

Лекция № 6.

РАЗВИТИЕ ФАРМАЦИИ РОССИИ В XIX-НАЧАЛЕ XX ВВ.

ВОПРОСЫ:

- **Общественно-политические условия развития фармации и медицины в XIX в. Организация медицинской и лекарственной помощи**
- **Аптечное дело и становление фармацевтической промышленности**
- **Фармацевтическое образование**
- **Первые преобразования Советского государства в сфере здравоохранения**

1 вопрос

**ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКИЕ
УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ ФАРМАЦИИ И
МЕДИЦИНЫ В XIX В. ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ И ЛЕКАРСТВЕННОЙ
ПОМОЩИ**

АЛЕКСАНДР ПЕРВЫЙ



НИКОЛАЙ ПЕРВЫЙ



**РУССКИЕ ЦАРИ ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЫ XIX
ВЕКА**

РЕФОРМЫ АЛЕКСАНДРА ПЕРВОГО В МЕДИЦИНЕ

- Разделение медицины на военную (сухопутную и флотскую) и гражданскую
- С 1803г. – гражданская медицина находилась в ведении МВД
- В 1807г. вышел первый реестр разрешённых к применению лекарственных средств. Ежегодно он пересматривался МВД
- Созданы Медицинский департамент МВД (врачебно-санитарная деятельность) и Медицинский совет (научная деятельность)

ДВА НАПРАВЛЕНИЯ ПОЛИТИКИ ПРАВИТЕЛЬСТВА В МЕДИЦИНЕ

- Борьба с эпидемиями (холера в Санкт-Петербурге в 1830-1831гг., оспа). В качестве мер борьбы применялись карантин, средства – хлорная известь от холеры, оспопрививание в виде вакцинации от оспы.
- Расширение сети медицинских учреждений (приюты, богадельни, больницы в уездных и губернских городах, фельдшерские пункты в государственной деревне, нанятые врачи и фельдшеры в помещичьей деревне).

1864г. – создание органов местного самоуправления (земств) в Европейской России

1877г. – право бесплатного снабжения лекарствами населения тех регионов, где нет частных аптек.

1893г. – скидка на медикаменты на 50 % при условии самокупаемости аптек.

1873г. - количество аптек в городах регулировалось числом их жителей и отпускаемых рецептов, в селениях – радиусом обслуживания.

1912г. – земства получили разрешение на открытие аптек без ограничений.



МЕРОПРИЯТИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XIX ВЕКА

РОСТ ЧИСЛА АПТЕК В РОССИИ

1865 год

1195

ВОЛЬНЫХ

аптек

1914 год

5574

аптеки

2 вопрос

**АПТЕЧНОЕ ДЕЛО И СТАНОВЛЕНИЕ
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ
ПРОМЫШЛЕННОСТИ**

ФУНКЦИИ АПТЕК В РОССИИ:

- Заготовка и переработка лекарственного растительного сырья;
- Изготовление лекарственных средств по рецептам для мелкорозничной продажи и оптовой торговли;
- Закупка сырья на внутреннем рынке или импорт экзотических его видов из-за рубежа.

В аптеке находились рецептурный зал, материальная комната, лаборатория, сушильня, ледник и т.д. Владелец аптеки проживал на квартире при ней, там же, в общежитии, жили прочие служащие. Работали аптеки круглосуточно. Лекарства изготавливал содержатель/управляющий.

Владелец мог не иметь фармацевтического образования, но обладал необходимым капиталом. Управлял аптекой фармацевт в звании не ниже провизора и не моложе 25 лет. Изготовлением лекарств занимался гезель – помощник провизора, а простейшие операции выполнял аптекарский ученик.



РОССИЙСКАЯ АПТЕКА, ВНУТРЕННИЙ ВИД

ДОСТИЖЕНИЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ:

- **1881 год** – разрешено производство сложных фармацевтических препаратов на фабриках и химических заводах.
- **1880-е гг.** - В России был налажен выпуск бактериальных или пастеровских аппаратов (Москва, Санкт-Петербург, Харьков, Самара, Одесса). Выпускали антирабическую вакцину, сыворотку против скарлатины, дифтерии, стрептококка.
- **1914-1918 гг.** – производство вакцины против холеры, брюшного тифа, сыворотки против дизентерии.
- В целом преобладали иностранные фирмы (главным образом, немецкие).

ВЛАДИМИР КАРЛОВИЧ ФЕРРЕЙН И ЕГО АПТЕКА В МОСКВЕ



АЛЕКСАНДР ПЕЛЬ И ЕГО АПТЕКА В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ



3 вопрос

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

МОСКОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ



МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ (САНКТ-ПЕТЕРБУРГ)



**ДВА ЦЕНТРА НАУКИ И ОБРАЗОВАНИЯ В
РОССИИ В XIX ВЕКЕ**

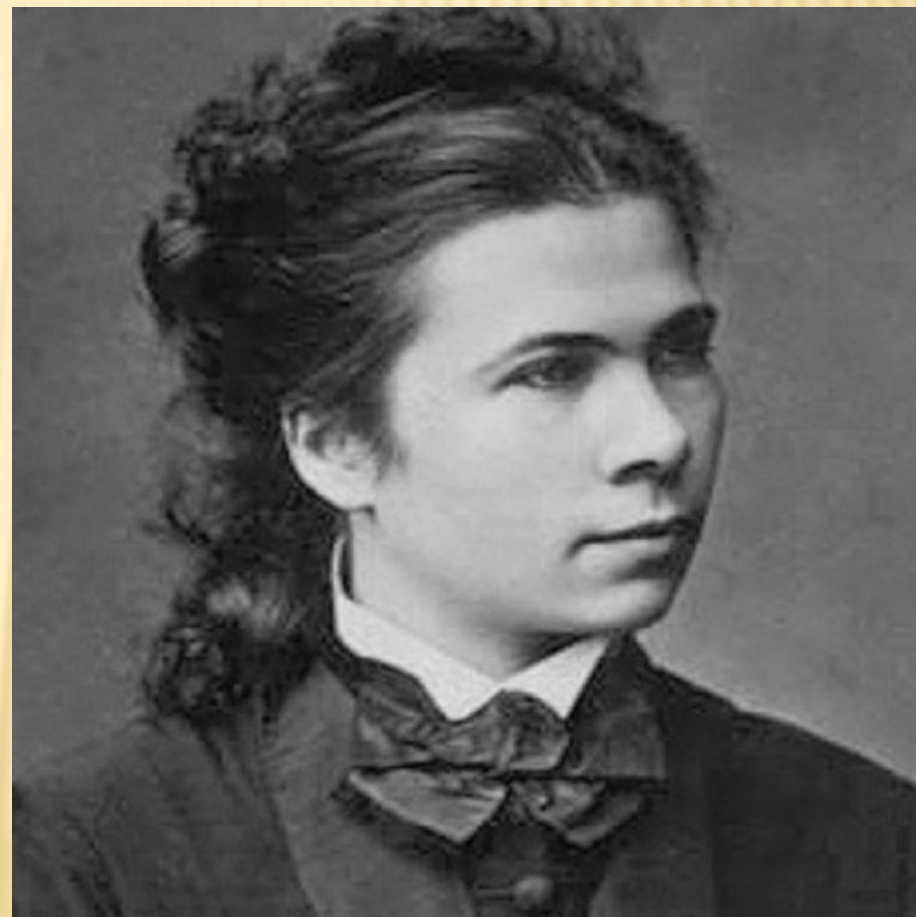
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СТЕПЕНИ-ЗВАНИЯ В РОССИИ В XIX ВЕКЕ:

- Аптекарские ученики – ими могли стать лица с образованием не ниже 4 классов гимназии;
- После практики в течение 3-5 лет ученики сдавали экзамен и становились аптекарскими помощниками;
- Помощники, проработавшие в аптеке не менее 3-х лет, прослушавшие курс лекций в университете по ряду естественных дисциплин, сдавали экзамены по ним и получали звание провизора.
- Провизор, имеющий опыт работы в аптеке не менее 3-х лет, мог сдать по тем же дисциплинам более сложные экзамены и получал степень-звание аптекаря.
- С 1845 года высшая степень – это магистр фармации, а не аптекарь. Получить её мог сдавший магистерский экзамен и защитивший диссертацию провизор (до конца XIX века – 300 чел.).

ИМПЕРАТОРСКИЙ УКАЗ О ПРИСВОЕНИИ ЗВАНИЯ ПРОВИЗОРА



В.А. КАШЕВАРОВА-РУДНЕВА И Н.П. СУСЛОВА (ПЕРВЫЕ ЖЕНЩИНЫ-ДОКТОРА МЕДИЦИНЫ)



А. Б. ЛЕСНЕВСКАЯ И О.Е. ГАБРИЛОВИЧ (ПЕРВАЯ
ЖЕНЩИНА-ПРОВИЗОР И ПЕРВАЯ МАГИСТР ФАРМАЦИИ)



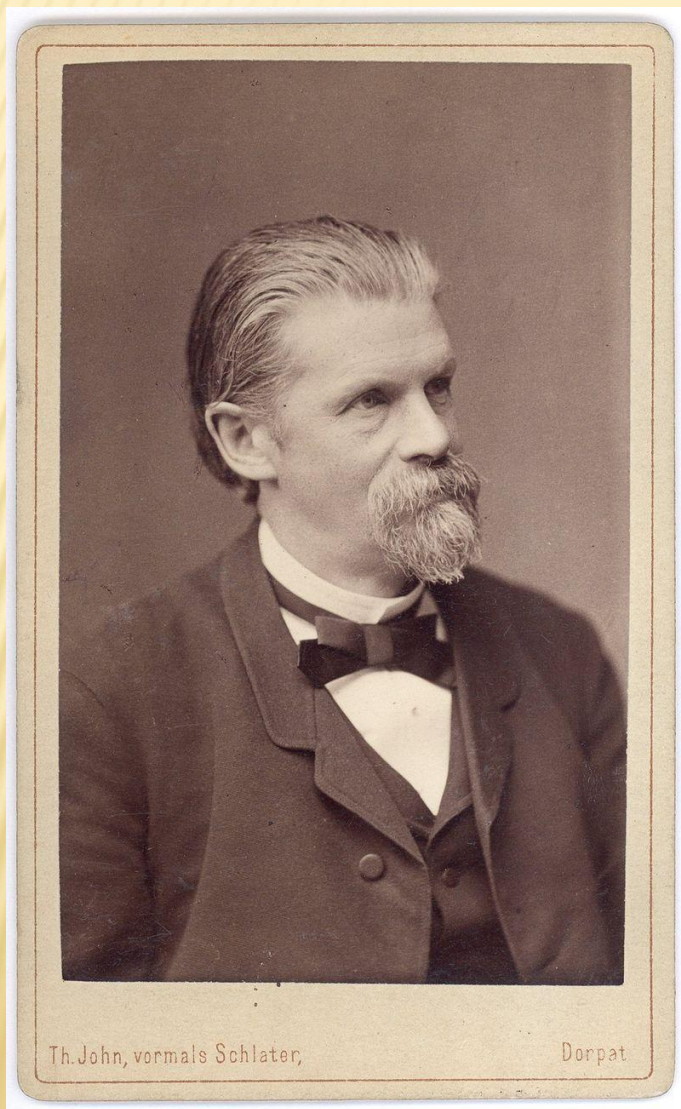
В.М. СЕВЕРГИН И А.П. НЕЛЮБИН



А.А. ИОВСКИЙ И Ю.К. ТРАПП

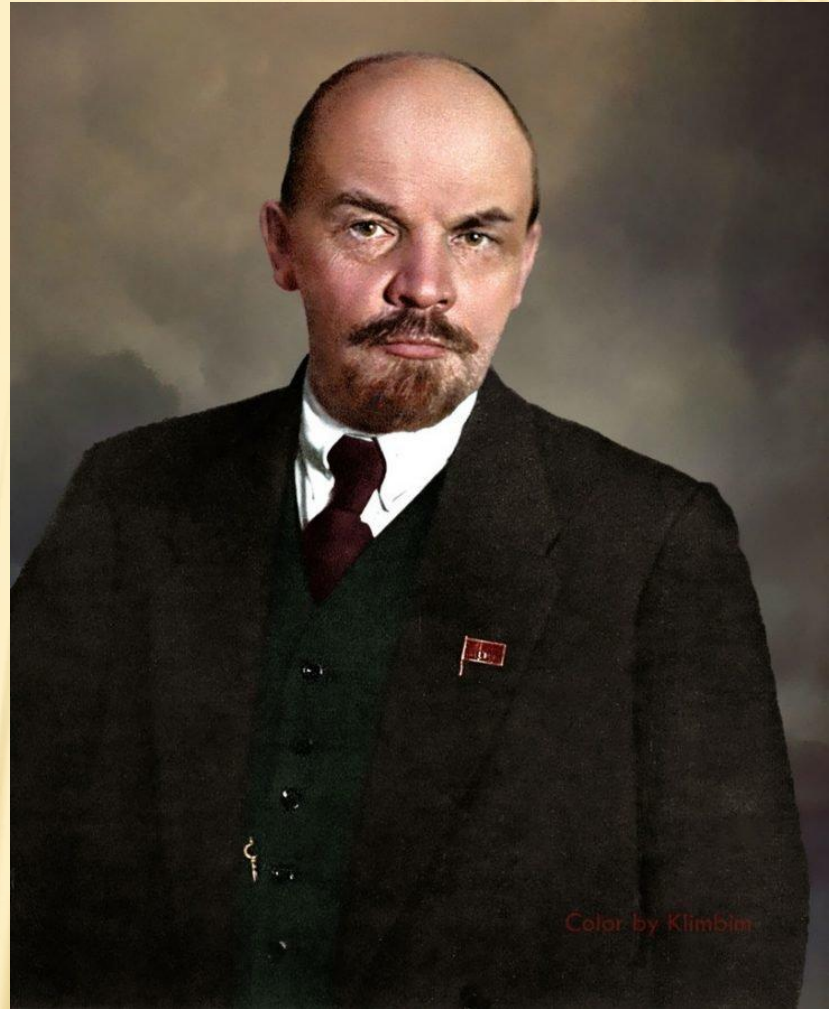


Г. ДРАГЕНДОРФ И В.А. ТИХОМИРОВ



Преобразования Советской власти:

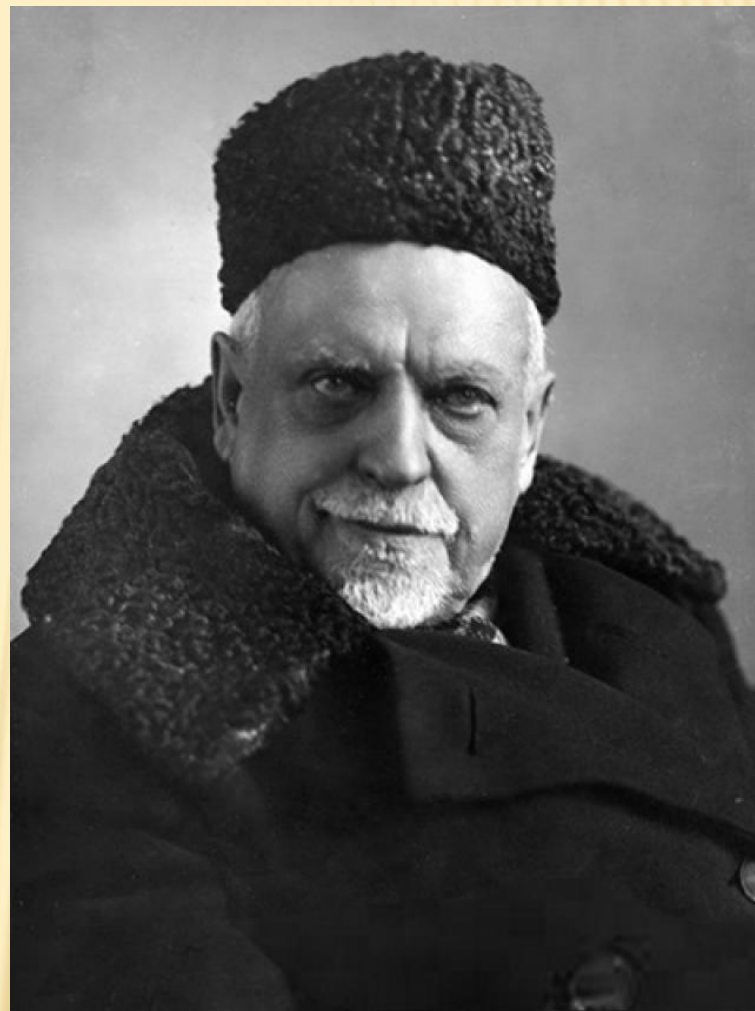
Декреты о государственной помощи при внезапной болезни и несчастном случае, амбулаторном лечении и лечении на дому, больничном лечении, родовспоможении, санитарном и курортном обслуживании.



В.И. УЛЬЯНОВ (ЛЕНИН) (1870-1924ГГ.)

Принципы советского здравоохранения:

- 1) Государственный характер медицины;
- 2) Профилактическое направление;
- 3) Участие населения в мерах по охране здоровья;
- 4) Единство медицинской науки и практики здравоохранения.



НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ СЕМАШКО (1874-1949) – ПЕРВЫЙ НАРОДНЫЙ КОМИССАР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОВЕТСКОЙ РОССИИ.