

© И. В. ЕГОРЫШЕВА, Е. И. ДАНИЛИШИНА, 1997

УДК 614.2:93(470-25)

И. В. Егорышева, Е. И. Данилишина

МОСКВА — ЦЕНТР ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЫ

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

Московская земская медицинская организация со второй половины 70-х годов прошлого века стала объединяющим и руководящим методическим центром, своеобразной экспериментальной базой для апробации форм и методов медико-санитарной деятельности. Не случайно один из творцов московской системы организации земской медицины и санитарной статистики Е. А. Осипов называл Московскую губернию "колыбелью русского земского врачебно-санитарного дела и путеводительницей в нем"¹.

На первом этапе строительства земской медицины в Московской губернии, как и в других, широкое распространение

получила разъездная система, при которой врачи разъезжали по своим участкам. В 1875 г. Московское губернское собрание первым в России признало целесообразность стационарной системы и рекомендовало ее уездам. Вследствие этого стационарная помощь ранее всего утвердилась и получила наибольшее развитие в Московской губернии. Уезды были разделены на врачебные участки, причем расстояние от врачебного пункта составляло 15—17 верст. Врачи должны были находиться на врачебных пунктах, при которых создавались лечебницы. Эти требования легли в основу дальнейшего строительства земской медицины по всей России.

Раньше других губернских земств Московское приняло участие наряду с уездными земствами в строительстве сети участковых лечебниц, построив по специально разработанному плану (1878) первую — Глазовскую — лечебницу. К 1910 г.

¹Осипов Е. А., Попов И. В., Куркин П. И. Русская земская медицина. — М., 1899. — С. 156.

Московское губернское земство построило 14 образцовых лечебниц. Московская земская организация в 80-е годы выступила с другой важной инициативой, касающейся устройства межуездных врачебных участков на границах уездов. В 1910 г. в Московской губернии было уже 14 межуездных участков.

Московское земство стало также инициатором организации летних яслей-приютов для крестьянских детей, чьи матери были заняты на сельскохозяйственных работах (1885).

В деятельности Московской организации земская медицина достигла своей вершины. Здесь была наиболее развитая сеть земских медицинских учреждений. К 1910 г. средний врачебный участок Московской губернии составлял 250 квадратных верст с населением 14 000, в то время как в среднем по земским губерниям участок равнялся 930 квадратным верстам с населением 28 000.

Если по земской России на одну лечебницу в уездных земствах приходилось по 1,4 врача, 3,3 фельдшера и санитарки, то в Московской губернии — соответственно 1,9 врача, 4,1 фельдшера и 4,2 санитарки. На 100 000 сельского населения Московской губернии в среднем приходилось 11 врачей и 25 человек среднего медицинского персонала. К 1910 г. в Московском земстве было 120 участков. Число амбулаторных больных в этот период достигло 1 146 000 человек, а стационарных — 74 000².

Начиная с 1876 г. в Московской губернии состоялось наибольшее число губернских земских съездов (18).

Широкое развитие сети земских медицинских учреждений в Московской губернии объяснялось высоким уровнем экономического развития губернии.

Важнейшим достижением московской земской организации явилось создание образцовой земской санитарной организации. В 1873 г. была учреждена губернская санитарная комиссия, однако фактическим началом ее деятельности является 1875 г., когда ее секретарем был назначен Е. А. Осипов, в течение 20 лет возглавлявший врачебно-санитарную часть губернского земства сначала в должности секретаря санитарной комиссии, а затем заведующего губернским санитарным бюро. 1875 г. ознаменовался созданием Е. А. Осиповым "Программы санитарного исследования Московской губернии".

Если ранее статистические исследования основывались на материалах экспедиций и специальных разработок, то в соответствии с программой Е. А. Осипова они стали базироваться на постоянной, текущей регистрации заболеваемости, производимой медицинским персоналом в процессе оказания медицинской помощи населению.

Санитарная комиссия Московского земства в 1875 г. в докладе Московскому губернскому земскому собранию "О санитарном исследовании губернии", писала: "Рациональной земской врачебной помощью следует считать лишь такую, которая не только оказывается врачами, но и правильно ими регистрируется, чтобы таким путем скапливался надежный материал по болезненности населения".

Губернская комиссия Московского земства пришла к выводу, что "земская медицина должна иметь главным образом санитарное направление". Единство и тесная взаимосвязь лечебной и санитарной деятельности стали основополагающими принципами московской земской организации³.

Московское земство выступило инициатором и пропагандистом карточного способа регистрации, II губернский съезд земских врачей (1877) поручил Е. А. Осипову и П. А. Пескову разработать и разослать по уездам специальные регистрационные карты⁴.

С 1880 г. карточная регистрация стала общей во всех земско-медицинских учреждениях губернии. В 1890 г. Е. А. Осипов опубликовал капитальное исследование "Статистика болезненности населения Московской губернии за 1878—1882 гг." (М., 1890), основанное на изучении 642 582 карт, отразивших число посещений в земские лечебницы Московской губернии за 5 лет. По этим же формам вел свою работу в дальнейшем и П. И. Куркин, продолживший работу Е. А. Осипова. В 1886 г. в Псковской губернии впервые в России было создано санитарное бюро (исполнительный орган санитарной комиссии) и введены должности уездных санитарных врачей. В число первых санитарных врачей Московской губернии вошли Е. А. Осипов, Ф. Ф. Эрисман, Е. А. Деметьев, А. В. Погожев, И. В. Попов. В 90-е годы на должности санитарных врачей

были избраны П. И. Куркин, М. Ф. Соснин, А. И. Скибневский. Как писал С. И. Мицкевич, Московское санитарное бюро "было своего рода лабораторией московской земской медицины и, пожалуй, общероссийской, так как по земской медицинской организации Московской губернии старалась равняться вся земская Россия"⁵.

Чтобы познакомиться с работой Московской санитарной организации, в Москву часто приезжали земские врачи других губерний. Так, руководитель петербургской земской санитарной организации И. А. Дмитриев приезжал в Москву в 1884 г. Е. А. Осипов снабдил его образцами регистрационных карт и ведомостей для статистических разработок.

Московские земские врачи внесли огромный вклад в изучение естественного движения населения, заболеваемости, общей и профессиональной, физического развития и условий труда и быта населения, обращаемости его за медицинской помощью, состояния учебных заведений и других проблем охраны здоровья (П. А. Песков, В. А. Левицкий, П. И. Куркин, Н. Д. Соколов, А. И. Скибневский, П. И. Глушановская-Яковлева и др.). Значительный шаг в развитии отечественной санитарной статистики был сделан последователем Е. А. Осипова П. И. Куркиным, с 1896 г. возглавлявшим медико-статистический отдел Московского губернского санитарного бюро. П. И. Куркин обосновал метод выборочного исследования отдельных населенных пунктов и групп населения (1908—1910). В 1912 г. он создал замечательную по полноте и замыслу схему построения земской санитарной статистики⁶.

Московской земской организации принадлежит заслуга организации первого в мире комплексного социально-гигиенического исследования условий жизни промышленного пролетариата. В 1879 г. Московское уездное земство пригласило уже известного гигиениста Ф. Ф. Эрисмана для обследования фабрично-заводских учреждений Московской губернии, который вместе с санитарными врачами Е. М. Деметьевым и А. В. Погожевым обследовал 1080 предприятий со 114 000 рабочих (1879—1885). Исследование выполнялось по программе, разработанной санитарной комиссией Московского губернского земства под руководством Е. А. Осипова и принятой III съездом врачей Московской губернии (1878).

Результаты исследования были обобщены в 17 томах и 2 дополнительных выпусках — "Сборник статистических сведений по санитарному исследованию фабрик и заводов Московской губернии за 1879—1885 гг." (1881—1893). Исследователи описали санитарное состояние фабрик и заводов, изучили условия труда и быта рабочих и их семей, провели антропологические обследования. В результате был сделан вывод о прямой зависимости плохого санитарного состояния фабричного населения от тяжелых социально-экономических условий.

Капитальные исследования Ф. Ф. Эрисмана и его коллег оказали огромное влияние на организацию работы фабричной инспекции, созданной в России в 1882., а также на появление ряда законодательных актов (в 1882 г. — о работе малолетних, в 1885 г. — о ночных работах, в 1886 г. — о найме рабочих и др.)⁷.

Говоря о работе выдающегося отечественного гигиениста Ф. Ф. Эрисмана в Московском земстве, следует отметить, что он председательствовал на 9 московских губернских съездах (V—XIII). В качестве компетентного ученого-теоретика он участвовал в предпринятых по почину Московских губернских съездов школьно-санитарных работах. Будучи профессором кафедры гигиены Московского университета, Ф. Ф. Эрисман проводил в своей лаборатории санитарные работы для московской земской организации.

Исследования, выполнявшиеся под руководством Е. А. Осипова и П. И. Куркина, были высоко оценены не только в России, но и за рубежом. Видный немецкий социал-гигиенист Е. Ресле, ознакомившись со 193 томами изданий санитарной комиссии Московского губернского земства, признал, что "Россия здесь идет впереди всех стран со своей поистине величайшей организацией медицинской земской статистики и создала такие образцы постановки дела (имеется в виду индивидуальная посемейная регистрация), которые до недавнего времени в Германии считались утопией"⁸.

Кроме решения уже упомянутых проблем фабрично-санитарного и школьно-санитарного надзора, важными направлениями работы московской санитарной организации бы-

²Френкель З. Г. Очерки земского врачебно-санитарного дела в России. — СПб., 1913. — С. 11, 12, 99—101, 121.

³Осипов Е. А., Попов И. В., Куркин П. И. Русская земская медицина. — М., 1899. — С. 154, 233.

⁴Правила по медико-статистической регистрации в земских, фабричных и других медицинских учреждениях Московской губернии. — 2-е изд. — М., 1886.

⁵Мицкевич С. И. Записки врача-общественника. 2-е изд. — М., 1969. — С. 67.

⁶Куркин П. И. Земская санитарная статистика. Опыт построения и схемы работ. — М., 1912.

⁷Попов И. В. О деятельности Ф. Ф. Эрисмана в Московском земстве // Общественный врач. — 1916. — № 1. — С. 9—10.

⁸Цит. по Венгровой И. В., Шилинису Ю. А. Социальная гигиена в СССР. — М., 1976. — С. 46.

ли борьба с эпидемиями, улучшение водоснабжения, распространение гигиенических знаний среди населения. По почину земской организации в 1882 г. в Московской губернии был открыт оспенный телятник, бесплатно снабжавший оспенным детритом все уезды. По примеру Московского губернского земства свои телятники стали устраивать и другие земства. Долгие годы оспенным телятником заведовала санитарный врач П. И. Глушаноская-Яковлева, автор ряда санитарно-статистических исследований, первый председатель комиссии Пироговского общества по распространению гигиенических знаний. К 1910 г. в 111 земских лечебницах Московской губернии имелись инфекционные отделения. Общее число инфекционных коек составило в них 550 (24%).

С 1892 г. в задачи практической санитарии был включен вопрос об улучшении водоснабжения. С этой целью были разработаны правила по состоянию водоснабжения, охране питьевых вод, устройству колодцев и др.

В годы, предшествовавшие первой мировой войне, земская санитарная организация Московской губернии существовала в наиболее развернутом виде и включала: губернский санитарный совет; губернское санитарное бюро, являвшееся исполнительным органом санитарного совета и санитарным отделом губернской земской управы; постоянную эпидемическую организацию; 14 санитарных врачей, работавших в 13 уездах Московской губернии; уездные санитарные советы. В составе санитарного бюро был организован специальный гидротехнический отдел.

С 80-х годов в Московской губернии начинается специализация земских врачей. Ранее других отраслей в земской медицине выделилась хирургия, чему способствовало утверждение стационарной системы организацией помощи населению. Одной из основоположниц земской хирургии была А. Г. Архангельская, работавшая с 1883 г. в Петровской больнице. Она делала до 700 операций в год. Созданная ею Нарофоминская больница считалась образцовой. Наряду с хирургией в земской медицине довольно рано выделилась акушерская помощь. Показательно, что к концу земского периода в Московской губернии акушерские койки составляли свыше 12%.

В области организации психиатрической помощи населению заслуживают внимания работы по изучению распространенности психических заболеваний в губернии (1893). Полученные показатели — 2,3% — оказались близки к результатам последующих изысканий⁹.

Заметный вклад Московское земство внесло и в борьбу с сифилисом. Уже на I съезде врачей Московской губернии сифилис был выделен из группы венерических заболеваний, а в 1885 г. на VIII съезде уже разделен на отдельные формы. С 1883 г. на всех врачебных пунктах Московской губернии регистрация сифилиса проходила по единой системе¹⁰.

Москва стала местом проведения 9 Пироговских съездов, ставших трибуной земской медицины. Неслучайно Москва

была избрана местом пребывания правления Общества русских врачей в память Н. И. Пирогова и издания его журнала.

Представители московской земской организации играли ведущую роль в работе секции общественной медицины Пироговских съездов и во всех наиболее важных начинаниях Общества русских врачей в память Н. И. Пирогова. Так, II Пироговский съезд в 1887 г. поручил Ф. Ф. Эрисману и Е. А. Осипову составить "программу собирания сведений и составления свода по состоянию земской медицины в ее историческом ходе". Практическим выходом из этой программы было издание "Земско-медицинского сборника", содержащего сведения по всем 369 уездам 34 губерний земской России. Составителем сборника был Д. Н. Жбанков, а основными редакторами — Ф. Ф. Эрисман и Е. А. Осипов. Продолжением и завершением земско-медицинского сборника явился труд Е. А. Осипова и соавт. "Русская земская медицина", подготовленный к XII Международному съезду врачей в Москве. В этом издании, осуществленном Пироговским обществом совместно с Московским земством, наряду с обзором развития земской медицины в России содержался подробный очерк по земскому делу в Московской губернии.

Подготовка медицинского персонала для работы в земских учреждениях была острой проблемой, в решении которой большую роль сыграл Московский университет. Преподаватели медицинского факультета, особенно Ф. Ф. Эрисман, старались привить студентам навыки общественной деятельности. Из стен университета вышли такие земские врачи и общественные деятели, как А. И. Шингарев, С. И. Мишкевич, З. П. Соловьев, Н. А. Семашко, И. В. Русаков, А. В. Мольков.

С середины 80-х годов подготовка и усовершенствование земских врачей начали занимать видное место в деятельности московской клинической профессуры. Неслучайно акушер-гинеколог В. Ф. Снегирев посвятил свой труд "Маточные кровотечения" (1885) русским земским врачам. Под его руководством при Московском университете на средства богатого предпринимателя П. Г. Шелапутина, чью жену вылечил В. Ф. Снегирев, в 1896 г. был открыт институт усовершенствования врачей. При приеме в него преимущество отдавалось земским врачам.

Профессора-хирурги П. И. Дьяконов, Н. В. Склифосовский, А. А. Бобров, невропатолог А. Я. Кожевников, окулист А. А. Маклаков консультировали земских врачей по воскресеньям, отводили им рабочие места в своих клиниках. П. И. Дьяконов выезжал на врачебные земские участки.

Большую помощь он оказал А. Г. Архангельской в организации образцовой Петровской земской больницы. Его клиника представляла своего рода институт усовершенствования для земских врачей.

Таким образом, Московская земская медицинская организация сыграла важную роль в развитии земской медицины в России. Строго научные методические подходы к оценке общественного здоровья, разработанные Е. А. Осиповым и П. И. Куркиным, легли в основу программ изучения заболеваемости населения во многих губерниях и способствовали формированию общественной гигиены как научной дисциплины.

⁹Осипов Е. А., Попов И. В., Куркин П. И. Русская земская медицина. — М., 1899. — С. 107.

¹⁰Сперанский Н. С. К статистике сифилиса в сельском населении Московской губернии. — М., 1901. — С. 15—16.