



Scientific contribution of Professor Ton That Tung to the development of Soviet medicine

V. Y. Kudryavtsev¹

¹Kursk State University, Kursk, Russian Federation

DOI: 10.18255/1996-5648-2025-2-210-217

Research article
Full text in Russian

The article examines the impact of the results of the scientific activity of Prof. Ton That Tung on the development of medicine in the USSR. As a result of analyzing previously unpublished documents of central Russian archives, materials of Vietnamese media, as well as works of Russian and foreign researchers, the author comes to the conclusion that due to the introduction of the method of surgical intervention developed by Ton That Tung, opportunities were created in the USSR to significantly improve the quality of medical care provided to patients with cancerous liver diseases.

Keywords: Ton That Tung; USSR; Vietnam; Soviet medicine; liver surgeries; Soviet-Vietnamese cooperation

INFORMATION ABOUT AUTHORS

Kudryavtsev, Vladislav Y. | E-mail: kudrvl62@mail.ru



Научный вклад профессора Тон Тхат Тунга в развитие советской медицины

В. Ю. Кудрявцев¹

¹Курский государственный университет, Курск, Российская Федерация

DOI: 10.18255/1996-5648-2025-2-210-217

УДК 93/94

Научная статья

Полный текст на русском языке

В статье рассматривается влияние научной деятельности профессора Тон Тхат Тунга на развитие медицины в СССР. На основе анализа ранее не опубликованных документов центральных российских архивов, материалов вьетнамских СМИ, а также работ российских и зарубежных исследователей автор приходит к выводу, что благодаря внедрению метода оперативного вмешательства, разработанного Тон Тхат Тунгом, в СССР были созданы возможности для значимого улучшения качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями печени.

Ключевые слова: Тон Тхат Тунг; СССР; Вьетнам; советская медицина; операции на печени; советско-вьетнамское сотрудничество

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Кудрявцев, Владислав Юрьевич | E-mail: kudrvl62@mail.ru
Ассистент кафедры истории России

Прошедший в июне 2024 г. государственный визит президента России В. В. Путина в Социалистическую Республику Вьетнам стал знаковым для отношений двух стран. В результате переговоров было принято заявление «О дальнейшем углублении всеобъемлющего стратегического партнерства в контексте 30-летия реализации российско-вьетнамского договора об основах дружеских отношений» [1]. В ходе встречи с гражданами СРВ, получившими образование в советских и российских вузах, В. В. Путин акцентировал внимание на важной роли СССР в развитии экономического и оборонного потенциала Вьетнама [2].

СРВ появилась на политической карте Юго-Восточной Азии 2 июля 1976 г. в результате объединения Северного и Южного Вьетнама под эгидой коммунистических сил. На протяжении периода, предшествовавшего образованию СРВ, СССР оказывал комплексную поддержку Северному

Вьетнаму. Советская военно-техническая помощь стала ключевым фактором в отражении агрессии, развернутой США против Демократической Республики Вьетнам в 1965–1973 гг. [3–4].

Сразу же после провозглашения СРВ руководство СССР заявило о «братской солидарности и нерушимой дружбе» между странами, выразив готовность оказать помощь в становлении и развитии народного хозяйства объединенного Вьетнама [5, л. 12–19]. По данным советской стороны общий объем расходов на оказание экономического содействия СРВ в течение первого десятилетия ее существования составил более 7,8 млрд руб. [6, л. 42, 49].

Для достижения прогресса в развитии отраслей народного хозяйства СРВ были привлечены лучшие специалисты научно-исследовательских организаций СССР. Между советскими и вьетнамскими учеными установились тесные контакты, был налажен обмен кадрами и актуальной научной информацией, начат ряд совместных исследований. Особое значение для обеих сторон имело взаимодействие в области медицины и здравоохранения. Вьетнам остро нуждался в улучшении эпидемиологической обстановки, получении современных медицинских технологий, ликвидации очагов наиболее опасных заболеваний, повышении качества врачебной помощи, оказываемой в лечебно-профилактических учреждениях страны. Интерес советских ученых привлекали приемы и методы, применяемые вьетнамскими медиками в специфических санитарно-эпидемиологических, материально-технических и природно-климатических условиях СРВ.

В современной историографии остаются малоизученными вопросы, связанные с советско-вьетнамским сотрудничеством в области медицины и здравоохранения. В работах отечественных авторов не выявлено влияние отдельных специалистов на результативность взаимодействия сторон. Предлагаемая статья посвящена анализу деятельности одного из наиболее выдающихся вьетнамских ученых XX в., который не только внес значимый вклад в развитие советской медицины, но и получил всемирную известность за достижения в хирургии.

Тонг Тхат Тунг родился в 1912 г. в провинции Тханьхоа, входившей в состав французского колониального Индокитая. Получил профильное образование в Ханойской медицинской школе, которая на тот момент являлась единственным подобным учреждением в Юго-Восточной Азии. Во время работы в столичной больнице Фу Доан будущий профессор увлекался изучением анатомии и заболеваний печени [7, р. 1245]. На базе больницы в 1935–1939 гг. Т. Т. Тунг препарировал более 200 трупов. На основе полученных данных им была написана докторская диссертация, посвященная анализу системы кровеносных сосудов печени. В рамках разви-

тия собственных теоретических воззрений на оперативное вмешательство при заболеваниях печени Т. Т. Тунг опубликовал 63 научных работы во французских медицинских журналах [8].

В период Первой индокитайской войны Т. Т. Тунг занимал должность заместителя министра здравоохранения Демократической Республики Вьетнам. Принимал деятельное участие в борьбе против французской колониальной администрации, оперируя раненых солдат Вьетнамской народной армии. После завершения конфликта продолжил научную деятельность. В 1958 г. профессор Тунг стал первым врачом, который провел операцию на сердце во Вьетнаме. В начале 1960-х гг. разработал метод резекции печени¹, значимым преимуществом которого являлось сокращение времени операции в десятки раз в сравнении с методами, используемыми на Западе [10]. Кроме того, для метода Т. Т. Тунга характерна относительно невысокая кровопотеря в момент операции и «ближайшем послеоперационном периоде» [9, с. 6]. В 1961 г. им была проведена первая успешная операция, результатом которой стало удаление доли печени больного первичным раком всего за 6 минут [10].

Согласно методу резекции профессора Тунга предполагалось «разделить рыхлую ткань печени, захватывая при этом трубчатые структуры органа, которые затем пересекались и изолированно подвергались перевязке» [11, с. 21]. Данный метод основан на «знании мельчайших анатомических особенностей внутрипеченочной сосудистой и желчной архитектоники» [12, л. 52]. Достижения вьетнамского ученого в области хирургии печени были высоко оценены в научном сообществе Советского Союза. В 1965 г. Т. Т. Тунг был принят в Академию медицинских наук СССР. Известный советский хирург, доктор медицинских наук, работавший в должности заведующего кафедрой хирургии университета Дружбы Народов им. Патриса Лумумбы, В. В. Виноградов получил возможность лично познакомиться с методом профессора Тунга. В дальнейшей профессиональной деятельности В. В. Виноградов стал заимствовать изученный им метод, проводя «операции на печени, не прибегая к сложной процедуре остановки кровотечения» [13, с. 149].

Пример В. В. Виноградова носил единичный характер. В 1960–1970-х гг. метод Т. Т. Тунга не был известен широкому кругу советских медиков.

Начало агрессии США во Вьетнаме поставило профессора Тунга перед необходимостью адаптировать свою профессиональную деятельность под нужды страны в условиях военного времени. В конце 1960-х – начале 1970-х гг. Т. Т. Тунг изучал влияние химического оружия, применяемого американской армией, на здоровье вьетнамцев. В 1971 г. в Северном

¹ Резекция печени – операция, предполагающая удаление части печени, пораженной патологическим процессом

Вьетнаме находилась делегация советских ученых во главе с членом-корреспондентом Академии наук СССР, профессором А. В. Фокиным. Т. Т. Тунг познакомил советскую делегацию с собранной им коллекцией заспиртованных эмбрионов, отражавших «результат воздействия военных гербицидных рецептур на южновьетнамских женщин». Ученым из СССР были продемонстрированы вьетнамские дети, чьи родители пострадали от химического оружия. Итогом пребывания советской делегации во Вьетнаме стало получение ценных научных сведений о влиянии химических веществ, используемых американцами, на здоровье людей и экосистему [14, с. 1026–1027].

В результате комплекса проведенных исследований профессор Тунг пришел к заключению, что использование химических смесей, в частности «Agent Orange»², являлось фактором роста числа онкологических заболеваний печени [15]. В начале 1980-х гг., руководствуясь данными Т. Т. Тунга, к аналогичным выводам пришли ученые Московского медицинского института им. И. М. Сеченова. Советские специалисты подтвердили, что высокая распространенность рака печени в СРВ напрямую связана с долгосрочным воздействием диоксина, содержавшимся в «Agent Orange» и являвшимся мощным канцерогеном, провоцирующим онкологические заболевания [12, л. 42].

Рост числа случаев рака печени сопровождался увеличением востребованности и частоты применения метода резекции Т. Т. Тунга. На рубеже 1970–1980-х гг. во Вьетнаме был накоплен самый большой в мире опыт проведения операций на печени. Помимо этого, профессором Тунгом были разработаны уникальные методы паллиативной терапии, связанные с использованием иммуностимулирующих препаратов. Ситуация с проведением операций при онкологии печени в СССР имела совершенно иной характер. К началу 1980-х гг. резекция печени проводилась лишь в нескольких клинических учреждениях Москвы и ряда других городов. Резекция печени оставалась одним из самых сложных видов оперативного вмешательства, сопровождалась большой кровопотерей и высокой послеоперационной летальностью. Вследствие высокой сложности проведения резекции печени многие больные признавались неоперабельными. Операбельность при раке печени в ведущих клиниках Советского Союза составляла 7–15 % [12, л. 38–41].

В 1982 г. в СРВ была командирована делегация специалистов ММИ им. И. М. Сеченова с целью изучения возможностей адаптации мето-

² «Agent Orange» – название смеси дефолиантов и гербицидов синтетического происхождения, применяемой армией США во Вьетнаме в рамках операции «Ranch Hand» в 1961–1971 гг. Целью операции являлось уничтожение тропических лесов, что, в свою очередь, должно было помочь американцам обнаруживать партизан Вьетконга и части армии Северного Вьетнама.

да Т. Т. Тунга к условиям лечебно-профилактических учреждений СССР. Результатом пребывания во Вьетнаме стало освоение методики лечения больных с неоперабельными опухолями печени путем перевязки печеночной артерии и назначения иммуностимулирующих препаратов, уточнение вопросов разрезов при проведении резекции, получение информации о классификации долей, сегментов и половин печени, способах окончательной остановки кровотечения и ведения послеоперационного периода [12, л. 39].

Ученые Сеченовского института пришли к выводу, что потенциальное внедрение методики Т. Т. Тунга в практику советских врачей позволит нарастить возможности оказания хирургической помощи больным, ранее считавшимся неоперабельными, создаст перспективы снижения послеоперационной летальности и улучшения отдаленной выживаемости пациентов с онкологией печени. Кроме того, методика была признана «несложной», а также не требующей дополнительных затрат в рамках ее потенциального внедрения [12, л. 52–54].

Профессор Тунг скончался 7 мая 1982 г. в Ханое. Причиной смерти стал инфаркт, настигший ученого в разгар его подготовки к Международному симпозиуму в Хошимине. На мероприятии планировалось представление результатов исследований о последствиях химической войны, связанной США во Вьетнаме [14, с. 1026].

Уже после смерти Т. Т. Тунга в Советском Союзе была начата клиническая апробация метода резекции печени, разработанного вьетнамским профессором. Передаче информации о методике Т. Т. Тунга практикующим советским врачам предшествовала большая подготовительная работа, проделанная специалистами отдела хирургии и желчных путей ММИ им. И. М. Сеченова. В 1983–1984 гг. метод профессора Тунга был внедрен в деятельность Московской городской клинической больницы № 7. По завершении апробации врачи больницы отметили, что предложенный метод резекции печени позволил улучшить результаты лечения пациентов с онкологическими заболеваниями, снизить финансовые затраты учреждения на проведение операций и ведение послеоперационного периода, уменьшить время пребывания пациентов на стационарном лечении [12, л. 58].

Таким образом, после клинической апробации метода профессора Тунга в СССР была создана возможность значимого улучшения качества медицинской помощи, оказываемой пациентам с онкологическими заболеваниями печени. В распоряжение советских медиков был получен метод, для применения которого не были нужны специальные технологии или сложное оборудование. Метод Т. Т. Тунга обладал значимыми преимуществами в сравнении с применяемыми в СССР аналогами. Кро-

ме того, следует отметить, что метод, разработанный профессором Тунгом, смог пройти испытание временем, оставшись актуальным в XXI в. Это подтверждается в оценках российских и зарубежных ученых. Например, заслуженный врач РФ и крупнейший специалист в области хирургии печени Б. И. Альперович отмечал «блестящие разработки» профессора Тунга и «отличные результаты оперативных вмешательств», достигнутых при применении метода вьетнамского специалиста [11, с. 21]. Преимущества метода Т. Т. Тунга признают доктор медицинских наук А. И. Грицаенко [16, с. 27], а также ряд других отечественных специалистов в области медицины [17].

Профессор Тунг стал знаковой фигурой в истории советско-вьетнамских отношений. На фоне колоссальных финансовых и материальных затрат СССР на оказание экономической помощи СРВ пример положительного влияния результатов научной деятельности Т. Т. Тунга на развитие советской медицины доказывает, что даже с учетом проблем, имевшихся в отношениях двух государств, в структуре взаимодействия сторон имелись взаимовыгодные направления сотрудничества. Приведенные в статье факты демонстрируют, что, несмотря на системный кризис народного хозяйства, СРВ обладала специфическим научным потенциалом, который представлял интерес для Советского Союза. За счет собственного таланта, бескорыстного патриотизма и колоссального научного энтузиазма профессор Тунг стал олицетворением медицины СРВ, развивавшейся вопреки тяжелым последствиям череды войн и экономических кризисов, которые пережил Вьетнам.

Ссылки

1. Владимир Путин завершил официальный визит во Вьетнам // Информационный портал газеты «Известия». 20.06.2024. URL: <https://iz.ru/1715703/2024-06-20/vladimir-putin-zavershil-ofitcialnyi-vizit-vo-vietnam>
2. Встреча с выпускниками советских и российских вузов // Официальный сайт Президента Российской Федерации. 20.06.2024. URL: <http://kremlin.ru/events/president/news/74354>
3. Собожников Н. А. Военное-техническое сотрудничество СССР и ДРВ: историческая перспектива // E-Scio. 2018. № 4(19). С. 1–6.
4. Шарова Н. А. Советско-вьетнамское военное сотрудничество в годы агрессии США во Вьетнаме // Актуальные вопросы общественных наук: социология, политология, философия, история. 2016. №11–12(60). С. 19–23.
5. Российский государственный архив новейшей истории (РГАНИ). Ф. 80. Оп. 1. Д. 530.
6. РГАНИ. Ф. 5. Оп. 84. Д. 591.

7. Helling T. S., Azoulay D. Ton That Tung's Livers // *Annals of Surgery*. 2014. V. 259, No. 6. P. 1245–1252. DOI 10.1097/SLA.0000000000000370
8. Ngân Chi Google tôn vinh GS Tôn Thất Tùng - Người thầy thuốc làm rạng danh y học Việt Nam // *Tạp chí điện tử Giáo dục Việt Nam*. 10.05.2022. URL: <https://giaoduc.net.vn/trao-giai-thuong-cong-hien-tron-doi-cho-vo-co-gston-that-tung-post172290.gd>
9. Абдиев А. Плеврорегочные осложнения после радикальных операций на печени при альвеококкозе // *Медицина Кыргызстана*. 2010. № 4. С. 6–7.
10. Trần Hải Giáo sư tôn thất tùng tiểu sử, sự nghiệp và các danh hiệu // *Tạp chí Đông y*. URL: <https://tapchidongy.net/giao-su-ton-that-tung-4364.html>
11. Альперович Б. И. Хирургия очаговых поражений печени // *Бюллетень сибирской медицины*. 2002. № 1. С. 20–24. DOI 10.20538/1682-0363-2002-1-20-25
12. Государственный архив Российской Федерации (ГАРФ). Ф. Р-8009. Оп. 51. Д. 2047.
13. Птицына К. В. Опыт сотрудничества в научной и образовательной сферах ДРВ и СССР в 1960 – середине 1970 гг. (по материалам советской периодической печати) // *Via in tempore. История. Политология*. 2014. № 21(192). С. 147–151.
14. Фокин А. В. Химическая война во Вьетнаме // *Вестник Российской академии наук*. 1997. Т. 67, № 11. С. 1024–1029.
15. Vietnam: A Television History; Interview with Ton-That Tung, 1981 // GBH Archives. 02.02.1981. URL: https://openvault.wgbh.org/catalog/V_63922258CC1E48839483BAF996C60497
16. Грицаенко А. В. Большие, расширенные и сочетанные резекции печени: дис. ... д-ра мед. наук. Уфа, 2019. 293 с.
17. Современные подходы к хирургическому лечению опухолей печени / С. В. Лунев, В. Ю. Сельчук, С. С. Чистяков [и др.] // *Русский Медицинский Журнал*. 2011. № 2. URL: https://www.rmj.ru/articles/onkologiya/Sovremennye_podhody_k_hirurgicheskomu_lecheniyu_opuholey_pecheni/