
Медицина в России в конце IX – начале XX века

Доцент каф. ОЗиЗ
к.м.н. В.В. Козлов

- Основоположник общественной медицины в России - **Михайло Васильевич Ломоносов** (1711-1765) - гениальный отечественный ученый, энциклопедист и просветитель



-
- Одной из важнейших проблем медицины является проблема сохранения здоровья народа, которая в то время только начала зарождаться. М.В. Ломоносов проявлял огромный интерес к проблемам сохранения здоровья своего народа.
 - В письме к графу Шувалову **«О размножении и сохранении русского народа»** М.В. Ломоносов выразил глубокую озабоченность и беспокойство по поводу высокой заболеваемости и смертности населения Российской империи. Он, обращал внимание правителей государства на недостаточное количество докторов и аптек, на отсутствие доступных для народа медицинских книг. Его ученики и последователи продолжали добиваться осуществления идей М.В. Ломоносова.
-

Становление общественной медицины

- В 1834 г. в Великобритании была создана парламентская комиссия по бедности с целью изучения социального и бытового положения низших классов.
 - В 1842 г. ее рабочим органом стала комиссия по санитарным условиям жизни рабочих Великобритании. Возглавлял эту комиссию **Э. Чедвик**.
-

-
- Доклад комиссии указал на тяжелейшие условия жизни и труда во всех районах страны, на связь между бедностью и заболеваемостью, а также содержал анализ причин высокой смертности рабочих.
 - Доклад рекомендовал создать специальные комиссии по санитарному надзору и принять закон, обеспечивающий санитарные и медицинские потребности населения.
 - **В результате деятельности комиссии Чедвика в 1848 г. в Великобритании был впервые принят общенациональный Закон о здравоохранении и созданы муниципальные комиссии здравоохранения во всех частях страны.**
-

Общественная медицина в России

- Важным этапом на пути создания государственной системы социальной защиты населения в России стала реформа 1775 г., в ходе которой в каждой губернии учреждался новый орган — **Приказ общественного призрения**.
- В его состав входили **губернатор**, который стоял во главе приказа, и выборные представители дворянского, купеческого и крестьянского сословий.
- По замыслу Екатерины II приказы общественного призрения должны были выполнять функции государственных и общественных учреждений и стать органами государственной поддержки социально-незащищенных слоев населения.

-
- На приказы возлагалась обязанность устройства и содержания воспитательных и сиротских домов, городских начальных школ, богаделен и больниц, рабочих домов для празднующихся, домов для неизлечимо и психически больных, смиренных домов.
-

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- В 1864 г. в России началась земская реформа, вводившая новые органы самоуправления в сельской местности - земства.



-
- До 1864 года медицинская помощь сельскому населению России практически не оказывалась.
 - Больницы были в основном в губернских и уездных городах.
-

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- Земская медицина в России возникла, вместе с введением земского самоуправления в 34 центральных губерниях (1864 г.), т.е. пришла на смену медицине приказов общественного призрения.
- Опасность возникновения эпидемий и высокая смертность среди трудоспособного населения представляли собой существенные **проблемы**, стоявшие перед земскими администрациями.
- Уездные земства стали приглашать врачей, расходы на здравоохранение составляли до 40% всех расходов земств.

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- В развитии земской медицины выделяются два основных периода.
 - Первый период (около 20 лет) - в оказании медицинской помощи крестьянскому населению преобладала разъездная система (в 134 уездах).
 - Радиус врачебного участка составлял около 39 верст; количество селений, обслуживаемых одним врачебным участком - до 350; численность населения на одном врачебном участке – до 100 тыс. человек.
-

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- По меткому выражению профессора гигиены Казанского университета М.Я. Капустина "... врач всегда везде, а больные никогда не знают, где найти врача".
 - Народ отрицательно относился к больницам, к лечению. Он рассуждал так: "... доктор -это барский лекарь: фельдшер - это наш, мужицкий лекарь".
-

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- В это время в сельской местности господствовала система фельдшеризма - оказание медицинской помощи крестьянскому населению фельдшерами (так называемыми ротными фельдшерами), не окончившими фельдшерских школ, а приобретшими знания и навыки на войне, т.е. санитарями.
 - Больницы называли "морилками", а врача - бездушным взяточником. Ограничивала доступность медицинской помощи сельскому населению платность лечения.
-

Основные задачи земской медицины

- «... 1. Устранение причин заболеваний — общественная гигиена.**
- **2. Доставка пособия заболевшим — общественное врачевание.**
 - **3. Обеспечение существования неимущих — общественное призрение».**

(из доклада на съезде земских врачей представителя
Полтавского земства)

-
- Значительный след в развитии общественной медицинской мысли в стране оставило Полтавское общество врачей.
 - Его председатель доктор медицины князь Н. А. Долгорукий в 1865 г. - выступил на первом губернском земском собрании с предложением **организовать бесплатную медицинскую и медикаментозную помощь всему сельскому населению губернии.**
-

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- Постепенно разъездная система через промежуточную форму - смешанную систему - перешла на стационарную систему, (после 35 лет существования земства).



Земские больница и аптека.
Фото начала XX века.

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- Во второй период 138 уездов перешли на систему стационарных участков, тогда как разъездная система сохранилась лишь в 2 уездах; радиус врачебного участка уменьшился до 17 верст; количество селений, обслуживаемых врачебным участком, снизилось более чем в 3 раза (до 105), а численность населения на одном врачебном участке уменьшилась почти в 3,5 раза (до 25- 28 тыс. чел.).
- Исчезал фельдшеризм - увеличилось число врачей на селе.
- В большинстве земств медицинские учреждения оказывали помощь бесплатно.

-
- Был создан институт **санитарных врачей** и установлено их число: один губернский и по одному на уезд.
 - Первым земским санитарным врачом в России стал И.И. Моллесон. в 1871 г. в Пермской губернской.
 - Сначала санитарный врач в земстве, как правило, выделялся из участковых врачей. Он брал на себя в дополнение к основным лечебным еще ряд организационных функций.
-

-
- **Первый земский санитарный врач пробыл на этой работе в Перми всего 1 год 7 дней: в результате конфликта с председателем земской управы И.И. Моллесон вынужден был оставить работу.**
-

В функции земского санитарного врача входило:

- **1) составление к очередным земским собраниям отчетов о состоянии медицинского дела в уезде и или подготовка материалов для этих отчетов;**
- **2) медико-статистическая обработка данных о заболеваемости в уезде и обращении населения за медицинской помощью;**
- **3) разработка вопросов о строительстве новых лечебных учреждений, оборудовании их и т. п.**

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- В начале 20 века в земской медицине складывается санитарная организация, появляется санитарная статистика.
 - Проводится санитарное описание местности, изучается заболеваемость населения (И.И. Моллесон, Е.А. Осипов, П.И. Куркин),
 - описание условий жизни и труда населения (Н.И. Тезяков, П.Ф. Кудрявцев),
 - создаётся организация по распространению гигиенических знаний (А.П. Воскресенский, А.В. Мольков).
- В этот период времени городская и фабрично-заводская медицина отставали от земской.

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- Характер санитарной деятельности в земствах существенно отличался от положения за рубежом.
- Там санитарные органы были непосредственно связаны с органами государства, с полицейской и судебной медициной, с одной стороны, и с лабораториями (гигиеническими, химико-бактериологическими) — с другой.
- Земские санитарные учреждения в России являлись в первую очередь **общественными органами**, противостоявшими бюрократическим; санитарные врачи были общественными деятелями. Большинство их не только не пользовалось поддержкой и помощью правительства, но было на положении подозрительных и «неблагонадежных».

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

- Одной из важнейших задач земской медицины являлась борьба с эпидемиями. Необходимо было собирать и обрабатывать сведения о движении эпидемий, заболеваемости инфекционными болезнями, строительстве заразных барачков.
 - В 1894 г., по неполным официальным данным, от оспы, скарлатины, дифтерии, кори, тифов и дизентерии умерло 550 500 человек. Смерть от инфекционных болезней составляла в разные годы 30—40 % общей смертности.
-

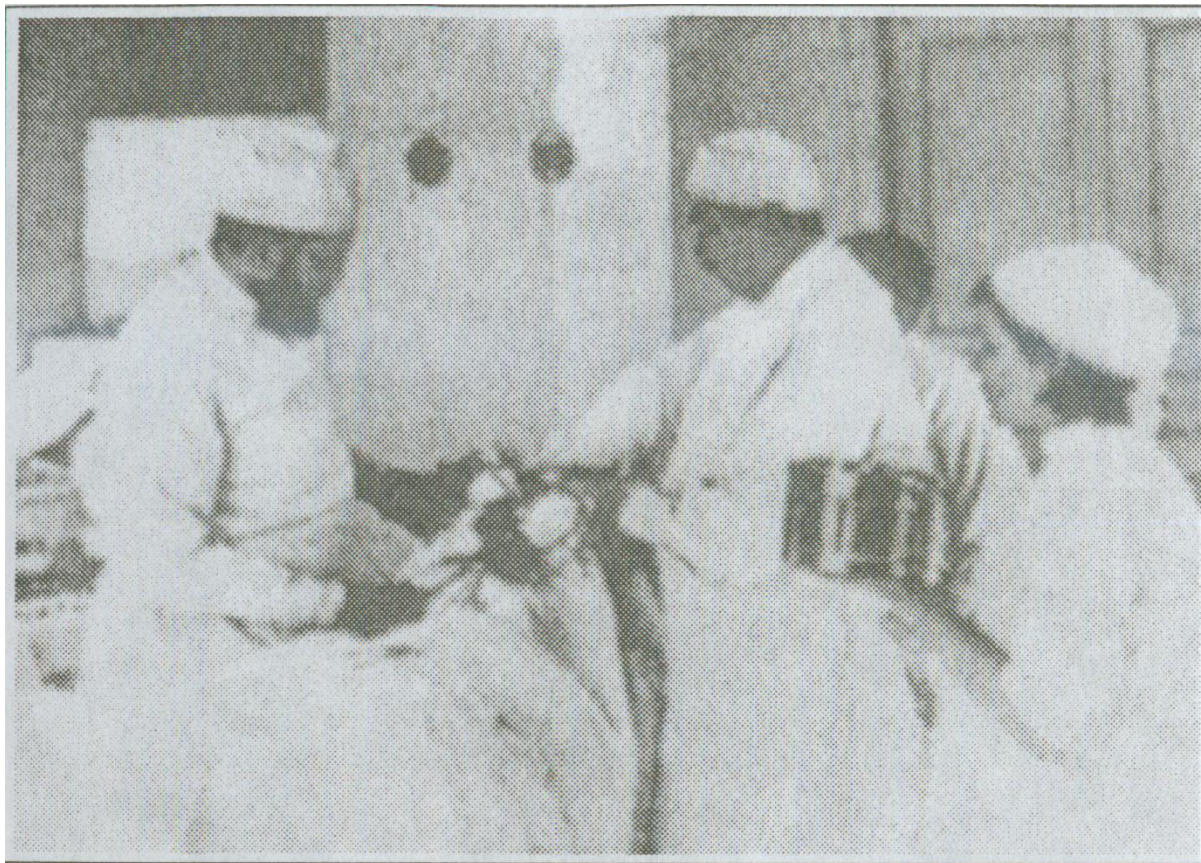


- Из многочисленных инфекционных болезней, имевших распространение в России во второй половине XIX и начале XX века, одно из первых мест занимала холера.
- В 1871—1872 гг., по весьма неполным официальным данным, от холеры погибло около 225000 человек
- В эпидемию 1892 г. умер 300 821 человек, что составляло половину заболевших холерой. Нелепые распоряжения полиции вызывали панику и крайнее озлобление населения. 1892 г. ознаменовался «холерными бунтами», от которых пострадало немало врачей. Трагические события имели место на Каспийском море в связи с тем, что администрация задержала в карантине десятки судов, вследствие чего от голода и болезней погибло много пассажиров.
- Специально борьбе с холерой был посвящен чрезвычайный Пироговский съезд 1905 г., а также ряд всероссийских и местных совещаний.

ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА

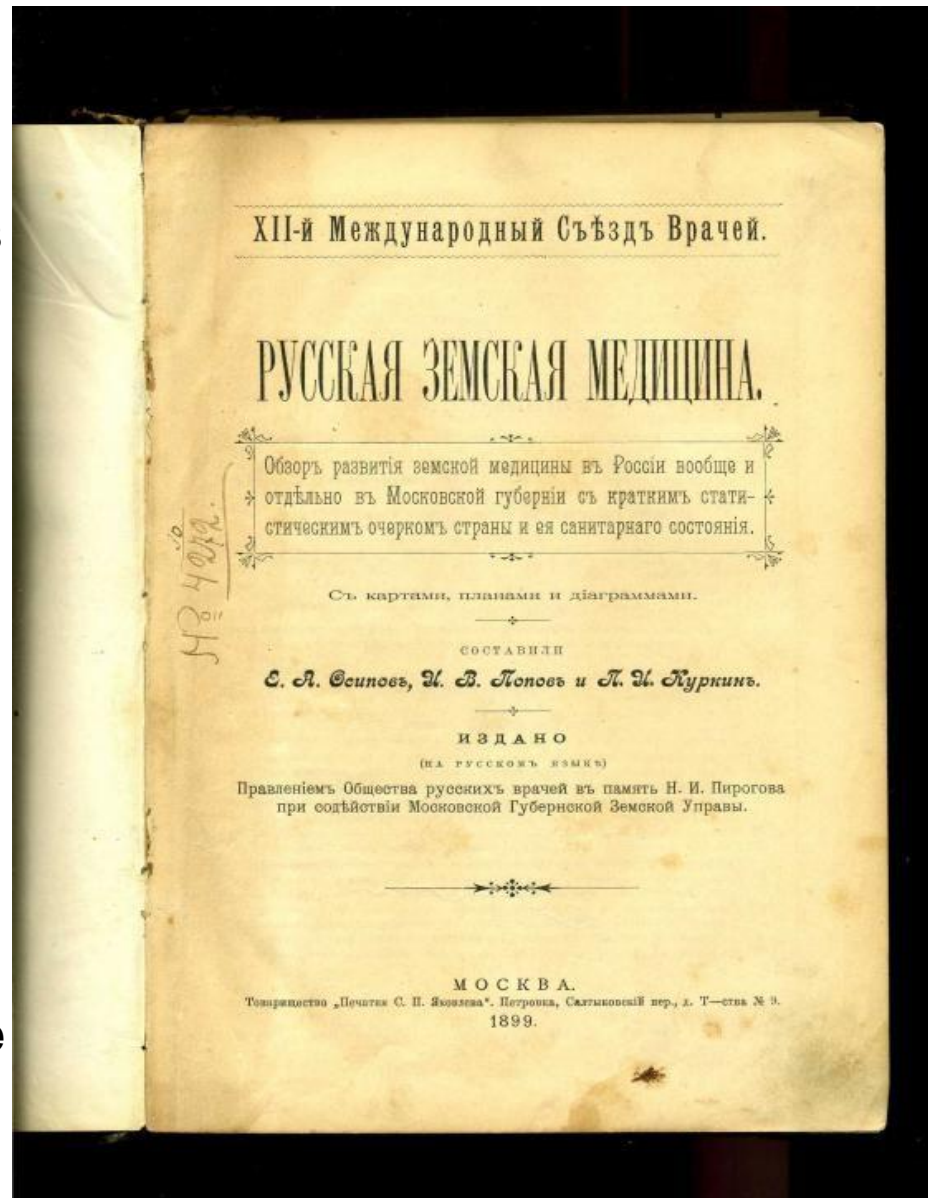
- Во второй период земской медицины начинается специализация врачей.
 - В земской медицине получила яркое выражение передовая черта отечественной медицины - санитарно-гигиеническая, профилактическая направленность.
 - России принадлежит приоритет в создании участкового принципа медицинского обслуживания, а земская медицина представляла в целом передовую форму организации медицинского дела по сравнению с состоянием медицины на селе в других странах.
-

Труд в земских больницах



Земский врач В.Ф. Войно-Ясенецкий проводит операцию.

- Одним из основных затруднений в земско-медицинской работе явилось разобщение отдельных земских организаций. Не было создано общероссийского земского центра.
- Перед деятелями земской медицины стояла задача взаимного извещения о работе, проводившейся различными земскими организациями в области медицины.
- Группа, выделенная II Пироговским съездом в 1887 г. (Ф. Ф. Эрисман, Е. А. Осипов и др.), составила «программу собирания сведений и составления свода по состоянию земской медицины в ее историческом ходе».



РАЗВИТИЕ ГИГИЕНЫ

- Развитие промышленности и успехи естествознания способствовали развитию экспериментальной гигиены.
 - Становление научной гигиены в России проходило во второй половине XIX в. Её основоположники - А.П. Доброславин и Ф. Ф. Эрисман.
-

АЛЕКСЕЙ ПЕТРОВИЧ ДОБРОСЛАВИН (1842-1889)

- В 1868 г он защитил докторскую диссертацию, а затем в течение 2-х лет работал в Германии в лабораториях А. Виртца, М. Петтенкофера и К. Фонта.
- Возглавил первую в России кафедру гигиены в Петербургской медико-хирургической академии (1871).
- При кафедре была создана первая экспериментальная лаборатория.



А. П. Доброславин (1842—1889).

АЛЕКСЕЙ ПЕТРОВИЧ ДОБРОСЛАВИН (1842-1889)

- Он является автором первых в России учебников гигиены: "Гигиена. Курс общественного здравоохранения, (1882-1884) и "Курс военной гигиены" (1885-1887).
- Доброславин занимался изучением обмена веществ, гигиеной питания и военной гигиеной.
- В течение 10 лет был редактором научно-практического журнала "Здоровье" (1874-1884).

ФЁДОР ФЁДОРОВИЧ ЭРИСМАН (1842-1915)

- Швейцарец по происхождению, окончил медицинский факультет в Цюрихе, в 1869 г. приехал в Россию.
- В 1882 г. он создал в Московском университете вторую в России кафедру гигиены.



Ф. Ф. Эрисман (1842—1915).

ФЁДОР ФЁДОРОВИЧ ЭРИСМАН (1842-1915)

- В 1879 г. Московское земство приглашает Ф.Ф. Эрисмана для проведения углубленного санитарно-гигиенического обследования фабрик и заводов.
- В течение 6-ти лет (1879-1885) он и его сотрудники обследовали 1080 предприятий с общим числом рабочих 114 000.
- Результаты работы опубликованы в "Материалах по Исследованию фабрик и заводов Московской губернии" (1890) - 19 томов на более чем 6 000 стр.

ФЁДОР ФЁДОРОВИЧ ЭРИСМАН (1842-1915)

- Ф.Ф. Эрисман писал: " ... я считаю гигиену самостоятельной наукой, имеющей свои собственные задачи и цели в нераздельной связи с медициной" и далее он говорил; "Заявите, что гигиена не есть наука об общественном здоровье... - и перед вами останется призрак науки, ради которого и трудиться не стоит.
- ... Лишите гигиену её общественного характера, и вы нанесёте ей смертельный удар, превратите её в труп, оживить который вам не удастся никоим образом".