

УДК 614.2

DOI: 10.25742/NRIPH.2021.04.010

## ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ КИРГИЗСКОЙ ССР ПРИ ЭПИДЕМИЯХ (1920)

Канатбекова Г.К.<sup>1</sup>, Болбачан О.А.<sup>1</sup>, Ибраимова Д.Д.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Кыргызско-Российский Славянский университет имени Первого президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызская Республика

### Ключевые слова:

история медицины, лечебно-эпидемические отряды, противомаларийные отряды, малярия, эпидемия

### Аннотация

По данным Здравоотдела Кыргызской ССР в 1920 году выявлено 10755 различных заболеваний, из них 65,7% (7074) приходилась на население Каракольского уезда и 34,3% (419) Каракола. В структуре заразных заболеваний I место занимали чесотка (47,4%), II место – малярия (18,4%), III место – грипп (10,7%) и IV место – трахома (5,8%). Для борьбы с эпидемиями и в целях оказания медицинской помощи коренному населению Туркестанского края в отдаленных районах уездов в 1920 году были учреждены летучие лечебно-эпидемические отряды и летучие противомаларийные отряды, которые направлялись в определенный район уезда, недостаточно обслуживаемый амбулаторной и стационарной медицинской помощью. Врачи отрядов уделяли должное внимание социальным болезням (туберкулез, венерические болезни, алкоголизм, трахома, чесотка), проводили оспопрививание. Ознакомившись с санитарным состоянием районов, отряды устанавливали причины возникновения заболеваний, принимали экстренные меры по устранению причин, проводили мероприятия по приведению пораженных мест в удовлетворительное санитарное состояние.

## ORGANIZATION OF MEDICAL ASSISTANCE TO THE POPULATION OF THE KYRGIZ SSR DURING EPIDEMICS

Kanatbekova G.K.<sup>1</sup>, Bolbachan O.A.<sup>1</sup>, Ibraimova D.D.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Kyrgyz-Russian Slavic University named after the First President of the Russian Federation B.N. Yeltsin, Bishkek city, Kyrgyz Republic

### Keywords:

history of medicine, treatment and epidemic units, antimalarial units, malaria, epidemic

### Abstract

According to the Health Department of the Kyrgyz SSR, 10,755 contagious diseases were detected in 1920, of which 65.7% (7,074) were the population of Karakol district and 34.3% (419) of Karakol. Scabies (47.4%) took the first place in the structure of contagious diseases, malaria (18.4%) took the second place, influenza (10.7%) took the third place and trachoma (5.8%) took the fourth place. In order to combat epidemics and to provide medical assistance to the indigenous population of the Turkestan Territory, in 1920, volatile medical and epidemic units and volatile antimalarial units were established in remote areas of the counties, which were assigned a certain district of the county, which was not adequately served by outpatient and inpatient medical care. Doctors of the detachments paid due attention to social diseases (tuberculosis, sexually transmitted diseases, alcoholism, trachoma, scabies), carried out vaccination. Having familiarized themselves with the sanitary condition of the districts, the detachments established the causes of diseases, took emergency measures to eliminate the causes, and carried out measures to bring the affected places into a satisfactory sanitary condition.

Для борьбы с эпидемиями и в целях оказания медицинской помощи коренному населению Туркестанского края в отдаленных районах уездов 20 марта 1920 года были учреждены летучие лечебно-эпидемические отряды (далее – лет-отряды), находящиеся в ведении уездно-городских Здраводелов. Каждому лет-отряду присваивался определенный район уезда, недостаточно обслуживаемый амбулаторной и стационарной медицинской помощью [1, с. 86].

В состав отряда входили врач, лекарский помощник, сестра милосердия, два санитар-дезинфектора, три конюха.

Если лет-отряд учреждался только один на уезд, то он обслуживал отдаленные районы по указанию Здраводелов, где заболеваемость и смертность населения была особенно значительной.

Лет-отряды оказывали помощь прежде всего заразным больным с производством дезинфекции больного, его семьи окружающей обстановки и квартиры. При объездах кочевий, аулов, кишлаков и поселков вели амбулаторные приемы всех больных, нуждающихся в медицинской помощи, для чего делали 2–3 дневные и более продолжительные остановки во всех населенных пунктах своего района или уезда. Лет-отрядам вменялась в обязанность в каждом населенном пункте оказывать помощь и обследовать всех заразных больных, уделяя должное внимание среди коренного населения социальным (туберкулез, венерические болезни, алкоголизм, трахома, чесотка), установив для последних точную регистрацию.

В случае отсутствия в их районах или уезде специальных оспопрививателей, производили оспопрививание первичное и повторное со статистикой по формам, установленным Туркомздравом. Производили предохранительные прививки, впрыскивания для предупреждения заразных болезней, а в надлежащих случаях и для сывороточного лечения.

Лет-отряды непосредственно ознакомившись с санитарным состоянием своих районов, устанавливали причины возникновения заразных заболеваний, исследуя неблагоприятные условия, способствующие распространению заразных болезней, изыскивали способы и принимали, при содействии властей, экстренные меры к устранению вредных причин в необходимых случаях и требовали у властей срочные меры для при-

ведения пораженных мест в удовлетворительное состояние в санитарном отношении.

Оказывали содействие всем общественным и партийным организациям в улучшении санитарного благосостояния населения. Принимали все меры для ознакомления населения с основами и принципами советской медицины, распространяли среди населения гигиенические сведения, исследуя способы улучшения жилищно-санитарных условий, питание и прочее, с обращением особого внимания на сущность и способы распространения заразных заболеваний и социальных болезней путем собеседования, раздачи брошюр и листовок и посредством лекций и чтений, выделяя из своего состава лекторов. Летучие отряды вели тщательную санитарную отчетность по всем больным, представляя на заразных больных периодические десятидневные ведомости.

В свою очередь уездно-городские здраводелы имели право, в зависимости от местных условий, изменять функции отряда, придавая последним по преимуществу противоэпидемическое значение (для борьбы с заразными болезнями: сыпным и возвратным тифом, скарлатиной, оспой, холерой и т.д.), или используя отряды для борьбы с малярией, или для борьбы по преимуществу с венерическими болезнями, туберкулезом и т.д. В случае надобности уездно-городские здраводелы прикрепляли отряды на несколько недель к тому или иному населенному пункту для проведения широких оздоровительных мероприятий, стационарного лечения, но при этом непосредственной целью лет-отрядов была борьба с заразными болезнями.

Заведующие лет-отрядами были сознательные и ответственные врачи, которые руководили всеми санитарно-оздоровительными и лечебными мероприятиями, проводили меры изоляции и давали все необходимые указания, как персоналу, так и населению, предпринимая при содействии властей санитарно-гигиенические мероприятия в жилых зданиях, общественных зданиях, в банях и прочее. Также они являлись административно-хозяйственными распорядителями в лет-отрядах. Каждые две недели представляли в уездные Здраводелы (с копией Туркомздраву) отчет о деятельности своих отрядов с описанием санитарного состояния обслуживаемого района и своими заключениями о главнейших видах заболевания среди населения, о причинах возникновения забо-

леваний со своими соображениями о наилучших способах медико-санитарной и государственной борьбы, особенно с заразными и социальными болезнями.

В исключительных случаях, требующих экстренных мероприятий, заведующему лет-отрядом предоставлялось право по телеграфу или через курьеров делать экстренные доклады, требовать дополнительные ассигнования для проведения срочных оздоровительных мероприятий.

По данным Здраводела Киргизской ССР в 1920 году выявлено 10755 заразных заболеваний, из них 65,7% (7074) приходилась на население Каракольского уезда и 34,3% (419) Каракола (табл. 1). В структуре заразных заболеваний I место занимали чесотка (47,4%), II место – малярия (18,4%), III место – грипп (10,7%) и IV – место трахома (5,8%). Весьма значительный удельный вес приходился на коклюш (3,9%), сифилис (3,7%). Среди населения Каракольского уезда встречалась дизентерия (2,0%), брюшной тиф (0,9%), сыпной тиф (0,2%), возвратный тиф (0,5%), натуральная оспа (0,2%) [2, с. 6–8].

Для проведения планомерной хинизации населения, лечения малярийных больных и борьбы с комарами, для оказания всякого рода медицинской помощи населению в апреле 1920 года были учреждены летучие противомаларийные отряды, находящиеся в ведении уездно-городских Здраводелов. В состав отряда входили: врач – 1, лекпом – 1, сестра милосердия – 1, санитаров – 2, рабочих – 4, конюхов – 2.

До 1 мая 1920 года летучие противомаларийные отряды должны были составить список всех малярийных больных своего района или уезда, болевших зимой возвратом лихорадки, вылеченных к 1 мая от малярии, излечить по возможности всех малярийных больных, провести уничтожение комаров, окурить подвальные помещения, погреба и прочие места, где зимуют и ютятся комары. При объездах районов отряды отмечали места, в которых могло происходить развитие малярийных комаров, то есть арыки с медленным течением, вследствие слабого уклона и заболачивания берегов, болота, пруды и озера с заболоченными берегами, невысыхающие лужи и ямы, бассейны (хаузы) и прочие водохранилища с застаивающейся водой.

После первого объезда летучие противомаларийные отряды представляли в уездно-городские здраводелы и Санитарно-эпидемическому отделу

Туркомздрави полное описание всех стоячих вод в своих районах, чтобы уездно-городские Здраводелы при содействии Санитарно-эпидемического отдела могли потребовать от Зем-водных отделов устранения стоячих вод, урегулирования и очистки арыков. Не позже 1 мая отряды были обязаны составить ведомость по всем стоячим водам, которые не могут быть устранены Зем-водными отделами, определив приблизительную поверхность стоячих вод и количество мазута потребное для поливки из расчета, что считая необходимым делать поливку 2–4 раза в месяц по 1/8–1/4 фун. мазута на 1 квадратную сажень или 1–3 ... керосина на 10 кв. сажень.

При повторных объездах районов противомаларийные отряды осматривали жилые дома, делали жильцам наставления о том, как уберечься от малярии (раздавали и расклеивали листовки и плакаты), разъясняли хроническим и малярийным больным необходимость воздержания от выхода из дому после захода солнца, обязательно следили за появлением новых (первичных) случаев малярии, отмечая таковые в особой ведомости.

При посещении жилых домов принимали все профилактические меры и не только делали указания, как уберечься от комаров, но и помогали населению практическими указаниями и средствами для проведения необходимых мероприятий, распределяя сетки для окон, курительный порошок для изгнания комаров, с указанием способа его употребления, указывали на необходимость закрытия дверей посредством пружин и веревок на блоках с тяжестью.

Для хинизации применяли раствор хинина-водный или спиртовой в присутствии врача или помощника лекаря (далее – лекпом) (на руки же хинин даже в растворе не отпускали, исключения были только единичные по уважительным причинам и по удостоверению врача).

На летучие противомаларийные отряды возлагалась обязанность при всех объездах периодически осматривать в малярийных очагах стоячие воды. Воды на две версты вокруг населенных мест заливали мазутом через каждые 7–10 дней.

При лечении хинином больных соблюдали следующие правила: хинин употребляли внутрь лишь в самых исключительных случаях только в растворе и под контролем врача и леккома (лечили малярийных больных подкожными впрыскиваниями хинина и внутривенным вливанием) подогретого раствора солянокислого хинина,

Таблица 1

Заразные заболевания населения Каракольского уезда за 1920 год  
по архивным данным

Заболевание	Каракольский уезд	Каракол	Итого
Грипп	735	419	1154
Трахома	483	150	633
Чесотка	3328	1775	5103
Натуральная оспа	22	5	27
Скарлатина	1	1	2
Дифтерия	11	5	16
Корь	4	4	4
Коклюш	270	157	427
Брюшной тиф	71	27	98
Сыпной тиф	16	15	31
Возвратный тиф	40	13	53
Дизентерия	152	60	212
Холера	-	-	-
Сибирская язва	2	-	2
Чума	-	-	-
Сифилис	213	186	399
Бугорчатка	16	13	29
Малярия	1372	610	1982
Другие	338	241	579
Всего	7074	3681	10755

глицеринового и хинопиринового раствора и раствора двусолянокислого хинина. Начиная со второго объезда своего района летучие противомаларийные отряды вели амбулаторные приемы всех больных, нуждающихся в медицинской помощи, для чего делали 2–3 дневные и более продолжительные остановки во всех населенных пунктах своего района (или уезда).

При всех осмотрах больных врачи отрядов уделяли должное внимание социальным болезням (туберкулез, венерические болезни, алкоголизм, трахома, чесотка). Проводили оспопрививание по статистическим формам, установленным Туркомздравом и предохранительные прививки, впрыскивания для предупреждения заразных болезней, а в надлежащих случаях и для сывороточного лечения (лечебные прививки).

Сотрудники летучих противомаларийных отрядов ознакомившись непосредственно с санитарным состоянием своих районов, устанавливали причины возникновения заразных заболеваний, исследуя благоприятные условия, способствующие распространению заразных болезней, изыскивали способы и принимали при содействии властей экстренные меры к устранению вредных

причин и в необходимых случаях требовали от властей срочных мер для приведения пораженных мест в удовлетворительное в санитарном отношении состояние.

Летучие противомаларийные отряды оказывали содействие всем общественным и партийным организациям в улучшении санитарного благосостояния населения и брали на себя почин в побуждении населения к устройству в чайхане читален, бань-прачечных; вели тщательную санитарную отчетность по заболеваемости, представляя на заразных больных периодические пятидневные ведомости [3, с. 10–13].

Для ознакомления населения с основами и принципами советской медицины, летучие противомаларийные отряды распространяли среди населения гигиенические сведения, рекомендуя способы улучшения жилищно-санитарных условий, питания, с обращением особого внимания на сущность и способы распространения заразных заболеваний малярии и социальных болезней, путем беседований, раздачи брошюр и листовок и посредством лекций и чтений, выделяя из своего состава лекторов.

### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Касиев Н.К. Прошлое, настоящее и будущее / Н.К. Касиев, Д.Д. Рисалиев. – Бишкек: Кыргызско-Российский Славянский университет имени Первого президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина, 2004. – 253 с.
2. Центральный государственный архив Киргизской ССР. – Ф. 685. – Оп. 1. – Д. 16. – Л. 6–8 (Положение о летучих лечебно-эпидемических отрядах).
3. Центральный государственный архив Киргизской ССР. – Ф. 685. – Оп. 1. – Д. 16. – Л. 10–13 (Положение о летучих противомаларийных отрядах).

### REFERENCES

1. Kasiev N.K., Risaliev D.D. *Proshloe, nastoyashee i budushee* [Past, present and future]. Bishkek, Kyrgyz-Russian Slavic University named after the First President of the Russian Federation B.N. Yeltsin, 2004. 253 p. (in Russian).
2. *Central'nyj gosudarstvennyj arhiv Kirgizskoj SSR. F. 685, D. 16, O. 1, L. 6–8* (Polojenie o letuchih lechebno-epidemi-cheskih otryadah) [Central State Archives of the Kyrgyz SSR. Regulations on Operational Medical and Epidemic Units. Fund 685, Inventory 16, Document 1, pp. 6–8] (in Russian).
3. *Central'nyj gosudarstvennyj arhiv Kirgizskoj SSR F. 685, D. 16, O. 1, L. 10–13* (Polojenie o letuchih protivomalyariinih otryadah) [Central State Archives of the Kyrgyz SSR. Fund 685, Inventory 16, Document 1, pp. 10–13] (in Russian).

## ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

*Канатбекова Гулзина Канатбековна* – аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения, Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, г. Бишкек, Кыргызская Республика;  
e-mail: ozizk@mail.ru  
ORCID: 0000-0003-1804-3482

*Болбачан Ольга Александровна* – доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина, кандидат медицинских наук, г. Бишкек, Кыргызская Республика;  
e-mail: ozizk@mail.ru  
ORCID: 0000-0002-3813-3269

*Ибраимова Джылдыз Джумадиловна* – доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения, Кыргызско-Российский Славянский университет им. Б.Н. Ельцина; кандидат медицинских наук, г. Бишкек, Кыргызская Республика; e-mail: ibraimova\_70@mail.ru  
ORCID: 0000-0001-7220-1168

## AUTHORS

*Gulzina Kanatbekova* – PhD-student of the Department of Public Health and Health Care, Kyrgyz-Russian Slavic University named after B.N. Yeltsin, Bishkek city, Kyrgyz Republic;  
e-mail: ozizk@mail.ru  
ORCID: 0000-0003-1804-3482

*Olga Bolbachan* – Docent of the Department of Public Health and Health Care, Kyrgyz-Russian Slavic University named after B.N. Yeltsin, PhD in Medicine, Docent, Bishkek city, Kyrgyz Republic;  
e-mail: ozizk@mail.ru  
ORCID: 0000-0002-3813-3269

*Dzhyldyz Ibraimova* – Docent of the Department of Public Health and Health Care, Kyrgyz-Russian Slavic University named after B.N. Yeltsin, PhD in Medicine, Docent, Bishkek city, Kyrgyz Republic;  
e-mail: ibraimova\_70@mail.ru  
ORCID: 0000-0001-7220-1168

### **ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:**

Канатбекова Г.К. Организация медицинской помощи населению Киргизской ССР при эпидемиях (1920) / Г.К. Канатбекова, О.А. Болбачан, Д.Д. Ибраимова // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2021. – № 4. – С. 80–85.

### **FOR CITATION:**

Kanatbekova G.K., Bolbachan O.A., Ibraimova D.D. Organization of Medical Care for Epidemics to the Population of the Kyrgyz SSR (1920). *Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko* [Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health] 2021, no. 4, pp. 80–85 (in Russian).