

В 1896 г. Ф.Ф. Эрисман был уволен из Московского университета по политическим мотивам и вернулся в Швейцарию. Последняя его встреча с русскими врачами состоялась на Дрезденской выставке в 1911 г., где была широко представлена земская медицина России. Умер Ф.Ф. Эрисман 31 октября 1915 г. в Цюрихе на 74-м году жизни.

### **Литература**

1. Базанов В.А. Ф.Ф. Эрисман. – Л., 1966.
2. Петров Б.Д. Ф.Ф. Эрисман. – М., 1970.
3. Эрисман Ф.Ф. Избранные произведения. – М., 1959. - Т. 1-2.

## **ИЗ ИСТОРИИ БОРЬБЫ С АЛКОГОЛИЗМОМ В РОССИИ И СССР (конец XIX – XX вв.)**

*И.В. Егорышева, Е.В. Шерстнева\**

Резюме: борьба с алкоголизмом в России велась медицинской общественностью со второй половины XIX в. Однако исторический опыт показывает, что неудачи в этой борьбе были связаны с недостаточной поддержкой государства, заинтересованного в доходах, получаемых от производства спиртных напитков. Ключевые слова: алкоголизм, медицинская общественность, наркологическая служба.

В России сегодня по официальной статистике 2700 тыс. человек больны алкоголизмом, растут показатели смертности на этой почве. Изучение исторического опыта может способствовать разработке стратегии борьбы с этим бедствием. Водка как напиток стала известна в России с XVI в., и правительство сразу же пошло по пути монополизации её производства и продажи. «Кабачки» деньги играли значительную роль в государственном бюджете. Во второй половине XIX в. было введено свободное производство водки, и злоупотребление алкоголем стало одной из важнейших социальных проблем в связи с промышленным производством дешёвого спирта и широким распространением алкоголизма, особенно в среде городских рабочих. В 1893 г. вновь была введена государственная монополия. К 1913 г. доход казны от потребления водки составил уже 30% всех доходов государства.

---

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

Егорышева Ирина Валентиновна – к.и.н., вед. науч. сотр., [otdelistorii@rambler.ru](mailto:otdelistorii@rambler.ru)  
Шерстнева Елена Владимировна – к.и.н., с.н.с., [otdelistorii@rambler.ru](mailto:otdelistorii@rambler.ru)

Активную борьбу с алкоголизмом повела общественность: уже в конце XVIII в. российские учёные доказали губительное влияние алкоголя на физическое и психическое здоровье. Начиная с 70-х годов XIX в. интеллигенцией и духовенством создавались общества трезвости. Инициативу изучения алкоголизма и разработки программы борьбы с ним взяло на себя Русское общество охранения народного здоровья. Большое внимание этой проблеме уделяли также Пироговские съезды, съезды психиатров и земских врачей. Алкоголизм был признан болезнью, а не только социальным бедствием. Острые дискуссии развернулись по поводу целесообразности принудительного лечения алкоголиков. В России преимущественное развитие получило амбулаторное лечение. В 1912 г. в Петербурге, в Экспериментально-клиническом институте, возглавляемом Бехтеревым, была создана клиника для лечения алкоголиков и изучения алкоголизма. Врачи подчёркивали первенствующую роль социальных факторов в развитии алкоголизма и в качестве мер борьбы с ним называли улучшение условий жизни, антиалкогольную пропаганду, особенно среди учащихся, снижение крепости спиртных напитков. В 1909 г. и 1912 годах состоялись Всероссийские съезды по борьбе с пьянством, а в 1915 г. – Сопещение врачей и представителей врачебно-санитарных организаций земств и городов. В начале Первой мировой войны была запрещена продажа водки, что повысило производительность труда, снизило преступность, но быстро развилось самогонование. Работа русской общественности, не дав практических результатов, заложила теоретическую основу противоалкогольной работы на следующем этапе исторического развития России.

В 20-30-е гг. позиция советского государства в вопросе производства алкоголя была неоднозначной. Это выразилось в постепенном ослаблении запретительных мер и в разрешении в 1925 г. производства и свободной продажи водки, введении государственной винной монополии. Меры эти объяснялись необходимостью вытеснения самогонования и изыскания средств для нужд форсированной индустриализации. В 1926 г. вышло Постановление СНК РСФСР «О ближайших мероприятиях в области лечебно-предупредительной и культурно-просветительной работы по борьбе с алкоголизмом». Государственным институтом социальной гигиены проводились исследования среди населения; были предложены способы профилактики алкоголизма. Большое значение во второй половине 20-х гг. придавалось изданию санитарно-просветительной литературы, антиалкогольное воспитание стало частью образовательного процесса. В 1929 г. в РСФСР и УССР насчитывалось около 30 наркологических диспансеров. В 1930 г. в Москве был создан стационар для лечения алкоголиков. Однако производство спиртного продолжало рассматриваться правительством как один из источников финансовых

средств для решения экономических задач страны. Институт социальной гигиены и Общество борьбы с алкоголизмом были закрыты. Алкогольная статистика замалчивалась. Лечебно-профилактическая работа по алкоголизму проводилась только невропсихиатрическими диспансерами.

Великая Отечественная война привела к распространению алкоголизма, чему, в частности, способствовала выдача спиртного на фронте. Чтобы вытеснить самогон, правительство снижало цены на водку и увеличивало её производство. В послевоенный период во всем мире наблюдался рост производства и потребления алкогольных напитков. Правительству России для восстановления народного хозяйства и осуществления грандиозных проектов требовались средства, одним из источников которых стала винно-водочная монополия. В 60-70-е годы в СССР выросли показатели заболеваемости и смертности, связанные с алкоголизмом. Были сокращены места продажи крепких напитков, ужесточена уголовная ответственность за самогонование. В 70-е годы началось формирование наркологической службы. Основным звеном её являлся наркологический диспансер, в структуру которого входили амбулаторные и стационарные учреждения – участковые наркологические врачебные кабинеты, фельдшерские пункты, дневные стационары, ночные профилактории на промышленных предприятиях и др. Создавались медицинские выпрезвители, предназначенные для оказания медицинской помощи лицам, доставляемым в них в состоянии острого алкогольного опьянения. В системе мер борьбы с алкоголизмом важным звеном стало принудительное лечение в лечебно-трудовых профилакториях. К середине 80-х годов по уровню госпродаж алкоголя Россия вышла на первое место в Европе. Характерными чертами алкоголизма в России являлись предпочтение крепких напитков, низкое качество алкогольной продукции, употребление спиртного на производстве.

В 1985 г. было положено начало антиалкогольной кампании, последствия которой были весьма неоднозначны. Многочисленные перегибы нанесли вред экономике и утверждению трезвости в стране. В спешном порядке закрывались магазины и винно-водочные заводы, вырубались уникальные виноградники. Свёртывалось производство сухих вин, массовый характер приобрело самогонование. Несмотря на то, что статистика констатировала снижение заболеваемости алкоголизмом, увеличение продолжительности жизни мужчин и рождаемости, правительству пришлось отказаться от борьбы с пьянством: резкое падение бюджетных доходов совпало с начавшимся в 1987 г. экономическим кризисом.

Опыт прошлого показывает, что борьба с алкоголизмом должна представлять длительную системную работу как государства, так и общественных организаций,

направленную на воспитание трезвого здорового образа жизни. Наибольший успех в борьбе с алкоголизмом имели сокращение мест и времени продажи спиртного, систематическая, грамотно организованная антиалкогольная пропаганда, опора на общественность, развитие наркологической службы.

### **Литература**

1. Дейчман Э.И. Алкоголизм и борьба с ним. - Л., 1929.
2. Канель В.Я. Алкоголизм и борьба с ним. - М., 1914.
3. Лисицын Ю.П., Копыт Н.Я. Алкоголизм. - М.: Медицина, 1983.

## **СЛЕПОТА ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ДРЕВЕСНОГО СПИРТА И ДРУГИХ СУРРОГАТОВ АЛКОГОЛЯ (ПО МАТЕРИАЛАМ ЖУРНАЛА «ВЕСТНИК ОФТАЛМОЛОГИИ» ЗА 1915 г.)**

*Н.А. Емельянова\**

Резюме: антиалкогольные меры, принятые в России в 1914 г., нашли поддержку у отечественных офтальмологов. На страницах журнала «Вестник офтальмологии» в 1915 г. была опубликована статья врача А.А. Яковлевой, послужившая началом изучения слепоты после употребления древесного спирта и других суррогатов алкоголя.

Ключевые слова: «Вестник офтальмологии», Яковлева А.А., алкоголизм, метиловый спирт, глаз, слепота, отравления.

Общество глазных врачей в Москве одобрительно отнеслось к ограничению продажи крепких спиртных напитков в 1914 г. в связи с началом Первой мировой войны. Единственным в то время специализированным журналом этой специальности являлся «Вестник офтальмологии» (в слове «офтальмология» мягкий знак первоначально не писался). В 1915 г. врач В.Н. Елеонская предложила редакции журнала распространить среди окулистов анкету с целью получения данных о количестве лиц, потерявших или нанесших значительный вред зрению употреблением денатурированного спирта или других жидкостей, содержавших древесный спирт. Эту инициативу поддержал главный редактор журнала профессор С.С. Головин.

Проблема влияния алкоголя на орган зрения интересовала отечественных специалистов, подтверждением чему является диссертация И.И. Казаса, защищённая в Военно-медицинской академии в 1912 г. В журнале «Вестник офтальмологии» наиболее ши-

---

\* **Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко**  
Емельянова Надежда Анатольевна – к.п.н., с.н.с., nadegda-1203@mail.ru