

Наконец, в-четвертых, А. Лавуазье выявил крайнюю ограниченность господствовавших представлений об обмене веществ между телом человека и окружающей его средой, который связывался только с обеспечением организма питанием и удалением ненужных ему «отходов» в виде пота, мочи и кала. А. Лавуазье существенно расширил эти представления и предпринял попытку обосновать положение о том, что физико-химические процессы обмена веществ играют определяющую роль в обеспечении всей жизнедеятельности живых организмов. Эти открытия и опровержения, сделанные А. Лавуазье в 80-х – начале 90-х гг. XVIII века, заложили основу комплексной исследовательской программы изучения жизнедеятельности, практическая реализация которой привела к множеству открытий. Уже к началу 30-х гг. 19 века было установлено, что «организованная субстанция» живых организмов и потребляемая ими пища состоит главным образом из трёх групп органических веществ – белков, жиров и углеводов. Доказано, что именно они «медленно сгорают» под влиянием кислорода воздуха. Что в процессе «сгорания» белки, жиры и углеводы превращаются в более простые вещества (мочевину, мочевую кислоту, воду, углекислый газ и др.), удаляющиеся из тела с мочой, калом, потом и выдыхаемым воздухом (А. Фуркруа, Дж. Дальтон, Л. Гей-Люссак, Й. Берцелиус, Г. Мульдер, Т.Е. Ловиц, М. Шеврель, Ф. Веллер, Ю. Либих).

#### **Литература**

1. Стёпин В.С. Теоретические знание. - М., 2003.
2. Дмитриев И.С. Научная революция в химии XVIII века: концептуальная структура и смысл // Вопросы истории естествознания и техники, 1994. - № 3. – С. 24-53.
3. Сточик А.М., Затравкин С.Н. Картины реальности в медицине XVII–XIX веков // Вопросы философии, 2013. - № 7. - С. 80-94.

## **ВРАЧИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ РУССКИХ ЖЕНЩИН (ВТОРАЯ ПОЛОВИНА XIX – НАЧАЛО XX В.)**

*И.В. Чернышева\**

Резюме: Реформы второй половины XIX в. и достижения российской медицины послужили толчком для развития здравоохранения. Русские врачи уделяли особое внимание проблемам материнства, борьбе с туберкулёзом и др.

Ключевые слова: женское здоровье, медицинская помощь, гигиена, родовспоможение, туберкулёз.

---

\* **Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград**  
Чернышева Ирина Валерьевна – доцент кафедры, к.ф.н., iravale@yandex.ru

Успехи медицины в XIX в. обусловили осознание высокой значимости здоровья, в том числе женского, как ресурса обеспечения здоровья общества. За двадцать пореформенных лет в России значительно изменилось положение в области родовспоможения. Появление широкой сети повивальных школ, специализированных учебных заведений, открытие в 1872 г. курсов акушерок при Медико-хирургической академии привело к тому, что к середине 80-х гг. XIX в. большинство дворянских детей появлялось на свет при помощи квалифицированных специалистов. Но, несмотря на ежегодное увеличение числа родовспомогательных заведений, дворянки предпочитали рожать дома, приглашая акушерку к себе. До начала XX в. родильные дома с их «тайными комнатами» часто использовались для незаконного рождения или потому, что в них помощь предоставлялась значительно дешевле, чем на дому, а нередко вообще бесплатно [3, с. 32]. Несмотря на увеличение специальных родовспомогательных заведений, русские врачи были обеспокоены увеличением количества аборт и смертностью, связанной с прерыванием беременности. Специалисты отмечали, что «из средств, употребляемых для прерывания беременности, на первом плане стоят механические: поднимание тяжестей, прыгание со стола или скамейки, тугое бинтование и разминание живота, трясение всего тела и т.п.» [1]. Хотя искусственный аборт был уголовным преступлением, в Петербурге их количество выросло с 1897 до 1912 год в 10 раз [2]. Беспокоясь о физическом здоровье женщин, многие врачи критиковали модную женскую одежду, как мало соответствующую требованиям гигиены : «Главная цель одежды состоит в том, чтобы защищать тело от чрезмерной жары и холода и от влияния внезапных изменений температуры. Платья же часто чрезмерно тяжелы, так что превосходят своим весом мужские платья и поэтому носительницы при ходьбе быстро утомляются и получают одышку. Цветные чулки часто окрашены вредными красками, могущими вызвать как местное заболевание кожи ног в виде различного вида сыпей, так и явления общего отравления: например, в зелёных чулках найден был мышьяк, в голубых – сурьма, в красных – анилин и соли олова» [5, с. 9]. Самым вредным предметом женского туалета большинство врачей считали корсет, который мог вызвать искривление позвоночного столба, обмороки, выкидыши и др. Корсет, по мнению некоторых врачей, приводил к заболеванию туберкулёзом: «чахотка встречается у женщин гораздо чаще, чем у мужчин, т.к. корсет сжимает грудную клетку, и вентиляция лёгких уменьшается». Заболеванию лёгких также способствовали декольтированные платья, которые открывали грудь: « между тем именно лёгочные верхушки, как преимущественно предрасположенные к заболеванию чахоткой следовало беречь особенно тщательно от холода, от сквозного ветра» [5, с. 4].

Опасения врачей по поводу чахотки были вызваны серьёзной ситуацией в стране. В 1880–90-х гг. в России каждый десятый горожанин умирал от лёгочного туберкулёза; в Петербурге смертность от чахотки в 5 раз превосходила смертность от тифов и в 3 раза – от азиатской холеры. Наиболее подверженными чахотке считались хрупкие, изнеженные женщины из высшего общества, запертые в душных гостиных. До открытия Р. Коха чахотка считалась в целом незаразной, никаких особых мер предосторожности при уходе за больными не было. В моменты облегчения больные чахоткой дамы посещали светские салоны, театры и рестораны. В моменты обострений в распоряжении врачей были лишь лекарственный и гигиенический методы, активно использовались средства народной медицины: кашель пытались лечить кровопусканием, разжижать мокроту – пилюлями из смеси кардамона, морского лука и аммонияка. Лечили также раствором извести, разбавленным молоком, настоем дёгтя, морковным или свекольным соком пополам с конопляным маслом, кумысом и др. Состоятельным больным дамам врачи советовали лечение в морских или горных санаториях. В конце XIX в. в губернских и земских больницах стали создаваться специальные отделения для чахоточных. Русские врачи в конце XIX в. пропагандировали здоровый образ жизни, выступали за оказание акушерской помощи в роддомах, открытие гинекологических отделений в больницах и др.

#### **Литература**

1. Афиногенов А.О. Жизнь женского населения Рязанского уезда в период детородной деятельности женщины и положение дела акушерской помощи этому населению. – СПб., 1903.
2. Боряковский А.А. О вреде средств, препятствующих зачатию // Врач, 1893. - № 32.
3. Сутугин В.В. Повивальный институт в Петербурге. Отчёт за 1888 год // Акушерство и гинекология, 1889. - № 11. Центральный государственный исторический архив С.-Петербурга (ЦГИА СПб.) Ф. 792. Оп. 1. - С. 32.
4. Торэн М.Д. Русская народная медицина XIX века. – Изд-во АСТ, - 2014.

## **РОЛЬ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РАЗВИТИИ МУЗЕЯ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ЕВРОПЕЙСКОГО СЕВЕРА**

*М.Г. Чирцова\**

---

\* Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск  
Чирцова Марина Георгиевна – специалист музейного комплекса, chirt@inbox.ru