

57021.

Министерство Здравоохранения СССР

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ  
Директор института — профессор В. П. ЛЕБЕДЕВА

*На правах рукописи*

В. А. СОРОКИНА

РАЗВИТИЕ ПРОГРЕССИВНЫХ ИДЕЙ  
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ  
ЖЕНЩИН и ДЕТЕЙ  
НА ПИРОГОВСКИХ СЪЕЗДАХ

*Автореферат диссертации  
на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук*

МОСКВА—1956

На правах рукописи

В. А. СОРОКИНА

РАЗВИТИЕ ПРОГРЕССИВНЫХ ИДЕЙ  
ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ  
ЖЕНЩИН И ДЕТЕЙ  
НА ПИРОГОВСКИХ СЪЕЗДАХ

Автореферат диссертации  
на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук

МОСКВА—1956

524005

|       |  |       |       |
|-------|--|-------|-------|
| 0     | Сорокина, В.А.   |       |       |
| 57021 | Развитие прогрессивных идей охр. здор. женщ. и детей на Пироговских съездах. |       |       |
| 764   | 17   | 16 М. | 1956. |

524005.

16/ III

1 кв  
И-591  
1.2

КАФЕДРА ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЦИУ ВРАЧЕЙ

Зав. кафедрой и научный руководитель — доктор медицинских наук —

Н. А. Виноградов

ОФИЦИАЛЬНЫЕ ОППОНЕНТЫ

Докт. мед. наук, профессор Э. М. КОНЮС

Канд. мед. наук, доцент Е. Д. АШУРКОВ

Защита диссертации состоится в ЦИУ врачей — пл. Восстания, 1/2

« 3 с. II — 1956 г. в 10 час.

Авторефераты разосланы « 3 с. II — 1956 г.

*«Пролетарская культура должна явиться закономерным развитием тех запасов знания, которое человечество выработало под гнетом капиталистического общества, помещичьего общества, чиновничьего общества».*

*(В. И. Ленин, соч., т. 31, изд. 4, стр. 262).*

\* \* \*

В историко-медицинской литературе сравнительно небольшое место занимают работы, освещающие пути развития и формирования прогрессивных идей в области охраны здоровья женщин и детей. Между тем, изучение этих вопросов представляет не только познавательный, но и практический интерес, позволяет глубже осознать борьбу передовых врачей и общественных деятелей за распространение прогрессивных идей, за их претворение в жизнь.

Марксистско-ленинская наука учит, что сущность идей, источник их происхождения нужно искать не в самих идеях, а в экономическом строе и условиях материальной жизни общества, в общественном бытии, отраженном которого являются эти идеи. Положения марксизма-ленинизма о происхождении и развитии общественных идей в равной степени относятся и к происхождению и развитию научных идей и теорий. Последние развиваются, формируются и движутся вперед вместе с развитием общества на основе производственно-практической деятельности людей.

Основываясь на марксистско-ленинских положениях о развитии и формировании идей, мы стремились показать зависимость прогрессивных идей в области охраны здоровья женщин и детей от социально-экономического и политического устройства России, главным образом пореформенного периода; показать связь взглядов передовых врачей с уровнем развития и достижениями медицинской науки, с передовой материалистической философией; осветить одновременно ограниченность постановки вопросов охраны здоровья женщин и детей даже наиболее передовыми врачами в сопоставлении с широтой постановки аналогичных вопросов большевиками еще в условиях царизма.

На материалах Пироговских съездов, являвшихся в дооктябрьский период наиболее массовой врачебной организацией в России и, по сути дела, выразителем коллективной врачеб-

ной мысли, мы стремились показать наличие двух культур в каждой национальной культуре в обществе, разделенном на антагонистические классы.

Мы также стремились показать, что передовые русские врачи еще в условиях царизма не стояли в стороне от достижений мировой медицинской науки, а критически осваивали эти достижения, вносили в них много нового, смелого, оригинального, развивая материалистическое направление отечественной медицинской науки. Мы на примерах подтверждали мысль о том, что проблема охраны материнства и детства — классовая проблема, что разрешить ее в нашей стране дала возможность только Великая Октябрьская социалистическая революция.

Нами использовано более 700 литературных источников: произведения классиков марксизма-ленинизма (в основном применительно к нашей теме), дореволюционные документы Коммунистической партии, материалы и труды Пироговских съездов и отдельных их участников, материалы о деятельности медицинских обществ, отдельные работы теоретиков и историков отечественного здравоохранения, журнальные и газетные статьи того времени, произведения великих русских просветителей и т. д.

Работа содержит предисловие, 3 главы, заключение. Имеет литературный указатель из 715 наименований.

\* \* \*

#### К ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ ПРОГРЕССИВНЫХ ИДЕЙ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ И РЕБЕНКА В РОССИИ В XVIII И ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ XIX СТОЛЕТИЯ (ДО ОТМЕНЫ КРЕПОСТНОГО ПРАВА И РЕФОРМЫ ЗЕМСКИХ САМОУПРАВЛЕНИЙ)

XVIII столетие в истории России является периодом наивысшего расцвета феодально-крепостнической системы и в то же время началом разложения крепостного строя и формирования в его недрах капиталистических отношений. До XVIII столетия Россия оставалась отсталой в экономическом и культурном отношении страной.

Большим толчком на пути капиталистического развития России явились реформы, проведенные Петром I. Эти реформы, несмотря на их классово-дворянский характер, в значительной степени способствовали развитию экономики, культуры, военного могущества страны. До Петра I в России почти не было промышленных предприятий, к концу его царствования их было уже 233, а к 90-м годам XIX столетия было более 3-х тысяч фабрик и заводов.

В допетровской России не было ни государственных больниц, ни какого бы то ни было медико-санитарного законодательства, а необходимость в этом была огромнейшая. Чудовищная эксплуатация крестьян помещиками, антисанитарное состояние населенных мест, полуголодное существование, неуражан, охватывавшие огромные территории, почти непрекращавшиеся эпидемии оспы, чумы и других болезней, требовали коренных изменений условий жизни народа, создания медицинской помощи, толкали крестьян на освободительную борьбу. При Петре I были изданы указы о создании госпиталей, школ для подготовки лекарей, а также госпиталей «для зазорных младенцев», то есть для детей-сирот и подкинутых детей.

К концу XVIII столетия появились больницы для гражданского населения, собственные медицинские кадры, некоторые элементы родовспоможения, — когда в 1754 г. Сенат утвердил представление Коидонди относительно сбора с рожениц для организации «бабьего дела». Вскоре в Москве и Петербурге появились «бабьи школы», однако для резкого снижения материнской и детской смертности требовались более решительные меры. Детская смертность в целом ряде губерний, особенно в северо-восточных и центральных, доходила до огромных размеров (до 50—70% и выше). Нужды армии и выступления передовых врачей и других прогрессивных представителей русского общества вынуждали царское правительство предпринимать некоторые шаги для создания медицинской помощи в России.

Выразителем наиболее передовых общественных, философских и научных идей первой половины XVIII века был М. В. Ломоносов, раньше других понявший зависимость состояния здоровья народа от условий жизни и высказавший эти мысли в письме к Президенту Академии Наук графу И. И. Шувалову. Некоторые идеи М. В. Ломоносова, особенно в отношении охраны здоровья женщин и детей, были реализованы И. И. Бецким — одним из крупнейших деятелей в области просвещения России того периода. Им были открыты Московский и Петербургский воспитательный дома и повивальные школы при них. Но начинания Бецкого, носившие и по форме и по содержанию филантропический характер, не внесли сколько-нибудь заметных изменений в дело, требовавшее огромных усилий государства.

Совершенно исключительная роль в разработке вопросов охраны здоровья женщин и детей принадлежит С. Г. Зыблину — врачу-материалисту второй половины XVIII в., профессору Московского университета. Его взгляды яснее всего выражены в «Слове о правильном воспитании с младенчества

в рассуждении тела, служащим к размножению в обществе народа» (1775 г.), «Слове о способе как предупредить можно немаловажную между прочим медленного умножения народа причину, состоящую в неприличной пище, младенцам даваемой в первые месяцы жизни» (1780) и ряд других работ, которые характеризуют С. Г. Зыбелина как одного из пионеров профилактического направления в отечественной медицине. Он был также одним из страстных пропагандистов естественного вскармливания детей молоком матери.

Не менее важную роль в развитии прогрессивных идей в области охраны материнства и детства сыграл современник Ломоносова — Н. М. Максимович-Амбодик. Им написано несколько работ, наибольшую ценность из которых представляет «Искусство повивания или наука о бабичьем деле» (1784).

В XVIII столетии вопросы охраны здоровья женщин и детей находили отражение в деятельности некоторых обществ. Наибольшего внимания из обществ этого периода заслуживает Вольно-Экономическое общество, которое было создано группой дворян в 1765 г. для пропаганды сельскохозяйственных знаний в целях увеличения доходности помещичьего хозяйства. В состав этого общества входил ряд крупных врачей (Максимович-Амбодик, Озерецковский, Самойлов и другие). Благодаря участию врачей в работе общества, последнее много времени и внимания уделяло вопросам организации медицинской помощи, в частности, делу осповивания, изучало «повальные болезни», интересовалось причинами высокой детской смертности, вопросами гигиены беременности, объявляло конкурсы на лучшие сочинения по этим вопросам, присуждало премии авторам и т. д. В XVIII и первой половине XIX столетий было издано сравнительно большое количество работ, посвященных вопросам охраны здоровья населения.

Особое место среди прогрессивных деятелей России, занимавшихся в той или иной степени изучением условий жизни народа, принадлежит А. И. Радищеву — первому из плеяды русских революционеров дворянского периода освободительного движения в России. В своем произведении «Путешествие из Петербурга в Москву» Радищев, наряду с политической пропагандой, высказывал мысли по санитарно-гигиеническим вопросам, раскрывал картину тяжелого и несправедливого положения русской женщины и выступал как подлинный революционер в трактовке вопросов воспитания детей. В отличие от своих предшественников Радищев указывал на прямую зависимость здоровья народа от социально-экономических условий и политического строя России. Своими произведениями он нанес серьезный удар по господствовавшему в стране идеалисти-

ческим, реакционным взглядам и расчистил почву, на которой начали развиваться материалистические теории первой половины XIX века.

Огромную роль в развитии национального самосознания русского народа сыграла Отечественная война 1812 г., которая вызвала невиданный патриотический подъем. На основе назревшего конфликта между новыми производительными силами и старыми производственными отношениями созрели идеи революционного низвержения крепостного строя.

В социально-экономическом отношении начало XIX столетия в России характеризуется дальнейшим разложением феодально-крепостнических отношений и началом развития промышленного капитализма. Все это еще более увеличивало эксплуатацию, ухудшало положение народных масс, вело к повышению заболеваемости и смертности. Лучшие люди России, мечтая о переустройстве страны, создавали тайные общества, готовились к революционным выступлениям. В декабре 1825 г. вспыхнуло первое открытое вооруженное восстание против царизма. Участниками восстания были выходцы из дворянской среды, но требования их отражали интересы нового класса — буржуазии, которая в те годы была носителем прогрессивных идей. Политическая программа наиболее радикальной части декабристов была сформулирована П. И. Пестелем в «Русской правде», в IV и V главах которой нашли отражение вопросы организации медицинской помощи и государственного призрения детей.

Исключительное по силе и значению влияние на развитие материалистического направления в русском естествознании, в том числе и медицина, оказали Герцен, Белинский, Чернышевский, Добролюбов, Писарев.

Несмотря на крайне неблагоприятные условия для своего развития, русская наука в первой половине XIX столетия достигла сравнительно больших успехов, выдвинув на общественную арену таких ученых, как Н. И. Пирогов, М. Я. Мудров, Е. О. Мухин, У. Е. Дядьковский и другие.

Из врачей, оказавших влияние на развитие прогрессивных идей в области охраны здоровья женщины и детей, следует выделить С. Ф. Хотовицкого, автора замечательного труда «Педиатрика» (1847 г.). Взгляды Хотовицкого на некоторые вопросы педиатрии значительно опережали господствовавшие в то время теории не только в России, но и за границей. Много внимания и времени уделял С. Ф. Хотовицкий разработке проблем акушерства и гинекологии.

\* \* \*

Несмотря на тяжелые условия российской действительности, уже в XVIII и первой половине XIX века Россия сделала шаг вперед в деле создания зачатков некоторых учреждений, занимавшихся оказанием медицинской помощи женщинам и детям. Были открыты воспитательные дома, родильные дома и заведения. Повивальный институт, школы для подготовки повивальных бабок, первые детские больницы, кафедры акушерства и детских болезней, на которых начали преподавать первые русские профессора, стали издаваться специальные руководства и т. д. Но вся эта деятельность имела незначительный масштаб и заметного влияния на улучшение качества медицинской помощи женщинам и детям в стране в целом оказать не могла.

Прогрессу в области медицины в этот период способствовало развитие естествознания и передовой русской материалистической философии. Под влиянием передовых, прогрессивных идей великих русских просветителей и революционеров начали проявляться лучшие черты отечественной медицины: общественная направленность, демократизм, патриотизм, стремление приблизить науку народу, связать теорию с практикой.

В этот период в медицинской литературе находили отражение прогрессивные взгляды по вопросам вскармливания детей, подготовки акушерских кадров, их роли в снижении материнской и детской смертности, прогрессивные мысли о воспитании детей и т. д. В произведениях прогрессивных ученых становится заметным понимание зависимости здоровья населения от окружающей среды, от социально-экономических и политических условий жизни народа.

Отзвуки борьбы идейных течений русской общественно-политической и научной мысли этого периода впоследствии нашли отражение на съездах русских врачей в память П. И. Пирогова, на страницах произведений участников этих съездов и деятелей Пироговского общества.

\* \* \*

РАЗВИТИЕ ПЕРЕДОВЫХ ИДЕЙ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА НА ПИРОГОВСКИХ СЪЕЗДАХ В БУРЖУАЗНО-ДЕМОКРАТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ОСВОБОДИТЕЛЬНОГО ДВИЖЕНИЯ В РОССИИ (1861—1895 гг.)

В связи с ростом новых производительных сил, под влиянием поражения России в Крымской войне, обострившейся классовой борьбы, кризиса всей крепостнической системы царское правительство вынуждено было в 1861 г. отменить кре-

постное право. С падением крепостного права не только усилилось развитие капитализма в России, но и нарастало демократическое освободительное движение, усиливалась также дифференциация крестьянства, сопровождавшаяся чрезвычайным обнищанием народных масс. Положение рабочих в городах было также очень тяжелым. Все это, особенно если учесть отсутствие доступности медицинской помощи, антисанитарное содержание населенных мест, низкую санитарную культуру населения и т. д., — обуславливало высокую заболеваемость и смертность населения, особенно детского.

В этот период царское правительство было вынуждено пойти на уступки и провести ряд буржуазных реформ 1863—1874 гг. (земскую, городскую, судебную, военную и др.). Реформы проводились в очень напряженной обстановке «общественного возбуждения и революционного натиска»). Наибольшее значение имела реформа 1864 г. о земских и городских самоуправлениях, по которой земствам предоставлялось право решать некоторые вопросы местного порядка, в частности и вопросы организации медицинской помощи населению.

В. И. Ленин называл земскую реформу уступкой, носившей «половинчатый, трусливый характер»), но тем не менее введение земских самоуправлений имело и положительные стороны. С момента введения земств начала развиваться земская медицина с ее профилактической направленностью, бесплатно, чего в то время не было даже в таких государствах, как Англия, Германия, Франция и т. д.

На первом этапе существования земства, развитие медицинского дела было направлено в сторону количественного увеличения числа учреждений, а также и числа врачей, работавших в сельских местностях. Если в 1865 г. в 34-х земских губерниях числилось всего 48 врачей, то к 1890 г. их было уже 1610. К этому же времени медицинская помощь, как правило, оказывалась бесплатно. Почти одновременно с развитием земской медицины стала развиваться фабрично-заводская медицина и городская медицина. Однако медицинские учреждения насчитывались в небольшом количестве, число коек на 1000 населения было незначительным, не хватало врачей и средних медицинских кадров и т. д. Еще хуже обстояло дело в районах, населенных национальными меньшинствами. Но, несмотря на общее неудовлетворительное состояние медицинской помощи, можно отметить отдельные положительные моменты, обусловленные в значительной степени успехами освободительного движения, великими открытиями XIX века,

\*) В. И. Ленин, соч., т. 5, изд. 4, стр. 30.

общим повышением уровня научных знаний. В этот период в России формировались научные медицинские общества, школы, давшие крупных ученых, научное наследие которых не потеряло значения и в настоящее время.

\* \* \*

Передовые русские врачи, находившиеся под влиянием идей Радищева, Белинского, Герцена, Чернышевского, Добролюбова, Писарева, а также революционных народников 70-х годов XIX столетия, стремились облегчить тяжелое и бесправное положение народа, что чаще всего проявлялось в попытках улучшить качество медицинского обслуживания населения, провести в жизнь мероприятия по снижению заболеваемости и смертности населения, особенно детского. Если в первой половине прошлого столетия мысли о необходимости улучшения медицинской помощи населению высказывались в основном отдельными прогрессивными представителями русской интеллигенции, главным образом врачами, то во второй половине XIX века эти вопросы стали предметом обсуждения медицинских обществ и съездов. В 60-х годах, в связи с подъемом общественного движения и оживлением научной мысли, медицинские общества появились в самых отдаленных уголках России. Наибольшее внимание заслуживает «Общество русских врачей», которое было основано в 1859 г. в Москве по инициативе Ф. И. Иноземцева. К концу 60-х годов в стране было 27 медицинских обществ, а к концу 80-х годов — более 40. К 1896 г. количество медицинских обществ дошло до 120. К этому времени функционировали терапевтические, хирургические, бальнеологические, педиатрические, акушерско-гинекологические и другие общества. Это говорило об определенной дифференциации медицинской науки, а также о появлении врачей-специалистов. Членами обществ, наряду с крупными учеными, были и рядовые врачи, стремившиеся внести посильный вклад в коллективную научную разработку наиболее актуальных проблем медицинской теории и практики. Разрозненная деятельность медицинских обществ вскоре перестала удовлетворять врачей и в 1881 г., во время празднования 50-летнего юбилея Н. И. Пирогова было создано «Московско-Петербургское медицинское общество». Вскоре его членами стали и врачи из других городов и общество стало называться «Обществом русских врачей в память Н. И. Пирогова». Вплоть до Великой Октябрьской социалистической революции оно было наиболее массовым врачебным обществом в стране. Уставом общества предусматривался созыв периодических врачебных съездов, первый из этих съездов проходил в 1885 г.

\* \* \*

Деятельность Пироговских съездов охватывает целую историческую эпоху, во время которой Россия сумела шагнуть от феодально-крепостнического хозяйства через капиталистическое развитие к первой в мире социалистической революции.

За 35 лет существования «Общества русских врачей в память Н. И. Пирогова» было 15 Всероссийских съездов. На съездах обсуждались не только клинические темы, но и более широкие проблемы, связанные с общественным здоровьем, тем самым съезды выходили за рамки утвержденного правительством устава общества.

Изучение материалов Пироговских съездов даст некоторое представление об уровне развития медицинской теории и практики. Эти съезды проходили в период бурного развития русской науки, который ознаменовался плодотворной деятельностью ученых, стоявших на материалистических позициях — Д. И. Менделеева, А. М. Бутлерова, И. М. Сеченова, А. Г. Столетова, Н. И. Пирогова, Н. И. Лунина, В. А. Манассина, А. Г. Полотебнова, И. И. Мечникова и других.

Прогрессивно настроенная часть участников Пироговских съездов пропагандировала в своих выступлениях достижения русской медицинской науки, добивалась внедрения передовых методов предупреждения и лечения болезней (асептики, антисептики, медикаментозных, физиотерапевтических и оперативных методов и т. д.) в практику, отмечала успехи, которых добивались отдельные врачи в обслуживании и лечении больных и т. д. Таким образом, для передовых врачей второй половины XIX века характерны не только прогрессивные идеи и мысли, но и постоянное стремление внедрить эти идеи в практику.

Начиная с основания Общества и примерно до пятого Пироговского съезда (декабрь 1893 — январь 1894 гг.), руководящая роль в нем принадлежала консервативным по своим политическим убеждениям элементам из числа столичной профессуры. Это обстоятельство накладывало определенный отпечаток на деятельность общества и съездов. Среди участников съездов были и демократически, прогрессивно настроенные врачи. Степень влияния этой части врачей на съездах определялась в первую очередь общественно-политической обстановкой в стране. Благодаря участию в работе съездов прогрессивно настроенных врачей, съезды нередко проявляли оппозицию по отношению к царскому правительству, но эта оппозиция была либеральной, половинчатой. Наиболее острый политический характер носил IX съезд, который проходил в 1904 г. — в период большого подъема революционного дви-

жения в стране. Основным лейтмотивом решений этого съезда была мысль о том, что здоровье населения может быть улучшено только путем проведения социальных реформ и санитарно-гигиенических мероприятий. На этом съезде присутствовала небольшая группа врачей социал-демократов (М. А. Богомолец, С. И. Мицкевич, И. А. Хесин, Б. А. Юрковский и другие), которые по выражению С. И. Мицкевича стремились внести в резолюцию съезда «крайние формулировки». В своих выступлениях они заявляли о том, что рациональная борьба с болезнями возможна только при проведении коренных изменений в жизни народа, при осуществлении политических свобод: свободы личности, слова, собраний, печати и т. д.

Февральскую революцию большинство участников Пироговских съездов встретило с восторгом, так как она полностью отвечала их мелкобуржуазным идеалам. Благодаря демократически настроенным участникам, созванный в это время Чрезвычайный съезд принял более левые формулировки резолюций по вопросу об отношении к войне, о 8-часовом рабочем дне и т. д. В работе этого съезда принимали участие врачи-большевики: И. В. Русаков, З. П. Соловьев и другие, избранные этим съездом в Правление Пироговского общества.

Великая Октябрьская социалистическая революция «провела резкую грань между большевиками и остальными членами Правления; они очутились на противоположных сторонах баррикады» \*). После Октябрьской революции часть врачей пошла за реакционной группой Правления общества, саботировала первые мероприятия советского правительства в области здравоохранения, но впоследствии большинство из них изменило свое отношение к советской власти и пришло к «признанию коммунизма... через данные своей науки \*\*).

\* \* \*

Вопросы охраны здоровья женщин и детей, борьбы с материнской смертностью, вопросы организации родильной помощи городскому и сельскому населению, вопросы борьбы с проституцией, подготовки акушерских кадров, вопросы клиники наиболее часто встречающихся заболеваний женской половой сферы и т. д. занимали большое место в выступлениях врачей на Пироговских съездах.

Наибольшее число выступлений было посвящено весьма острым для того времени вопросам — борьбе с высокой детской

смертностью, а также вопросам организации воспитательных домов, профилактике и лечению детских инфекционных заболеваний, организации медицинского обслуживания учащихся и некоторым другим.

Впервые мысль о создании рациональной родильной помощи женщинам России прозвучала с общественной трибуны на первом Пироговском съезде в 1885 г. В этот период родильная помощь в тех городах, где она была организована, оказывалась в общих больницах (без специальных родильных отделений), в немногочисленных родильных приютах и домах, а также частно-практикующими врачами и акушерками.

Вопрос о необходимости открытия родильных домов и приютов давал себя особенно остро чувствовать в 70-х годах прошлого столетия, когда имела место тяжелая вспышка родильной горячки, давшая 20% смертности рожениц.

Еще хуже обстояло дело с организацией родильной помощи женщинам в сельских местностях. Сеть акушерских пунктов на селе в земских губерниях, не говоря уже об остальной территории, была ничтожной: в 1877 г. их было 480 (одна и одна треть на уезд), в 1890 г. — 92, в 1896 г. — 402. ASSIGNOVANIA земств на оказание родильной помощи были мизерными, а в 70—80-х годах некоторые земства пытались даже провести «удешевление» родильной помощи. Против этого очень решительно выступали передовые земские врачи. Помощь в родах в сельских местностях в большинстве случаев оказывалась невежественными повитухами. По свидетельству ряда авторов в 90-х годах прошлого столетия 90% родов в России составляли удел народного акушерства. Таким образом, можно утверждать, что родовспоможение в России в годы, непосредственно предшествовавшие Пироговским съездам, находилось в зачаточном состоянии. Прогрессивные врачи своими выступлениями в печати и на съездах стремились добиться улучшения родильной помощи женщинам России. Следует отметить, что в выступлениях передовых врачей на Пироговских съездах и в печати мы находим высказывания не только прогрессивные для того времени, но и созвучные с современностью: мысли о необходимости подготовки квалифицированных акушерских кадров, максимальном приближении акушерской помощи к женщине, о профилактике женских заболеваний, смелые высказывания о том, что охрана здоровья женщины должна носить государственный характер, что одним из условий борьбы за здоровье женщины является ликвидация ее бесправного положения и т. д.

Прогрессивные мысли о рациональных формах организации родильной помощи на первых Пироговских съездах выска-

\*) С. И. Мицкевич. Записки врача-общественника, М.-Л., 1941.  
\*\*) В. И. Ленин, соч., т. 32, изд. 4, стр. 121.

зывали замечательные русские акушеры и гинекологи, чьи имена были известны далеко за пределами России (К. Ф. Славянский, В. В. Сутугин, Г. Е. Рейн, П. И. Добрынин, Д. Отг, А. Н. Соловьев, М. М. Фирсов, В. Ф. Снегирев, А. Р. Фишер и другие), а также и рядовые врачи из различных городов и губерний России: Пензы и Риги, Кронштадта и Брест-Литовска, Смоленска и Московской губернии. Но в ряде выступлений, наряду с прогрессивными мыслями, имели место и ошибочные положения, в частности, в отношении возможности обеспечения доступности, бесплатности и своевременности оказания акушерской помощи женщине в условиях царского строя.

Н. В. Ястребов — ученик К. Ф. Славянского, выступая на 3-ем Пироговском съезде, высказывал рациональные мысли о создании специальных акушерско-гинекологических госпиталей в университетских городах, а также и клиник того же наименования. В основу создания этих учреждений, призванных заменить родильные приюты, авторы вкладывали правильные принципы: наличие квалифицированного персонала, условия для изоляции больных, применение научных достижений, возможность оказания своевременной и квалифицированной помощи и т. д. Идея создания специализированных родовспомогательных учреждений привлекала к себе участников Пироговских съездов, тем более, что подобный опыт в России уже имелся (клиника в Петербурге, которой с 1871 г. заведовал А. Я. Красовский — ученик и последователь Н. И. Пирогова).

В последние 2—3 десятилетия прошлого века в России было немало врачей, которые, подобно В. Ф. Снегиреву, А. Я. Красовскому, А. И. Лебеву и другим, не только внесли ряд ценных предложений по вопросам улучшения охраны здоровья женщины, но и добились претворения некоторой части их в практику. Это, в частности, относится к подготовке акушерских кадров. Расширение подготовки акушеров и повивальных бабок в условиях того времени было необходимой мерой, реализация которой, безусловно, оказала бы влияние на улучшение родильной помощи в стране. О том, насколько невелик был объем подготовки акушерских кадров в России, можно судить по следующим цифрам: в 1885 г. было выпущено всего 512 акушеров, в том числе 193 — с правом сельских повивальных бабок. Примерно такие же выпуски были и в последующие годы.

Немало времени отдавали передовые врачи борьбе за внедрение научных достижений в практическую деятельность медицинских учреждений, в частности, родовспомогательных. Большинство участников Пироговских съездов ошибочно счи-

тало, что материнская смертность зависит в основном от соблюдения или несоблюдения правил антисептики. Безусловно, несоблюдение правил антисептики резко повышает материнскую смертность, но для России рассматриваемого периода не этот фактор являлся решающим. Основной причиной высокой материнской смертности являлось то обстоятельство, что огромному большинству женщин медицинская помощь в родах вообще была недоступна. Это понимали и некоторые врачи. Так, например, тифлисский врач Худодов еще на третьем Пироговском съезде говорил, что «... крайне рискованно ставить смертность женского населения в зависимость от такого незначительного фактора, как антисептика в родовспомогательных заведениях. На смертность влияет столько факторов экономических, социальных, что игнорировать их и выдвигать антисептику не приходится».

Серьезные дебаты развертывались вокруг вопросов о применении оперативных вмешательств в акушерскую практику, особенно кесарева сечения. Ведущие акушеры и гинекологи России (В. Ф. Снегирев, Г. Е. Рейн, А. И. Лебев и другие) принадлежали к числу сторонников этой операции, но предупреждали, что она имеет будущность только при абсолютных показаниях. Кесарево сечение относится к числу тех оперативных вмешательств, целью которых является не только спасение жизни матери, но и ребенка. В своем отношении к этой операции советские акушеры продолжают лучшие традиции своих предшественников.

Интерес врачей к охране здоровья женщины не ограничивался лишь перечисленными выше вопросами, он простирался значительно дальше, касался общественного и правового положения женщины в обществе. Многие участники Пироговских съездов по мере своих сил, способностей и возможностей, которыми располагали, пытались разрешить вопрос о борьбе с проституцией. Мы дадим лишь краткую характеристику двух основных направлений, господствовавших в то время: регламентации проституции и аболиционизма.

Законодательное ограничение проституции (регламентация) впервые была введена в России в 1716 г. в Воинских Артикулах Петром I. Позднее эти ограничения (следует оговориться, что они касались только армии) вводились в 1718, 1736, 1750, 1763, 1771, 1782 и др. гг. Регламентация была направлена против распространения венерических болезней, а не против проституции. Вся тяжесть регламентации ложилась на женщин из беднейших пролетарских семей, втянутых безвыходным положением в омут «законного» разврата.

К числу сторонников регламентации проституции относились участники и активные деятели Пироговского общества и съездов: В. М. Тарновский, П. А. Грацианов, М. Экунина-Фивейская и другие. Наибольшей реакционностью отличались выступления В. М. Тарновского — профессора, основателя русской венерологической школы. Он не понимал социальных причин проституции и считал, что склонность к проституции лежит в самой сути человеческого организма, страдающего, якобы, признаками вырождения, дегенерации, атавизма, а внешние условия лишь толчок к проявлению врожденных порочных наклонностей женщины. Своей проповедью регламентации проституции он нанес в свое время ущерб делу борьбы с проституцией.

Вторым направлением в деле борьбы с проституцией был абolicционизм. Абolicционистское движение зародилось в Англии в 70-х годах прошлого столетия, в России оно получило распространение приблизительно в 80-х годах. Наиболее видными сторонниками и пропагандистами этого направления были В. П. Окорков, Д. Д. Ахшарумов (участник революционного движения 50—60-х гг.), Д. Н. Жбанков (земский врач и общественный деятель, видный пироговец), М. И. Покровская (активная участница Пироговских съездов), М. Н. Стуковенков (профессор, крупный дермато-венеролог), профессор А. И. Якобий и другие.

Абolicционисты, выступавшие с пропагандой своих идей, заявляли, что регламентация не только не препятствует распространению проституции, но, напротив, закрепляет и легализует ее. С этим положением абolicционистов нельзя не согласиться. Но и сам абolicционизм характеризуется в основном лишь отрицательным отношением к регламентации, к врачебно-полицейскому надзору за проститутками. Никакой подлинной борьбы против проституции не вели и абolicционисты.

Борьба с проституцией в России фактически не проводилась, шли лишь разговоры о ее «упорядочении», а не о ликвидации корней этого тяжелого социально-классового явления. Однако сама по себе постановка вопроса, пусть проведенная различного рода полумер, была прогрессивной. Она говорила о том, что бесправное положение женщины в обществе волнует передовых людей, вызывает у них стремление изменить это положение. Большинство участников Пироговских съездов стояло на позиции терпимости проституции, добивалось лишь «упорядочения» ее, «обеззараживания» проститутки, как источника распространения венерических болезней. Только классики марксизма-ленинизма вскрыли истинные причины

проституции и показали единственно правильный путь ликвидации ее — путь революционного ниспровержения капиталистического строя.

\* \* \*

Пироговские съезды, являясь центром коллективной врачебной мысли, оказали огромное моральное воздействие на русских врачей. Авторитет съездов возрастал благодаря выступлениям на них прогрессивно настроенных врачей.

Передовые врачи неоднократно выступали на съездах по вопросам борьбы с высокой детской смертностью. Не встречая поддержки со стороны властей и по вопросам охраны детства, передовые врачи направили свои усилия на борьбу за повышение качества работы учреждений, занимавшихся приречением детей и, что особенно важно, за естественное вскармливание детей (В. И. Разумов, А. А. Кисель, В. И. Радулович, К. А. Раухфус и другие).

Передовым врачам удавалось добиться улучшения работы некоторых детских учреждений, расширить применение грудного вскармливания и несколько снизить заболеваемость и смертность детей в них, но все эти меры не оказывали сколько-нибудь заметного влияния на улучшение охраны здоровья детей в стране в целом.

Большого внимания заслуживает точка зрения некоторых участников Пироговских съездов о том, что каждое дитя, лишенное родительского крова, должно быть объектом попечения государства, что охрана здоровья и жизни детей — одна из первоочередных обязанностей государства.

Выступления врачей, связанные с охраной здоровья детей старшего возраста, касались в основном на первых пяти съездах вопросов организации медицинского обслуживания школьников, санитарного состояния школ и училищ, вопросов совместной работы врачей и педагогов, организации детских вакационных колоний и т. д. Несмотря на незначительные практические результаты, Пироговские съезды имели положительное значение в деле пробуждения внимания врачей к вопросам медицинского обслуживания детей старшего возраста, с их трибун выступали такие авторитетные врачи, как Ф. Ф. Эрисман, Н. П. Черепини, В. Г. Нестеров, И. А. Рождественский, В. В. Рудин и другие.

Тематика вопросов клинической педиатрии, затрагивавшаяся на Пироговских съездах, наглядно иллюстрирует связь лучших, передовых отечественных педиатров с запросами практики и дает определенное представление об уровне развития педиатрической науки России того периода. Все выступления

по клинической педиатрии на первых пяти Пироговских съездах можно разбить на 3 группы: доклады по клинике, этиологии и патогенезу детских инфекционных заболеваний (в основном скарлатины и коклюша), доклады о внедрении профилактики инфекций в практику деятельности детских учреждений, доклады по различным разделам физиологии и патологии детского возраста.

Участниками первых пяти Пироговских съездов были такие крупные отечественные педиатры, как Н. П. Гундобин, Н. Ф. Филатов, А. А. Кисель (тогда еще молодой врач), И. В. Троицкий, К. А. Раухфус и другие. Многие из них являются солдатами научных педиатрических школ, прогрессивные традиции которых продолжают развиваться на принципиально новой основе в условиях советской действительности.

Несмотря на ряд крупных недостатков в постановке вопросов охраны здоровья населения, анализ деятельности первых пяти Пироговских съездов дает основание утверждать, что они явились вехой, повернувшей внимание врачей к вопросам общественной гигиены. В этом сказалось влияние буржуазно-демократического характера освободительного движения в России 1861—1895 гг., а также первых выступлений русского пролетариата.

\* \* \*

#### РАЗВИТИЕ ПРОГРЕССИВНЫХ ИДЕЙ В ОБЛАСТИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ И РЕБЕНКА НА ПИРОГОВСКИХ СЪЕЗДАХ В ПРОЛЕТАРСКИЙ ПЕРИОД ОСВОБОДИТЕЛЬНОГО ДВИЖЕНИЯ В РОССИИ (1895—1917 гг.)

К началу 90-х годов прошлого столетия окончательно сложилась мировая империалистическая система, в орбиту которой оказалась втянутой и Россия. Положение рабочего класса и крестьянства в этот период стало еще более тяжелым. Огромные денежные штрафы, низкие расценки, продолжительный рабочий день, антисанитарные условия труда и быта, бесправное положение в обществе — толкали рабочих на путь революционных выступлений, которые особенно усилились в 90-х годах прошлого столетия. Стачки этого периода, «подобных которым не знало западноевропейское рабочее движение, показали всему миру, что вождем революционного движения в России стал пролетариат» \*). Огромные армии разорившихся крестьян покидали деревни и направлялись в поисках работы в города.

\*) История СССР, ч. 2, ред. Панкратова А. М. Учпедгиз, 1949, стр. 310.

В период перехода капитализма в империализм изменился и характер медицинской помощи: она в значительной степени стала предметом наживы.

В конце прошлого столетия в медицине появились реакционные теории наследственности, врожденного предрасположения людей к болезням, возродилась «теория» попа Мальтуса и целый ряд других «теорий», имевших различные наименования, но сохранивших человеконенавистническую сущность. Против вредных, реакционных теорий в медицине боролись на Пироговских съездах лучшие, прогрессивные врачи: И. С. Вегер, В. Ф. Снегирев, Н. Ф. Филатов, А. А. Кисель и другие.

Вторая половина XIX и начало XX века характеризуются огромными достижениями в развитии отдельных отраслей медицинской науки, большими научными открытиями, появлением плеяды крупных ученых, ставших основоположниками медицинских школ, увеличением общего числа врачей и дифференциацией медицинской науки на отдельные специальности. Для стран Западной Европы вторая половина XIX в. характерна утверждением локалистического направления в медицине в целом. В России в это же время, наоборот, стало формироваться функциональное направление, базировавшееся на учении об организме, как о едином целом и на представлении о первостепенной роли центральной нервной системы в организме (И. М. Сеченов, И. П. Павлов и др.). И в то же время медицинская помощь основной массе населения практически попрежнему оставалась недоступной.

Передовые врачи все более и более начали понимать, что основной причиной высокой смертности населения, в том числе и детского, является социальное неблагоустройство, социально-экономические факторы. Прямые указания на это мы находим в выступлениях врача-большевика И. С. Вегера, педиатров Н. А. Русских, А. А. Киселя и других. Но основная масса участников съездов в силу своей мелкобуржуазной идеологии не видела истинных причин высокой смертности и основное внимание уделяла лишь вопросам, не выходящим за пределы профессиональной врачебной компетенции.

Большое место в выступлениях врачей на съездах, проходивших в период 1895—1917 гг., попрежнему занимала пропаганда естественного вскармливания (А. А. Кисель, Н. А. Русских, Н. П. Гундобин, К. А. Раухфус, Д. Е. Горохов, А. О. Гершензон, Р. Э. Швейцер и другие).

Пристальным вниманием передовых врачей — участников съездов продолжал пользоваться вопрос об улучшении дела призрения детей в закрытых учреждениях (воспитательных домах и приютах), смертность в которых в отдельные годы до-

ходила до чудовищных размеров — до 100% по отношению ко всем поступившим детям. Эти вопросы обсуждались на 2—11 Пироговских съездах. Основная масса выступавших считала, что улучшить обслуживание детей в закрытых учреждениях можно, во-первых, — изданием законодательных актов (например, о введении явного приема), во-вторых, — улучшением санитарно-гигиенических норм, в-третьих, — введением естественного вскармливания для максимально большей группы детей. Все эти меры имеют определенное значение, но не разрешают вопроса до конца.

Под влиянием роста революционного движения рабочего класса среди участников Пироговских съездов появилась сравнительно многочисленная группа врачей, видевшая основные причины как общей, так и детской смертности в социально-экономическом и политическом строе страны (Н. Ф. Альтгаузен, Д. Е. Горохов, Н. П. Данилов, П. И. Куркин, И. Д. Астрахан, В. Д. Маркузон, А. А. Кисель и другие), некоторые из них впоследствии стали активными строителями советской системы охраны материнства и детства.

В этот же период в стране, благодаря активной деятельности ряда передовых врачей, особенно Н. А. Русских, организовались союзы борьбы с детской смертностью, несколько позднее — Всероссийское попечительство по охране материнства и младенчества, инициатором создания которого был К. А. Раухфус. Но все эти организации не могли оказать серьезного влияния на снижение детской смертности и она оставалась высокой вплоть до Великой Октябрьской социалистической революции.

Как и в предыдущие годы, в период 1895—1917 гг. в отношении к проституции в общественном мнении господствовали регламентистские и абolicционистские взгляды. В этот период стали организовываться не только Всероссийские, но и международные общества, лиги, созывались съезды и конгрессы по борьбе с торговлей «большими рабынями».

В ряде работ В. И. Ленин указывал на причины проституции и пути ликвидации этого тяжелого социально-классового явления. Он говорил, что «проститутки являются двойными жертвами буржуазного общества: во-первых, его проклятого порядка частной собственности, а во-вторых, его проклятого морального лицемерия»<sup>\*)</sup>. Поэтому для ликвидации проституции, продолжал В. И. Ленин, «важно вернуть проститутку к продуктивной работе, включить ее в социальное хозяйство»<sup>\*\*)</sup>.

<sup>\*)</sup> В. И. Ленин — цитировано по сборнику Маркс, Энгельс, Ленин. Сталин о социальной гигиене под ред. Васильева, 1934.

<sup>\*\*)</sup> В. И. Ленин — там же.

Основными причинами, способствующими ликвидации проституции в нашей стране после Великой Октябрьской социалистической революции, были: полное социально-правовое и экономическое раскрепощение женщины, привлечение их к участию во всех отраслях хозяйственной, общественной, политической и культурной жизни страны, а также создание огромной сети учреждений по общественному воспитанию детей, по оказанию социально-правовой помощи женщине.

\* \* \*

Проблема охраны материнства и детства является социально-классовой проблемой. Борьба за создание подлинной системы охраны материнства и детства является частью борьбы рабочего класса за свое освобождение от ига капитализма.

Разоблачая противников женского труда, К. Маркс, Ф. Энгельс и В. И. Ленин постоянно указывали, что вовлечение женщины в массовое общественное капиталистическое производство является в основе своей прогрессивное. Связывая вовлечение женщины в общественное производство с классовой борьбой пролетариата, марксисты еще на заре организованных выступлений рабочего класса стали выдвигать требования по охране материнства и детства (1847, 1869, 1877, 1871 гг. и др.). В России требования по охране здоровья женщины и детей мы уже находим в проекте и объяснении программы социал-демократической партии, разработанной В. И. Лениным (1895 г.), а также в программе партии, принятой в 1903 г. и других партийных документах.

Коммунистическая партия, находясь еще в глубоком подполье, выдвигала требования по охране здоровья женщины и детей не только в программных документах, но также в прокламациях и листовках. Обращаясь к рабочим и работницам, Коммунистическая партия разъясняла им, что причиной преждевременной старости, высокой смертности, особенно среди детского населения, огромной заболеваемости — является хищническая эксплуатация трудящихся города и деревни. Она указывала единственно правильный путь для ликвидации этих тяжелых явлений — путь революционной борьбы против царизма, самодержавия, капитализма. Коммунистическая партия неоднократно обращалась в своих листовках и прокламациях и к врачам, призывая их примкнуть к революционной борьбе русского пролетариата.

Изучение дореволюционных документов Коммунистической партии убедительно свидетельствует о том, что еще в условиях царизма наша партия широко ставила вопросы охраны материнства и детства, поднимала их до уровня первостепенных го-

сударственных задач, добивалась проведения законов по охране женского и детского труда, по страхованию материнства и т. д., использовала для пропаганды своих идей как легальные, так и нелегальные возможности.

Победа в нашей стране Великой Октябрьской социалистической революции подтвердила правильность положений марксизма-ленинизма в отношении путей разрешения проблемы охраны материнства и детства.

\* \* \*

Изучение истории развития и формирования прогрессивных идей в области охраны здоровья женщин и детей в нашей стране подтверждает правильность положений марксизма о том, что теории и идеи возникают не сами по себе, а в зависимости от социально-экономических и политических условий среды, которая вызвала к жизни эти идеи.

Материалистическое мировоззрение передовых русских врачей формировалось под влиянием тяжелых условий российской действительности, а также под влиянием революционных идей Радищева, Герцена, Чернышевского и других, а впоследствии — русского пролетариата. Передовые врачи на Пироговских съездах и в печати нередко, особенно в пролетарский период освободительного движения, высказывали мысль о том, что улучшить жизнь народа, добиться снижения заболеваемости и смертности можно только путем глубоких и коренных социально-экономических и политических преобразований. Значительная часть участников Пироговских съездов стояла на мелкобуржуазных позициях и мечтала об улучшении здоровья населения путем проведения реформы «здравоохранения» в рамках существующего строя. Тем не менее, прогрессивно настроенным врачам нередко удавалось повести за собой участников съездов, но это имело место, как правило, лишь в годы подъема революционного движения.

Тематика обсуждавшихся на съездах вопросов отличалась большим многообразием. С трибун съездов выступали передовые врачи, которые пропагандировали прогрессивные идеи в области охраны здоровья женщин и детей, а последующее издание трудов съездов, способствовало проникновению и распространению передовых идей в самые отдаленные уголки страны, пробуждало врачебную мысль.

Годы упорной борьбы передовых людей России, в том числе и некоторых участников Пироговских съездов, привели к созданию детских учреждений, повивальных школ, акушерско-

гинекологических клиник, родовспомогательных заведений, а также к появлению плеяды замечательных русских акушеров-гинекологов и педиатров, положивших еще в условиях царизма начало формированию прогрессивных традиций русской медицины в области охраны здоровья женщин и детей. Однако многие идеи и прогрессивные предложения в условиях самодержавия так и не были реализованы.

Пироговские съезды являлись в свое время выразителем коллективной врачебной мысли и представляли легальную возможность для пропаганды прогрессивных идей, хотя и не отражали всей многогранности медицинской теории и практики. Пироговские съезды в целом носили либеральный характер, констатировали факты вопиющего неблагополучия в деле охраны здоровья народа, но не вели революционной борьбы против царизма. Но, как учил В. И. Ленин, — «исторические заслуги судятся не по тому, чего не дали исторические деятели сравнительно с современными требованиями, а по тому, что они дали нового сравнительно со своими предшественниками»). Это указание В. И. Ленина можно отнести и к оценке Пироговских съездов.

Пироговские съезды, несмотря на целый ряд серьезных недостатков, мелкобуржуазный подход к разрешению принципиальных вопросов, сыграли в свое время несомненно положительную роль в деле привлечения внимания врачей к вопросам общественной гигиены.

\* \* \*

В 90-х годах прошлого столетия в России появились революционные организации рабочего класса. И уже на первых порах своего существования Коммунистическая партия стала учить рабочих, что проблема охраны здоровья трудящихся, в том числе и проблема охраны материнства и детства, не отделимы от борьбы рабочего класса за свое освобождение, что она полностью и окончательно будет разрешена только после победы рабочего класса.

Борясь против царизма и самодержавия, Коммунистическая партия добивалась раскрепощения женщины, как одного из решающих условий охраны ее здоровья, профилактики заболеваемости, а также улучшения условий жизни и развития детей, снижения огромной детской смертности.

Победа в нашей стране первой в мире социалистической революции уничтожила извечное рабство женщин, сделала их

\*) В. И. Ленин, соч., том 2, изд. 4, стр. 166.

равноправными членами общества, открыла перед ними все пути для активного участия в строительстве коммунистического общества, обеспечила счастливое материнство и детство.

Многие прогрессивные идеи передовых русских врачей в области охраны материнства и детства не только реализованы в условиях советской действительности, но и получили принципиально новое решение и дальнейшее творческое развитие.

Опубликованные работы по  
диссертации:

1. "Пятидесятилетие первого съезда русских акушеров и гинекологов" 1

Научные работы аспирантов и клинических ординаторов ЦИУ, вып. 4, 1957 г.

2. "Вопросы охраны здоровья женщины и детей в дореволюционных партийных документах"

Труды Крымского гос. медицинского института им. И. В. Сталина,  
т. XX, 1958 г.

527015