

Поразительно, но операции, подобные тем, которые проводил архаический человек, и по сей день считаются одним из самых рискованных воздействий на организм человека, — это трепанации черепа (краниотомии).

Самое раннее письменное упоминание о трепанации содержится в сочинении Гиппократов «О ранах головы», в котором подробно описаны швы и кости черепа, их свойства в разных местах, шесть главных видов травм и показания к трепанации.

При этом нам надо учитывать: в древности уже знали, что ни размеры, ни форма головы не оказывают существенного влияния на мыслительные процессы (кроме случаев гидроцефалии). Например, Плутарх сообщал о необычной форме головы Перикла — одного из умнейших людей своего времени, которого жители Афин называли «луковой головой». Чтобы скрыть эту особенность, греческий мыслитель якобы постоянно носил специальный шлем.

Научный в современном понимании интерес к трепанациям древности возник только во второй половине XIX в., когда совершались громкие археологические открытия. Сперва **американский дипломат Е.Г. Сквайер** нашел древний **трепанированный череп в Перу** и послал его на экспертизу крупнейшему специалисту того времени — французскому антропологу **Полю Брока**. Позже еще одна сенсационная находка была сделана уже в самой Франции. Археологи раскопали полтора десятка трепанированных черепов и еще вырезанные из них пластинки, и не где-нибудь, а в слоях нового каменного века!

«Я имею честь представить Академии древний перуанский череп, трепанированный при жизни субъекта способом полностью отличным от использовавшегося в европейской хирургии. Трепанирование — древнейшая хирургическая практика. Она упоминалась Гиппократом, который описывал ее как рутинную операцию. Но ее происхождение остается неясным. Почти как сегодня, древние греки трепанировали пилой коронообразной формы. Ничто не указывает на то, что греки или их предки проводили операцию другими методами. Но на черепе из Перу трепанация проведена иссечением прямоугольного фрагмента». (Из речи П. Брока перед членами Французской Академии медицины.)

Уже в 1877 г. Поль Брока составил классификацию древних операций на своде черепа человека, которая и в наши дни сохранила свое значение. Он предположил, что трепанация черепа с которого началось исследование трепанаций древности производилась иногда на живых людях — чтобы излечить их от некоторых болезней вроде истерии, эпилепсии, нервных конвульсий — «**болезней, причина коих принималась существующею в голове и приписывалась особому духу, там поселявшемуся. Искусственное отверстие, проделываемое в черепе, имело целью дать выход этому духу и тем способствовать освобождению субъекта от болезни.** <...> Любопытно, однако, что некоторые из таких трепанированных черепов **выказывают кроме отверстия, сделанного при жизни, еще другие, вырезанные, очевидно, после смерти**». По мысли П. Брока, люди, страдавшие нервными расстройствами и оперированные при жизни, считались одаренными особыми свойствами. Череп воспринимался какместилище духа, и когда человек, подвергшийся трепанации, умирал, у соплеменников возникало желание воспользоваться в религиозных целях частями его краниума.

Первоначально приоритет в изучении трепанирования принадлежал врачам и антропологам. С последующей дифференциацией наук о человеке исследование этого явления перешло в сферу деятельности палеопатологов. Но в какой-то момент после накопления большого количества фактов стало ясно, что трепанации в древнем мире — не только медицинский феномен и что понять его в полной мере без привлечения данных самых разных гуманитарных наук невозможно.

Где и когда возникли навыки трепанирования? Кому и в каких случаях делали операции? С какими другими культурными явлениями были связаны такие процедуры? На эти вопросы мы и попытаемся дать ответ.

- Английский профессор **Дональд Бротвелл** отметил, что в большинстве случаев отверстия на древних черепах локализованы с левой стороны. Это вызвано тем, что, как правило, предшествовавшие ранения также находились в левой части тела (это, по-видимому, связано с тем, что большинство нападавших были праворукими. — М.М.). По его мнению, чаще всего подвергалась операции лобная кость, потом теменные и совсем редко трепанировалась затылочная кость. По уточненным данным, чаще всего трепанационные отверстия встречаются на теменных костях, на втором месте — область лба, значительно реже воздействию подвергались затылочная и височная кости.

- Позднее **Д. Бротвелл** пришел к заключению, что выбор участка черепа для проведения краниотомии, по-видимому, был связан не с травмами, а с определенными культурными традициями. Он отметил, что операции в доисторической Чехословакии и Дании затрагивали преимущественно лобную кость. По этнографическим сведениям, аборигены Меланезии также делают детям трепанации только в области лба.

- Немецкие ученые **Г. Ульрих и Ф. Вайкманн** тоже обнаружили следы операций и дырчатые переломы в разных участках головы. Трепанации производились на лобной кости слева или в центральной части теменных костей, тогда как травмировалась чаще затылочная. Во-первых, это значит, что люди, совершавшие краниотомии, подчинялись строгим правилам. Во-вторых, такая локализация травм у воинственных германцев эпох неолита и бронзы опровергает причинно-следственную связь между ранениями головы и трепанациями.