

© С. Г. ГОНЧАРОВА, 1997

УДК 61:061.3]:061.75(100) << 1897—1997 >>

С. Г. Гончарова

ВОПРОСЫ ОБЩЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ НА XII МЕЖДУНАРОДНОМ МЕДИЦИНСКОМ КОНГРЕССЕ В МОСКВЕ (К 100-ЛЕТИЮ КОНГРЕССА)

НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н. А. Семашко РАМН, Москва

Созыву XII Международного медицинского конгресса в Москве предшествовала большая подготовительная работа, проводимая с 1894 г. под руководством медицинского факультета Московского университета. В состав организационного комитета входило 70 человек, в их числе такие крупные ученые, как Н. В. Склифосовский (председатель), И. Ф. Клейн, А. Я. Кожевников, П. И. Дьяконов, В. А. Тихомиров, И. И. Нейдинг. До 1896 г. генеральным секретарем конгресса был Ф. Ф. Эрисман, но в связи с его вынужденным отъездом из России на этот пост был назначен В. К. Рот.

"На международный конгресс было израсходовано 1/2 млн. рублей, причем правительство дало съезду щедрое пособие и льготы, которыми не пользовались еще до сих пор члены ни одного из международных съездов..."¹.

XII Международный медицинский конгресс был наиболее представительным по сравнению с предшествующими — в нем приняло участие более 7500 делегатов. Для участия в работе конгресса в Москву прибыло более 3000 ученых из стран Европы, Америки и Азии. Среди них известные ученые из Франции (Ф. Видадь, Ц. Ру, Ж. Бертильон), Великобритании (А. Макдонелл), Голландии (А. Ван-Гехухтен), Дании (О. Блох), Швеции (С. Геншен), Венгрии (Я. Бокай, Ш. Кораньи), Японии (В. Окада, М. Огата), США (Г. Бишоп, А. Якоби). Наиболее многочисленной была делегация врачей из Германии (около 800 человек), возглавляемая Р. Вирховым. В числе делегатов были известные ученые А. Багинский, А. Эвальд, О. Лассар, Э. Лейден и др.

Медицину России представляли почти 4000 врачей — известные ученые, практические врачи, земские врачи и др.

Русские врачи заявили 265 сообщений, т. е. 1/5 всех докладов (из них на русском языке всего 15—20). Даже доклады в отделах, кроме немногих прочитанных по-русски, делались русскими докладчиками на французском или немецком языке².

Деятельность конгресса освещали выходивший ежедневно с 5 по 15 августа под редакцией В. К. Рота бюллетень "Journal du XII Congrès International de Medecine. — М., 1897", а также общая и медицинская пресса. К открытию конгресса должна была выйти книга Е. А. Осипова, И. В. Попова и П. И. Куркина "Русская земская медицина". Однако осуществить это издание до конгресса не удалось. Книга вышла в 1899 г. и была издана на средства Пироговского общества. Лишь в 1900 г. исполком конгресса осуществил публикацию книги на французском языке.

Огромная научная работа конгресса отражена в 7 томах его трудов, изданных под редакцией В. К. Рота на французском, немецком, русском и английском языках.

Московский конгресс учредил специальную денежную премию (5000 франков), которую было решено присуждать на каждом международном конгрессе врачам за заслуги в области теоретической и практической медицины, а также "за выдающуюся деятельность по оказанию помощи страждущим". Московская Дума выделила премиальному фонду 18 350 руб.³.

Первую премию по предложению русского врача В. Идельсона и Р. Вирхова Московский конгресс присудил швейцарскому общественному деятелю, основателю Международного Красного Креста А. Дюнану.

Накануне конгресса в Москве состоялось торжественное открытие памятника великому русскому хирургу Н. И. Пирогову. "Речи, воспоминания и приветствия произносились в хирургической аудитории... в этом небольшом помещении собралось не более 200—250 человек... преимущественно врачи и притом хирурги, несколько представителей от университетов и врачебных обществ, при полном отсутствии педагогов, представителей министерства народного просвещения и врачебной администрации, представителей хотя бы от некоторых городов и земств, студентов; не было даже громадного большинства московских профессоров-медиков, хотя они и были все в Москве ввиду предстоящего Съезда..." "Не говоря уже о том, что Н. И. заслуживал торжественного, а не как бы семейного или тайного чествования, — писал Д. Н. Жбанков во "Враче", — Съезд не только не проиграл бы, а напротив, был бы в большом выигрыше, если бы одно из его общих заседаний было заменено торжеством открытия памятника"⁴.

Торжественное открытие съезда состоялось 7(19) августа в Большом театре В. Кн. Сергеем Александровичем, после чего министр народного просвещения И. Д. Делянов обратился к членам с краткой приветственной речью на латинском языке. Затем выступил Н. Ф. Склифосовский. Подчеркнув исторически обусловленную необходимость тесного общения между учеными "во имя самого возвышенного и самого бескорыстного побуждения человеческого ума — во имя науки", Н. Ф. Склифосовский сказал: "Истина одна; пути же, ведущие к ее открытию, разнообразны и не могут не быть различными, потому что они отражают на себе гений каждого народа, его характер, полет воображения, напряженность умственного труда, — одним словом, печать национальности"⁵.

После приветствия от Москвы, произнесенного московским городским головой, на кафедру поочередно выходили многочисленные представители иностранных государств. После кратких речей проф. В. М. Тарновского от имени Медицинского совета и д-ра В. Г. Дехтярева, пригласившего членов съезда в Петербург, проф. В. К. Рот огласил список лиц, избранных почетными председателями съезда. Затем выступил Р. Вирхов, которому была устроена "величественная овация". Речь его была озаглавлена так: "Непрерывность жизни как основа биологических воззрений". Затем Lannelongue (Париж) сделал доклад на тему "Основы лечения бугорчатки и особенно поражений костей и сочленений", а Lauder Brunton (Лондон) — "Об отношении практической медицины к физиологии, фармакологии и патологии"⁶.

На пленарных и секционных заседаниях было прочитано более 1300 докладов и сообщений по самым разным вопросам

³ Там же. — № 33. — С. 927.

⁴ Там же. — № 37. — С. 1071—1072.

⁵ Юбилейный сборник в честь XL-летия деятельности Н. Ф. Склифосовского. — СПб., 1900. — С. XXVI, XXVIII.

⁶ Врач. — 1897. № 36. — С. 1022—1023.

¹ Врач. — 1897. — № 52. — С. 1500.

² Там же. — № 37. — С. 1071.

медицинской науки и практики. К сожалению, ни на одном пленарном заседании не было доклада о земской медицине. Д. Н. Жбанков в своей корреспонденции в журнале "Врач" с XII Международного съезда врачей в Москве писал: "Меня положительно удивляет непростительный промах в смысле ознакомления иностранцев с Россией, а именно, отсутствие на общем собрании речи о нашей общественной — преимущественно земской медицине и о нашей санитарной статистике.

Эта речь могла бы сообщить иностранным товарищам действительно нечто новое и самобытное, резко отличающееся от строя западной жизни. Что многие иностранные врачи интересовались земской медициной, доказывается тем, что они постоянно обращались к русским с различными вопросами о ней.

Два-три небольших доклада из области земской медицины, сделанных в отделе гигиены перед небольшой кучкой присутствующих, осмотр нескольких земских больниц Московской губернии тоже незначительными группами иностранцев и, наконец, посещение несколькими десятками иностранных членов Московского земского санитарного бюро, где им показывали некоторые данные по санитарной статистике, — все это вместе познакомило только небольшую группу иностранцев с некоторыми сторонами земской медицины⁷.

Земские врачи, — участники Международного съезда собрались 10 августа в Большой московской гостинице. С иностранными гостями на вечере было более 200 человек. На встрече выступили Д. Н. Жбанков, В. И. Долженков, А. В. Погочев, предложившие тост за земство и земских врачей⁸.

Плодотворной была работа Отдела гигиены, общественной медицины, санитарной статистики и эпидемиологии. Председателем отдела был проф. С. Ф. Бубнов (зав. лабораторией Московской городской санитарной станции при Московском гигиеническом институте). Деятельность этой секции подробно освещалась в журнале "Врач".

По отделу гигиены и общественной медицины было заявлено 119 сообщений и демонстраций (25 русских), а по отделению санитарной техники — 13 (1 русское)⁹. Всего было проведено 7 заседаний (с 8 по 13 августа). Заседания проходили в аудитории Исторического музея. Кроме того, отделом был организован осмотр различных земских учреждений.

На 1-м заседании обсуждались две проблемы: научные основы санитарной оценки питьевых вод и способы распространения гигиенических знаний в населении. К сожалению, с сообщениями выступали только иностранные участники заседания — проф. Ф. Ньерре (Прага), проф. V. Vaughan (Мичиган), Deneke (Гамбург). Проф. F. Novy (Мичиган) сделал доклад о преподавании в начальных школах сведений о причинах заразных болезней и о мерах борьбы с ними. Затем было прочитано извлечение из доклада д-ра L. Durgerstein (Вена) о способах распространения гигиенических сведений о народе. В прениях по докладу со стороны России выступили К. А. Раухфус и Л. Б. Бертенсон¹⁰.

На 2-м заседании, 9 августа, были заслушаны доклады на 7-ю тему программы: об условиях распространения буторчатки и об общественно-санитарных мерах борьбы с ней. С основным докладом выступил проф. V. Vaughan (Мичиган), в котором он высказался за учреждение отдельных больниц для неизлечимых больных туберкулезом за счет государства, а также обеспечение общедоступной врачебной помощью всех остальных. Кроме того, он предложил ряд санитарных мер, препятствующих распространению туберкулеза (ветеринарное освидетельствование скота, дезинфекция помещения, привитие гигиенических навыков больным и т. п.)¹¹. Д-р Щепотьев (Константинополь) сделал доклад "Санатории для бедных чахоточных с точки зрения охранения народного здоровья"¹².

По проблеме жилищ для рабочих в промышленных центрах (роль государства, общественных учреждений и частных обществ) выступил д-р J. Fekete de Nagywanu (Будапешт). Докладчик сделал акцент на устройстве "народных обществ постройки жилищ для рабочих", т. е. на развитии самодеятельности самих рабочих и самоустройства государства от строительства дешевых квартир для рабочих. Выступивший в прениях по докладу д-р Л. Б. Бертенсон высказал несогласие с мнением докладчика об отстранении правительства от устройства дешевых квартир для рабочих¹³.

С докладом об антисептическом состоянии жилищ петербургских рабочих выступила М. И. Покровская. Участвовавший в прениях по докладу проф. J. Bertillon привел статистические данные о числе "нездоровых" квартир в крупнейших городах мира: в Париже их было 14%, в Вене и Берлине — 35%, в Петербурге — 38%, в Москве — 45%, и в Будапеште — 70%¹⁴.

На 3-м заседании, 10 августа, которое было совместным с отделом детских болезней, с докладом "О борьбе с детской смертностью" выступил д-р Н. А. Русских. Отметив, что борьба с детской смертностью находится только в зачатке, он высказал мнение, что в борьбе с ней должны участвовать не только врачи и администраторы, но и возможно большая часть населения; видное место в этой деятельности он отводил женщинам. Кроме того, он предложил основать "Международное общество для борьбы с детской смертностью" с филиалами в каждой стране, подобное обществу Красного Креста. Общество, по его мнению, должно заниматься разработкой материалов по статистике детской смертности и определением практических мер, необходимых в той или иной местности, а также "содействовать распространению через школы и печать необходимых знаний для воспитания здорового поколения". В прениях по докладу выступил проф. Н. А. Толмачев¹⁵.

На 4-м заседании, 11 августа, были заслушаны сообщения по 8-му вопросу программы: об общественно-санитарных мерах борьбы с заразными болезнями и о значении прививок для личного предохранения. Среди выступавших следует отметить доклад земского врача А. В. Корчака-Чепурковского о периодичности дифтерийных эпидемий в русских селениях, в котором он доказывал, "что дифтерийные эпидемии в русском деревенском населении повторяются с достаточной правильностью каждые 10 лет, а периодичность эпидемий зависит от различных условий: возрастного состава населения, его восприимчивости, быстроты распространения заразного начала, действенности мер, принятых против эпидемии, или полного отсутствия этих мер. Докладчик пришел к выводу, что "периодичность эпидемий имеет громадное значение для устройства общественно-санитарных мер в смысле их своевременности и основательности"¹⁶.

На 5-м заседании, 12 августа, были заслушаны сообщения по 9-му вопросу программы: "Главные основы устройства санитарной статистики в местном, общественном, государственном и международном ее значении; статистика населения и его движения, статистика болезненности и смертности; выработка общей номенклатуры болезней; согласование способов медико-статистических записей и обработки собираемых материалов". Несмотря на то что русскими учеными и земскими санитарными врачами, в частности московскими, достигнуты определенные успехи в этой области, по данному пункту программы не было представлено ни одного доклада.

На 14-й вопрос программы: "Способы обеспечения населения правильной медицинской помощью при разных условиях: городская и земская (сельская) медицина" Д. Н. Жбанков прочитал доклад "Общественная медицина в России". Подчеркнув основные принципы земской медицины — ее общедоступность и бесплатность, докладчик отметил, что основной единицей земской медицины является врачебный участок с врачом, больницей, амбулаторией, аптекой, а необходимым условием для правильного хода и развития земской медицины — уездные врачебные советы. Д. Н. Жбанков остановился на структуре земской санитарной организации и ее органах — санитарном бюро и губернских съездах врачей. Он подчеркнул, что "кроме врачебно-санитарных задач, земская медицина имеет огромное культурно-воспитательное значение для народа", т. е. "земский врач не только лечитель, но и учитель народа в санитарно-культурном отношении". Д. Н. Жбанков, однако, не скрывал, что "в зависимости от пространства, количества населения, средств и местных условий в различных губерниях земская медицина в них устроена очень различно в количественном, а отчасти и в качественном отношении"¹⁷.

По мнению Д. Н. Жбанкова, "сельская медицина значительно уступает ей (земской — С. Г.) как в количественном, так и в качественном отношении, а городская медицина ... поставлена более или менее удовлетворительно лишь в очень немногих городах; в большинстве же городов ее вовсе нет; и бедные горожане вовсе лишены врачебной помощи или пользуются ей от земства. Санитарная часть в городах только что начинает развиваться..."

Заканчивая свое сообщение, Д. Н. Жбанков сказал, обращаясь к присутствующим иностранным врачам, следующее: "...общественная медицина есть специально русское создание,

⁷ Там же. 1897. — № 37. — С. 1071.

⁸ Там же. — № 34. — С. 957.

⁹ Там же. — № 37. — С. 1070.

¹⁰ Там же. — С. 1060—1061.

¹¹ Там же. — С. 1061.

¹² Там же.

¹³ Там же.

¹⁴ Там же. — С. 1062.

¹⁵ Там же. — № 38. — С. 1103.

¹⁶ Там же. — № 39. — С. 1137.

¹⁷ Там же. — С. 1138.

и мы гордимся этим созданием как самым лучшим решением задачи об устройстве врачебной помощи нуждающимся. Обучение и медицинская помощь должны быть всем доступны: это именно и является целью, к осуществлению которой стремится наше русское земство¹⁸.

В среду, 13 августа, состоялось два заседания (утреннее и вечернее). Были заслушаны доклады по 4-му программному вопросу: алкоголизм с точки зрения общественной гигиены; роль государства и общества в борьбе с ним.

Д-р Н. И. Григорьев (Петербург) остановился на анализе первых результатов введения питейной монополии в России, отметив как положительный момент "уменьшение число мест подачи питей чуть ли не вдвое". Докладчик подчеркнул роль попечительств о народной трезвости в оказании на народ благотворного образовательного и воспитательного воздействия.

Д-р Challan da Belval (Марсель) в своем выступлении указал на необходимость возможно большего распространения обществ трезвости или умеренности, а д-р З. И. Ярошевский (Самара), считая проповедь трезвости "скорее фикцией", уменьшение пьянства связывал с политикой правительства в области питейной торговли, а для алкоголиков рекомендовал в каждой губернии устраивать по крайней мере по одной специальной лечебнице, причем устройство и содержание особых лечебниц должны были лежать на государстве. В прениях по докладам приняли участие д-ра А. М. Коровин (Москва) и И. А. Дмитриев (Петербург)¹⁹.

Проф. I. Bertillon (Париж) сделал небольшое сообщение о зависимости смертности детей от способа их вскармливания в воспитательных домах и приютах. По моему мнению, этот доклад было бы более уместно заслушать на третьем совместном заседании.

На вечернем заседании были заслушаны доклады по ряду частных вопросов. Почетный председатель проф. I. Bertillon и проф. Lehmann поблагодарили проф. С. Ф. Бубнова и комитет за прекрасное ведение занятий и устроенные отделом поездки для осмотра учреждений, особо отметив достоинства московских клиник, а также гигиенического института и состоящей при нем городской санитарной станции и подчеркнув заслуги проф. Ф. Ф. Эрисмана в устройстве последних²⁰.

¹⁸ Там же.

¹⁹ Там же. — № 40. — С. 1160—1161.

Члены гигиенического отдела посетили также Мытищинскую земскую больницу и приют при ней, Воспитательный дом, Подольскую земскую больницу, Рукавишниковскую земскую лечебницу, а также московские городские бойни и находящиеся при них альбуминный и маргариновый заводы, Раменскую бумагопрядильную и ткацкие мануфактуры, Мытищинское водоподъемное здание и другие объекты²¹.

Кроме того, отдел нервных и душевных болезней (председатель — проф. А. Я. Кожевников) организовал посещение делегатами и гостями съезда городской психиатрической больницы им. Н. А. Алексеева и поездку в с. Семеновское, где д-р П. Б. Никитин ознакомил всех с организацией семейного призора (патронаж)²².

По мнению участников съезда, такого рода поездки и осмотры, широко устроенные комитетом и отделами, "внесли живую струю в занятия отдела и тем искупили время, можно сказать, почти напрасно потерянное на слушание по большей части сухих докладов и сообщений, не блиставших ни особенно выдающимися научными достижениями, ни предьявлением каких-либо новых приборов или способов санитарных исследований, и даже не выдвинувших почти ни одной новой мысли, которая клонилась бы к преуспеянию гигиены и не была бы известна ранее. Устройство многочисленных поездок комитет ... вызвал между членами отдела обмен мнений по многообразным отраслям гигиены и при этом позволил им ознакомиться со многими московскими и подмосковными учреждениями²³.

Отмеченные недостатки в формировании программы как пленарных заседаний, так и заседаний отделов, обилие иностранных докладов, причем нередко по частным проблемам, и почти полное отсутствие выступлений на съезде представителей общественной медицины можно объяснить отсутствием опыта в организации международных форумов у инициаторов конгресса. Однако нельзя не отметить ту огромную роль, которую сыграл конгресс в пропаганде отечественной медицины и культуры на мировой арене.

Поступила 14.03.97

²⁰ Там же. — С. 1160—1161.

²¹ Там же.

²² Там же. — № 52. — С. 1503—1504.

²³ Там же. — № 40. — С. 1161.