

РАЗВИТИЕ ЗЕМСКОЙ ХИРУРГИИ НА СУМЩИНЕ

Медицинский факультет Сумского государственного университета

Одним из наиболее важных достижений земской медицины являются становление и развитие хирургической помощи населению, а вместе с ней формирование у жителей доверия к медицине.

На нынешней территории Сумской области сеть медицинских учреждений, переданных приказной медициной уездным земствам в 1865—1867 гг., была незначительной. Функционировало только 220 больничных коек в больницах и приемных покоех, размещавшихся преимущественно в арендованных помещениях. Медицинскую помощь оказывали 12 врачей и 60 средних медицинских работников. В сельской местности больниц вообще не было.

Отдельные хирургические операции выполнялись только в Ахтырской больнице [13]. Врачебные должности в доземский период занимали в основном бывшие военные врачи, которые владели определенными хирургическими навыками. В Роменском уезде в течение 40 лет работал доктор И. К. Юдзевич [5, 20] — бывший врач одного из полков дивизии Н. И. Раевского, отличившийся в боях в период Отечественной войны 1812 г. После выхода в 1824 г. в отставку он заведовал больницей приказа общественного призрения, а потом был бессменным городским врачом, но хирургическая помощь в уезде стала развиваться только с середины 80-х годов. Небольшое число врачей, перегруженных лечебной работой и проведением противоэпидемических мероприятий на огромных территориях, не могли организовать хирургическую помощь.

В то же время основная масса населения видела в больницах лишь учреждения, где мог получить помощь за счет казны бездомный человек, и за медицинской помощью жители обращались очень редко, пользуясь услугами знахарей или других народных умельцев. Среди них наибольшей популярностью пользовались костоправы, к которым обращались чаще, чем к другим представителям народной медицины, из-за высокого уровня травматизма. Костоправы оказывали рациональную помощь, и деятельность подавляющего большинства из них заслуживает положительной оценки. Особой популярностью на Сумщине пользовались А. Бедров в Роменском [21], Б. Писаревский в Ахтырском [14] уездах и многие другие. Нередко жители на своих сельских сходах выносили решения об определенной оплате труда таких врачевателей.

Трудности в оказании медицинской помощи определялись не только слабой материальной базой лечебных учреждений и плохой обеспеченностью медицинскими кадрами, но и низким культурным уровнем населения. Даже в 1897 г. грамотных в уездах было 17,1—20,6% [19]. Обращаемость населения за медицинской помощью составляла в 1870 г. только 0,03 посещения на 1 жителя [13].

С учетом этого земским врачам пришлось самим постепенно, шаг за шагом преодолевать различные препятствия и приучать население к лечебным учреждениям, рассеивая при этом глубоко укоренившееся недоверие к медицине. Убедившись в неэффективности разбредной системы оказания медицинской помощи, во всех уездах стали активно обсуждать вопросы о путях дальнейшего развития земской медицины. Переход через смешанную к стационарной системе медицинского обслуживания потребовал строительства новых больниц и реконструкции функционировавших, что в значительной степени способствовало развитию хирургии. Однако небольшие участковые и уездные земские больницы не имели еще операционных, стерилизационных и перевязочных, не удовлетворяли требованиям, предъявляемым к оказанию хирургической помощи. Построенная в 1873 г. на средства доктора медицины, профессора Харьковского университета М. О. Парпуры Конотопская уездная земская больница на 40 коек с богдельней также не имела вначале хирургического отделения [18], но это не стало в дальнейшем особым препятствием в деле организации хирургической помощи, уровень которой затем не отличался от уровня в Черниговской губернской больнице [1].

Земская хирургия стала развиваться в уездах Сумщины в начале 80-х годов XIX столетия. Операции успешно проводили врачи К. А. Зильберник в Лебединском, А. М. Торский в Ахтырском, В. В. Шеболдаев и О. Д. Сухомлин в Конотопском, Д. В. Бартош в Роменском, Л. В. Шеболдаев в Сумском уездах. Успешное хирургическое лечение наглядно убеждало население в явных преимуществах медицины. Постепенно увеличивалась обращаемость за медицинской помощью — с 0,3 посещения на 1 жителя в 1890 г. до 1,1 посещения в 1912 г. [13], хотя доля посещений к врачам была недостаточной и составляла в структуре 40—50% [19].

Между тем население часто в силу привычки продолжало обращаться к знахарям при наличии врачей. Сумское уездное земское собрание в 1899 г. отмечало, что жители села Старое (ныне с. Червоное — пунктовое сельского врачебного участка) привыкли обращаться за медицинской помощью, "хотя это не мешает им в то же время прибегать к услугам знахарей. Сельское общество содержит на постоянном жалованьи в 24 руб. в год "специалиста" по лечению бешенства, который за эту плату обязан являться по первому требованию к укушенному бешеным животным из соседней деревни, где его постоянное жительство" [4].

Хирургическую помощь врачи оказывали безотказно. Но часто больные обращались для проведения очень сложных по тому времени операций. В письме Сумской уездной земской управе врач Л. В. Шеболдаев в 1889 г. писал: "Работы по оказанию больным помощи у меня столько, что мне для сна и отдыха в сутки нередко остается по три часа, никогда не больше 5—6 часов. В последние 2—3 года ко мне обращаются не только жители моего участка, но и всего уезда, и чаще всего за производством той или другой операции. В тех случаях, когда я могу выполнять, я и не отказываю, но часто являются с такого рода операциями, которые я не могу произвести, а вместе с тем и больные, в большинстве случаев люди бедные, не могут отправиться в г. Харьков для производства операций и коротают дни в мучительном состоянии, пока смерть не прекратит их страданий" [10].

С середины 80-х годов земства стали практиковать предоставление врачам командировок, именованных отпусками, за границу и в университетские центры сроком на 2—4 мес и более для повышения квалификации. В дальнейшем они предоставлялись через 3—5 лет работы. В 1906 г. в Ахтырском уезде было принято решение, что правом на командировку сроком 2,5 мес пользуется врач через каждые 3 года, чтобы "чувствовать более твердую почву под ногами, быть в курсе успехов медицины, что, конечно, только в интересах населения" [7].

Земская хирургия начиналась прежде всего с оказания хирургической помощи при различных повреждениях и несчастных случаях, так как необходимость ее при этом была очевидной. И в последующие годы больные, обращавшиеся за медицинской помощью по поводу травм, преобладали среди нуждавшихся в оказании хирургической помощи. В 1912 г. в Ахтырском уезде зарегистрировано 9174 больных с травмами, что составило 13,2% от числа первичных больных, принятых врачами. Госпитализировано 366 пострадавших, или 4,0%, а их доля в структуре стационарных больных составляла 13,5% [15].

Развитие хирургической помощи всецело зависело от достижений науки в вопросах обезболивания, асептики и антисептики, что способствовало внедрению хирургических методов лечения во многих сельских участковых больницах. Перечень оперативных вмешательств и объем хирургической помощи ежегодно увеличивались. К концу XIX века были внедрены различные полостные, глазные, акушерско-гинекологические, костные операции, в том числе при костно-суставном туберкулезе, имевшем очень широкое распространение. Если в 1905 г. в Ахтырском уезде произведено 42 крупные операции, то в 1909 г. — 1416 [8]. В 1911 г. в 3 уездах Сумщины произведена 3421 операция (Сумский — 1112, Ахтырский — 1549, Лебединский — 760), или 33,6% от числа всех операций, выполненных в больницах Харьковской губернии, в том числе полостных 44,7% [22]. Доля различных оперативных вмешательств, произведенных в больницах Сумского уезда в 1905—1907 гг., составляла: операции на костях и суставах — 26,0%, акушерские и гинекологические — 32,7%, полостные — 16,3%, онкологические — 15,0%, офтальмологические — 7,1% [17]. В проведении таких операций, как различные виды ампутаций, секвестрэктомии, удаление доброкачественных образований, вправление вывихов и др., многие сельские врачи не уступали уездным врачам.

Безусловно, личные качества отдельных земских врачей, их склонность к хирургической деятельности оказывали свое непосредственное влияние на состояние хирургической помощи в уездных и участковых больницах, хотя средняя численность населения на 1 врача уменьшалась медленно и составляла в 1898 г. 29,2 тыс., в 1905 г. — 27,7 тыс. [3]. Организатор здравоохранения и хирургической помощи в Лебединском уезде К. А. Зильберник в течение почти 40 лет приобретал различные хирургические инструменты на свои средства и только в 1914 г. набор их был приобретен земством [16]. Врачи широко использовали заменители шовного и перевязочного материалов. Врач Конотопского уезда В. В. Шеболдаев опытным путем доказал и предложил способ сохранения стерильности дренажей и лигатур [1].

Земским врачам, которые много и эффективно оперировали, назначались, хотя и редко, повышенные должностные оклады. Сумское уездное земское собрание, рассмотрев в 1903 г. ходатайство уездного врачебного совета, впервые в практике определило оклад в размере 2500 руб. в год (вместо прежнего 1500 руб.) врачу Л. В. Шеболдаеву "за громадные заслуги перед населением уезда, его выдающуюся хирургическую деятельность" [21].

Уездные больницы с развитой хирургией расширялись за счет строительства специальных хирургических корпусов. По инициативе врачей они были построены в 1903 г. в Лебединской, в 1906 г. — в Роменской, в 1908 г. — в Сумской больницах. В Лебедине и Ромнах корпуса сохранились и используются центральными районными больницами. В 1896 г. крупным сахарозаводчиком и меценатом П. И. Харитоненко в г. Сумы построена и прекрасно оснащена с помощью ведущих отечественных и зарубежных фирм детская больница на 45 коек, включая хирургический корпус на 15 коек. Она содержалась на его средства, которые ежегодно составляли 25—30 тыс. руб. [6]. Земские врачи старались не отставать от достижений науки. В 1910—1912 гг. в Сумской, Ахтырской и Лебединской больницах установлены рентгеновские аппараты (для сравнения: в клинике Киевского университета аналогичный аппарат был установлен в 1908 г.).

Нынешняя территория Сумской области вошла в то время в состав 4 губерний, но ни одна губернская земская больница не имела необходимой связи с уездными больницами. В Черниговской губернской больнице в 90-х годах более 70% стационарных больных составляли жители Чернигова и Черниговского уезда, а из остальных уездов — по 1—2%. Доля больных из 3 уездов Сумщины, входивших в состав Черниговской губернии, в 1893 г. равнялась 4,6% [11], в 1897 г. — 4,5% [12].

Врачебный совет при Лебединской уездной земской управе в 1909 г. констатировал, что уезд никакими отделениями Харьковской губернской больницы не пользуется вследствие достаточной и правильно организованной больничной помощи в местных лечебных учреждениях и обращал внимание на то, что следует заботиться о ее дальнейшем приближении к населению непосредственно в уезде [9]. Врачебный совет Сумского уездного земства в 1909 г. отмечал, что Харьковская губернская больница "ростом своих соматических отделений служит лишь тормозом в деле развития земской уездной медицины, отвлекая огромные средства в пользу богатых городов" [17].

Между тем, несмотря на старания и общественную деятельность земских врачей, хирургическая помощь была еще недостаточной, а в Глуховском и Кролевецком уездах находилась на низком уровне, хотя в г. Глухове, бывшем центре Левобережной Украины, небольшая больница функционировала уже в начале XVIII столетия. В этих уездах развитие земской медицины значительно отставало.

Многие плодотворно работавшие земские врачи Сумщины сделали очень много в деле охраны народного здоровья, заслужили всеобщее признание населения. Некоторые из них стали видными учеными-хирургами, возглавили кафедры: А. И. Мещанинов — в Харькове, И. П. Скляр — в Ашхабаде, Г. Н. Лукьянов — в Краснодаре. Под руководством земских врачей выполнили свои первые операции видные ученые С. Р. Миротворцев, М. И. Ситенко, Н. Н. Милостанов и др.

Становление и развитие земской хирургии, формирование у населения доверия к медицинским учреждениям заложили фун-

дамент здравоохранения. Учитывая это, нельзя преуменьшать значение этого этапа в становлении и развитии медицинской помощи, как это отмечают ряд авторов, ссылаясь только на количественные показатели деятельности медицинских учреждений. Опыт работы тех лет заслуживает особого внимания в современных условиях.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Бржеский В. Ч.* // Нов. хирург. арх. — 1960. — № 4. — С. 124—127.
2. *Бржеский В. Ч.* // Ортопед. и травматол. — 1964. — № 3. — С. 80—84.
3. *Веселовский Б. Б.* История земства за сорок лет. — СПб., 1909. — Т. 1. — С. 376, 690—697.
4. Врачебная хроника Харьковской губернии. 1899 год. — Харьков, 1899. — № 7. — С. 427.
5. Государственный архив Сумской области. — Ф. 1, оп. 1, д. 125, л. 1—6.
6. Государственный архив Сумской области. — Ф. 363, оп. 1, д. 1, л. 1—12; ф. 363, оп. 1, д. 2, л. 1—8, 29.
7. Доклады Ахтырскому земскому собранию 43-й очередной сессии по медицинскому отделу. — Ахтырка, 1907. — С. 2—3.
8. Журналы Ахтырского 46-го уездного земского собрания 1910 года. — Ахтырка, 1910. — С. 51.
9. Журналы Лебединского очередного уездного земского собрания 1909 года. — Лебедин, 1910. — С. 504—511.
10. Журналы Сумского уездного собрания 20—24 сентября 1889 года. — Харьков, 1890. — С. 173—174.
11. Земский сборник Черниговской губернии за 1893 год. — № 8—10. — Чернигов, 1893. — С. 14, 26.
12. Земский сборник Черниговской губернии за 1897 год. — № 8—9. — Чернигов, 1897. — С. 154.
13. *Игумнов С. Н.* Очерк развития земской медицины. — Киев, 1940. — С. 10—12, 60—63.
14. История городов и сел Украинской ССР. Сумская область. — Киев, 1980. — С. 229, 570.
15. Отчет о составе и деятельности земской медицины в Ахтырском уезде за 1912 год. — Харьков, 1913. — С. 16, 23.
16. Отчет о составе и деятельности земской медицины в Лебединском уезде за 1914 год. — Лебедин, 1915. — С. 51—56, 208.
17. Отчет о составе и деятельности земской медицины Сумского уезда за 1909 год. — Сумы, 1910. — С. 204—207.
18. Памятная книжка Конотопского земства. 1865—1890. — Конотоп, 1890. — С. 56, 133—144.
19. Статистический справочник Харьковской губернии. — Харьков, 1911. — С. 6—14, 89—96.
20. *Страшун И. Д.* Русский врач на войне. — М., 1947. — С. 80.
21. Труды VIII съезда представителей земских учреждений Харьковской губернии по санитарной части. 1904 г. — Харьков, 1904. — С. 120.
22. Труды IX съезда врачей и представителей земских учреждений Харьковской губернии. — Харьков, 1913. — Т. 2. — С. 70—72.

Поступила 22.02.99