

менное положение об особом женском курсе при Императорской медико-хирургической академии для образования учёных акушерок». 10 июля приказом по Военному ведомству № 208 это «Положение» было предложено к исполнению.

Литература

1. Ловцов С.П. О высшем образовании женщин // Вестник Европы. 1873. № 11. С. 325.
2. Букин Ю.В. Преследование П.Ф. Лесгафта царским правительством // Советское здравоохранение. 1963. № 1. С. 75.
3. Павлучкова А.В. Борьба прогрессивной медицинской общественности за введение женского врачебного образования в России // Советское здравоохранение. 1976. № 4. С. 62.

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СМОЛЕНСКОГО БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОГО ОБЩЕСТВА

*Е.Л. Коноплёва, В.М. Остапенко**

Резюме. Смоленское благотворительное общество сыграло важную роль в решении проблемы доступности медицинской помощи для социально незащищённых групп населения города.

Ключевые слова: благотворительность, медико-социальная помощь, Смоленская губерния.

Сегодня в российской провинции стремительно увеличивается доля малообеспеченного населения. Учитывая дефицит ресурсов, следует искать разумный баланс между государственной, общественной и частной формами медицинской помощи таким социальным группам. В Смоленской области нет ни одного учреждения здравоохранения или социальной помощи некоммерческого характера, созданного на средства частных компаний, общественных организаций или отдельных благотворителей. Сейчас в волонёрское движение активно вовлекается студенческое сообщество, делаются попытки возрождения традиций коллективных медико-социальных проектов. В этой ситуации обращение к региональной истории имеет существенное значение.

Во второй половине XIX в. в российской провинции по примеру Москвы и Санкт-Петербурга было создано множество благотворительных обществ. К концу XIX столетия только в европейской части страны насчитывалось более десяти тысяч благо-

* ГОУ ВПО СГМУ Росздрава, Смоленск

Коноплёва Елена Леонидовна – к.м.н., доцент, konopleva.alenushka@gmail.com

Остапенко Вероника Михайловна – зав. кафедрой, д.м.н., доцент, ostapenko4@yandex.ru

творительных обществ [3, с. 64]. Не стала исключением и Смоленская губерния. Смоленское благотворительное общество было основано 20 апреля 1872 года по инициативе губернатора А.Г. Лопатина. Количество членов Общества всегда превышало сто человек, включая всех известных в городе состоятельных людей. Годовой бюджет в среднем составлял 8-9 тыс. рублей. Общество ставило перед собой цели оказания посильной помощи беднейшим слоям населения города и его окрестностей. Поскольку большая часть обращений в благотворительные заведения была обусловлена потребностью именно в медицинской помощи (61,7%), общество содержало бесплатную лечебницу для приходящих больных, отделение для бедных рожениц, богадельню для престарелых и неизлечимо больных женщин, обеспечивало медицинский надзор в доме трудолюбия и в детском приюте, оплачивало визиты врачей на дом к больным и приобретение необходимых лекарств, оказывало медицинскую помощь беженцам в период военных действий.

Организация бесплатной лечебницы для приходящих больных в 1872 г. стала самым долговременным благотворительным проектом Общества. Заведовали лечебницей на общественных началах в разное время члены Общества смоленских врачей И.М. Дашкевич, Н.П. Энгельгардт и С.А. Устромский. При лечебнице находились два фельдшера, акушерка и сестра милосердия. Для женщин и детей была учреждена четырёхкочная больница. Лекарства отпускались бесплатно из аптеки лечебницы. Число пациентов неуклонно возрастало. Если в первый год существования лечебницы её посетило 870 больных, то спустя 25 лет было зарегистрировано уже 10 тыс. обращений. Не располагая достаточными средствами, совет Смоленского благотворительного общества обратился в городскую думу с предложением принять лечебницу на содержание города.

18 сентября 1903 г. открылась Смоленская городская амбулаторная лечебница. Её финансирование предусматривалось из средств городского бюджета (300 рублей в год), с процентов благотворительного капитала купца Пестрикова и кружечного сбора. Лечебница работала без выходных. Пациентов принимали 3 врача, оказывавших помощь по внутренним, детским, женским, хирургическим, кожно-венерическим, мочеполовым и глазным болезням; оспопрививание осуществляли все специалисты. Было организовано стоматологическое лечение. В 1904 г. лечебница приняла 11000 пациентов, через десять лет – уже 40 000. Врачи принимали больных и у себя на дому, посещали пациентов на квартирах, вели приём в школах, училищах, детских приютах, других учреждениях.

Таким образом, через тридцать лет своего существования лечебница Смоленского благотворительного общества обрела вторую жизнь, а неимущие смоляне сохранили возможность в случае необходимости бесплатно получить консультацию врача и медикаменты. Можно утверждать, что общественные организации способны на эффективное

дополнение усилий правительственных структур в сфере здравоохранения, особенно при условии государственной поддержки их инициатив.

Литература и источники

1. ГАСО Ф. 1, оп. 5, д. 95, 186, 263, 305.
2. ГАСО Ф. 1, оп. 6, д. 113, 284, 162.
3. Мельников В.П. История социальной работы в России / В.П. Мельников, Е.И. Холостова. – М. 2006. – 343 с.

СТАНОВЛЕНИЕ МЕТОДОВ МОДЕЛИРОВАНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА НА ЖИВОТНЫХ

*Р.А. Копаладзе**

Резюме. В работе представлены сведения о важнейших достижениях экспериментальной патологии и патофизиологии с использованием модельных животных.

Ключевые слова: моделирование на животных, сибирская язва, бешенство, туберкулёз, полиомиелит, сахарный диабет, атеросклероз, генетические модели.

В медицине метод моделирования на животных сложился в последней четверти XIX века. Можно выделить наиболее важные достижения в истории экспериментальной патологии и патофизиологии, связанные с моделированием на животных. Разработка вакцины против сибирской язвы и моделирование бешенства [1]. В 1881 г. Л. Пастер показал, что предварительное введение ослабленной культуры сибирской язвы защищает животных от смертельной дозы этой культуры. В 1882 г. Л. Пастер приступил к созданию модели бешенства и защиты от него. Введение собаке ослабленных вытяжек, выделенных из спинного мозга кроликов, заражённых бешенством, обеспечивало защиту собак от этого заболевания. Впервые в 1885 г. от бешенства был спасён 9-летний мальчик, укушенный больной собакой. После знаменательных открытий в бактериологии стало возможным моделирование сибирской язвы и туберкулёза [2]. В 1876 г. Р. Кох, моделируя на животных сибирскую язву, впервые доказал, что бактерии могут вызвать заболевания у животных и человека. В 1882 г. Р. Кох открыл туберкулёзную бациллу и показал, что морские свинки, заражённые чистой культурой бактерий, выделенных из туберкулёзных тканей человека, заболели и погибли от туберкулёза. Инфекционная природа полиомиелита была доказана К. Ландштейнером и Э. Поппером в 1909 г. путём внутри-

* **ФГБНУ «Институт общей патологии и патофизиологии», Москва**
Копаладзе Реваз Александрович – к.б.н., вед.н.с., revazkop@mail.ru