- 9. ЦГАСО Ф. Р. -2148. оп. 1. ед.хр. 56. л. 99.
- 10. ЦГАСО Ф. Р. 4219. оп. 1. ед.хр. 29 а. л. 86.
- 11. Серебряный Р.С., Яремчук О.В. Рождаемость и смертность детей в возрасте от 0 до 3-х лет в Самарской губернии (Куйбышевской области) в 1918-1940 гг. // Бюлл. ННИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко. Матер. межд. практ. конфер. «Роль здравоохранения в охране общественного здоровья» М., 2017. Вып.1 С. 259.
  - 12. ЦГАСО Ф. Р. 342. оп. 1. ед.хр. 39. л. 74.
  - 13. ЦГАСО Ф. Р. 2148. оп. 1. ед.хр. 79. л. 25.
- 14. Краснова. Итоги летней ясельной кампании (1928 г.) // Вопросы Здравоохранения Средневолжской области. 1929. №2 (5). С. 22.
  - 15. ЦГАСО Ф. Р. 2148. оп. 1. ед.хр. 79. л. 24.
  - 16. ЦГАСО Ф. Р. 2148. оп. 5. ед.хр. 53. л. 2.
  - 17. ЦГАСО Ф. Р. 4123. оп. 1. ед.хр. 1. л. 18.
  - 18. ЦГАСО Ф. Р. 4054. оп. 2. ед.хр. 58. л. 1.
  - 19. ЦГАСО Ф. Р. 2148. оп. 2. ед.хр. 22. л. 15.
- 20. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник // М.: ГЭОТАР Медиа, 2014. С. 53.
  - 21. ЦГАСО Ф. Р. 2148. оп. 7. ед.хр. 53. л. 5.

## Спасенников Б.А.1,2

## К ИСТОРИИ ПЕРВОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ АРХАНГЕЛЬСКА (конец XVIII-начало XX века)

<sup>1</sup>НИИ ФСИН России, Москва, Россия <sup>2</sup>Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко, Москва, Россия

## Spasennikov B.A.<sup>1,</sup> TO THE HISTORY OF THE FIRST CITY HOSPITAL OF ARKHANGELSK (late 18th-early 20th century)

<sup>1</sup>The Research Institute of the Federal Penitentiary Service <sup>2</sup>The N.A. Semashko National Research Institute for Public Health

**Спасенников Борис Аристархович** - доктор медицинских наук, доктор юридических наук, профессор, главный научный сотрудник, НИИ ФСИН России; ведущий научный сотрудник, Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко;

Резюме. Статья посвящена истории медицины на Европейском России. Показана роль В становлении российского здравоохранения Указа Правительствующего Сената от 10 мая 1735 года и Указа Екатерины II 1780 года, согласно которым в ряде «знатных» российских городов были созданы лечебные учреждения, а также определены их штаты. Первая архангельская больница, Архангельского Приказа vказом Общественного Призрения, открылась 13 (24) февраля 1786 года. Она была первым гражданским лечебным заведением в Архангельске. Спустя 34 года после ее открытия, в 1800 году первым врачом больницы стал штабслекарь Гавриил Модер. Развитие медицинской практики в это время основывалось на причудливой смеси европейской и традиционной народной медицины. В 1863 году было создано Архангельского научное общество врачей. Во второй половине XIX века на развитие больницы оказывали влияние дипломированные врачи из числа ссыльных, политически неблагонадежных. 27 сентября 1876 года при больнице открылось первое медицинское учебное заведение на Европейском Севере России – фельдшерско-повивальная школа. Показана роль в становлении охраны здоровья северян провизора К.А. Лоренца, докторов П.К. Большесольского, С.Ф. Гренкова и Г.М. Лейбсона. К 1917 году больница сформировалась как учреждение со сложившимся коллективом, оказывающим помощь больным с весьма сложной патологией.

**Ключевые слова:** история медицины, Европейский Север России, лечебные учреждения, общественное здоровье.

Abstract. The article is devoted to the history of medicine in the European North of Russia. Shown the role of orders of the supreme bodies of state power in the Russian Empire from 1735 and 1780. According to these acts in Russian cities were set up hospitals. Arkhangelsk first public hospital opened 13 (24) February 1786. It was the first civilian medical institution in Arkhangelsk. In 1800, the first doctor of the hospital was Dr. Gavriil Moder. The development of medical practice at the time was based on the European and traditional medicine. In 1863 it was created the Archangel scientific medical society. In the second half of the XIX century in a hospital staffed by physicians who had been exiled to Arkhangelsk for political crimes. September 27, 1876 the hospital opened school of physician assistant. It was the first school of physician assistant in the European North of Russia. Shown the role of the pharmacist K.A. Lorenz, doctors P.K. Bolsheselsky, S.F. Grenkova and G.M. Leibson in the

development of the hospital. By 1917, the hospital was formed as an institution with the staff who provide care to patients with severe disease.

**Keywords:** history of medicine, the European North of Russia, medical institutions, public health.

В XVII-XVIII веках на Европейском Севере России постепенно появлялись первые врачи. Большинство из них были иностранцами, которые, к сожалению, пытаясь сохранить монополию на оказание медицинской помощи, распространяли ложное неспособности русских овладевать наукой врачевания и создавать свои национальные медицинские кадры. Это мнение бытовало и при дворе царствующих особ. М.В. Ломоносов, уроженец Архангельской губернии, отмечал малочисленность российских врачей и аптекарей, предопределило его проект по открытию медицинского факультета в создаваемом им московском университете. В 1755 году открылся первый в России университет. Медицинский факультет начал действовать в 1764 году.

Ранее 10 мая 1735 года вышел Указ Правительствующего сената: «В знатных городах, по усмотрению медицинской канцелярии, для пользования обывателей в их болезнях содержать лекарей, а жалованье производить им от ратуши до 12 рублей на месяц с свободною квартирою» [1]. К этим «знатным городам» относился и Архангельск. Однако государственная казна на нужды «народного здравия» губернии денежных средств не выделяла.

Позже, в 1780 году, в Указе Екатерины II определялись штаты медицинских чинов по Архангельскому наместничеству: лекарей – 7 и подлекарей – 14. Городу Архангельску определялся один лекарь [2].

29 декабря 1785 года вышло постановление об учреждении в губернском городе Архангельске больницы («на 28 кроватей»). Первая больница, учрежденная указом Архангельского Приказа Общественного Призрения, открылась 13 (24) февраля 1786 года. Она была в Архангельске первым лечебным заведением для гражданского населения. Штат больницы врача не предусматривал. Врачебную помощь оказывал губернский доктор.

Вначале пациентов в больнице лечили бесплатно. Но уже вскоре лечение стало платным — 30 копеек в сутки, с внесением платы за неделю вперед. Больница в основном «призревала» больных с обострениями хронических заболеваний.

В 1800 году первым врачом больницы стал штабс-лекарь Гавриил Модер.

В 1855 году больница на 30 коек находилась в одноэтажном каменном доме в центре города на берегу Северной Двины («в

составе с торговой площадью»). В 1864 году вторым врачом больницы был назначен доктор Липницкий.

В 1863 году было создано Архангельского научное общество врачей. Общество начало свою работу 10 января 1863 года. Его учредителями были врачи А.П. Затварницкий и Н.К. Берг.

В 1882 году больница была переведена в здание бывшей школы кантонистов. Старший врач больницы С.Ф. Гренков на заседании больничных врачей в мае 1906 года дал следующее описание этого здания: «Здание больницы тянется вдоль реки с востока на запад, обращенное фасадом на север. Длина здания – 60 сажен, ширина – 9 сажен. Оно построено на болотистой почве почти без фундамента. этаж поэтому совсем не пригоден для больничного помещения и отведен под квартиры врачей и больничных служащих. Второй этаж занят больными. Центральный большой зал, служащий столовой, делит весь этаж на две равные части: восточную (женское отделение) и западную (мужское отделение). Каждую половину длинный коридор делит на две части. По обе стороны его расположены палаты. Коридор скудно освещен двумя окнами на его концах, светом из центрального зала и из дверей палат. 13 палат расположены окнами на север, и 5 – на юг (двор больницы). Остальные помещения - отхожие места, черная лестница, людские и прочие также обращены на двор. В палатах нет вентиляции, кроме форточек. Узкий, полутемный центральный коридор сообщается с отхожими местами, мужским и женским, и служит как бы трубой, по которой миазмы переносятся из одной палаты в другую.

Если нижний этаж был признан негодным для размещения больных вследствие сырости, то верхний может быть признан сухим только относительно, сравнительно с нижним. На самом же деле стены его из-за недостаточного проветривания и скудного освещения представляются промозглыми ОТ застарелой сырости. деревянные, местами худые, щелистые, гнилые. Палаты, отделенные одна от другой деревянными оштукатуренными перегородками, довольно обширны на 6-10 больных и наполнены всякого рода больными. В одной палате помещаются сифилитички, а рядом с ними или напротив - родильницы; хирургические больные лежат рядом с хрониками и внутренними; и все они постоянно сталкиваются на единственном узком пути сообщения - коридоре. Отхожие места, мужское и женское, общие для всех больных - сифилитиков и проч. Так обстоят дела на мужской половине и на женской. Изоляция разнородных больных совершенно невозможна вследствие самой архитектуры здания. Острозаразные больные помещаются в том же здании в отдельных от общего помещения четырех палатах, имеющих

свой выход на двор. Единственная в больнице ванная помещается в проходном темном, холодном закоулке передней».

Больница Приказа Общественного Призрения развивалась крайне медленно. Так, в 1885 году в ней имелось 30 коек, в т. ч. 5 коек для больных с тяжелыми психическими расстройствами («дом умалишенных»). В штате больницы числились: фельдшер, две сиделки, пять служителей, письмоводитель, кастелянша, кухарка, прачка, цирюльник.

Развитие медицинской практики в то время основывалось на причудливой смеси европейской и традиционной народной медицины. Методы лечения больных были весьма ограниченными и нередко сводились к одной процедуре — кровопусканию, «дабы очистить организм от хвори и избытка вредностей». Поэтому летальность была высокой — до 20%.

Во второй половине XIX века на развитие больницы оказывали влияние дипломированные врачи из числа ссыльных, политически неблагонадежных. С 1897 по 1911 год в Архангельской губернии насчитывалось 18 ссыльных врачей. Из них — В.М. Богутский, Д.Я. Дорф, Я.С. Киршман, С.А. Никонов, Л.Б. Сербин. Они работали в городской больнице — и консультировали, и лечили больных.

Врачи А.Ф. Гросс и А.П. Затварницкий проводили оперативные вмешательства по поводу травматических костно-мышечных повреждений, гнойных процессов. Впоследствии их коллеги увеличили хирургическую активность (хирургическое лечение при мочекаменной болезни, ампутация конечностей, торакотомия...). А.Ф. Гросс до 1870 года избирался президентом научного медицинского общества.

27 сентября 1876 года при больнице открылось первое медицинское учебное заведение на Севере – фельдшерско-повивальная школа. Она размещалась на территории больницы. В школе готовились фельдшера и акушерки (повивальные бабки).

Ученики школы, в основном из сельской местности, были как «казеннокоштные» (обучались за казенный счет), так и «вольноприходящие» (обучались за свой счет). Первые после окончания обучения обязывались отрабатывать по направлению врачебной управы по 1,5 года за каждый учебный год. Срок обучения сначала был 2 года, с 1897 года — 3 года, с 1903 года (или с 1912 года — по разным архивным источникам) — до 4 лет.

Обучение в школе начали 4 штатных преподавателя, а к 1906 году их стало 10. По программе фельдшерского отделения школы первого года обучения учащиеся изучали латынь, ботанику, фармацию, фармакогнозию, рецептуру, правила ухода за больными; получали начальные патологоанатомические навыки. В течение

второго года — анатомию, физиологию, фармакологию, клиническую медицину и судебную медицину. Как правило, школой руководили и вели в ней занятия врачи больницы. Ученики школы, находившейся на территории больницы, имели возможность проходить в ней практику. Таким образом больница получала подготовленных средних медицинских работников.

В 1882 году в больнице имелись два отделения – хирургическое и терапевтическое, в которых находились также акушерские, инфекционные и психиатрические койки. Обязанности фельдшера в женском отделении и повивальной бабки в родильном отделении выполняла надзирательница повивальной (акушерской) школы.

В 1889 году количество коек в больнице достигло 100, однако санитарно-гигиенические условия содержания больных были неудовлетворительные. В тот период в больнице работали два врача, два фельдшера, сестра милосердия, акушерка (повивальная бабка), провизор, а также был священник.

С годами росли профессиональное мастерство и опыт врачей. Старший врач больницы П.К. Большесольский впервые в Архангельске провел аппендэктомию и спленэктомию, операции по удалению яичников и фибромиомы матки.

В конце XIX века больница выполняла функции уездной больницы. Так, в 1897 году из 934 больных поступило 382 жителя города, а остальные – из различных уездов губернии – Шенкурского, Холмогорского, Пинежского, Мезенского, Кемского, Онежского.

В 1900 году в больнице Архангельска на средства города было «приспособлено заразное отделение». В нем пролечились 1645 человек (летальность составляла 11,7%). За амбулаторной помощью к врачам обратились 11 099 человек, каждый второй — горожанин. В 1900 году в губернском городе насчитывалась 21 000 человек. Бедным пациентам лекарства отпускались бесплатно из больницы.

На рубеже XIX-XX столетий для оказания срочной медицинской помощи врачей доставляли к больным на телегах пожарного обоза, а больных в больницу зачастую привозили на повозках полицейского участка.

25 августа 1903 года провизор Карл Александрович Лоренц был «допущен к исполнению обязанностей заведующего аптекою Архангельской больницы Приказа Общественного Призрения», 24 сентября 1903 года «допущен к производству преподавания ботаники, фармации и фармакогнозии в Архангельской фельдшерской школе», 31 декабря 1903 года «зачислен на Государственную службу». К.А. Лоренц много сил и энергии отдал развитию фармации на Европейском Севере России.

В начале 1903 года в Архангельск приехал доктор Герман Михайлович Лейбсон. 23 октября он был назначен заведующим психиатрическим отделением Архангельской больницы Приказа Общественного Призрения и исполнял в ней ординаторские обязанности.

В 1904 году психиатрические койки из терапевтического отделения были переведены в новые психиатрические бараки больницы с мужским и женским отделениями.

В период Русско-японской войны (1904-1905) Г.М. Лейбсон возглавлял санитарный отряд Красного Креста, сформированный в Архангельске из сестер милосердия. На Дальний Восток отряд выехал 24 августа 1904 года и возвратился 6 октября 1905 года.

В 1906 году в больнице работали два врача - С.Ф. Гренков и Лейбсон. Между ними были распределены обязанности следующим образом: на первого возлагались обязанности старшего больницы И заведования хирургическим И акушерскогинекологическим отделениями: на второго заведование терапевтическо-неврологическим, инфекционным и психиатрическим отделениями.

Оба врача-соратника выступали за преобразования в больнице: улучшение условий содержания и лечения больных; расширение штатов лечебного учреждения - врачей и фельдшеров; создание инфекционного инициировали психиатрического отделений: родильного строительство отдельного отделения. постоянного амбулаторного приема; способствовали в октябре 1906 учреждению благотворительного года общества целью материальной и нравственной помощи бедным больным и роженицам (как во время пребывания в больнице, так и по выходе из нее).

Был создан Комитет благотворительного общества, в который вошли Е.Е. Попова (председатель), С.Ф. Гренков (товарищ председателя), Н.Ф. Мефодьев (секретарь) и члены правления — П.А. Гренкова, протоиерей Воробьев, П.Я. Лейбсон, городской голова Я.И. Лейцингер, Е.К. Ушакова, М.И. Штамке и др. С организацией общества начались пожертвования горожан больнице.

Местная пресса поддерживала деятельность врачей больницы. Газета «Северный листок» за 1907 год писала: «До тех пор, пока не изменятся общие условия жизни, до тех пор несчастная больница будет влачить жалкое существование и испытывать различные эксперименты над ней правящей бюрократии, население будет оставаться без достаточного больничного лечения и числа врачей. Последние беспрерывно вертятся в круге больничных невзгод, как белки в колесе. Больничный совет врачей каждый раз обсуждает

положение вещей, пытаясь найти какой-нибудь исход, но все напрасно. Все мольбы, просьбы, решения, постановления остаются гласом вопиющего в бюрократической пустыне. Теперь опять собрался больничный совет (доктора Гренков, Лейбсон, Дорф, Мефодьев) по вопросу о распределении занятий, то есть работы. Это злополучный вопрос, и старание врачей залатать все прорехи напоминает историю с Тришкиным кафтаном. Только тут портным является бюрократия...» [3].

В одном из номеров газеты заметка заканчивалась словами: «Удивительно, что врачи при таких убийственных условиях продолжают вообще работать. Очевидно, что энергия у них не иссякла. Чиновники! Смотрите же, чтобы последние капли энергии не иссякли у наших врачей... На все есть границы».

Больные психиатрического отделения размещались в старом, запущенном деревянном бараке, находившемся во дворе больницы рядом с основным ее зданием. Он был построен в 1884 году и предназначался для 10 душевнобольных обоего пола. На деле в нем находилось 30-40 больных. Для расширения психиатрического отделения построили два здания. В одном разместили мужское отделение, в другом — женское. Г.М. Лейбсон много сделал для нормального функционирования их работы. Территория вокруг зданий была благоустроена. Рядом с женским отделением разбили сад, а около мужского — устроили каток. Сами больные ухаживали и за садом, и за катком. В те времена трудотерапия являлась новацией в лечении душевнобольных.

Г.М. Лейбсон организовал в больнице инфекционное отделение и заведовал им. В 1906 году старое здание во дворе больницы, в котором лечились душевнобольные, переустроили и оборудовали под инфекционное отделение. Купец А.Я. Белявский пожертвовал деньги на оборудование отделения, инвентарь и специальные приборы.

Больничных врачей С.Ф. Гренкова и Г.М. Лейбсона в борьбе за улучшение условий содержания и лечения больных поддерживали архангельские врачи и сестры милосердия Красного архангельских врачей состоянием больницы Обеспокоенность особенно проявилась на совещаниях в сентябре и октябре 1906 года. В них участвовали штатные врачи С.Ф. Гренков и Г.М. Лейбсон; ссыльные врачи Д.Я. Дорф, С.Е. Эйгенсон, В.М. Богутский; врачинспектор В.Н. Орнатский, врач Н.Ф. Мефодьев и провизор больницы К.А. Лоренц. О мерах улучшения работы больницы говорил в своем выступлении С.Ф. Гренков. В их числе он называл: строительство специального здания для акушерско-гинекологического отделения, устранение создавшегося переполнения отделений больницы (на ста

койках лечились до 200 человек), строительство для больницы зданий хронических больных (на 30 человек), помещения амбулаторного приема, увеличение штатов дополнительно ординатора для психиатрического отделения и двух ординаторов для отделений. фельдшера. сотрудников медицинского хозяйственного персонала.

Проект о расширении штатов больницы Приказа Общественного Призрения отправил министру внутренних дел России, который в сопроводительном письме в Министерство финансов характеризовал Архангельскую больницу как «редкий тип убогого дореформенного учреждения, нетерпимого в настоящее время». Министерство финансов России вернуло проект на доработку. К первоначальным штатам был добавлен помощник провизора. Хозяйственная смета на 1907 год увеличена с 35 тысяч рублей до 35,5 тысячи рублей [4]. В открывшейся амбулатории прием вели фельдшера.

Губернская администрация поддерживала проект о расширении штатов больницы, но решение затягивалось. Уже в 1916 году губернатор С.Д. Бибиков телеграфировал в Петроград министру «Неоднократно ходатайствовал Высокопревосходительством о проведении новых штатов в больнице Приказа, где создается безвыходное положение. При 300 больных имеется в наличии три врача содержанием 1300 рублей. Тяжелая непосильная работа моего штата, не обеспеченного материально, заставляет врачей покинуть должность, и тогда я вынужден буду закрыть единственную в городе больницу, обеспечивающую все население города и громадное количество пришлых рабочих в порту. заводах, железной дороге, причем уже есть случаи сыпного тифа. Чтобы выйти из тяжелого положения, врачебный отдел города, имеющего ныне первенствующее государственное значение и для избежания могущих быть осложнений, считает своим долгом вновь настоятельно ходатайствовать о немедленном проведении штатов, присовокупляя, что на сей предмет деньги отпущены к условному отпуску еще в 1914 году».

В связи с организацией в 1900 году операционной постоянно росло количество гинекологических больных. С открытием при больнице в 1910 году акушерско-гинекологического корпуса в ее штат был введен третий врач (ординатор). В 1913 году врачи больницы сделали 365 операции; было пролечено 1104 человека (смертность составляла 10%).

В коллективе больницы в 1915 году насчитывалось четыре врача, четыре фельдшера, одна акушерка и один фармацевт. Они выполняли большую лечебную работу: в стационаре было пролечено

4844 человек, амбулаторно – 7408 (всего 12 212 человек); проведено 713 операций [5].

К 1917 году больница сформировалась как учреждение со сложившимся коллективом, оказывающим помощь больным с весьма сложной для того времени патологией. В больнице складывались традиции высокого профессионализма, нравственности, самоотверженного служения врачебному делу.

## Литература

- 1. Щуров Г.С. История Отечества (1861-2005 гг.): учебное пособие для вузов. Архангельск: Издательство «Правда Севера», 2006. 519 с.
- 2. Щуров Г.С. Николай Прокопьевич Бычихин. Отечества достойный сын. Архангельск: Издательство «Правда Севера», 1998. 385 с.
- 3. Щуров Г.С. Очерки истории культуры Русского Севера. Архангельск: Издательство «Правда Севера», 2007. 2-ое издание. 480 с.
- 4. Щуров Г.С. Профессора Северного государственного медицинского университета в 2000 году. Архангельск: Издательский центр СГМУ, 2001. 600 с.
- 5. Щуров Г.С. Путь к успеху. Первой городской клинической больнице г. Архангельска 225 лет. 2-ое издание. Архангельск: Издательство «Правда Севера», 2011. 328 с.