'otti (1897–1966). *Grudnaya khirurgiya*. 1967; 2: 126. (in Russian).
2. Petrovskiy B. V. Akhill Mario Dol'otti (1897–1966). *Khirurgiya*. 1967; 5: 149. (in Russian).
3. Dogliotti A. *Anesthesia: Narcosis; Local; Regional; Spinal*. Chicago. 1939; 363–8.
4. Dogliotti A. *Semeiotica e diagnostica chirurgica*. Morino. 1956: 525.
5. Dogliotti A., Actis Dato A. Die Chirurgie der Mitral klappen fehler. *Basel*. 1956; 687.
6. Mirskiy M.B. Surgery from antiquity to modern times. Essays on history [Khirurgiya ot drevnosti do sovremennosti. Ocherki istorii]. Moscow: Nauka; 2000. 798 p. (in Russian).
7. Dogliotti A., Fogliati E. *La chirurgia delle vie biliari*. Torino. 1961; 1278.

Поступила 25.04.18  
Принята к печати 10.05.18