

## НА ЗАКІНЧЕННЯ НОМЕРА

# ЕНДОКРИННІ ПРОБЛЕМИ ДЖОНА КЕННЕДІ

## Скорочений виклад

Kevin R. Loughlin  
Urology, 2002; 59:165-169

Джон Ф. Кеннеді (рис. 1) належав до найбільш популярних осіб свого покоління, разом з тим докладна інформація про його здоров'я, зокрема, стан надниркових залоз, залишалися об'єктом чуток та інсинуацій. Наш невеликий огляд є спробою зрозуміти етіологію його ендокринного захворювання і з'ясувати її вплив на професійне й особисте життя цього визначного американського державного діяча.

### Ранні роки

Протягом свого життя Кеннеді не міг похвалитися добрим здоров'ям. У дитинстві йому поставили діагноз астми, він часто мав нежить і був дуже худорлявим; те ж саме відзначалося в підлітковому віці і в роки навчання в коледжі. Вступивши у Пристонський університет у 1935 році, майбутній президент мусив піти з першого курсу через медичні проблеми, він лікувався у шпиталі Пітера Брента Брайгема, а потім перевівся на навчання у Гарвард, щоб перебувати ближче до своїх лікарів. Проте, незважаючи на численні хворобливі епізоди в ранньому віці, немає доказів щодо надниркової недостатності в перші 20 років життя Кеннеді. Натомість є інформація про деформації хребта, ймовірно, спричинені футбольними травмами.



Рис. 1.  
Джон Ф. Кеннеді  
(жовтень 1962 р.).

### Роки війни

Джон Ф. Кеннеді вступив на службу у військово-морський флот у 1941 р. Воюючи на Тихому океані, він потрапив у відомий інцидент, коли його човен застряв на міліні протягом 50 годин. Це сприяло вертебральним проблемам, згодом у молодого офіцера розвинулася малярія. Спинальні симптоми прогресували до вираженої інвалідизації, і в червні Кеннеді виконали операцію на міжхребцевому диску у клініці Лейгі (Бостон). Оперуючий лікар Джеймс Л. Поппен у листі від 1 серпня 1944 року до капітана Фредерика Л. Конкліна з Військово-морського шпиталю в Челсі (Массачусеттс) стверджував, що втручання на диску L<sub>5</sub> було цілком успішним, і не зазначав про якісь застереження з приводу недостатності надниркових залоз.

Операція стала об'єктом гумору з боку Кеннеді. Зокрема, він писав у листі до одного з товаришів, "Щодо моєї операції, то про неї я міг би написати кілька сторінок..., але, щоб не переобтяжувати тебе, лише зазначу, що лікар мав би перечитати ще кілька книжок, перед тим як братися за ножа".

6 грудня 1944 року Кеннеді пішов у відставку з ВМФ США через медичні причини. У його особовій картці зі шпиталю в Челсі записано, що він мав у недавньому анамнезі операцію на міжхребцевому диску та малярію, рентгенологічні ознаки виразки 12-палої та спазмів ободової кишки, 8% еозинофілів у загальному аналізі крові, проте в мазку крові паразитів виявлено не було. Діагноз, що мотивував відставку, формулювався як “хронічний коліт (шифр №381)”. Висновок військово-медичної ради був такий: “На нашу думку, цей офіцер непридатний для військової служби”. У ньому (та інших військових документах Кеннеді) знову ж таки не було жодних натяків на ендокринні проблеми.

### Роки політичної діяльності

Проблеми зі спиною продовжували докучати відставнику протягом післявоєнних років. Перший доступний доказ щодо діагнозу надниркової недостатності, хвороби Аддісона, датується 1947 роком. У листі від 20 березня 1953 року хірурга з названої бостонської клініки Лейгі Вернона Діка, адресованому провідному вашингтонському урологу Вільяму Гербсту, сказано: “Сенатор Кеннеді періодично лікувався у нас з 1936 року з приводу різних станів, найсерйознішим з яких була хвороба Аддісона; такий діагноз було поставлено у жовтні 1947 року, тоді ж почато лікування. Нині він почувується доволі незле”. У цьому ж листі доктор Дік пише: “Стан пацієнта контролює лікар Елмер Бартелс від самого моменту постановки діагнозу. Хворий почувується задовільно і наступного разу планує прийняти пілюлі деоксикортикостерону ацетату (ДОКА) 10 квітня. Кортизон він приймає щоденно”.

Є повідомлення, що, відвідуючи Лондон на початку серпня 1945 року, Кеннеді раптово захворів. Докладніше про цю подію невідомо, імовірно, то був адреналовий криз.

Перебуваючи в Японії у жовтні 1951 року, він знову важко захворів (температура тіла піднялася вище 106° за Фаренгейтом). Цей епізод, ще імовірніше був адреналовим кризом, і політик терміново поспішив на батьківщину для подальшого лікування.

Окрім розладів надниркових залоз, його продовжували непокоїти проблеми зі спиною, через що частину своєї передвиборної кампанії 1952 року на виборах у сенат він провів, пересуваючись на милицях.

У 1954 році, вже будучи сенатором, Кеннеді зазнав повторної спінальної операції, котру зробили у Шпиталі спеціальної хірургії (Нью-Йорк). Післяопераційний період був дуже складним, тому майбутній президент виконав усі церковні ритуали. Через рік виявилось, що стаття, яку опублікував у 1955 році в журналі “Archives of Surgery” лікар Джеймс Ніколас під назвою “Лікування недостатності надниркових залоз при хірургічному втручанні”, серед іншого містила клінічний випадок, що співвідносився із анамнезом і клінічним профілем Кеннеді. Згодом лікуючий лікар це підтвердив.

Незважаючи на згадані епізоди, сенатор продовжував підтримувати імідж “здорової та енергійної” особистості. Він робив політичну кар’єру на все вищих і вищих рівнях, проте навіть найближчі співробітники не знали про його ендокринні розлади або не бажали визнати цей факт. Помічник Теодор Соренсон казав: “Замість терміна “хвороба Аддісона” Кеннеді віддавав перевагу висловлюванням типу “часткова доброякісна недостатність” або “легкий розлад функцій”, що супроводжували малярію і стреси воєнних років”. У пізніших коментарях він стверджував: “Фактично обстеження, проведене у грудні 1958 року (тест стимуляції АКГГ), засвідчило задовільні результати щодо надниркових функцій”.

Інші довірені особи, а пізніше й біографи скептично ставилися до того, чи мав майбутній президент якісь серйозні проблеми із здоров'ям. О'Донелл і Пауерс зазначали: "Анамнестичні дані Кеннеді щодо недостатності надниркових залоз, що зробили операцію на хребті настільки складною, викликали чутки, ніби він страждає на хворобу Аддісона... Визначальними її симптомами є загальна слабкість і швидке виснаження, чому цілком суперечили невтомність і енергетика сенатора..., особливо коли він працював по 18 годин на добу під час передвиборної кампанії". Є повідомлення, що його сім'я тримала запаси гормональних препаратів у всіх містах, де він мав виступати.

Очевидно, головною підставою, чому інформація про надниркові проблеми Кеннеді не була доступна широкому загалу, стали потенційні негативні політичні наслідки. Його суперники шукали будь-що, аби підірвати імідж "моложавого і енергійного" кандидата. Коли сенатору представили губернатора Каліфорнії Едварда Г. Брауна, то перші слова, які при цьому сказав губернатор, були: "О, я знаю, що ви маєте хворобу Аддісона!". Незадовго перед з'їздом Демократичної партії в 1960 році два співробітники Ліндона Джонсона, Едвардс і Коннолі, вирішили висловити у пресі завуальовані сумніви щодо довготривалості життя Кеннеді, взявши до уваги стан його ендокринної системи.

Потенційні негативні наслідки, викликані тим, що стан здоров'я політика став би доступний громадськості, неможливо передбачити. Наприклад, д-р Джордж Д. Лундберг припускає: "Різниця між Ніксоном і Кеннеді під час президентських виборів 1960 року була дуже невелика — 0,17% (114 673 голоси)..., але якби американський народ дізнався, що один із кандидатів уже протягом 13 років страждає на невиліковне, потенційно летальне, хоч і фармакологічно кориговане захворювання, чи могли би бути результати виборів інакшими?". Відразу після них, коли президента спитали про стан здоров'я, він відповів: "Я ніколи не мав нічого спільного із захворюванням, котре ви згадали, — хворобою Аддісона".

### **Ббивство і автопсія**

Події 22 листопада 1963 року залишаються одними з найбільш досліджених в історії США. Після поранення Кеннеді доправили в Паркландський шпиталь. Хоча ніде не публікувалося про те, що він має надниркову недостатність, лікувочий анестезіолог був про це поінформований і призначив під час проведення реанімаційних заходів великі дози гідрокортизону. Багато суперечностей є довкола результатів автопсії тіла президента. У початковій доповіді Комісії Воррена зовсім не згадується про якесь обстеження надниркових залоз, проте подальші звіти стверджують, що під час секції не було виявлено ніяких ознак наявності тканини цієї залози, а отже, діагноз ідіопатичної хвороба Аддісона верифікували.

### **Стан здоров'я Кеннеді і 25 поправки до Конституції**

Коли Джон Кеннеді перебував на посту президента протягом 1961–1963 рр., вже існувало конституційне забезпечення передачі влади у випадку смерті глави держави, але не в ситуації тимчасового порушення його функцій, пов'язаного із здоров'ям.

Проте саме його неочікувана смерть, а не хвороба спонукала Конгрес переглянути правові аспекти спроможності президента. Хоча недостатність надниркових залоз у політика, якому присвячена наша стаття, потенційно могла перешкодити йому виконувати функції президентства, подібне не було чимось винятковим в американській історії. Президенти Гарфілд, Вільсон, Франклін Рузвельт

і Ейзенхауер мали серйозні проблеми із здоров'ям, що перешкоджали їх основній діяльності.

Беручи це до уваги, у 1967 році Конгрес США схвалив 25 поправку до Конституції. Згідно з нею у критичних обставинах президентом призначається віце-президент, але таке призначення має підтвердити Конгрес.

Окрім того, 4 розділ 25 поправки стверджує: "Якщо віце-президент і більшість вищих посадових осіб виконавчих департаментів або такого органу, який може передбачатися законом Конгресу, передають голові *pro tempore* сенату і спікеру палати представників свою письмову заяву про те, що Президент не в стані здійснювати повноваження і обов'язки, які стосуються його посади, то віце-президент негайно приймає на себе повноваження і обов'язки цієї посади як Президент, виконуючий обов'язки". Крім того, у ній сказано: "Після того як Президент передає голові *pro tempore* сенату і спікеру палати представників свою письмову заяву про те, що неспроможності більше не існує, він відновлює здійснення повноважень і обов'язків своєї посади, якщо віце-президент і більшість вищих посадових осіб виконавчих департаментів або будь-якого подібного органу, передбаченого законом Конгресу, протягом чотирьох днів не представлять голові *pro tempore* сенату і спікеру палати представників свою письмову заяву про те, що Президент не в стані виконувати повноваження й обов'язки своєї посади. Після цього Конгрес вирішує назване питання, зібравшись протягом найближчих сорока восьми годин, якщо в цей час не відбувається його сесія".

Проте ця поправка навмисно дуже туманна, що робить її застосування обтяжливим і непродуктивним. Немає чітких показників для визначення того, чи президент інвалідизований або одужує. Якщо б вона діяла в часи президентства Кеннеді, то наскільки неспроможним він мав би бути внаслідок своєї хвороби, аби підпасти під неї? На жаль, подібні суперечності існують і дотепер. Інвалідизація президента і нині залишається темою, котру не хочуть порушувати як виконавча, так і законодавча гілки керівництва США.

## Висновки

Деталі надниркового захворювання Джона Ф. Кеннеді були і залишаються одним із найбільших секретів. Ймовірно, що діагноз недостатності надниркових залоз йому поставили в 1947 році, після чого він потребував замісної стероїдотерапії решту свого життя. Хоча сама хвороба становила певну небезпеку для життя політика (епізоди погіршення загального самопочуття в 1945 році у Лондоні, 1951 року — в Японії і 1954 року — в Нью-Йорку), він дотримувався активного життєвого графіка.

Немає доказів, що ця патологія і її подальше лікування впливали на психічні функції Кеннеді, його інтелект і виконання суспільних обов'язків. Він вів яскраве життя з мінімальними проявами якихось фізикальних дефектів. Разом з тим залишається невідомим, наскільки інтенсивної гормонотерапії зазнавав президент.

Звичайно Джон Ф. Кеннеді жив у цілком інакшу епоху в сенсі прискіпливості преси. Практично неможливо навіть уявити, щоб людина його рівня нині могла би досягнути такого ж ступеня закритості приватного життя. Залишається багато суперечностей, якою мірою суспільство повинно знати про стан здоров'я лідера нації. Випадок Кеннеді знову порушує питання, що цілковита і відкрита інформація про стан здоров'я кандидатів на президентство може бути корисною як для них самих, так і для країни в цілому, і більш чітке законодавче забезпечення передачі влади в разі інвалідизації державного керівника є необхідним.

## РЕДАКЦІЙНИЙ КОМЕНТАР

Як ми вже знаємо, пацієнти із частковою або повною недостатністю надниркових залоз можуть повноцінно жити, а їх тривалість життя не скорочується при адекватній замісній гормонотерапії. У випадку Кеннеді хвороба не мала негативного впливу на загальне самопочуття, професійне та особисте життя, виконання державних функцій. Проблеми конфіденційності, взаємодії з медіа та політиками, а також необхідності бути обізнаним про стан здоров'я кандидата на високий державний пост є дуже важливими. Інформація такого типу, неадекватно трактована і розглянута з іншої перспективи, може бути використана в політичній боротьбі з метою усунення чесної конкуренції. Іронія полягає в тому, що президентські вибори 1960 року були більш смертельні для Кеннеді, ніж його хвороба, — якби він програв через те, що виборці знали про неї, то, ймовірно, зберіг би своє життя.

Підготував *Юрій Матвієнко*