

Прочие рабочие	8,8	15,1	21,6
Остальные	37,3	41,5	47,9
Всего	5744 чел. – 100%	8266 чел. – 100%	9340 чел. – 100%

При проведении аутопсий патологоанатомы встретились с новыми формами заболеваний и осложнений - раневое истощение, алиментарная дистрофия и др.

За годы войны были изготовлены тысячи рецептов: 138 000 в 1943 г., 133 068 в 1944 и 127 258 в 1945 г. Кроме того, через аптеку было выписано 2073 литра крови для переливания. Сотрудники клиник продолжали заниматься научно-исследовательской работой по проблемам инфекции и интоксикации, хирургической тактики в боевых условиях, огнестрельных ранений коленного сустава, инородных тел лор-органов, нефритов военного времени, исходов ранений лёгких и плевры, особенностей пневмоний в военное время, патоанатомии длительно незаживающих ран и др.

### **Литература**

1. Савельев В.И. Клиническая больница Куйбышевского медицинского института в годы Великой Отечественной войны: Дисс. . . . канд. мед. наук. – Куйбышев, 1946 г.
2. ЦА МО РФ, ф. № 50968, оп. № 1, д. № 1.

## **САНИТАРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ КОСТРОМСКОЙ ГУБЕРНИИ НА РУБЕЖЕ XIX – XX ВЕКОВ**

*Е.М. Смирнова\**

Резюме: в тезисах рассмотрено санитарное направление деятельности земско-медицинской общественности Костромской губернии и роль З.Г. Френкеля.

Ключевые слова: земство, санитарная организация, противоэпидемическая деятельность, З.Г. Френкель.

Земско-медицинская общественность выработала концепцию губернской санитарной организации, опиравшейся на участковых земских врачей, включавшей губернские и уездные санитарные (врачебные) советы, санитарные бюро, санитарных врачей и санитарные попечительства. В числе задач первостепенной важности, которые решали санитарные организации, была борьба с эпидемиями. Основы санитарной организации заложило московское земство. В 1875 г. была учреждена комиссия, преобразованная позднее в санитарное бюро. По примеру московского такие же органы стали учреждать-

---

\* **Ярославский государственный медицинский университет**  
Смирнова Елена Михайловна – к.и.н., доцент, smirnova.klio@mail.ru

ся и в других губернских земствах. В Костромской губернии до 1893 г. вопрос о санитарной части не поднимался. В холерную эпидемию 1892–1893 гг. костромские врачи вынесли решение придерживаться программы, принятой специальным съездом врачей-ликвидаторов, организованным Медицинским департаментом (1892). В 6 уездах были организованы санитарно-исполнительные комиссии. Меры санитарного надзора включали медицинский осмотр лиц, прибывающих по Волге из неблагополучных по холере местностей, санитарный осмотр фабрично-заводских предприятий. Для работы привлекался дополнительный медицинский персонал, в том числе студенты-медики. В 1896 г. был принят общегубернский план противоэпидемических мероприятий. В связи с эпидемией костромская земско-медицинская общественность стала добиваться согласия земства на создание санитарной организации: регулярного созыва съездов земских врачей, учреждения санитарных советов, санитарного бюро и должностей санитарных врачей. Съезд 1895 г. постановил ознакомиться с опытом других губерний, рассмотрел проект инструкции для санитарных советов, составленной по московскому образцу [1]. Губернское земское собрание пошло лишь на открытие санитарного бюро (1895 г.). Четырёх санитарных врачей костромское земство пригласило в 1902 г. из-за угрозы новой эпидемии. К 1910 г. только 12 губернских земств имели санитарных врачей. Создание санитарных советов инициировали уезды. К 1898 г. в Костромской губернии работали советы в 4 уездах из 12 (в земской России советы учредили 65% уездных земств). Губернский санитарный совет появился в 1903 г. В 1904–1909 гг. санитарную организацию губернии возглавлял видный гигиенист З.Г. Френкель. Службу в Костроме З.Г. Френкель, уже имевший опыт работы в этой сфере, начал с разработки положения о губернском санитарном совете, которое было принято земской управой осенью 1904 г., и выпуска «Врачебно-санитарного обозрения Костромской губернии». За период 1905–1915 гг. вышло 108 выпусков, в 1905–1909 гг. они публиковались ежемесячно. Для практической санитарной деятельности в помощь медицинскому персоналу во врачебных участках создавались санитарные попечительства. В большинстве губерний деятельность попечительств оживлялась во время эпидемий холеры. Постоянно санитарные попечительства в начале XX в. функционировали в трёх земских губерниях, включая Костромскую. З.Г. Френкель разработал положение о санитарных попечительствах [2]. Они содействовали борьбе с эпидемиями и высокой детской смертностью, проведению в жизнь обязательных санитарных постановлений, разъяснению населению гигиенических понятий, оказывали помощь семьям, чьи кормильцы находились в больницах, устраивали в районах эпидемий столовые [3]. Наиболее заметной была деятельность санитарных попечительств Костромского, Кологривского, Макарьевского и Юрьевоцкого уездов.

Летом 1905 г. костромское санитарное бюро впервые открыло 6 лечебно-продовольственных пунктов в местах скопления сезонных рабочих по пристаням на Волге с задачей организации ночлежных помещений, столовой, чайной и оказания амбулаторно-врачебной помощи [4]. На заведование пригласили студентов старших курсов медицинских факультетов. Они пропускали в сутки по тысяче и более рабочих, обследуя их, отделяя здоровых от больных, оказывая медпомощь, ведя санитарную и культурно-просветительскую работу. Вскоре первый состав заведующих арестовали по подозрению в революционной деятельности. В 1909–1912 гг. в связи с новой вспышкой холеры лечебно-продовольственные пункты открывались в Кинешме, Козьмодемьянске, Пучеже, Юрьевце. Козьмодемьянским пунктом заведовала студентка Женского медицинского института Е.И. Виноградова. Среди губерний Верхневолжского региона костромская губернская санитарная организация выделялась своей активностью.

### Литература

1. Протоколы съезда земских врачей Костромской губернии 20-27 февраля 1895 года. – Кострома, 1895. – С. 10, 36-40.
2. Правила учреждения и деятельности санитарных попечительств в Костромской губернии и инструкции для участковых санитарных попечителей. – Кострома, 1907.
3. Френкель З.Г. Записки и воспоминания о пройденном жизненном пути. – СПб.: «Нестор-История», 2009.
4. Лечебно-продовольственные пункты в Костромской губернии летом 1905 г. – Кострома, 1905.
5. Государственный архив Костромской области. – Ф. 205. Оп. 4. Д. 385. Л. 1-48.

## ГЕНЕЗИС НАУЧНОГО ЗНАНИЯ О ПУЛЬСОВОЙ ДИАГНОСТИКЕ

*О.В. Сорокин<sup>\*</sup>, М.А. Суботьялов<sup>\*\*</sup>*

Резюме. Знание этапов развития пульсовой диагностики может сыграть важную роль в понимании перспектив её применения в современной медицинской практике.

Ключевые слова: история медицины, пульсовая диагностика.

---

<sup>\*</sup> **Национальная аюрведическая медицинская ассоциация**

<sup>\*\*</sup> **ФГБОУ ВПО «Новосибирский государственный педагогический университет»**

Сорокин Олег Викторович – к.м.н., исполнительный директор, [oleg.sorokin@vedapulse.com](mailto:oleg.sorokin@vedapulse.com)

Суботьялов Михаил Альбертович – к.б.н., проф. кафедры, [subotyalov@yandex.ru](mailto:subotyalov@yandex.ru)