

иску наиболее выгодных поставок лекарств. В результате с конца XIX в. предпочтение было отдано немецким фирмам, предоставлявшим высококачественные медикаменты по приемлемым ценам на условиях кредита и отсрочки платежей. Так, закупка у Э.Мерка (Дармштадт) давала экономию до 33 % по сравнению с закупкой у В.К.Феррейна. Немецкие производители успешно расширяли присутствие на российском рынке. Отсутствие гибкого подхода к организации оптовой торговли у российских фирм стало одним из факторов зависимости фармацевтического рынка России от импорта лекарств. Ситуация эта усугублялась недальновидной таможенной политикой, дававшей иностранным поставщикам значительные преимущества.

Литература.

1. Барышников М.Н. Деловой мир России. Историко-биографический справочник. - СПб., 1998.
2. Блох М.А. Развитие и значение химической промышленности. Ч. 1—Пг., 1920.
3. Акционерное дело в России. Т. 2. В. VI. — СПб., 1899.
4. Салтыков Б.Н. О снабжении медикаментами земских лечебных учреждений Московской губернии. В кн: Труды XIV губернского съезда врачей Московского земства. 4-14 сентября 1898 года. - М., 1901. — С. 232—238.

МЕДИЦИНА ТРУДА В РОССИИ: НАУКА И РАЗВИТИЕ ОБЩЕСТВА

Шиган Е.Е., Измеров Н.Ф.

Научно-исследовательский институт медицины труда, г. Москва

Резюме: авторы работы попытались проследить взаимосвязь динамики научных приоритетов медицины труда в России от политического и экономического развития страны в XIX—XXI веках

Ключевые слова: медицина труда, гигиена труда, сохранение здоровья работающих, история медицины

Occupational health in Russia: science and the development of society

Shigan E.E., Izmerov N.F.

Summary: the authors have tried to trace the dynamics of the relationship of occupational health research priorities in Russia on political and economic development in the XIX-XXI centuries

Keywords: occupational health, industrial hygiene, workers' health safety, history of medicine

Формирование науки о проблемах сохранения здоровья работников (медицины труда) как самостоятельной дисциплины произошло сравнительно недавно. Хотя вопросы возникновения и течения болезней, связанных с воздействием неблагоприятных условий труда волнуют человечество уже несколько тысячелетий - со времён появления труда на земле как осознанной формы деятельности. Античные и средневековые имена Гиппократ, Гален, Авиценна, Агрикола, Парацельс и других врачей-учёных «связаны с первыми попытками показать значение условий труда в возникновении заболеваний» [1].

В литературных источниках данная тема стала появляться лишь в XVII—XVIII веках. Наиболее показательной и значимой в этом плане была работа Бернардино Рамаццини «О болезнях ремесленников», написанная в 1700 году. Более серьёзные очертания этой дисциплины с присоединением к ней профилактической составляющей проявились лишь к середине XIX века, как за рубежом, так и в России.

Неблагоприятные для развития отечественной медицины труда условия до 1917 года совершенно ясны: господствующий класс не был заинтересован в развёртывании научных работ по этому направлению. Дешёвая рабочая сила позволяла фабрикантам не заботиться о состоянии здоровья рабочих. Только обострение классовой борьбы и требований рабочих заставили обратить внимание правительства и заводчиков на невыносимые условия труда, на рост травматизма и принять меры. Русские врачи и учёные, среди которых Ф.Ф. Эрисман, А.В. Погожев, А.Н. Никитин, Е.В. Святловский уже на ранних стадиях развития отечественной промышленности начали задумываться об улучшении условий труда [2].

С развитием научно-технического прогресса и появлением новых высокотехнологичных отраслей экономики на протяжении XIX–XXI вв. менялись и научные приоритеты исследований медицины труда. К концу XIX века, с переходом основного труда работников из ремёсел в промышленность, возникают и новые направления данных исследований.

С первых дней существования Советской России охрана здоровья трудящихся, борьба за продление активного трудового долголетия стали важнейшим общегосударственным делом. Деление промышленности на добывающую, обрабатывающую и более мелкие подвиды обусловило возникновение такого понятия, как отраслевая медицина труда.

Наиболее ярко это было представлено в СССР: уже спустя 20 лет после победы Великой октябрьской революции в стране активно функционировало 18 научно-исследовательских институтов. Обусловленные наличием в регионах разных отраслей промышленности и сельского хозяйства, они специализировались на изучении локальных вопросов гигиены труда и техники безопасности [3].

Ленинградский и Горьковский институты были пионерами в изучении токсикологии и вибрационной болезни: на северо-востоке нашей страны и районах Поволжья находится много производств тяжёлого машиностроения и химической промышленности. Киевский и Саратовский институты всегда были больше ориентированы на проблемы здоровья сельскохозяйственных рабочих. Донецкий, Криворожский и Новокузнецкий институты занимались проблемами заболеваний шахтёров и рабочих горнодобывающей промышленности. Ереванский и Тбилисский институты изучали вопросы сохранения здоровья чаеводов, работников табачной и пищевой промышленности [4].

Появление и развитие такой отрасли медицины труда, как токсикология было обусловлено развитием химической промышленности, а радиационная гигиена могла возникнуть только с рождением ядерной промышленности и изучением воздействия на человека ионизирующих излучений. На рубеже XX–XXI веков особое внимание приобретает изучение воздействия компьютерных и новых информационных технологий на здоровье человека вообще и в частности ра-

ботника. Появление в связи с этим многих новых заболеваний добавляет их в список классификации профессиональных болезней.

Развитие новых технологий и порождает новые факторы риска и влечёт за собой и развитие новых направлений в формировании современного состояния медицины труда. Инновационные стратегии, основанные на геномных и постгеномных технологиях позволили подойти к разработке основ персонифицированной медицины, которая включает в себя такие важные аспекты как: диагностика, прогнозирование рисков развития и профилактика, лечение и прогноз широко распространённых мультифакториальных заболеваний, в том числе и профессиональных и производственно обусловленных, у работающих во вредных и опасных условиях труда.

Литература.

1. Измеров Н.Ф., Боголепова Л.С. Сохранить и приумножить наследие гигиены труда // Гигиена труда и профессиональные заболевания. – 1980. — № 4. – с. 41—42.
2. Петров Б.Д. История гигиены труда в России (до 1861 г.) // Гигиена труда и профессиональные заболевания. – 1961. - № 6. – с. 39—42.
3. Пик Ц.Д., Смелянский З.Б. Советская гигиена труда на службе охраны труда // Гигиена труда и техника безопасности. – 1937. — № 5. – с. 24-34.
4. Архипов А.С. Институты гигиены труда и профессиональных заболеваний в СССР за 40 лет // Гигиена труда и профессиональные заболевания. – 1958. — № 1. – с. 49—56.