2-й МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
им. Н. И. ПИРОГОВА

65236

В. И. ДМИТРИЕВА

На правах рукописи

# ОЧЕРКИ ИЗ ИСТОРИИ МЕДИКО-САНИТАРНОГО ДЕЛА в НИЖНЕМ НОВГОРОДЕ и в НИЖЕГОРОДСКОЙ ГУБЕРНИИ

## (до Великой Октябрьской социалистической революции)

Автореферат диссертации
на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук.

Горький, 1961

0 574970
65236 | Дмитриева В.И.
Очерки из истории...
1961.
574970

Министерство здравоохранения РСФСР

2-й МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ им. Н. И. ПИРОГОВА

В. И. ДМИТРИЕВА

На правах рукописи

# Очерки из истории медико-санитарного дела в Нижнем Новгороде и в Нижегородской губернии

## (до Великой Октябрьской социалистической революции)

Автореферат диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

ГОРЬКИЙ — 1961 г.

Из Горьковского медицинского института имени С. М. Кирова

(Ректор — доц. *Матюшин Н. Ф.*).

Научный руководитель профессор *Иванов Н. В.*

Официальные оппоненты: доктор медицинских наук профессор *М. П. Мультановский*, кандидат медицинских наук доцент *О. В. Гринина*.

Автореферат разослан 15 января 1962 г.

Защита состоится 15 марта 1962 г.

в Главном корпусе 2-го МГМИ имени Н. И. Пирогова (ул. Пироговская, дом 1).

544970 . ГТ

Значение всех достижений современной нам медицинской науки и практики может быть правильно понято и оценено только при сопоставлении их с прошлым.

Классики марксизма-ленинизма всегда подчеркивали необходимость исторического подхода при изучении любого явления.

На внеочередном XXI съезде КПСС, в докладе «О контрольных цифрах развития народного хозяйства СССР на 1959 год», Н. С. Хрущев указывал на особенную важность знания прошлого для молодого поколения.

Такую задачу в области медицины решают историко-медицинские исследования, показывающие с позиций марксистско-ленинского материалистического понимания истории прошлое медико-санитарного дела, рисующие условия жизни народа и, связанный с ними, уровень здоровья, характеризующие состояние медицинской помощи и жизнь врачей, деятельность которых достойна памяти и подражания.

Краеведческие историко-медицинские работы, содержащие наглядные примеры низкого уровня жизни и высокой заболеваемости в том или ином городе, губернии, селе в дореволюционный период, показывающие распространение эпидемий, тяжелое положение с медицинской помощью, освещающие мужество и добросовестность в работе лучших представителей медицинской профессии, имеют также познавательную и воспитательную ценность.

Настоящая работа ставила своей целью показать как возникло в Нижнем Новгороде и в Нижегородской губернии медико-санитарное дело, какие этапы оно прошло; осветить общие черты и особенности развития медицинского дела, связанные со спецификой жизни нижегородцев; определить место Нижегородской губернии среди других губерний России по постановке и уровню медицинских вопросов; выявить врачей, жизнь и деятельность которых являет собой образцы подлинного гуманизма и может служить примером самоотверженности, любви к людям и к своей профессии; показать наиболее передовых и сознательных представителей медицинской профессии — участников революционного движения.

Выполненная диссертация изложена на 462 страницах, содержит введение, пять глав, выводы и указатель использованной литературы, включающий 568 наименований. Из них 208 архивных и 360 печатных, в том числе и краеведческих.

К диссертации приложен альбом с документальными фотографиями, иллюстрирующими изложенные в диссертации положения.

Глава I и *«Обзор литературы и характеристика материала»*

Некоторое количество фактических данных, освещающих вопросы медицины, но содержащих, в большинстве, неправильные выводы и обобщения, было получено из 30 томов Трудов Нижегородской губернской ученой архивной комиссии, основанных на подлинных архивных документах.

В Государственном Архиве Горьковской области (ГАГО) были изучены документы, содержащиеся в фондах: Нижегородской губернской земской управы, Уездных управ, Нижегородской городской управы, Нижегородского жандармского управления, Нижегородского охранного отделения, Канцелярии Нижегородского губернатора, Канцелярии прокурора Нижегородского окружного суда, Личного фонда А. А. Савельева и других.

Было просмотрено более тысячи дел, но в работе использованы материалы 159-ти, касающиеся медико-санитарных вопросов, а также жизни и деятельности врачей.

Ряд материалов были получены из фондов Центральной библиотеки СССР имени В. И. Ленина, из Государственного музея Революции СССР, из Горьковского областного Краеведческого музея, из Горьковской областной библиотеки имени В. И. Ленина, из Государственного музея А. М. Горького (г. Горький), из музея А. М. Горького в г. Москве.

Из Фундаментальной библиотеки Тартуского университета были получены диссертации д-ра Е. Б. Еше и В. И. Даля, из библиотеки военно-медицинской академии имени С. М. Кирова была получена диссертация д-ра Д. А. Венского. Некоторые документы были обнаружены в Центральном историческом архиве в Москве (ЦГИАМ) и опубликованных сборниках архивных документов.

Значительную помощь оказали и материалы, переданные в музей истории краевой (Нижегородской) медицины при Горьковском медицинском институте имени С. М. Кирова, из медицинских учреждений и родственниками нижегородских врачей, как например, рукописные труды д-ра В. И. Косарева, д-ра С. А. Дубровина, д-ра П. Н. Михалкина, воспоминания о д-ре Н. Н. Долгополове и др.



Вышеуказанные материалы, сопоставленные с данными, имеющимися в печатной литературе, позволили выявить ряд новых сведений, касающихся медико-санитарного дела и деятельности ряда врачей.

Отдельные фрагменты, характеризующие состояние медико-санитарного дела в Н.-Новгороде и в губернии были обнаружены в краеведческой литературе, как например, в трудах А. С. Гацисского, П. И. Мельникова-Печерского и других, опубликованных в дореволюционный период, а также в изданиях последних лет, как например, работы Н. М. Добротвора, А. В. Сигорского, А. И. Елисеева, И. А. Кирьянова и других.

Ряд материалов был взят из трудов академиков И. И. Лепехина и П. С. Палласа, из книг А. Ратшина, И. Кирилова, Н. Г. Прыжова и др.

Были изучены труды съездов земских врачей, труды Нижегородского отделения русского общества охранения народного здравия, материалы сборников — «Сведения медико-санитарного бюро Ниж. губ. земства», и «Сведения о врачебно-санитарной организации г. Н.-Новгорода», Уставы Александровской лечебницы и Общества врачей, газета «Нижегородские губернские ведомости» и другие, а также отдельные работы, как например, Т. М. Рожанского — «По поводу 50-летия Общества врачей в Н.-Новгороде», В. Е. Чешихина (Ветринского) «50 лет жизни Нижегородских земств», книги врача В. Н. Золотницкого, рассказы врача-писателя В. Я. Кокосова, научные труды П. П. Кащенко и т. д.

Ряд сведений дали произведения А. М. Горького и В. Г. Короленко. Некоторые данные были обнаружены в общей историко-медицинской литературе, как например, в книге Я. А. Чистовича — «История первых медицинских школ в России», Т. И. Юдина — «Очерки истории Отечественной психиатрии», а также в мемуарной литературе, как например, в книге П. А. Львова — «Сквозь строй», П. А. Заломова — «Воспоминания», С. Р. Миротворцева — «Страницы воспоминаний» и других.

Исключительно ценный материал был получен из научных трудов и воспоминаний Н. А. Семашко, в том числе и из его первых работ, написанных в период работы в Н.-Новгороде, из книг М. Ф. Владимирского — «Очерки рабочего и социал-демократического движения в Н.-Новгороде и Сормове» и других, из книг С. И. Мицкевича — «Записки врача-общественника» и «Революционная Москва» и ряда других, а также из литературы, посвященной истории революционного движения в Н.-Новгороде и Нижегородской губернии, для чего были изучены четыре тома «Материалов по истории революционно-

го движения в Н.-Новгороде», книга В. П. Фадеева—«Очерки по истории Нижегородской большевистской организации» и другие.

Для установления и уточнения некоторых фактов нами использовались личные опросы медицинских работников, что помогло установить место размещения подпольной типографии, дома, где жил Н. А. Семашко; дома, в котором размещался медицинский пункт во время баррикадных боев в Сормове и получить ряд фотографий, значительная часть которых ранее не была опубликована.

Все сведения, полученные из вышеперечисленных источников, после проверки и сопоставления, послужили основой для настоящей работы.

## Глава 2-я. «*Медико-санитарное дело в городе и в губернии до 1861 года*» (допемский период)

В Н.-Новгороде имелись представители народной медицины, у которых лечилось большинство населения. Среди них имелись носители разумного опыта, накопленного народом, но было немало и знахарей, губивших обращавшихся к ним больных. Как видно из архивных документов, такие факты разбирались иногда официальными властями.

При крупных нижегородских монастырях — Печерском и Благовещенском существовали монастырские больницы. В Ивановском монастыре имелся «убогий дом». В монастырских больницах лечили монахи, использовавшие методы лечения из народной медицины. Монастыри получали от больниц немалый доход, т. к. больные оплачивали лечение или работали на монастырь.

Условия жизни населения были чрезвычайно тяжелыми и санитарное состояние города и губернии было крайне низким. На улицы выбрасывались отбросы и отходы кузниц и красилен, для питья служила вода из загрязненных речек и прудов, располагавшихся на дне многочисленных оврагов, пересекавших город.

Академик И. И. Лепехин, посетивший Нижегородскую губернию в 1768 г., писал о грязи и плохой воде в г. Арзамасе, о многочисленных пожарах, после которых жители целыми селами собирали милостыню, о том, что население пользуется медицинской помощью у знахарок и ворожей.

Академик П. С. Паллас подметил большое распространение зоба у жителей деревень, окружавших «Виксенские» заводы и большое число несчастных случаев среди рабочих, добывавших руду.



Заболеваемость населения была высокой и эпидемии получали большое распространение. Эпидемии чумы были в Н.-Новгороде и в губернии в 1364, 1422, 1602, 1603, 1667 и других годах.

В 1742 году в Н.-Новгороде появился первый городовой врач — Никита Иванович Станщиков, окончивший Московскую госпитальную школу, служивший в армии и вместо пенсии получивший место в Н.-Новгороде. Позднее городовые лекари в Н.-Новгороде имелись постоянно.

В 1781 г. в городе была открыта первая аптека, но большинство населения пользовались, по-прежнему, лекарствами из «зелейных» рядов и от народных лекарей.

Гражданские больницы появились в городе только в XIX веке. Здание для первой больницы было построено Приказом Общественного Призрения в 1812 году, но, в связи с войной в нем был развернут лазарет (ныне больница № 5).

В 1817 году в Н.-Новгород была переведена ярмарка. Большой наплыв людей, связанное с этим ухудшение санитарного состояния города и частые эпидемии принудили администрацию города открыть вторую больницу, для чего в 1825 году был приобретен дом с садом на набережной р. Волги (ныне областная больница имени Н. А. Семашко).

За лечение в обоих больницах взималась высокая плата (9 рублей в месяц) и, фактически, в них могла лечиться только обеспеченная часть горожан.

С ростом и расширением промышленных предприятий, с развитием судоходства увеличивалось число несчастных случаев, что привело к появлению в городе врачей хирургов и организации в больницах хирургических отделений. Развитие хирургии в Н.-Новгороде было тесно связано с общим поступательным движением Отечественной хирургии и шло под влиянием Н. И. Пирогова. Первым специалистом хирургом в Н.-Новгороде был Е. Б. Еше — ученик Н. И. Пирогова. Он реорганизовал хирургическую помощь, ввел в Н.-Новгороде в практику наркоз и антисептическое лечение ран, предложил сам ряд новых методов хирургического вмешательства, писал научные труды, являлся первым «президентом» общества врачей и т. д. Вся деятельность Е. Б. Еше характеризует его, как врача гуманиста, продолжателя славных традиций своего учителя — Н. И. Пирогова.

Третья гражданская больница была открыта в 1851 году по инициативе доктора медицины и хирургии В. И. Даля. Лечение в ней было бесплатным. Размещалась больница во флигеле здания, в котором позже было Суворовское училище. В этой больнице также оказывалась хирургическая помощь д-ром К. К. Боянусом.

В 1861 году, по инициативе д-ра Д. И. Ван-Путерена (лечащего врача Т. Г. Шевченко, в период проживания Т. Г. Шевченко в Н.-Новгороде), врачи организовали Общество. В 1865 году члены Общества на собственные средства открыли амбулаторию с бесплатным лечением (теперь здание родильного дома № 1).

В 1847 году в Н.-Новгороде был открыт первый водопровод, дававший в сутки около 40 тысяч ведер воды из родников по склону Откоса. От водопровода было проложено ответвление в больницу и в ней организовали ванную комнату и «паровик» для подогрева воды.

В заречной части города первый водопровод появился на ярмарке, где была устроена и канализационная система. Ярмарочный водопровод обслуживал до 1891 года и часть населения Канавина.

С 1825 года в Н.-Новгороде начали делать прививки против оспы, но ввиду плохого качества материала, отсутствия контроля и проч., заболеваемость натуральной оспой не прекращалась.

Глава 3-я. *«Медицинская помощь населению Н.-Новгорода во второй половине XIX и в начале XX века». (До Великой Октябрьской социалистической революции)*

Развитие капитализма в России меняло и жизнь Н.-Новгорода. Увеличилось число промышленных предприятий, расширялись обороты ярмарки и в период «Всероссийского торжища», население Н.-Новгорода увеличивалось в 5—6 раз.

В городе не стихали эпидемии, большое распространение получили венерические болезни, связанные с развитием проституции, которая пользовалась покровительством царских чиновников и полиции. Почти ежегодно Н.-Новгород переживал эпидемию холеры.

В период с 1882 по 1892 год были открыты три амбулатории, где прием вел один врач и в 1876 году «Мариинское родовспомогательное заведение» на 25 коек.

Первая городская больница была открыта благодаря частной благотворительности в Канавино в 1889 году на 30 кроватей (ныне больница № 6). Наиболее известным врачом в ней был Н. И. Долгополов, работавший в Н.-Новгороде с 1897 по 1906 год, принимавший активное участие в революционном движении. В Н.-Новгороде он был близок наиболее передовым кругам, встречался с А. М. Горьким, оказывал бесплатно медицинскую помощь бедякам и заслужил почетное имя — «Нижегородский Глаз».



В этот период в больнице работало немало революционеров, в частности, фельдшерица А. М. Кекишева, которая пользовалась большой любовью своих пациентов. Она являлась связной между Нижегородской и Сормовской организациями РСДРП, занималась в рабочих кружках, к ней приходила за листовками Анна Кириловна Заломова, образ которой запечатлел А. М. Горький в бессмертном произведении «Мать».

Большие эпидемии тифов заставили городские власти в 1891 году открыть «Барачную» больницу, которая постоянно была переполнена бедняками, доставлявшимися туда полицией из ночлежных домов. При выписке они не только не могли оплатить лечение, но нуждались в одежде, т. к. привозились нередко «чуть ли не голые», как писал первый старший врач — В. Н. Косарев.

С 1895 года в больнице стали применять противодифтерийную сыворотку, приобретенную на благотворительные средства, собранные членами Нижегородского отделения Русского общества охранения народного здравия. В числе членов Общества, кроме врачей, были общественные деятели: Е. П. Пешкова, Н. П. Малиновский, А. М. Яворовская и другие. Большую помощь оказывал Обществу и А. М. Горький.

Применение сыворотки не снижало заболеваемости дифтерией, так как в больнице госпитализировалась только малая часть заболевших.

В «Барачной» больнице работали активные революционеры и сам В. Н. Косарев, являвшийся типичным представителем прогрессивной части медицинской интеллигенции, оказывал помощь Нижегородскому Комитету РСДРП.

В 1888 году в Н.-Новгороде была создана санитарная организация. Некоторый эффект от работы санитарных врачей (В. М. Фивейского, Н. А. Грацианова и других) имелся только во время больших эпидемий, когда им удавалось добиться проведения небольших санитарных улучшений.

Опубликованные ими санитарно-статистические работы являются ценными историко-медицинскими источниками.

Специфика жизни Н.-Новгорода, скопление «босяков», наплыв бедноты и разгул купечества, обусловили появление среди врачей характерных фигур — врачей-писателей, общественников, наиболее яркими из которых являлись В. Н. Золотницкий и В. Я. Кокосов.

В. Н. Золотницкий был неутомимым популяризатором медицинских знаний, являлся лечащим врачом А. М. Горького, бесплатно лечил бедняков и пользовался большим авторитетом, как крупный специалист в области туберкулеза. Он принимал активное участие в создании медицинского факуль-

тета Нижегородского университета в 1920 году и вел там курс туберкулеза.

Жизнь В. Я. Кокосова являет собой пример того, как в самых тяжелых условиях могли проявиться высокие моральные качества русского врача, воспитанного на идеях русских революционных демократов, привитые ему корифеями отечественной медицины — С. П. Боткиным, И. М. Сеченовым и другими. В ряде рассказов В. Я. Кокосова, носящих, в значительной степени автобиографический характер, он запечатлел страшные картины жизни на Карийской каторге, свидетелем которых он был. Рассказы В. Я. Кокосова не потеряли воспитательного значения до настоящего дня.

В 1904—1905 гг. санитарным врачом в Н.-Новгороде работал уроженец г. Арзамаса — М. Ф. Владимирский. Вся жизнь и деятельность его была подчинена одной цели — революционной борьбе.

Постоянные надзор полиции и жандармов, аресты, обыски и ссылки не сломили мужества М. Ф. Владимирского и не изменили его убеждений. Не прекращая работы по заданиям партии, проявив исключительную настойчивость, он добился получения врачебного диплома.

Являясь в Н.-Новгороде членом Губкома РСДРП, М. Ф. Владимирский вел большую работу, подчиняя основной цели жизни всю врачебную деятельность и умело показывая невозможность радикально решить вопросы охраны здоровья народа в условиях самодержавно-крепостнического строя.

Связь с Н.-Новгородом не порывалась у М. Ф. Владимирского до конца его жизни.

## 4-я глава. *«Земская медицина в Нижегородской губернии»*

Земские учреждения начали работу в Нижегородской губернии в 1865 году. В земских управах, так же, как и в других «земских губерниях», преобладали помещики и дворяне: это не мешало жандармам и губернатору проводить строгий контроль за деятельностью земства. В Н.-Новгороде контроль осуществлялся еще более строго, что выражалось в отстранении земств от помощи голодающим в 1891—1892 гг., в запрещении съездов врачей и т. д.

Медицинские учреждения были переданы в земство в мае 1866 года. Больница Приказа на набережной р. Волги была передана в крайне запущенном состоянии.

В период с 1877 по 1898 гг. в больнице было построено несколько новых корпусов и, после вывода (в 1889 г.) душевнобольных, в ней были организованы специализированные отделения.



По инициативе д-ра Д. А. Венского, проводившего в работе идеи С. П. Боткина, в больнице создали лабораторию (1895), реорганизовали патологоанатомическую службу, приобрели рентгеновский аппарат (1902 г.).

В больнице увеличилось число врачей и повышалась их квалификация. Однако, лечилась в больнице, по-прежнему, главным образом, обеспеченная часть жителей города, т. к. плата за лечение была очень высока, а для населения губернии трудность увеличивалась и из-за дальнего расстояния.

В 1889 году были построены здания для госпитализации душевнобольных на Тихоновской улице, в 1901 году открылась колония «Ляхово», затем патронаж в Балахне и, по инициативе психиатра П. П. Кащенко, в Н.-Новгороде была создана таким образом, впервые в России, дифференцированная система призрения и лечения душевнобольных, получившая высокую оценку.

Высокое врачебное мастерство и прогрессивная политическая направленность П. П. Кащенко привлекали к нему и передовых врачей — С. С. Вознесенского, И. И. Захарова, П. Д. Грайнина и других.

В колонии «Ляхово» была организована подпольная типография Комитета РСДРП, паспорта умерших больных передавались революционерам и т. п. После Октябрьской революции П. П. Кащенко принимал участие в создании Наркомздрава и работал там до конца жизни.

С 1906 года в колонии работал С. И. Мицкевич, врач-большевик, возвратившийся из ссылки, лично встречавшийся с В. И. Лениным и бывший верным сподвижником В. И. Ленина на протяжении всей жизни.

С. И. Мицкевич активно боролся с алкоголизмом, организовал специальную лечебницу для алкоголиков, выступал в печати, помог бежать из тюрьмы ряду товарищей и т. д.

Последние годы жизни С. И. Мицкевич руководил работой Центрального музея Революции СССР.

В большинстве из одиннадцати уездов Нижегородской губернии, с введением земской медицины, было создано по два врачебных участка, что не могло обеспечить население медицинской помощью, так как территория участков была очень велика.

На всем протяжении существования земской медицины в Нижегородской губернии, в ней не была ликвидирована разъездная система, против которой боролись лучшие врачи.

Боролись врачи с «фельдшеризмом», насаждавшимся заправилам земства, доказывавшими, что крестьянам врача не нужно, что врач — это «барский лекарь», а крестьянам достаточно фельдшера.

Не могли добиться передовые врачи полной отмены платы за медицинскую помощь, земские управы вводили ее всякий раз, как только в земском бюджете намечался дефицит. Нижеследующая таблица характеризует состояние земской медицины в Нижегородской губернии за ряд лет:

**Организация земской медицины в Нижегородской губернии в 1870, 1890 и 1910 году.**

| | 1870 г. | 1890 г. | 1910 г. |
|---|---|---|---|
| Число врачебных участков | 21 | 33 | 62 |
| Число фельдшерских пунктов | 33 | 40 | 56 |
| Число врачей | 21 | 33 | 71 |
| в т. ч. в городах | 11 | 9 | 11 |
| в селениях | 10 | 24 | 57 |
| Число фельдшеров | 61 | 111 | 221 |
| в т. ч. при врачах | 27 | 70 | 163 |
| на самостоятельных пунктах | 27 | 41 | 58 |
| Число акушерок | 12 | 35 | 65 |
| Число лечебниц с кроватями | 14 | 23 | 46 |
| Число кроватей в лечебницах | 190 | 539 | 1057 |
| в т. ч. в уездных городах | 170 | 355 | 311 |
| в селениях | 10 | 184 | 746 |
| На какое количество населения приходилось: | | | |
| Одна лечебница | 87650 | 64150 | 59350 |
| Одна кровать | 6170 | 2740 | 1720 |
| Один врачебный участок | 58430 | 44740 | 29190 |
| Один врач | 58430 | 44740 | 25490 |
| Один фельдшер | 18170 | 12950 | 8190 |
| Одна акушерка | 102260 | 42180 | 27840 |
| На какое пространство приходилось: | | | |
| Одна лечебница | 3217 кв. в | 1958 кв. в. | 979 кв. в. |
| Одна кровать | 226 „ | 83,5 „ | 42,6 „ |
| Один врачебный участок | 2114,6 „ | 1365 „ | 726 „ |
| Один врач | 2114,6 кв. в. | 1365 кв. в. | 634 кв. в. |
| Один фельдшер | 703,7 „ | 395 „ | 208 „ |
| Одна акушерка | 3753 „ | 1286 „ | 693 „ |

(Сведения медико-санитарного бюро, 1911, 6—8).

Условия жизни крестьянства оставались исключительно тяжелыми. Постоянное недоедание приводило к высокой заболеваемости и смертности. Эпидемии различных заболеваний не прекращались. Особенно тяжелой была эпидемия сыпного тифа в 1891—1892 гг., когда все уезды, а особенно Лукояновский и Сергачский, после нескольких неурожайных лет, охватил голод.



Преодолев сопротивление губернатора, для оказания помощи голодающим и больным в уезды выезжали санитарные отряды, на собранные средства открывал столовые В. Г. Короленко, из Москвы приезжал А. П. Чехов, оказавший большую помощь голодающим.

Большинство земских врачей работали беззаветно. Ряд врачей, как например, д-р Ассендельфт, разрабатывали новые методы лечения, но встречались и такие, как например, д-р А. М. Эрбштейн, который привыкнув к постоянной нужде, голодовкам и болезням крестьян, не видел ужаса положения, заявлял, что «у нас всегда так» и шел на прямое преступление, скрывая эпидемию.

Земские врачи Нижегородской губернии провели пять съездов (1872—1910 гг.), на которых обсуждали наиболее практически важные вопросы, как-то: об организационных формах земской медицины, о борьбе с эпидемиями, о постановке оспопрививания, о борьбе с венерическими болезнями, о народных чтениях и другие.

Несмотря на то, что большинство решений съездов остались невыполненными, так как их выполнение зависело от земских управ и администрации губернии, съезды приносили пользу, т. к. врачи на них делились опытом, создавалось единообразие в лечении, популяризировались новые методы и т. д. На V-м съезде врачи оперировали данными, разработанными медико-санитарным бюро, что помогло провести в жизнь некоторые из его решений.

Начиная с 1-го съезда, врачи безуспешно добивались создания санитарной организации в губернии. Только голод и эпидемия 1891—1892 годов «помогли» решению вопроса и в 1898 году при губернском земстве было создано медико-санитарное бюро.

Санитарные врачи С. И. Лавров, А. М. Боженов высказали ряд правильных взглядов на работу санитарных врачей и тесную связь состояния здоровья народа с условиями жизни.

С 1904 года в медико-санитарном бюро работал Н. А. Семашко. Находясь под беспрерывным надзором полиции, перенеся в Н.-Новгороде дважды тюремное заключение, будучи выслан из города, бесконечно вызываемый на допросы и проч. Н. А. Семашко сумел вести большую революционную работу и, одновременно, активно выполнять свои обязанности санитарного врача. Он выступал с докладами; вместе с товарищами, А. П. Невзоровой, Е. И. Пискуновой, так же, как и он, членами Губернского Комитета РСДРП, разрабатывал планы вооруженного восстания, полемизировал с меньшевиками и эсерами. Н. А. Семашко писал первые научные работы,

являющиеся образцами санитарно-статистических исследований, проводил обследования медицинских учреждений, вел занятия на курсах санитаров и проч.

Освобожденный под залог из тюрьмы, Н. А. Семашко в 1907 г. уехал за границу и вернулся в Россию в 1917 году. Будучи Наркомом Здравоохранения, он неоднократно бывал в Н.-Новгороде, помогал в работе медицинских учреждений.

Руководителем медико-санитарного бюро в 1910—1913 гг. был А. Н. Сысин. По его инициативе было увеличено число санитарных врачей в уездах, расширена организация сельского водоснабжения и т. д. А. Н. Сысин провел большую работу по сбору сведений и подготовке материалов для Международной выставки в Дрездене в 1911 году.

Все это выдвигало Нижегородскую земскую санитарную организацию на передовое место среди земских губерний России.

## Глава 5-я. *«Медицинские учреждения в промышленных предприятиях Нижегородской губернии»*

Число заводов и фабрик, а также и количество рабочих на них особенно быстро увеличилось в Нижегородской губернии во 2-й половине XIX века (в 1865 г. рабочих было 12303, к 1900 году — около 40 тысяч человек; число заводов выросло с 1895 по 1900 год — с 361 до 515).

12—15 часовой рабочий день, низкое санитарное состояние жилищ, отсутствие охраны труда, малые заработки и плохое питание приводили к большой заболеваемости и смертности рабочих.

Законы, принятые царским правительством под напором рабочих и опасностью эпидемий, в 1866, 1882 и 1903 гг., о введении фабричной инспекции, обеспечении рабочих медицинской помощью и ответственности владельцев предприятий за несчастные случаи, не выполнялись. Об этом писал В. И. Ленин, разоблачая истинное лицо правительства и его «попечительные» законы.

При проведении многочисленных забастовок и стачек, рабочие выдвигали ряд требований, касавшихся вопросов медицинского обслуживания.

В 1912 году было введено страхование, которое совершенно не обеспечивало рабочих, так как они сами вносили подавляющее большинство средств, управлялись больничные кассы администрацией фабрик, и т. д. На Пражской конференции РСДРП страховой закон был подвергнут резкой критике и была разработана Ленинская программа социального страхования, по которой оно и стало строиться после Октября.



На Сормовском заводе первый врач появился только в 1886 году. В 1897 году была открыта заводская больница на 13 коек, но и эти койки почти постоянно пустовали, так как врачи, находящиеся на службе у заводской администрации, к рабочим относились плохо.

На амбулаторном приеме врачи принимали до 150 человек, превращая медицинскую помощь в пустую формальность. Большинство населения Сормова лечилось у знахарей и применяло вместо лекарств народные средства.

Очень велик был на заводе травматизм. Коэффициент частоты в 1905 году равнялся 100,23 и в 1909 году — 80,24. Велико было число тяжелых случаев — переломов, вывихов и др.

В 1905 году в Сормове были открыты земские медицинские учреждения — амбулатория и больница, где койки были постоянно заполнены и куда рабочие и члены их семей обращались более охотно.

Во время баррикадных боев в 1905 году медицинская помощь была организована самими рабочими, для чего при боевой дружине была организована санитарная дружина, в которую входили О. М. Лаптева, А. И. Рыбакова, П. Васильева-Бурдина, Е. В. Комиссарова, Титова и другие. Сандружинницам помогал д-р В. В. Давыдов, о жизни и деятельности которого сведений собрать не удалось.

На Выксунских заводах, где эксплуатация труда была еще большей, земская больница была выстроена в 1894 году, по настойчивым требованиям д-ра С. С. Вознесенского, который организовал в Выксе и библиотеку-читальню. За близость к рабочим, за найденные в библиотеке нелегальные издания, С. С. Вознесенский был выслан в 1908 году из Нижегородской губернии и отдан под надзор полиции. Не найдя работы в Самарском и Муромском земствах, в г. Лиха-баде и Орле, С. С. Вознесенский покончил жизнь самоубийством.

На многих предприятиях Нижегородской губернии медицинская помощь вообще организована не была, хотя по существовавшим законам, там, где работало не менее тысячи человек, администрация фабрик обязана была иметь больницы (из расчета на 1000 человек — 10 коек).

## ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

1. Медико-санитарное дело в Н.-Новгороде и в Нижегородской губернии имело много общих черт с другими крупными центрами России.

Вместе с тем Н.-Новгород пользовался особым вниманием правительственных учреждений из-за большой ярмарки, проводившейся с 1629 года вблизи от города и переведенной в 1817 году в Н.-Новгород.

Н.-Новгород раньше, чем многие другие города получил первого врача; указы о борьбе с эпидемиями на Волге носили более строгий характер; больницы при Нижегородских монастырях пользовались известностью при царском дворе; в 1812 году медицинский факультет Московского университета был эвакуирован в Н.-Новгород.

Скопление в городе безработных, развитие проституции, еще большее снижение санитарного уровня города после перевода ярмарки, приводили к возникновению больших эпидемий и широкому распространению венерических болезней. Таким образом, свойственная капиталистическому строю растрата народного здоровья была связана не только с тяжелыми условиями труда и быта рабочих промышленных предприятий, но такое же влияние оказывали на здоровье народа при капитализме крупные торговые центры, примером чего может служить Нижегородская ярмарка, губительное влияние которой на здоровье распространялось и на сельское население.

2. Медицинская помощь городскому населению, в дореволюционный период, была поставлена неудовлетворительно. Город имел всего две больницы, лечение в которых было платным. В амбулаториях прием вел один врач по всем специальностям. Ни одно городское медицинское учреждение не имело рентгеновского аппарата, скорой помощи и помощи на дому город не имел.

3. Тяжелые условия труда на промышленных предприятиях Н.-Новгорода и губернии приводили к большой заболеваемости и травматизму. Законы, принятые царским правительством о введении фабрично-заводской медицины, не выполнялись и медицинское обслуживание фабрично-заводского населения находилось в крайне плохом состоянии.

Заводские больницы были малы, а медицинский персонал, находившийся на службе в заводах, плохо относился к рабочим.

Среди врачей, работавших в промышленных районах, встречались прогрессивные деятели, примером которых может служить доктор С. С. Вознесенский.



Во время баррикадных боев в 1905 году в Сормове медицинская помощь была организована самими рабочими. Деятельность сандружинниц сормовичек является образцом героизма и самоотверженности.

4. Особые условия жизни дореволюционного Н.-Новгорода с яркими картинами крайней нищеты и роскоши, разгул ярмарки и переполнение больниц босяками, выдвинули из среды врачей значительную группу гуманистов; общественников. Входя в круг прогрессивной интеллигенции, объединявшейся около А. М. Горького, они вели бесплатные приемы, выступали с лекциями, писали книги и статьи обличительного характера, собирали деньги, на которые открывали санатории и детские площадки, приобретали медикаменты для бесплатной раздачи и т. д.

Такими врачами были: В. Н. Золотницкий, Н. И. Долгополов, В. И. Косарев и ряд других. Некоторые из них оказывали помощь социал-демократам, давая свои адреса для пересылки нелегальной литературы, снабжая средствами организации РСДРП, скрывая революционеров в медицинских учреждениях и проч.

5. Жизнь и деятельность врача Карийской каторги В. Я. Кокосова свидетельствует о высоких моральных качествах русского врача; созданные им, в период жизни в Н.-Новгороде, рассказы, являясь ярким документом, обличающим царизм, не потеряли своего воспитательного значения до настоящего дня.

Ряд нижегородских врачей являлись носителями передовых идей и методов, разработанных корифеями отечественной медицины.

Е. Б. Еше принес в Н.-Новгород образ мыслей великого Пирогова, Д. А. Венский проводил в жизнь научно-организационные установки и идею первизма С. П. Боткина, распространению взглядов И. М. Сеченова способствовали П. П. Кащенко и т. д.

6. Введение земской медицины в Нижегородской губернии, положившей начало участковому принципу обслуживания, сделавшей врачей доступными для крестьян, вводившей некоторые элементы предупредительной медицины, являлось шагом вперед, по сравнению с дореформенным периодом. Земские врачи проводили медико-санитарные обследования и публиковали статистические описания, вели просветительную работу и пр.

Одновременно, земская медицина не могла радикально решить вопрос охраны здоровья народа, т. к. земская реформа, как и другие реформы, носили на себе печать крепостничества, была ограниченной и урезанной.

Скудные ассигнования на медицинские нужды, малое количество медицинского персонала, отсутствие поддержки, а порой и враждебная обстановка, окружавшая передовых земских врачей, мешали осуществлению тех скромных планов, которые этими врачами предлагались.

В Нижегородской губернии, как и повсеместно в России не прекращались эпидемии, не снижалась заболеваемость, очень высокими были показатели смертности, особенно детской.

По постановке медико-санитарного дела в земских медицинских учреждениях, Нижегородская губерния должна считаться в числе передовых. В Н.-Новгороде, по инициативе П. П. Кащенко, была создана впервые в России дифференцированная система призрения и лечения душевнобольных; санитарный врач А. Н. Сысин провел большую работу по организации сельского водоснабжения; по инициативе земских врачей была создана шлифовальная мастерская («личильня») с соблюдением правил охраны труда; в земском медицинском коллективе работала целая плеяда замечательных врачей, являвшихся типичными представителями лучшей части медицинской интеллигенции того времени: Д. А. Венский, П. П. Кащенко, С. С. Вознесенский, В. Г. Лесовой, В. М. Фивейский, С. И. Лавров, Э. П. Ассендельфт и др.

Хорошей врачебной подготовкой, вниманием и теплым отношением к больным, готовностью всегда прийти на помощь, простотой в обращении и т. д. врачи нередко сглаживали многие дефекты в оснащении больниц, нехватку персонала и добивались успеха в лечении своих пациентов.

7. В Н.-Новгороде протекала деятельность значительной группы наиболее сознательных и передовых медицинских работников — большевиков.

Врачи — Н. А. Семашко, М. Ф. Владимирский, С. И. Мицкевич, зубной врач А. П. Невзорова, фельдшерицы Е. И. Пискунова, А. М. Кекишева и другие, поставив основной целью своей жизни борьбу с самодержавием, ведя большую партийную работу, являлись, в то же время, крупными специалистами и исключительно добросовестными работниками в своей профессии.

Их жизнь и деятельность, являющаяся образцом стойкости и мужества, преданности партии и интересам народа, достойна памяти и подражания.

Новые данные, выявленные на основании архивных документов, помогут в составлении полных и правильных их биографий.



8. Фактический материал диссертации может быть использован в преподавании курса истории медицины ВУЗов, а ряд разделов — в преподавании на кафедрах Истории КПСС.

Данные диссертации имеют воспитательное значение, так как дают возможность наглядно показать изменения в жизни населения социалистического г. Горького и Горьковской области за годы Советской власти.

## Перечень научных работ автора, в которых опубликовано содержание диссертации.


1. Врач Карпинской больницы В. Я. Кокосов. Тезисы докладов на годичной конференции профессорско-преподавательского состава Горьковского медицинского института имени С. М. Кирова. Горький, 1955.
2. Медицинские работники Нижнего Новгорода в революции 1905–1907 годов. Киров, 1956, 3, 4.
3. И. И. Мечников в Нижнем Новгороде. Горьковская правда, 1956, 109.
4. В. Я. Кокосов — пионер в изучении тарбаганьей чумы. Микробиология, эпидемиология и иммунология, 1956, 9.
5. Доктор Долгополов Н. И. Горьковский рабочий, 1957, 96.
6. Из истории Нижегородских научных врачебных обществ. Труды XVI Международного Конгресса по истории медицины во Франции, 1958.
7. Музей истории медицины. Советское здравоохранение, 1958, 10.
8. Санитарные врачи г. Нижнего Новгорода. Ученые записки Горьковского медицинского института имени С. М. Кирова, вып. VII. Горький, 1959.
9. К 90-летию со дня рождения С. И. Мишкевича. Ученые записки Горьковского медицинского института имени С. М. Кирова, вып. IX. Горький, 1959.
10. Нижегородский период жизни и деятельности Н. А. Семашко. Нижегородцы в естествознании и медицине. Горький, 1959.
11. А. М. Горький и передовые медицинские круги дореволюционного Нижнего Новгорода. Волжский альманах, 1960, 43.
12. Врачи-нижегородцы. Монография. Горький, 1960.
13. Работа Музея истории краевой (Нижегородской медицины). Советское здравоохранение, 1961, 2.


## Рецензии на опубликованные автором работы


1. Книга о врачах-нижегородцах. Горьковская правда, 1961, 39.
2. Очерки о врачах-нижегородцах. Горьковский рабочий, 1961, 54.
3. Русские врачи. Литература и жизнь, 1961, 44.
4. Советское здравоохранение, 1961, 1 (Редакционная статья).
5. Нижегородцы в естествознании и медицине. Казанский медицинский журнал, 1960, 5.
6. Врачи-нижегородцы. Здравоохранение Российской Федерации, 1961, 8.
7. Врачи-нижегородцы. Советское здравоохранение, 1961, 11.



МН 02330 Тип. ЭМ ГИФТИ Зак. 769 тир. 250 9.1.62.