

М.Н. Ахутин, С.И. Банайтис, А.А. Вишнеvский, Н.Н. Еланский, П.А. Куприянов и др. Великая Отечественная война явилась важным этапом в развитии военно-полевой хирургии – этапом создания эффективной системы оказания хирургической помощи раненым, характерной чертой которой является научная обоснованность, базирующаяся на принципах единой военно-полевой медицинской доктрины.

Литература

1. Военно-полевая хирургия / Под ред. С.И. Банайтиса и А.Н. Беркутова. – Л.: Медгиз, 1955. – 552 с.
2. Военно-полевая хирургия / Под ред. К.М. Лисицына и Ю.Г. Шапошниковой. – М.: Медицина, 1982. – 336 с.
3. Алексанян И.В., Кнопов М.Ш. Военно-полевая хирургия в годы Великой Отечественной войны. – М.: Медицина, 2000. – 264 с.

К ВОПРОСУ О РАЗВИТИИ МЕДИЦИНСКОГО ДЕЛА НА ДАЛЬНЕМ ВОСТОКЕ В XVIII В.

*Т.А. Князькина**

Резюме: материал раскрывает страницы истории медицинской службы Дальнего Востока на этапе зарождения.

Ключевые слова: история медицины, лекари, Дальний Восток, XVIII в.

История медицинского дела на Дальнем Востоке насчитывает более двухсот лет. Она начиналась с северо-восточных окраин Российской империи и тесно связана с их хозяйственным освоением. Значительный вклад внесла Первая Камчатская экспедиция (1725-1730 гг.) под руководством В.Й. Беринга. Назначение в состав экспедиции лекаря Буцковского положило начало организации медицинского обеспечения экспедиций на дальние расстояния. Тяжесть пути обусловила высокую заболеваемость среди личного состава экспедиции. Борьбу с цингой повёл лекарь Вилим Буцковский, применяя опыт дальневосточников по её лечению, используя местные лекарственные травы. Медицинскую службу Второй Камчатской экспедиции (1732-1743 гг.) под руководством В.Й. Беринга возглавил опытный врач Ян Кашпер Фейге. Он получил в Санкт-Петербургской адмиралтейской аптеке большие запасы медикаментов сроком на 6 лет. Создавая базу

* Дальневосточный федеральный университет (ДФУ), г. Владивосток
Князькина Татьяна Анатольевна – к.и.н., доцент кафедры, knyazkina@inbox.ru

второй экспедиции в Петропавловской гавани для многомесячной зимовки и последующего похода к Америке, В.И. Беринг не оставил без внимания вопрос устройства лечебницы. «Юрта лекарская» использовалась для амбулаторного лечения жителей, госпитализации в случаях тяжёлых заболеваний и заразных болезней, а также служила аптекой. В первой больнице работали пять морских медицинских специалистов: лекарь Ян Кашпер Фейге, подлекари Иоганн Теодор Лау и Матис Бетхе, лекарские ученики Ларион Ситников и Архип Коновалов. Больница Петропавловской гавани просуществовала с октября 1740 г. по июнь 1743 г. оказывая помощь нуждающимся, прежде всего морякам экспедиции. Участники академического отряда Второй Камчатской экспедиции – адъютант Академии наук Георг Вильгельм Стеллер и «ученик-студент» Степан Петрович Крашенинников внесли вклад в изучении народной медицины жителей северо-восточных окраин империи. Одни из первых сведений о здоровье туземного населения Камчатки встречаем в трудах Г.В. Стеллера, С.П. Крашенинникова. Они описывали не только болезни, методы их лечения, но и лечебные травы, которыми люди издавна пользовались. И Стеллер, и С.П. Крашенинников отмечали, что «серьёзными болезнями на Камчатке считаются цинга, понос, чирьи, рак», что «паралич, рак и французская болезнь камчадалы считают неизлечимыми». Благодаря морским экспедициям население впервые получило хоть и разовую, но квалифицированную медицинскую помощь.

Во второй половине XVIII века на дальневосточных окраинах свирепствовали эпидемии. В конце 60-х гг. началась сильнейшая эпидемия оспы. Ни лекаря, ни аптеки с медикаментами, ни инструкций по предупреждению и лечению болезни не было. Оспа произвела такое опустошение, что во многих селениях не осталось в живых ни одного человека. Оставшиеся в живых туземцы, напуганные большой смертностью людей, бросив свои обычные занятия, разбежались по полуострову. В 1769 г. для ликвидации эпидемии был прислан из Якутска лекарь Гофман. Правда, пока он добирался «болезнь кончилась сама собою».

В конце XVIII века на Камчатку вновь пришло бедствие: разразилась эпидемия «гнилой горячки». Источником инфекции стали прибывшие на полуостров солдаты во главе с генерал-майором А.А. Сомовым. Эпидемия опустошила и без того редкое малочисленное население, а пережившие ее оставались без всякой медицинской помощи.

Впервые вопрос о медицинском обслуживании населения дальневосточных окраин был поднят в 1772 г. В инструкции иркутского губернатора главному командиру на Камчатке премьер-майору Магнусу Карлу фон Бему говорилось: «В проезд Ваш через Якутск взять там подлекаря с медикаментами для пользования в Камчатке служилых и других от оспы и разных болезней». М.К. Бем устроил первую больницу, в которую по

его ходатайству был выслан лекарь Робен – первый медик, назначенный на постоянную службу на Камчатке. Таким образом, с XVIII века начинается становление гражданской медицины на Дальнем Востоке.

Литература

1. Крашенинников С.П. Описание земли Камчатки / под ред. Н.В. Думитрашко. – М.: Госуд. изд-во географ. лит-ры, 1948.
2. Русские экспедиции по изучению северной части Тихого океана в первой половине XVIII в. / под ред. Р.В. Макаровой. – М.: Наука, 1989.
3. Стеллер Г.В. Описание земли Камчатки / Г.В. Стеллер. - Петропавловск-Камчатский: Камчат. печат. двор. Книжное изд-во, 1999.

К ВОПРОСУ О КЛАССИФИКАЦИИ РОССИЙСКОЙ МЕДИЦИНЫ В ДОСОВЕТСКИЙ ПЕРИОД (1900-1916)

*М.Н. Козовенко**

Резюме: предлагается классификация российской медицины (1900-1916), основанная на принципе финансирования трёх секторов (государственного, частного и общественного) и на принадлежности к ним 97% врачей (38%, 33% и 26%, соответственно).

Ключевые слова: классификация российской медицины; досоветский период; государственная, частная и общественная медицина; число врачей.

Выполнено исследование, связанное с распределением российских врачей, работающих по специальности в разных секторах отечественного здравоохранения, в том числе государственном, общественном и частном.

Актуальность. В современных историко-медицинских исследованиях приводятся противоречивые данные по отношению к числу врачей, занятых в сфере земской медицины [3], а в литературе советского периода отсутствуют сведения о числе вольнопрактикующих врачей [1].

Цель исследования: установление удельного веса государственного, общественного и частного сектора отечественного здравоохранения в зависимости от числа врачей в составе каждого.

* **Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова**

Козовенко Михаил Никонович – д.м.н., проф., mnkozovenko@mail.ru