

## ЗНАЧЕНИЕ РАБОТЫ ОБЩЕСТВА ВРАЧЕЙ ЕНИСЕЙСКОЙ ГУБЕРНИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЗНЫХ БОЛЕЗНЕЙ И АНАЛИЗ СМЕРТНОСТИ В Г. КРАСНОЯРСКЕ НА КОНЕЦ XIX ВЕКА (ПО ДАННЫМ АРХИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ)

THE SIGNIFICANCE OF THE WORK  
OF THE SOCIETY OF DOCTORS  
OF THE YENISEI PROVINCE  
ON THE PREVENTION OF INFECTIOUS  
DISEASES AND THE ANALYSIS  
OF THE ESTIMATE IN KRASNOYARSK  
AT THE END OF THE XIX CENTURY  
(ACCORDING TO ARCHIVAL DOCUMENTS)

**V. Timoshenko  
T. Chelnokova  
M. Shubkin**

*Summary:* The article discusses the issues of the work of the Society of Doctors of the Yenisei province on the prevention of the spread of infectious diseases in Krasnoyarsk. For the first time, data concerning specific preventive measures to reduce infectious diseases among the population are presented. The analysis of mortality in Krasnoyarsk at the end of the XIX century is presented.

*Keywords:* society of Doctors of the Yenisei province, infectious diseases, prevention, mortality.

**Тимошенко Вера Олеговна**

К.м.н., доцент, ФГБОУ ВО "Красноярский государственный  
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-  
Ясенецкого" Минздрава России  
timoshenkover@yandex.ru

**Челнокова Татьяна Михайловна**

Ст. преподаватель, ФГБОУ ВО "Красноярский  
государственный медицинский университет имени  
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Минздрава России  
chelnokova@list.ru

**Шубкин Михаил Владимирович**

К.м.н., доцент, ФГБОУ ВО "Красноярский государственный  
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-  
Ясенецкого" Минздрава России  
Oziz24@yandex.ru

*Аннотация:* В статье рассматриваются вопросы о работе Общества врачей Енисейской губернии по профилактике распространения заразных болезней в г. Красноярске. Впервые приводятся данные, касающиеся конкретных профилактических мероприятий для снижения заразных болезней среди населения. Представлен анализ смертности в Красноярске на конец XIX века.

*Ключевые слова:* общество врачей Енисейской губернии, заразные болезни, профилактика, смертность.

**В** развитии здравоохранения Сибири большую роль имеет деятельность Общества врачей Енисейской губернии. Общество было организовано в городе Красноярске осенью в 1886 года [4;16].

О врачах общества и значении его плодотворной и такой нужной практической и научной работе в архивах Красноярска хранятся и до сих пор представляют интерес для изучения исторические документы.

Несмотря на то, что большинство исследований практических врачей не носили исчерпывающего характера, но они привлекали внимание широкой медицинской общественности и послужили основой для всестороннего изучения выдвинутых проблем учеными и врачами последующих лет. Деловые контакты Общества врачей Енисейской губернии позволяли сибирякам внедрять в здравоохранение отсталой окраины передовые методы, выработанные русской общественной медициной. Они развивали, в силу своих возможностей, профилактиче-

ское направление, стремились шире использовать статистический метод исследования.

Особое внимание врачи общества уделяли мерам против распространения заразных болезней в г. Красноярске. На наш взгляд представляет интерес анализ смертности в городе Красноярске, проведенный врачами Общества примерно к шестому году его работы в Енисейской губернии. Нами были обнаружены архивные документы, данные которых демонстрируют показатели смертности в г. Красноярске на период конца XIX века.

Согласно архивным документам, смертность городского населения от острозаразных заболеваний составляла повсюду весьма большой процент по отношению к общему ежегодному числу умерших. В конце 19 века город Красноярск в этом отношении не уступал многим городам Европейской России. В Красноярске в 1890 году при численности населения города 16212 умерло 600 человек, показатель общей смертности составил 37 на

1000 населения. «Из 600 умерших, 288 или 48%, умерло только от заразных и паразитарных болезней. Детская смертности при этом была чрезвычайно велика: из 600 умерших, дети до 1 года составили 226 чел., что составило 37,6 % от общего числа умерших» [8].

О смертности вообще и, особенно о смертности от заразных болезней в тот период в г. Красноярске судить трудно за неимением точных статистических или каких-либо достоверных данных.

Интересны данные отчета Врачебной Управы, в котором значится, что за 1888 год из 15566 числа населения умерло 727 человек, т.е. 46,6 %, и за 1889-й год из 16235 человек умерло 686 человек или 42,2 %. [8]. Но, по всей видимости, эти данные нужно считать преувеличенными, так как в эти же числа умерших вошли и пересыльные арестанты, и больные, поступившие в больницу Красноярска из провинции.

На основании же данных о лечении больных в эти года в красноярской больнице, общественной лечебнице и в частной практике врачей можно сказать, что смертность и от заразных болезней была не менее смертности по данным 1890 года [7].

Как отмечает в своем докладе на заседании общества по шестому году его работы врач Общества врачей Енисейской губернии Александр Герасимович Куркутов, большое число смертей от инфекционных болезней обуславливается большим числом заболеваний этими заболеваниями и очень слабыми мерами борьбы с возникающими в городах эпидемиями. Особо Куркутов, отмечает тот факт, что брюшной тиф и дифтерия довольно часто наблюдаются в городах. «Некоторые из этих болезней, по-видимому, давно уже свили себе прочные гнезда эпидемического распространения на благоприятной для того почве города, отличающегося вообще плохими санитарными условиями жизненной обстановки» - отмечает А.Г. Куркутов. [8].

Александра Герасимовича Куркутова характеризует большая научная продуктивность. В 1881 году он защитил докторскую диссертацию, выполнив ее в клинике известного в то время российского врача Вячеслава Авксентьевича Манассеина (1841 – 1901), создателя и первого главного редактора журнала «Врач». Его называли «врачебной совестью», «рыцарем врачебной этики». В.А. Манассеин высоко оценил работу А.Г. Куркутова и его самого. В письме к директору медицинского департамента Л.Ф. Рагозину он писал: «А.Г. Куркутова я узнал близко в течение последнего года. Он писал у меня свою почтенную диссертацию о влиянии ванн на усвоение жира у брюшнотифозных больных. Могу по совести удостоверить перед Вами, что это человек честный, знающий и late not last – человек серьезного дела. Сибиряк

по происхождению и по привязанности он настоятельно стремится в Сибирь» [17].

После защиты диссертации А.Г. Куркутов возвратился в Сибирь. Здесь он отличился удивительным трудолюбием и организаторским талантом. Главный врачебный инспектор В.К. Фон-Анреп, во время поездки по Сибири, признал деятельность помощника врачебного инспектора Енисейской губернии Куркутова А.Г. «выдающейся и заслуживающей поощрения». За 24-летний период службы в Сибири А.Г. Куркутов опубликовал более 20 научных работ, одновременно он был президентом Общества врачей Енисейской губернии, принимал больных в бесплатной амбулатории, участвовал в бесплатных ночных дежурствах.

Врачи Общества для снижения смертности от заболеваний предлагали постоянно проводить санитарные мероприятия в виде дренажа почвы, следить за состоянием водопровода и канализации и удалять нечистоты из городов. С точки зрения эффективных профилактических мер необходимо было организовывать приюты и, так называемые, рабочие дома. Оказывать бесплатную медицинскую помощь бедному населению [12; 13; 16].

Практика подобных мер предохранения городов Западной Европы и некоторых городов в России того периода времени показала наглядные доказательства успешности и неоспоримой целесообразности применения их с точки зрения значительного уменьшения процента смертности вообще.

Не менее важным аспектом для профилактики распространения заразных заболеваний являлись и мероприятия по улучшению «жилищной обстановки городского населения». Интересными представляются данные, которые приводит Куркутов А.Г. по практике профилактических мероприятий против распространения заразных болезней в Англии. Она не поскупилась затратить громадные капиталы на оздоровительные сооружения. С 1875 года в Англии издается санитарный закон обязательный для всех общественных хозяйств по улучшению противоэпидемических мер. Согласно этому закону, Англия затратила на санитарные работы в стране - более 3 миллиардов по тем временам! Но, как отмечает А.Г. Куркутов, санитарные меры за 10 лет (с 1880 по 1890 гг.) спасли в Англии 876581 жизнь, что с избытком окупало затраты на все необходимые профилактические санитарные мероприятия. Значительно упала смертность от чохотки, тифа и скарлатины. По данным статистики, на данные которой опирается А.Г. Куркутов в 1860-1870 гг. в Англии от заразных болезней умирало 42,54 % из тысячи, а после внедрения профилактических мероприятий по стране 1880-1890 гг. умирало 24,52 % [8; 9]. Что касается благоприятных мероприятий по улучшению санитарной обстановки в России того времени и уменьшению

смертности в отдельных городах можно привести пример по Петербургу, на который ссылается врач Куркутов. «Так смертность с 38.3 % (1881 год) упала до 24.5% (1890 год), а смертность от заразных болезней уменьшилась так. В 1886 году она составляла 40.5% общего числа умерших или 11.8% жителей. В 1887 году – 36.6% общего числа умерших – 9.6% жителей. 1888 год – 36.0% или 10.6 % жителей. В 1889 году общее число умерших составило 34.5% или 8.7% жителей» [8].

Показателен пример положительной динамики введения оздоровительных мероприятий в городе Херсоне. А.Г. Куркутов отмечает, что в Херсоне с 32.77% (1883 год) умерших снизилась до 25 % (1889 год), а смертность от заразных болезней, высчитывая на 100 общего числа умерших, представляла следующее постепенное уменьшение. В 1883 году – 29.5%; в 1884 году – 20.8%; в 1885 году почти не изменилась – 20.5%; в 1886 году отмечался подъем смертности до 24%, но все-таки ниже по сравнению с 1883 годом; в 1887 году уже снижение до 11.5%; 1888 год – 7.5% и наименьший показатель смертности от заразных болезней отмечался в 1889 году – 5.7%. Справедливости ради нужно отметить, что в 1890 году в Херсоне смертность поднялась до 19% вследствие бывших тогда эпидемий оспы и скарлатины. Однако указанные данные считаем достаточным аргументом для понимания важности и благоприятного влияния оздоровительных мер на жизнь городского населения [8].

Согласно приведенной информации можно с уверенностью сделать вывод, что врачи Общества Енисейской губернии владели современной мировой медицинской информацией своего времени, знали актуальные направления в медицине и старались внедрить достижения и на территории Енисейской губернии [11].

Врачи Общества отмечают, что для исполнения этих мер понадобится много средств и времени, но все они, непременно, будут иметь положительные результаты. А на тот период времени заразные заболевания в Красноярске быстро распространялись среди населения города, образуя новые и новые очаги.

Для борьбы с распространением заразных заболеваний врачи Общества уделяли внимание специальным мерам, отмечая, что не все из заразных болезней одинаково уступают общим санитарным мероприятиям [3;6]. На примере все той же Англии замечено, что оздоровительные работы больше повлияли на скарлатину и тиф. Но скарлатина поддавалась мерам дезинфекции и изоляции [8]. Заболеваемость тифом снизилась благодаря дренажу почвы и подаче чистой воды в городские сети водопровода. Но большой проблемой, несмотря на проводимые санитарные мероприятия, оставалась корь и дифтерия. Было замечено, что при дифтерии изоляция больного, систематическое обеззараживание жилища,

одежды и предметов обихода являются основными мерами борьбы с заболеванием и дают положительный результат.

Но какие общие санитарные мероприятия были и осуществлялись в Енисейской губернии? Известно, что городское самоуправление издавало обязательные по санитарной части постановления для жителей города и общественных учреждений и следило за выполнением этих постановлений. С этой целью выдавались субсидии санитарной комиссии, красноярской общественной лечебнице и разным благотворительным учреждениям. Время от времени оказывалась экстренная помощь в особых случаях, например, в виде уплаты за дезинфицирующие средства при дезинфекционной обработке в домах бедных или в виде усиленного оспопрививания в случае эпидемии оспы. Но каких-либо капитальных оздоровительных работ из-за отсутствия средств не проводилось. Эти мероприятия проводились самими врачами Общества [5]. Существующая в Красноярске в то время санитарная комиссия в своем составе имела людей энтузиастов своего дела и боролась по мере сил с санитарными беспорядками, но комиссия не имела надлежащей законной власти. Поэтому ее действия ограничивались пресечением беспорядков в частных случаях и не носили характер систематических исследований и мероприятий. Но даже в этой ситуации санитарная комиссия сделала много для снижения распространения заразных заболеваний в Красноярске.

Общество врачей Енисейской губернии в своей работе по снижению распространения заразных заболеваний отмечало, что многие случаи заболеваний оставались неизвестными, поскольку не было специального санитарно-эпидемиологического надзора. Нехватка врачебных кадров для бедного населения имела негативное значение. Поэтому эти слои населения, как правило, не учитывались и за врачебной помощью обращались редко. Не было централизованного сбора информации о тех или иных случаях заболеваний. Возникновение в том или другом доме заразного заболевания могло быть известным совершенно случайно для врача. Врачи Общества отмечали, что такие факты происходили по причине отсутствия организованного статистического бюро и несвоевременной подачи сведений врачами о выявленных заразных заболеваниях. Большой проблемой врачи считали, что в большинстве случаев нет изоляции больных людей от здоровых, так как город не имеет для этого приспособленного помещения в виде отдельной бесплатной больницы. Бедные люди отказываются от госпитализации из-за невозможности оплатить лечение [8;10].

Надлежащей изоляции инфекционных больных не было по причине того, что в городе не было специального санитарного врача, в обязанности которого и входили бы эффективные мероприятия по профилактике и

меры борьбы с распространением заразных заболеваний. Проблемы были сопряжены и с тем, что многие зараженные жилища вовсе не дезинфицировались. Дело с дезинфекцией одежды и разного рода имущества было особым вопросом. Бедные люди часто отказывались в уничтожении или дезинфекции зараженной одежды и более того, прятали ее от санитарного надзора по понятным причинам: не чем было заменить, нет лишней сменны белья или платья. Это обстоятельство зависело и от отсутствия в таких случаях какой-либо благотворительной или общественной помощи.

Для решения актуальной задачи по предотвращению распространения заразных болезней врачи Общества Енисейской губернии разработали предложения в городское самоуправление. Эти предложения заключались в следующем:

1. Необходимо учредить должность постоянного санитарного врача.
2. Организовать санитарное бюро, в состав которого войдут члены от санитарной комиссии, городского управления, общества врачей и санитарный врач.
3. Сосредоточить в бюро все сведения и извещения о возникновении заразных болезней в городе и санитарных беспорядках. Предоставить этому бюро всю исполнительную часть в деле мероприятий.
4. Просить городскую управу о выделении жилого помещения для изоляции здоровых или выздоравливающих людей на время производства дезинфекции зараженного жилья.
5. Просить городскую управу, если она не найдет в настоящее время возможным устроить отдельную больницу для заразных, то обеспечить бедным больным поступление в больницу, уплачивая деньги за их лечение.
6. Просить городскую управу об устройстве камеры для дезинфекции хлорным газом одежды и предметов обихода. Выделить фургон для перевозки зараженных больных и их вещей.
7. Ходатайствовать о ежегодном ассигновании сумм на содержание при санитарном враче двух санитарных служителей дезинфекторов; для заведения приобретения дезинфицирующих средств. Осуществлять бесплатный отпуск лекарств для бедных.
8. Просить благотворительное общество о выделении некоторой суммы денег на случай оказания помощи семьям заболевших. Организовать при этом обществе прием пожертвований. Выдавать неимущим заразным больным сменное белье и одежду.
9. Поставить в известность жителей города через полицейское управление, что каждый хозяин дома или какого-либо заведения, узнав о случае

заболевания, обязан доносить о том немедленно местному полицейскому начальству.

10. Составить комиссию для организации мер борьбы с заразными болезнями для выработки программ и плановых действий будущего санитарного бюро и санитарного персонала [8].

С большими трудностями, но эти поставленные задачи по улучшению медицинской помощи населению, решались местными врачами. Большим достижением в работе Общества врачей Енисейской губернии явилось то, что Общество добилось организации в Красноярске лечебницы для бедных, хирургического барака, вольной аптеки, в которой благодаря благотворительности самих врачей Общества и пожертвованиям богатых горожан бедные люди могли получить квалифицированную медицинскую помощь и необходимое лекарство [14; 15; 16]. В дальнейшем было получено разрешение на открытие второй вольной аптеки. Большую роль по оказанию медицинской помощи населению сыграло открытие в г. Красноярске фельдшерской школы, достижения плодотворной работы которой в скором времени стала известна не только на территории Сибири, но и столице России [1; 16]. Выпускницы фельдшерской школы активно работали по своей прямой профессиональной деятельности в сельской местности, больницах, переселенческих пунктах, где помогали проведению профилактических мероприятий и по предупреждению распространения заразных заболеваний. Но, согласно отчета Общества за его десятилетний период работы, все еще актуальным оставался вопрос по устройству городской дезинфекционной камеры [11]. К сожалению, этот вопрос так и оставался не решенным и в последующие года.

Но стала регулярно вестись регистрация смертности от заразных болезней в г. Красноярске. Не следует игнорировать и тот факт, что дореволюционная Сибирь с давних пор служила местом каторги и ссылки уголовных преступников и политических. На территории Енисейской губернии размещались тюрьмы, в которых заключенные болели заразными заболеваниями и также распространяли их и по мере своего этапирования до места ссылки или заключения. Что также имело негативные последствия на распространение болезней и в Красноярске и других населенных пунктах губернии [2]. Считаем, что вопрос оказания медицинской помощи в тюрьмах и ссылках в Сибири во время работы Общества врачей Енисейской губернии требует более детального изучения и является объектом нашего дальнейшего исследования.

В последующие годы врачами Общества был поставлен вопрос о важности получения сведений от сельских врачей и священников о причинах смерти и в том числе от заразных болезней по всей Енисейской губернии. Врачи Общества решали очень важные вопросы, касаю-

щиеся оспопрививания, мер, противодействующих распространению брюшного тифа и холеры. С этой целью врачи разработали подробную инструкцию для санитарного бюро.

В дальнейшей своей работе врачи Общества Енисейской губернии осуществляли свою благородную деятельность в направлении сложнейшей борьбы по профилактике и лечению заразных заболеваний и на территории сельской местности. Благодаря их самоотверженному труду удалось снизить число заболевших людей. Такая работа велась врачами Красноярска вплоть до закрытия Общества в начале 1928 года.

Александр Герасимович Куркутов говорил: «Объяснение окружающим способа ухода за заразным больным и настойчивое требование исполнения этих указаний будет приучать обывателей сознательно относиться к той опасности, как грозит населению в случае небрежного отношения к заразному началу» [17].

В последующие годы на территории Сибири использовались все достижения, разработанные врачами Енисейской губернии для улучшения здравоохранения и оказания врачебной помощи населению. Даже в современное время эти направления представляют интерес и являются объектом дальнейшего изучения.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Аиф на Енисее. 15 июня 2011.
2. Головенкин Е.С., Вахитов В.Р., Тимошенко В.О. Аспекты оказания медицинской помощи ссыльным Енисейской губернии конца XIX-начала XX веков (по архивным материалам) //Материалы VI Всероссийской олимпиады по истории медицины. - Уфа, МГМСУ. – 2018.
3. Знаменский Н.М. Из противоэпидемической практики г. Красноярска // Протоколы и труды Общества врачей Енисейской губернии за 1913/14 и 1914 / 15 гг. – Красноярск, 1916.
4. История хирургии Енисейской губернии и Красноярского края в XIX-XX веках/ И.П. Артюхов, Ю.С. Винник, А.Б. Коган и др. – Красноярск: ООО «ВЕРСО», 2010. – С. 10-19.
5. Краткий очерк жизни Общества врачей Енисейской губернии за 10 лет.- Красноярск.- 63 с.
6. Куркутов А.Г. Описание санитарной обстановки народных училищ в г. Красноярске // Отчет Общества врачей Енисейской губернии за 1891/92 г. – Красноярск, 1892.
7. Куркутов А.Г. Заразные болезни в Красноярске в пятилетний период (1892-1896 гг.) // Протоколы и труды Общества врачей Енисейской губернии за 1896/97 г. – Вып. 3. – Красноярск, 1897.
8. Отчет общества врачей Енисейской губернии за 1891-1892 год. – Красноярск: типография А.Д. Жилина, 1892. – С. 2-8.
9. Отчет общества врачей Енисейской губернии за 1892-1893 год. – Красноярск: типография А.Д. Жилина, 1892. – С. 2-14.
10. Отчет общества врачей Енисейской губернии за 1895-1896 год. – Красноярск: типография А.Д. Жилина, 1896. – С.23-24.
11. Отчет общества врачей Енисейской губернии за первое десятилетие работы (1886-1896). – Красноярск: типография А.Д. Жилина, 1896. – С. 2-21.
12. Очерки по истории медицины и здравоохранения Сибири. – Томск. Изд. ТГУ, 1975. – С. 181-192.
13. Протоколы и труды Общества врачей Енисейской губернии. – Красноярск: типография А.Д. Жилина, 1896. – С. 2-17.
14. Протоколы и труды Общества врачей Енисейской губернии. – Красноярск: типография А.П. Жилина, 1899.- С. 18.
15. Протоколы Общества врачей Енисейской губернии. – Красноярск: [б.и.], 1902.- 27 с.
16. Тимошенко В.О., Вахитов В.Р., Головенкин Е.С., Челнокова Т.М. Роль общества врачей Енисейской губернии в развитии здравоохранения Сибири // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Гуманитарные науки. - 2019. - №5. - С.33-37.
17. ЦГИАЛ, ф. 1298, оп. 3, д.1336, л. 1.

© Тимошенко Вера Олеговна (timoshenkover@yandex.ru), Челнокова Татьяна Михайловна (chelnokova@list.ru), Шубкин Михаил Владимирович (Oziz24@yandex.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»