

бораторией. Достижения ученого были высоко оценены современниками. За весомый вклад в науку и практическое использование научных результатов С. И. Метальников в 1925 году удостоился Prix Rougat за работы по внутриклеточному пищеварению и бессмертию простейших. В 1933 году во французском журнале Archives de Zoologie Experimentale et Gynyrale была опубликована статья С. И. Метальникова и М. А. Галаджиева М. А. «Бессмертие клетки. Двадцать два года культивирования инфузорий без конъюгации» [4], которая подводила итог результатам исследования ученых по бессмертию простейших, начатого более 20 лет назад.

Автор выражает благодарность доктору биологических наук Т. И. Ульянкиной за предложенную тему и дискуссии.

Литература

1. АРАН. Ф. 543. Оп. 4. Д. 1176. Л. 35.
2. Метальников С. И. О причинах старости // «Природа», 1912 — № 1. — С. 1079—1094.
3. Метальников С. И., Галаджиев М. А. К вопросу о бессмертии простейших одноклеточных животных // Известия Императорской Академии Наук. — 1916. — 6 серия. — Т. 10. — № 18. — С. 1812.
4. Galadjeff M., Metalnikov S. L'immortalite de la cellule. Vingt-deux ans de culture d'Infusoires sans conjugaison conjugaison. Бессмертие клетки. Двадцать два года культивирования инфузорий без конъюгации. // Arch. Zool. -Exp. 1933. — Т. 75. — P. 331—352.

ДЕТСКОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ГЕРМАНИИ В КОНЦЕ XIX — НАЧАЛЕ XX ВВ. И ЕГО ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ СОВЕТСКОЙ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

*С. А. Шер **

Резюме: В публикации представлены материалы, позволяющие предположить, что детское здравоохранение Германии конца XIX-

* ФГАУ «Национальный научно-практический центр здоровья детей», Москва.

Шер Стелла Абельевна — д.м.н., глав. науч. сотр. лаб. соц. педиатрии; anastel@mail.ru

начала XX вв. оказало определенное влияние на формирование государственной системы охраны здоровья детей в первые годы Советской власти.

Ключевые слова: детское здравоохранение Германии, советская система охраны здоровья детей

CHILDREN'S HEALTH CARE OF GERMANY FROM THE END OF XIX TO THE EARLY XXth CENTURY AND ITS INFLUENCE ON FORMATION OF THE SOVIET SYSTEM OF CHILDREN'S HEALTH CARE

Sher S. A.

Summary: The publication is presented facts allowing to assume that the children's health care of Germany from the end of the XIX to earl the XX centuries had exerted a certain impact on formation of the state system of children health care during the first years of the Soviet power.

Key words: German Children's Health Care, Soviet System of Children's Health Care

Существует официальная позиция, согласно которой вопросы охраны здоровья детей в государственном масштабе впервые были решены в условиях первого в мире социалистического государства, в котором основами законодательства о здравоохранении закреплена государственная система охраны материнства и детства. Вместе с тем имеет место точка зрения, согласно которой советская система охраны здоровья детей была не первой, а заимствовала элементы детского здравоохранения Германии.

Изучение материалов по охране здоровья детей в странах Запада показало, что с целью борьбы с детской смертностью в конце XIX в. — первом-втором десятилетии XX в. началось движение по поддержке охраны материнства и младенчества. Сначала движение развернулось во Франции, где первыми в борьбу вступили врачи и частные благотворители, потом — общественные организации, городское самоуправление, в последнюю очередь — государство. Именно французы первыми смогли воплотить в жизнь идеи по «разнообразию организационных форм» учреждений ОММ: первые ясли (1844), консультация для беременных (1890), консультация для новорожденных при акушерской клинике (1892), через год — первая «Капля молока»[3]. Французские формы открытого призрения получили поддержку в Германии, где общественные ор-

ганизации начали научную разработку и внедрение учреждений ОММ. Начиная с 1896 г. в Тюрингской республике и других регионах Германии «попечение о детском возрасте» стало государственным делом, увеличивалась сеть учреждений по ОММ[2].

Для детей дошкольного возраста в Германии были созданы на общественных началах районные диспансеры, в которых малообеспеченные жители имели право на бесплатную помощь. В них осуществлялся врачебный надзор, консультирование, уход, направленные, главным образом, на профилактику болезней. Работа диспансеров показывала принципиальное превосходство над институтом частных врачей. Особое внимание уделялось борьбе с туберкулезом и сифилисом. Общественные попечительства вели учет детей дошкольного возраста из семей, где регистрировались страдающие туберкулезом больные. Детей «переводили из опасной среды в благоприятную обстановку». В предместьях Берлина в лесу был организован специальный дом для оздоровления пациентов, угрожаемых по туберкулезу. Через 6—9 месяцев окрепших детей возвращали в семьи. В Берлине также функционировали диспансеры для бесплатного лечения больных врожденным сифилисом детей, к которым в семьи направляли медсестер для выявления недолеченных пациентов. Функционировали диспансеры по борьбе с врожденными физическими уродствами. В Прусской республике действовал Закон попечения о калеках. Общины были обязаны отыскивать детей с ограниченными возможностями, ставить их на учет и направлять в специальные диспансеры для калек под наблюдение врачей-специалистов. В Германии был создан институт детских садов, которые содержались частными лицами или обществами, однако врачебный надзор в них по сравнению со школами был развит слабо, за исключением таких городов, как Мюнхен и Франкфурт-на-Майне, где проводилась большая работа «Германским комитетом охраны здоровья школьных детей» [4].

Интересной информацией о работе ряда немецких учреждений по охране здоровья младенцев поделился после поездки в Германию в 1908 г. известный педиатр Н. Ф. Альтгаузен. В Берлине в 1905—1908 гг. при участии городской управы было организовано 7 специальных учреждений — «очагов попечения о грудных детях», целью которых являлось снижение детской смертности. В них грудные дети «несостоятельных матерей» получали бесплатно советы специалистов по уходу и питанию. В отдельных «очагах» врачи обследовали и лечили детей с различной патологией. Н. Ф. Альтгаузен привел в пример также работу Дрезденского приюта для грудных детей, организованного по типу больницы на частные средства благотворительного общества, где оказывали бесплатно

медицинскую помощь, проводили научные исследования, внедряли практические разработки. Через два года после открытия в 1898 г. Дрезденская больница перешла в ведение городского управления. Постепенно по ее образцу открылись аналогичные больницы и в других городах Германии [1]. Профессор Ротг отмечал, что в Германии имела место «не вполне законченная, но хорошо продуманная, многократно испытанная система мероприятий для нуждающегося в охране младенца; в построении и проведении этой системы принимали одинаковое участие государство, община, частная благотворительность». Однако профессор Дитрих в своем историческом обзоре развития охраны материнства и детства подчеркнул, что в Германии на рубеже XIX—XX веков лишь «делались попытки государственного вмешательства в эту область», а практическое развитие сети учреждений ОММ «осуществлялось силами частных организаций, благотворительных органов» [5].

Анализ проведенных исследований показал, что охрана здоровья матери и ребенка Германии оказала влияние на формирование советской системы ОММ. Можно предположить, что в молодой Советской республике первые врачи-организаторы детского здравоохранения, в частности В. П. Лебедева, работавшая длительное время во время эмиграции в швейцарском здравоохранении, а также Н. Ф. Альтгаузен, Р. О. Лунц, М. М. Райц, Г. Н. Сперанский, неоднократно посещавшие лечебно-профилактические учреждения Германии и свободно владевшие немецким языком, имели возможность изучить немецкую охрану здоровья матери и ребенка. В дальнейшем они внедряли в России отдельные звенья немецкого детского здравоохранения: противотуберкулезные и кожновенерологические диспансеры, патронаж детей на дому, оздоровительные площадки и другие формы. Используя для построения советской системы ОММ опыт и наилучшие стороны деятельности немецких коллег, советские врачи учитывали и определенные недостатки в организации ОММ в Германии, где наряду с элементами государственного подхода к решению проблемы охраны здоровья детей существовали частная медицинская практика и благотворительность, от чего полностью отказались в СССР.

Таким образом, в СССР была организована, действительно, новая советская государственная система ОММ, созданная благодаря новому политическому строю, имевшему рычаги воздействия на различные сферы деятельности, в том числе на социальную и детское здравоохранение.

Литература

1. Альтгаузен Н. Ф. Некоторые Германские учреждения в борьбе с детской смертностью. — Доклад на заседании Общества детских врачей в Москве 15 октября 1908 г. — М.: «Практическая Медицина», 1909. — 24 с.
2. Антонов А. Н. Охрана материнства и младенчества на Западе // Журнал для усовершенствования врачей. — Л., 1924. — № 6. — С. 40—48.
3. Гинзбург Б. С. Охрана материнства и младенчества. Краткое руководство для лекторов и политпросвет работников. Под ред. В. П. Лебедевой. — М.: Издательство ОММ, 1926. — С. 27—29.
4. Tugendreich Gustav. Охрана здоровья детей дошкольного возраста в Германии // Русско-немецкий медицинский журнал. -1926. № 5. — С. 381—382.
5. Шаферштейн С. Я. Постановка охраны материнства и детства в Германии и Австрии (по данным заграничной командировки) // Профилактическая медицина, № 12. — Харьков: «Научная мысль», 1925. — С. 77—86.

СОЗДАНИЕ НАРКОМЗДРАВА СССР

*Шерстнева Е. В. **

Резюме: Создание НКЗ СССР отражало общую тенденцию к централизации руководства и усилению унитаризма, отвечало целям проведения единообразной политики в сфере здравоохранения, улучшения санитарно-эпидемиологической ситуации и системы медицинского обслуживания в целом.

Ключевые слова: здравоохранение, Наркомздрав СССР, Г. Н. Каминский.

THE ESTABLISHMENT OF THE PEOPLE'S COMMISSARIAT OF HEALTH OF THE USSR.

Sherstneva E. V.

Summary: The establishment of the people's Commissariat of health of the USSR reflected a General trend to centralization of the management and

* **Национальный НИИ общественного здоровья имени Н. А. Семашко, Москва.**

Шерстнева Елена Владимировна — к.и.н., ст. науч. сотр.; otdelistorii@rambler.ru