

феномен, не обратил, однако, на себя внимание” [2].

В дальнейшем приоритет Г.П. Сахарова был восстановлен, и в нашей литературе утвердился термин ”феномен Артюса-Сахарова”.

В целом, открытие явлений сывороточной анафилаксии и гиперергического воспаления послужило толчком к появлению обширной литературы на всех языках, к проведению тысяч экспериментов значительно изменивших наши прежние представления об иммунитете и приоткрывших завесу в решении основной проблемы патологии — проблемы нормальной и патологической реактивности организма.

Литература.

1. Сахаров Г.П. О влиянии повторных впрыскиваний сывороток и активно иммунизирующих веществ на содержание в крови противотел. // Русский врач. — 1905. — 52. — с. 1612
2. Сахаров Г.П. Об анафилаксии. // Медицинское обозрение. — М. — 1909. — № 4. — с. 345—359.

СОЗДАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ (1852—1872 гг.)

Батоев С.Д.

Научно-практический центр медицинской помощи детям с пороками развития черепно-лицевой области и врожденными заболеваниями нервной системы, г. Москва

Резюме: в 1852 году назначили инспектора медицинской части Забайкальской области. По всем вопросам он подчинялся военному губернатору области. В 1872 году организовано врачебное отделение Забайкальского областного правления

Ключевые слова: Забайкальская область, инспектор медицинской части, врачебное отделение

ORGANIZATION OF THE MEDICAL DEPARTMENT IN TRANSBAIKAL REGION (1852—1872)

Batoev S.D.

Summary: inspector of the medical department of Transbaikal region was appointed in 1852. In all issues, referred to his activities, he was subordinated to the regional military governor. The medical division at Transbaikal regional government was organized in 1872

Keywords: transbaikal region, inspector of medical unit, medical division

22 октября 1851 года была учреждена Забайкальская область (1). В состав упрощенного управления вошли: военный губернатор, областное правление, инспектор по медицинской части, областной прокурор (2). Так, отсутствие губернского совета наделяло Забайкальского военного губернатора правом самостоятельного управления врачебно-санитарной частью, осуществления контроля над делопроизводством, принятия решения по всем социально-экономическим и хозяйственным вопросам в вверенной области. Должность инспектора медицинской части объединялась с должностями областного и войскового врачей с расположением в областном центре г. Чите (3). Соответственно ему были подчинены все государственные и частные медицинские учреждения и персонал Забайкальской области в отношении надзора, ревизии, отчетов по деятельности (4). С целью создания эффективного аппарата управления всей медицинской службой области, были попытки организации канцелярии инспектора медицинской части в течение 1865—1867 гг. В 1872 году медицинская часть Забайкальской области расширилась за счет лечебных учреждений и персонала, вошедших в ее состав 8 округов: Баргузинского, Селенгинского, Верхнеудинского, Троицкосавского, Читинского, Акшинского, Нерчинско-Заводского, Нерчинского. Итак, в 1872 году было учреждено врачебное отделение Забайкальского Областного правления (5). Во главе отделения назначался областной врач, он же инспектор врачебного отделения. В помощь ему определялись согласно штата помощник и делопроизводитель. В основу деятельности врачебного отделения легли профилактика инфекционных заболеваний; контроль за деятельностью лечебных заведений; освидетельствование лиц по состоянию здоровья; открытие частных лечебниц, родильных домов, зуболечебных кабинетов, аптек; заготовка и рассылка медикаментов, инструментов сельским врачам; определение, увольнение, представление к

пенсиям, пособиям, наградам медицинских чинов. Врачебное отделение Забайкальского Областного правления функционировало до 1917 года.

Таким образом, ввиду геополитического положения Забайкальской области, инспектор медицинской части объединял должности областного и войскового врачей, что подразумевало единовластие при решении медицинских задач, как военного, так и гражданского назначения. Безусловно, это было обусловлено дефицитом медицинского персонала и лечебных заведений в Забайкальской области. Прямое подчинение врачебного отделения было только военному губернатору Забайкальской области и лишь формально Медицинскому департаменту Министерства внутренних дел.

Литература

1. Материалы по Восточной Сибири. — Санкт-Петербург, 1882.
2. Палин А.В. Роль государства в хозяйственном и социокультурном освоении Азиатской России XVII — начала XX века // Сборник материалов региональной научной конференции. — Новосибирск, 2007. — с. 276—288.
3. ГАЗК (Государственный архив Забайкальского края). — Ф. 1. — Оп.1 (о). — Д. 35. — Л. 5.
4. ГАЗК. — Ф. 1. — Оп.1 (о). — Д. 5. — Л. 180.
5. ГАЗК. — Ф. 1. — Оп.1 (о). — Д. 16514. — Л. 5.