Онкология. Журнал им. П.А. Герцена
2024, Т. 13, №6, с. 96–102
https://doi.org/10.17116/onkolog20241306196

P.A. Herzen Journal of Oncology
2024, Vol. 13, №6, pp. 96–102
https://doi.org/10.17116/onkolog20241306196

Болезни и смерть Наполеона Бонапарта: можно ли считать рак желудка причиной смерти?

© Ф.П. ВЕТШЕВ[1], С.П. ГЛЯНЦЕВ[2], А.В. ПОЛЯКОВА[1], А.Э. КИСЕЛЕВА[1]

[1]ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет), Москва, Россия;
[2]ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, Москва, Россия

РЕЗЮМЕ

Воссозданы обстоятельства болезни, приведшей в 1821 г. к смерти французского Императора Наполеона I Бонапарта (1769—1821), названы и охарактеризованы его лечащие врачи, представлены сведения о предшествующих болезнях и их лечении. Рассмотрены факторы риска заболевания и другие причины, которые могли сыграть роль в кончине Наполеона (в частности, гепатит, желчекаменная болезнь, отравление мышьяком, язвенная болезнь желудка). Контент-анализ доступных источников показал, что причиной смерти Наполеона стала инфильтративно-язвенная аденокарцинома желудка T3N1M0 (стадия IIIA по Borrmann), осложнившаяся аррозивным кровотечением.

Ключевые слова: *Наполеон I Бонапарт (1769—1821), аденокарцинома желудка, гепатит, желчекаменная болезнь, отравление мышьяком, язвенная болезнь желудка.*

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ:
Ветшев Ф.П. — https://orcid.org/0000-0001-6589-092X
Глянцев С.П. — https://orcid.org/0000-0003-2754-836X
Полякова А.В. — https://orcid.org/0000-0002-0729-6575
Киселева А.Э. — https://orcid.org/0000-0002-6930-1261
Автор, ответственный за переписку: Глянцев С.П. — e-mail: spglyantsev@mail.ru

КАК ЦИТИРОВАТЬ:
Ветшев Ф.П., Глянцев С.П., Полякова А.В., Киселева А.Э. Болезни и смерть Наполеона Бонапарта: можно ли считать рак желудка причиной смерти? *Онкология. Журнал им. П.А. Герцена*. 2024;13(6):96–102. https://doi.org/10.17116/onkolog20241306196

Diseases and death of Napoleon I Bonaparte: can stomach cancer be considered a cause of death?

© F.P. VETSHEV[1], S.P. GLYANTSEV[2], A.V. POLYAKOVA[1], A.E. KISELEVA[1]

[1]I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, Moscow, Russia;
[2]Vishnevsky National Medical Research Center of Surgery, Moscow, Russia

ABSTRACT

The circumstances of the illness that led to the death of the French Emperor Napoleon I Bonaparte (1769—1821) are recreated, his attending physicians are named and characterized, and information about previous illnesses and their treatment is presented. Risk factors for the disease and other causes that could play a role in the death of Napoleon (in particular, hepatitis, cholelithiasis, arsenic poisoning, stomach ulcer) are considered. Content analysis of available sources showed that the cause of Napoleon's death was an infiltrative-ulcerative stomach adenocarcinoma T3N1M0 (stage IIIA according to Borrmann), complicated by arrosive bleeding.

Keywords: *Napoleon I Bonaparte (1769—1821), stomach adenocarcinoma, hepatitis, cholelithiasis, arsenic poisoning, stomach ulcer.*

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:
Vetshev F.P. — https://orcid.org/0000-0001-6589-092X
Glyantsev S.P. — https://orcid.org/0000-0003-2754-836X
Polyakova A.V. — https://orcid.org/0000-0002-0729-6575
Kiseleva A.E. — https://orcid.org/0000-0002-6930-1261
Corresponding author: Glyantsev S.P. — e-mail: spglyantsev@mail.ru

TO CITE THIS ARTICLE:
Vetshev FP, Glyantsev SP, Polyakova AV, Kiseleva AE. Diseases and death of Napoleon I Bonaparte: can stomach cancer be considered a cause of death? *P.A. Herzen Journal of Oncology*. 2024;13(6):96–102. (In Russ.). https://doi.org/10.17116/onkolog20241306196

Изучение документов о причинах танатогенеза выдающихся личностей представляет интерес. Проживи они дольше, история, возможно, была бы иной. Подобные историко-медицинские исследования, известные как «ретроспективный диагноз» [1], в России, к сожалению, встречаются редко.

Император Французской республики Наполеон I Бонапарт (1769—1821) — одна из самых известных фигур мировой истории. Споры о причине его смерти продолжаются до сих пор. Обычно рассматривают несколько версий: гепатит, отравление мышьяком, рак желудка и др. В Вели-

кобритании, Италии и Франции в канун 200-летия его кончины эти версии были рассмотрены и проанализированы десятками исследователей. В русскоязычных источниках сведений о танатогенезе Наполеона нет.

Цель настоящей статьи — воссоздание обстоятельств и уточнение причины смерти Наполеона путем контент-анализа доступных источников из электронных баз Embase, MEDLINE, Cochrane и PubMed, сети Internet, печатных материалов XIX–XXI веков.

Наполеон I Бонапарт: anamnesis vitae

Потерпев 18 июня 1815 г. поражение в битве под Ватерлоо, 8 августа 1815 г. вторично низложенный Наполеон покинул Европу в сопровождении двух десятков приближенных и слуг. 15 октября 1815 г. он прибыл на остров Святой Елены, расположенный в Атлантическом океане в 1800 км от западного побережья Африки, где провел пять с половиной лет и умер 5 мая 1821 г. в возрасте 51 года и 3 мес. Чем он болел до этого времени?

К осени 1815 г. Наполеон, на протяжении жизни участвовавший в многочисленных походах и 60 сражениях, получил несколько ранений и перенес ряд заболеваний. Так, в 1793 г. в возрасте 24 лет он был ранен штыком в левое бедро, после чего в течение многих лет его беспокоил рецидивирующий инфекционный процесс в области ранения. В 1797 г. у него обнаружили расширение геморроидальных вен [2]. В 1798 г. в Египетском походе Наполеона периодически беспокоили боли в животе, а с 1802 г. он стал жаловаться на боли в животе после приема пищи [3].

В 1801 г. на одном из приемов Наполеону представили бывшего королевского лейб-медика J.-N. Corvisart[1]. Наполеон сказал врачу, что он трудный пациент, поскольку требует от докторов подробного объяснения причин и симптомов болезни и скептически относится к их назначениям [4]. Внешний вид 32-летнего консула **(рис. 1)** не вызвал у J.-N. Corvisart опасений относительно его здоровья. Во второй раз врач и Наполеон встретились в августе 1803 г., когда у Наполеона появились боль в груди, кашель с мокротой и примесью крови. J.-N. Corvisart обнаружил у него воспаление легких и назначил отвлекающее (нарывное) средство [4].

В 1804 г. 35-летний Наполеон, став Императором Французской республики, приблизил J.-N. Corvisart к себе, а в 1806 г. назначил его лейб-медиком. Для лечения Наполеона, привыкшего к походной жизни и страдавшего от кожных заболеваний (ангидроз, нейродермит, фурункулез), J.-N. Corvisart прописал соблюдение гигиены и ежедневный прием ванны, что вошло у Императора в привычку. Известно, что J.-N. Corvisart успешно вылечил Наполеона от чесотки. В 1808 г. Наполеон пожаловал своему лейб-медику в знак его заслуг и усердия титул барона [4].

К 36 годам у Наполеона появились симптомы, которые можно объяснить дисфункцией гипофиза: ожирение, нарколепсия и адипозогенитальная дистрофия. Последующее снижение выработки тестостерона привело к феминизации внешнего вида Императора **(рис. 2)** [2].

На острове Эльба, где Наполеон находился в изгнании с 4 мая 1814 г. по 26 февраля 1815 г., его беспокоили приступы рвоты. Очевидцы, наблюдавшие его во время сражения при Ватерлоо, свидетельствовали, что «Наполеон находился не в лучшей физической форме, страдал летаргией и геморроем, проведя большую часть битвы сидя на стуле в [трактире] Бель Альянс» [7]. Помимо этого Наполеон страдал мигренью, брадикардией, венерической болезнью, дизурией, шистосомозом и эпилепсией [8].



***Рис. 1. J.D.* Ingres. Первый консул Французской республики Наполеон Бонапарт. 1804 г. Льеж, Музей изящных искусств.**

***Fig. 1. J.D.* Ingres. First Consul of the French Republic Napoleon Bonaparte. 1804. Liège, Museum of Fine Arts.**

Однако ранения и вышеперечисленные болезни вряд ли могли стать причинами его смерти в 1821 г. Отметим, что J.-N. Corvisart был лейб-медиком Императора только до октября 1815 г. Сопровождать Наполеона в изгнание ему не разрешили.

Большую часть времени на острове Святой Елены Наполеон провел в Лонгвуд-Хаус, который секретарь Наполеона граф E. de Las Cases описывал как полную крыс «лачугу площадью в несколько квадратных футов» [9].

На острове о здоровье Наполеона заботились доктор B. O'Meara[2] (с августа 1815 г. по июль 1818 г.) и доктор F. Antommarchi[3] (с 10 сентября 1819 г. по 5 мая 1821 г.) [1]. 4 июня

[1] Corvisart J.-N. (1755—1821), барон, доктор медицины, профессор Коллеж де Франс (с 1797 г.); внедрил перкуссию в клинику внутренних болезней, один из основоположников клинической медицины и кардиологии.

[2] O'Meara B.E. (1786—1836), ирландский морской врач-хирург.

[3] Antommarchi F.C. (1780/89—1838), корсиканский врач, доктор медицины, анатом и хирург.



***Рис. 2. J.-L.* David. Император Наполеон в своем кабинете в Тюильри. 1812 г. Национальная галерея искусств, Вашингтон.**

***Fig. 2.J.-L.* David. The Emperor Napoleon in his study at the Tuileries. 1812. National Gallery of Art, Washington.**

1818 г. B. O'Meara сообщал о состоянии Наполеона: «Я нашел у него сильный жар. По его лицу было видно, что он испытывал тяжкие телесные страдания, жалуясь на сильные боли в правом боку, раскалывающую голову боль, общую тревогу и угнетение». B. O'Meara описал также «горячую и сухую кожу, частый пульс», что, по его мнению, свидетельствовало о «серьезном кризисе». Именно B. O'Meara предположил, что Наполеон был отравлен, заявив, что ему приказали «укоротить жизнь Наполеона», а после отказа B. O'Meara был уволен со службы. В 1822 г. B. O'Meara опубликовал книгу о раскрытом им «заговоре» [10].

Прибывшего в 1817 г. на остров английского морского врача J. Stokoe[4] Наполеону представил B. O'Meara. Существует легенда, что после встречи J. Stokoe воскликнул: «Они поверят в то, что он болен, только когда найдут его мертвым в постели!». Очевидно, что здоровье пленника его английское окружение заботило не слишком. В январе 1819 г. J. Stokoe вновь был приглашен к Наполеону и встречался с ним еще несколько раз, предположив, что его пациент страдает заболеванием печени. J. Stokoe тайно рассказал об этом французскому персоналу Лонгвуд-Хаус, чем навлек на себя гнев губернатора острова, был предан военному трибуналу и уволен со службы [11]. Получается, что с момента отставки в июле 1818 г. доктора B. O'Meara и до прибытия в сентябре 1819 г. на остров доктора F. Antommarchi именитого узника никто не наблюдал и не лечил. Живших на острове английских врачей Наполеон к себе не подпускал.

В последние дни болезни (с 21 апреля по 5 мая 1821 г.), помимо F. Antommarchi, рядом с Наполеоном был английский врач A. Arnott[5]. Император был прикован к постели из-за непрекращающейся рвоты. После того, как A. Arnott назначил ему противорвотное средство, больному стало лучше. 3 мая A. Arnott прописал ему каломель[6] от запора с хорошим эффектом. Обрадованный Наполеон приказал, чтобы после смерти к нему не прикасался ни один английский врач, кроме A. Arnott. Однако, несмотря на лечение, 5 мая 1821 г. Наполен скончался. A. Arnott помог F. Antommarchi вскрыть тело умершего, а в ночь после смерти снял с его лица гипсовую маску [12].

В 1825 г. F. Antommarchi издал мемуары, сообщив, что причиной смерти Наполеона стал рак желудка.

Таким образом, есть несколько версий танатогенеза «Императора всех французов».

Версия 1. Гепатит и желчекаменная болезнь

Первые два года пребывания на острове (1815—1816 гг.) состояние Наполеона было вполне удовлетворительным, за исключением нескольких приступов рвоты [7]. В 1816 г. он перенес дизентерию, которая могла привести к гепатиту. С этого времени у Наполеона периодически возникали рвота и боль в эпигастрии, из-за чего он принимал специфическую позу с прижатыми к животу руками [3].

В 1817 и в 1819 г. Наполеон жаловался на боль в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку, сопровождавшуюся тошнотой, рвотой, лихорадкой, потемнением мочи и желтизной склер [13]. При обследовании Наполеона в сентябре 1817 г. B. O'Meara обнаружил у него увеличенную печень. В январе 1819 г. J. Stokoe подтвердил болезнь печени. Возможно, у Наполеона была также стриктура или окклюзия желчевыводящих путей, о чем говорит желтуха и то, что в сентябре 1819 г. F. Antommarchi нащупал у него в правом подреберье болезненный желчный пузырь [14].

Известно, что на острове Наполеон жаловался на диарею, сменявшуюся запорами [7]. Диарея могла быть обусловлена заболеваниями кишечника и печени, а также бактериальными инфекциями и паразитарными инвазиями. Отметим, что диарея является одним из симптомов отравления мышьяком. Таким образом, возможно, что Наполеон страдал гепатитом, холециститом, желчекаменной болезнью и хроническим колитом. Однако привести больного к смерти эти болезни вряд ли могли.

[4] Stokoe J. (p. 1775), английский морской врач (surgeon-mate); в 1817—1820 гг. служил на острове Святой Елены, написал мемуары о пребывании на острове.

[5] Arnott A. (1772—1855), английский военный полевой врач.

[6] Каломель — хлорид ртути, минерал черного цвета. В XIX веке применяли для лечения венерических заболевания (местно), а также как желчегонное и слабительное.

Версия 2. Отравление мышьяком

Приготовить для себя яд на случай плена Наполеон приказал еще в 1812 г. в России. С тех пор он всегда носил его с собой, но опробовал только 12 апреля 1814 г. после подписания в Фонтенбло документа о лишении его власти и ссылке на остров Эльба. По воспоминаниям современников, Наполеон выпил яд неизвестного происхождения, после чего почти три четверти часа был на грани жизни и смерти. Именно тогда яд (возможно, это был мышьяк) мог остаться в его организме в волосах, печени, желудке, других органах и тканях [7]. Как уже было сказано, первым версию о том, что Наполеон был отравлен мышьяком, высказал в 1818 г. B. O'Meara. В последующем эта версия не раз обсуждалась в печати, но окончательного вывода сделано не было. В начале 1960-х годов с помощью метода нейтронной активации, позволяющего количественно измерить наличие металлов в волосах, S. Forshufvud и соавт. [15] изучили волосы Наполеона, срезанные с его головы после смерти. Было показано, что уровни мышьяка в волосах варьировали от 5 до 50 ppm. Результаты этих исследований, опубликованные в 1961 г., вновь вызвали споры об отравлении Императора.

Мышьяк мог попасть в организм Наполеона разными путями, но большинство из них можно опровергнуть. Более правдоподобны версии с консервантом, которым обрабатывали волосы, и с попаданием яда в организм Наполеона в 1814 г. Есть еще одна версия: в начале XIX века мышьяк применяли при болезнях кожи и желудка как лекарственное средство [17].

При отравлении мышьяком, если доза однократна и велика, возникают неукротимая рвота и диарея, за которыми наступает смерть. Для употребления меньших доз в течение длительного времени характерны пигментация кожи, гиперкератоз ладоней и подошв, субэндокардиальные кровоизлияния в стенке левого желудочка сердца [18]. При осмотре тела умершего Наполеона его кожа была бледной, чистой и мягкой, особенно на кистях и стопах. Кровоизлияний в миокарде обнаружено не было [13, 16].

Версия 3. Рак желудка

В период с октября 1820 по январь 1821 г. здоровье Наполеона резко ухудшилось. К жалобам, указывавшим на заболевание печени и желчевыводящих путей, присоединились общая слабость, утомляемость, отвращение к пище. Боли в животе стали постоянными, кожные покровы — бледными, больной стал худеть. С конца января 1821 г. Наполеон принимал исключительно жидкую пищу. В феврале он жаловался на боли в эпигастральной области, вздутие живота, отрыжку, рвоту [1]. В марте интенсивность болей возросла. «Император, по-видимому, уже давно догадался, что это рак, болезнь наследственная в их роду, от которой в возрасте 40 лет умер его отец» [19].

С 17 марта большую часть времени Наполеон проводил в постели. В апреле у него периодически наблюдали рвоту «кофейной гущей» [1]. 5 апреля доктор A. Arnott уведомил свиту Наполеона, что его положение крайне серьезное. Когда боли ослабевали, Наполеон старался поддержать бодрость в окружающих: «Рак — это Ватерлоо, вошедшее внутрь [меня]», — острил он. 13 апреля он надиктовал завещание, которое 15 апреля переписал и подписал своей рукой. В нем есть слова, посвященные англичанам и губернатору острова: «Я умираю преждевременно, убитый английской олигархией и ее наемником» [19].

28 апреля пульс императора превысил 100 в минуту, он говорил бессвязно и впал в кому; 2 мая приступы рвоты возобновились [1]; «доктора Арнотт, Шорт и Майкельс сказали свите, что смерть совсем уже близка» [19]. На следующий день по рекомендации доктора J. Arnott больному дали 10 доз каломели, что в 5 раз превышало обычную [16]. 4 мая у больного наблюдался жидкий, дегтеобразный стул, тахикардия возросла до 110 в минуту. Пульс при этом был слабым. Отмечались также одышка, липкий пот. Пациент был без сознания, его конечности были холодными [1].

«В ночь на 5 мая мучения так усилились, что [Наполеон] в полубреду бросился с постели и, конвульсивно сдавив с необычайной силой Монтолона, упал с ним на пол. [Императора] уложили, и он уже не приходил больше в сознание, а лежал несколько часов подряд неподвижно с открытыми глазами и не стонал. <...> В комнате Наполеона <...> собрались его свита и служители. Наполеон шевелил губами, но почти ничего нельзя было расслышать; в тот день на океане свирепствовал страшнейший шторм, вырывавший с корнем деревья, снесший несколько домов на острове и сотрясавший всю Лонгвудскую усадьбу. Губернатор острова Гудсон Лоу и офицеры английского гарнизона, узнав о начале агонии, прибыли спешно и находились в других комнатах дома. Последние слова, которые удалось расслышать стоявшим близко от постели [Наполеона], были: «Франция... Армия... Авангард...» [19]. В 17 ч 49 мин 5 мая 1821 г. Наполеон умер [1].

Таким образом, диагноз рака желудка мог стать очевидным только к концу 1820 г., когда появились постоянные боли, слабость, утомляемость, потеря аппетита и веса [14]. Мелена, рвота «кофейной гущей» и тахикардия свидетельствовали о желудочном кровотечении.

Результаты аутопсии

На следующий день после смерти Наполеона доктора F. Antommarchi и J. Arnott вскрыли его тело в присутствии нескольких врачей. Существует несколько протоколов вскрытия: №1 — F. Antommarchi и №2 — A. Arnott и T. Shortt, составленные в 1821 г.; №3, опубликованный F. Antommarchi в 1825 г. и более подробный, чем протокол №1; №4, изложенный в 1823 г. доктором W. Henry в письме губернатору острова Святой Елены; и №5, подписанный представителем губернатора острова сэром Th. Reade [13, 20—24]. Такое количество отчетов можно объяснить тем, что «британцы, в плену у которых находился Бонапарт, были заинтересованы в том, чтобы его смерть не имела причин, связанных с вредными условиями заключения или климатом острова, поэтому настаивали на диагнозе карциномы желудка. Французы же стремились возложить вину за смерть Наполеона на англичан. Поэтому протоколы вскрытия тела разнятся в зависимости от того, на чьей стороне были присутствовавшие при этой процедуре» [3].

В протоколах №1 и №2 отмечены снижение массы тела, хотя она все еще превышала норму (79 кг при росте 168 см). Согласно протоколу №1, печень и селезенка были увеличены, а желчный пузырь растянут и содержал густую желчь. В протоколе №2, напротив, утверждалось, что печень, желчный пузырь, поджелудочная железа и селезенка имели нормальные размеры и не были изменены. [13, 20, 21]. В протоколе №3 добавлено, что печень имела признаки хронического заболевания [25].

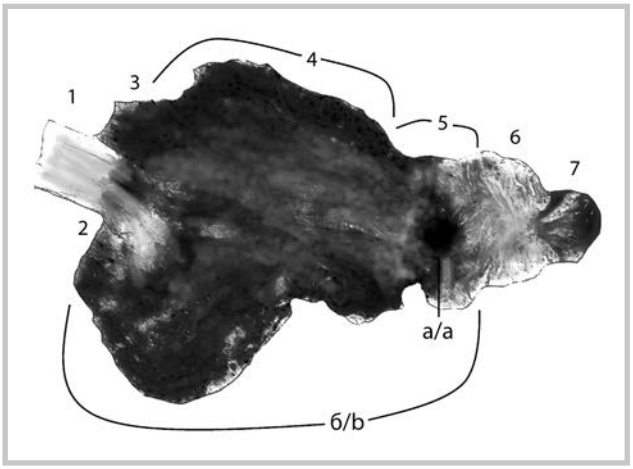


Рис. 3. **Реконструкция макропрепарата желудка Наполеона: пищевод (1), кардия (2), дно желудка (3), тело желудка (4), пилорический отдел (5), пилорический канал (6), двенадцатиперстная кишка (7); пенетрирующая язва (а), изъязвленная опухоль (б). 2016 г.**

Fig. 3. **Reconstruction of a macropreparation of Napoleon's stomach: esophagus (1), cardia (2), stomach fundus (3), stomach body (4), pylorus (5), pyloric canal (6), duodenum (7); penetrating ulcer (a), ulcerated tumor (b). 2016.**

Если описания печени и желчного пузыря различались, то относительно поражения желудка мнения врачей сходились. Желудок был небольших размеров и заполнен свернувшейся кровью, часть которой была найдена в толстой кишке [16]. Стенка желудка была утолщена. В ней были обнаружены опухолевидное образование с неровными краями, простирающееся от кардии до пилорического отдела (более 10 см), и препилорическая язва, пенетрировавшая в левую долю печени [13, 26]. Отметим, что в 1821 г. F. Antommarchi назвал болезнь «фебрильный катаральный гастрит», и лишь в 1825 г. определился с окончательным диагнозом «рак желудка» [2, 21]. Согласно протоколу №1, у скончавшегося Наполеона были обнаружены несколько увеличенных и уплотненных парагастральных лимфатических узлов, часть из которых была некротизирована [20].



Рис. 4. **Посмертная маска Наполеона, снятая *F.* Antommarchi 7 мая 1821 г.**

Бронза, 18,5×15,5×34 см. 1830-е годы.

Fig. 4. **Death mask of Napoleon, taken by *F.* Antommarchi on May 7, 1821.**
Bronze, 18.5×15.5×34 cm. 1830s.

Ретроспективный диагноз Наполеона

В 2007 г. A. Lugli и соавт. [13] сравнили клинические симптомы, наблюдавшиеся у Наполеона, и данные, зафиксированные в протоколах вскрытия его тела, с имеющимися у них образцами 50 гистологически подтвержденных доброкачественных язв и 50 случаев рака желудка. Затем на основе данных гистологических отчетов 135 пациентов с верифицированным раком желудка авторы выявили корреляцию между размером опухоли, глубиной инвазии (T) и регионарной лимфаденопатией (N). Опухоль размером 10 см и более чаще всего наблюдали при T4 (p <0,0001), а уровень T коррелировал с уровнем N: метастазы в лимфатических узлах чаще встречались при опухолях T2 — T4 (p<0,0001). Опухоль желудка у Наполеона по протяженности следовало классифицировать как T4, но так как в протоколе вскрытия распространение опухоли на соседние структуры не описано, то критерий инвазии был снижен до T3. Увеличенные и уплотненные парагастральные лимфатические узлы можно интерпретировать как N1. Отдаленные метастазы упомянуты не были (M0). Авторы сделали вывод, что поражение желудка у Наполеона соответствует инфильтративно-язвенному раку III типа по Borrmann, который можно классифицировать, как аденокарцинома T3N1M0 (стадия IIIA) [13, 27] **(рис. 3)**.

Снижение массы тела как признак рака желудка

Рак желудка обычно вызывает значительную потерю массы тела. Однако оказалось, что ни при жизни, ни после смерти Наполеона не взвешивали. Единственным доступным для анализа параметром является толщина подкожно-жировой клетчатки в области живота, которая при вскрытии равнялась 1,5 дюйма (около 4 см) [16]. Чтобы проверить гипотезу о том, терял ли Наполеон вес в течение болезни, A. Lugli и соавт. [23], установив связь между обхватом талии человека и индексом массы его тела, измерили обхват талии 12 пар брюк, которые Наполеон носил между 1800 и 1821 г. Оказалось, что если до 1820 г. вес Наполеона возрос с 67 до 90 кг, то за последний год жизни снизился до 79 кг. Достоверность полученных данных подтвердила связь между толщиной подкожно-жировой клетчатки в области живота и индексом массы тела у 270 умерших мужчин. Авторы пришли к выводу, что потеря массы тела Наполеоном на 11 кг за последний год жизни свидетельствует скорее в пользу рака желудка, чем против него. Косвенно о том, что пациент за время болезни потерял в весе, свидетельствует посмертная маска, которую F. Antommarchi снял 7 мая 1821 г. **(рис. 4)**.

Факторы риска заболевания раком желудка у Наполеона

Общепринятыми факторами риска заболевания раком желудка являются: мужской пол, хронический гастрит, язвенная болезнь, рефлюкс желчи, диета с высоким содержанием соли, копченого мяса и рыбы, отсутствие свежих фруктов и овощей, курение, алкоголь и наследственность [13, 29]. Известно, что от рака желудка в возрасте 40 лет умер отец Наполеона, а в возрасте 56 лет — младшая сестра. Среди ближайших родственников рак желудка можно заподозрить у деда Наполеона, умершего в возрасте 40 лет, у старшей и средней сестер, умерших в 43 и 44 года соответственно, а также у брата, умершего в возрасте 65 лет [30].

Не будем сбрасывать со счетов и язвенную болезнь желудка, которую обнаружили у Наполеона после смерти. Профиль личности людей с психосоматическими заболеваниями, к которым относят язвенную болезнь, включает честолюбие и усердие, чем с малых лет отличался будущий Император. Такие люди обычно имеют организаторский талант, отличаются трудоголизмом и настойчивостью в достижении целей. Для них характерны низкий порог фрустрации, чувствительность к критике, эгоизм и высокомерие. Взлет славы Наполеона и столь же стремительное ее падение могут быть объяснены не только событиями, разыгравшимся в Европе на рубеже XVIII–XIX веков, но и здоровьем Императора. Периодическая депрессия, обусловленная ухудшением состояния его здоровья, развитием нейроэндокринного синдрома, геморроя, гастрита и язвенной болезни могли привести к тому, что, начиная с 1812 г., Наполеон стал проигрывать ключевые сражения. Возможно, его многочисленные болезни стали той ценой, которую он заплатил за власть над миром.

Заключение

Таким образом, воссозданные обстоятельства болезни, анализ причин смерти и данные аутопсии Наполеона I Бонапарта показали, что этот самый могущественный правитель Европы своего времени умер от рецидивирующего аррозивного кровотечения из сосудов желудка, пораженного язвенной болезнью и инфильтративно-язвенной аденокарциномой. Факторами риска могли стать наследственность, образ жизни и желудочно-кишечные расстройства, которыми Наполеон страдал с конца XVIII века. Знания о раке, имевшиеся в медицине начала XIX века, позволяют утверждать, что врачи, вскрывавшие тело Наполеона, были в состоянии диагностировать язву и рак желудка. Однако применявшиеся в то время методы лечения этих заболеваний были сугубо паллиативными, поэтому исход болезни был предрешен.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
The authors declare no conflicts of interest.

ЛИТЕРАТУРА/REFERENCES

1. Marchetti D, Cittadini F, De Giovanni N. Did poisoning play a role in Napoleon's death? A systematic review. *Clin Toxicol (Phila)*. 2021;59(7):658-672. https://doi.org/10.1080/15563650.2020.1843658
2. Keynes M. The medical health of Napoleon Bonaparte. *J Med Biogr*. 1996;4(2):108-117. https://doi.org/10.1177/096777209600400210
3. Ноймайр А. *Диктаторы в зеркале медицины. Наполеон. Гитлер. Сталин*. Пер. с нем. Ростов-на-Дону: издательство «Феникс»; 1997. 480с.
Noimair A. *Diktatory v zerkale meditsiny. Napoleon. Hitler. Stalin*. Transl. from German. Rostov-na-Donu: Feniks; 1997. 480p. (In Russian).
4. *Jean-Nicolas Corvisart*. (Accessed February 13, 2023). Available at: https://en.wikipedia.org/wiki/Jean-Nicolas_Corvisart
5. *Jean Auguste Dominique Ingres*. (Accessed February 13, 2023). Available at: https://ru.wikipedia.org/wiki/Файл:Jean_Auguste_Dominique_Ingres_016.jpg
6. *The Emperor Napoleon in his study at the Tuileries*. (Accessed March 6, 2023). Available at: https://wiki5.ru/wiki/The_Emperor_Napoleon_in_His_Study_at_the_Tuileries
7. Арцибашев И. *Смерть Наполеона или «русский след»*. Часть 1. Секретные материалы. Международная газета. 10 декабря 2019. (Ссылка активна на 06.03.2023). Доступно по: https://xfile.ru/x-files/crime/smert_napoleona_ili_russkiy_sled_chast_1/
Artsybashev I. *The death of Napoleon or the «Russian trace»*. Part 1. Secret Materials. International newspaper. December 10, 2019. (Accessed March 6, 2023). (In Russian). Available at: https://xfile.ru/x-files/crime/smert_napoleona_ili_russkiy_sled_chast_1/
8. Алексеева Н. *Наполеон умер от коронавируса?* Экспресс-газета. 7 мая 2021 г. (Ссылка активна на 06.03.2023). Доступно по: https://www.eg.ru/showbusiness/1187792-napoleon-umer-ot-koronavirusa
Alekseeva N. *Did Napoleon die from coronavirus?* Express Newspaper. May 7, 2021. (Accessed March 6, 2023). (In Russian). Available at: https://www.eg.ru/showbusiness/1187792-napoleon-umer-ot-koronavirusa
9. McIlvenna U. *Napoleon's life — and misterious death — in exile.* History. 2022, November 14. (Accessed March 6, 2023). Available at: https://www.history.com/news/napoleon-exile-death
10. McGreevy N. *Rare doctor's note offers glimpse into Napoleon's agonized final years.* Smart News. January 11, 2021. (Accessed March 6, 2023). Available at: https://www.smithsonianmag.com/smart-news/rare-doctors-note-offers-glimpse-napoleons-agonizing-final-years-180976731
11. Tyrrel J. *Reflections on a journey to St Helena. Reflections on St Helena, Napoleon's exile, and English attitudes toward Napoleon*. (Accessed March 6, 2023). Available at: http://johntyrrell.blogspot.com/2010/10/doctor-admiral-and-his-mistress-it-is
12. *Archibald Arnott*. (Accessed March 6, 2023). Available at: https://en.wikipedia.org/wiki/Archibald_Arnott
13. Lugli A, Zlobec I, Singer G, Lugli AK, Terracciano LM, Genta RM. Napoleon Bonaparte's gastric cancer: a clinicopathologic approach to staging, pathogenesis, and etiology. *Nat Clin Pract Gastroenterol Hepatol*. 2007;4(1):52-57. https://doi.org/10.1038/ncpgasthep0684
14. Di Costanzo J. Gastrointestinal diseases of Napoleon in Saint Helena: causes of death. *Sci Prog*. 2002;85(Pt. 4):359-367. https://doi.org/10.3184/003685002783238807
15. Forshufvud S, Smith H, Wassén A. Arsenic content of Napoleon I's hair probably taken immediately after his death. *Nature*. 1961;192:103-105. https://doi.org/10.1038/192103a0
16. Hindmarsh JT, Corso PF. The death of Napoleon Bonaparte: a critical review of the cause. *J Hist Med Allied Sci*. 1998;53(3):201-218. https://doi.org/10.1093/jhmas/53.3.201
17. Буш И.Ф. *Руководство к преподаванию хирургии*. Часть 1. 2-е изд. СПб.: Медицинская типография; 1810. 189с.
Bush IF. *Guide to teaching surgery*. Part 1. 2nd ed. St. Petersburg: Meditsinskaya Tipografiya; 1810. 189p. (In Russian).
18. Lugli A, Clemenza M, Corso PE, di Constanzo J, Dirnhofer R, Fiorini E, Herborg C, Hindmarsh JT, Orvini E, Piazzoli A, et al. The medical mystery of Napoleon Bonaparte: an interdisciplinare exposé. *Adv Anat Pathol*. 2011;18(2):152-158. https://doi.org/10.1097/PAP.0b013e31820ca329
19. Тарле Е.В. *Наполеон*. М.: ОГИЗ-Росполитиздат; 1941.
Tarle EV. *Napoleon*. Moscow: OGIZ-Rospolitizdat; 1941. (In Russian).
20. Marchand LJ, Tulard J. *In Napoleon's shadow: the memoirs of Louis-Joseph Marchand, valet and friend of the Emperor, 1811-1821*. London: Greenhill Books; 2018. 832p.
21. Arnott A. *An Account of the last illness, decease, and post mortem appearances, of Napoléon Bonaparte. To which is added a letter from Dr. Arnott to Lieutenant-General Sir Hudson Lowe, K.C.B. &c, giving a succinct statement of Napoleon Bonaparte's disease and demise*. London: John Murray; 1822. 48p. (Accessed March 6, 2023). Available at: https://wellcomecollection.org/works/xqj26c2v/items?canvas=3
22. Jeandel R, Bastien J. Antonmarchi, dernier médecin de Napoléon: requiem pour un faussaire. Le compte rendu d'autopsie publié en 1825 est un plagiat! [Antommarchi, last physician of Napoleon: requiem for a forger. Autopsy report published in 1825 is a plagiarism!]. *Med Sci (Paris)*. 2006;22(4):434-436. (In French). https://doi.org/10.1051/medsci/2006224434
23. Lugli A, Lugli AK, Horcic M. Napoleon's autopsy: new perspectives. *Hum Pathol*. 2005;36(4):320-324. https://doi.org/10.1016/j.humpath.2005.02.001
24. Henry W. *Events of a military life: being recollections after service in the Peninsular War, invasion of France, the East Indies, St. Helena, Canada, and elsewhere*. London: W. Pickering; 1843. 384p. (Accessed March 6, 2023). Available at: https://books.google.ru/books?id=u8JmAAAAMAAJ&printsec=frontcover&hl=ru#v=onepage&q&f=false

25. *The last days of the Emperor Napoleon by Doctor F. Antommarchi, his phisician*. London: Henry Colburn; 1825. 288p. (Accessed March 6, 2023). Available at: https://www.google.ru/books/edition/The_last_days_of_the_emperor_Napoleon/ft0GAAAAQAAJ?hl=ru&gbpv=1&dq=Antonmarchi+F.+The+Last+Days+of+the+Emperor+Napoleon.+Henry+Colburn,+1825.&pg=PR1&printsec=frontcover

26. Lugli A, Carneiro F, Dawson H, Fléjou JF, Kirsch R, van der Post RS, Vieth M, Svrcek M. The gastric disease of Napoleon Bonaparte: brief report for the bicentenary of Napoleon's death on St. Helena in 1821. *Virchows Arch*. 2021;479(5):1055-1060. https://doi.org/10.1007/s00428-021-03061-1

27. Dawson H, Novotny A, Becker K, Reim D, Langer R, Gullo I, Svrcek M, Niess JH, Tutuian R, Truninger K, et al. Macroscopy predicts tumor progression in gastric cancer: a retrospective patho-historical analysis based on Napoleon Bonaparte's autopsy report. *Dig Liver Dis*. 2016;48(11):1378-1385. https://doi.org/10.1016/j.dld.2016.07.013

28. Antommarchi F. *Death mask of Napoleon I*. (Accessed March 6, 2023). Available at: https://www.mbam.qc.ca/en/works/46280/

29. Hamilton SR, Aaltonen LA, eds. World Health Organization Classification of Tumours. *Pathology and genetics of tumours of the digestive system*. Lyon: IARC Press; 2000. 314p. (Accessed March 6, 2023). https://www.patologi.com/who%20mage.pdf

30. Sokoloff B. Predisposition to cancer in the Bonaparte family. *Am J Surg*. 1938;40(3):673-678. https://doi.org/10.1016/S0002-9610(38)90653-1

Поступила 04.07.2023
Received 04.07.2023
Принята в печать 26.09.2024
Accepted 26.09.2024