

История медицины

*Егорышева И.В.*¹

РОЛЬ НАРКОМЗДРАВА РСФСР В СТАНОВЛЕНИИ ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В 20-е гг. XX в.

¹ ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А.Семашко», Москва, Россия

*Egorisheva I.V.*¹

THE ROLE OF THE PEOPLE'S COMMISSARIAT OF THE RSFSR IN THE DEVELOPMENT OF VENEREAL SERVICE IN THE 20-ies OF THE XX CENTURY.

¹ National Research Institute for Public Health, Moscow, Russia

Егорышева Ирина Валентиновна – канд. ист. наук, ведущий научный сотрудник Отдела истории медицины и здравоохранения ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А.Семашко», 105064, Москва, ул. Воронцово поле, д. 12, стр. 1, E-mail: egorysheva@rambler.ru

Резюме: в статье рассказывается об организации Народным комиссариатом здравоохранения мероприятий по борьбе с венерическими заболеваниями в первое десятилетие существования советского здравоохранения.

Ключевые слова: венерические заболевания, диспансер, Наркомздрав РСФСР.

Abstract. the article tells about the organization of the people's Commissariat of health measures for the control of sexually transmitted diseases in the first decade of the Soviet health.

Key words: venereal diseases, a dispensary, people's Commissariat of the RSFSR.

Как свидетельствует история медицины, рост венерических заболеваний чаще всего наблюдался в периоды войн, экономической

и политической нестабильности, миграции значительных масс населения. В наши дни в связи с явлениями экономического кризиса, наличием большого числа рабочих из бывших республик Советского Союза и беженцев необходимо с особым вниманием отнестись к этой проблеме. Опыт Народного комиссариата здравоохранения РСФСР, сумевшего в невероятно сложных условиях организовать венерологическую службу и достичь положительных результатов весьма поучителен.

Первая мировая и гражданская войны немало способствовали распространению венерических заболеваний. Борьба с ними после прихода к власти большевиков осложнялась общей разрухой, саботажем врачей, недостатком финансирования, начавшейся вскоре гражданской войной и голодом. Важную роль в борьбе с венерическими заболеваниями сыграло создание в стране новой системы здравоохранения во главе с Народным комиссариатом здравоохранения РСФСР, образованным 11 июля 1918 г. по декрету Совета народных комиссаров. Борьба с сифилисом приобрела государственный характер. Начало было положено введением для всех больных сифилисом бесплатной медицинской помощи. Первая в России бесплатная венерологическая поликлиника была создана в Одессе для лечения портовых рабочих и моряков (1917).

В октябре 1918 г. при Наркомздраве был создан подотдел по борьбе с венерическими заболеваниями во главе с А.Ю.Зуевым. Ученым секретарем был назначен В.М.Броннер. 31 декабря 1918 г. при подотделе сформировали Центральную комиссию по борьбе с венерическими заболеваниями в качестве научно-консультативного органа [5].

Согласно программе подотдела (позднее - отдела), при губернских здравотделах были организованы местные подразделений для борьбы с венерическими заболеваниями, через которые предполагалось проводить работу. Программа подотдела включала распространение среди населения сведений о значении венерических заболеваний и способах их предупреждения, содействие подготовке специалистов, постановку современной и доступной населению медицинской помощи, организацию сбор статистических данных о распространении венерических болезней в целях проведения планомерной борьбы с венерическими болезнями, разработку

законодательных актов для предупреждения венерических болезней и др. [4].

20 марта 1920 г при Наркомздраве была открыта показательная венерологическая амбулатория, преобразованная 17 декабря 1921 г. в Государственный венерологический институт, который наряду с научной работой, взял на себя открытой подготовку и усовершенствование кадров венерологов (1921). При институте был организован показательный венерологический диспансер, обслуживающий обширный рабочий район Москвы – Красную Пресню. Диспансер ежедневно принимал до 700 человек в день, производил до 200 анализов, имел стационар на 80 коек. Институт разработал бисмутовый препарат (устаревшее название висмута) для лечения сифилиса.

По данным Наркомздрова, к началу 1919 г. одна венерическая койка приходилась на 27 тысяч жителей, а одна специальная амбулатория – на 123 тысячи. Об активной работе органов здравоохранения свидетельствует тот факт, что уже в 1921 г. одна койка приходилась на 9.6 тысяч населения, а специальная амбулатория - на 44 тысячи [1]. Венерологические амбулатории были организованы в крупных городах России (Петроград, Иркутск, Омск, Пермь, Саратов, Ставрополь, Томск и др.). В организации борьбы с гонореей большую роль сыграли женские консультации.

Организацию лечебной помощи осложнял недостаток лекарственных средств. Помощь в этом вопросе оказали московские заводы, производившие препараты, идентичные немецкому неосальварсану (новоарсол и новоарсолан). В 1921 г. обеспеченность медикаментами улучшилась за счет поставок из Германии. Медикаменты также стали поступать от Германского общества Красного Креста, Американского медицинского комитета помощи [3].

Основополагающую роль в организации венерологической службы сыграли кожно-венерологические диспансеры. Их создание – заслуга отечественного здравоохранения, внедрившего диспансерный метод в повседневную практику. Неурожай и голод 1921 г., переход значительной части медико-санитарного дела на местное финансирование на время затормозили работу по развитию диспансеров. Как говорилось в циркуляре 31 октября 1922 г. (№276), несмотря на широкий круг задач, поставленных перед диспансерами,

из-за финансовых затруднений начала 20-х годов, венерологическая секция Наркомздрава могла обеспечить содержание в диспансерах не более 20 штатных сотрудников. В этом документе высказывалась надежда на то, что губернские здравотделы потратят направляемые им кредиты на содержание диспансеров по назначению [11].

В соответствии с инструкциями Наркомздрава, кроме оказания квалифицированной лечебной помощи, важной задачей было выявление источников заражения, изучение социальных и бытовых условий жизни больных и их лечение. Для этого диспансеры должны были проводить осмотры рабочих и служащих фабрично-заводских предприятий, в первую очередь живущих в условиях казарменной жизни, осмотры красноармейских частей. Диспансеры также наблюдали за домами младенцев, детскими домами, детскими садами, проводили осмотры школьников совместно со школьно-санитарными органами. Для борьбы с врожденным сифилисом диспансеры совместно с учреждениями охраны материнства и младенчества организовали работу в консультациях для беременных. При диспансерах Наркомздрав рекомендовал создавать лаборатории. По инициативе Наркомздрава в стране широко развернулась просветительная работа среди работниц и особенно среди молодежи. Диспансеры знакомили их с вопросами половой гигиены, причинами заражения венерическими заболеваниями, способами предохранения от них, информировали о законоположениях о наказуемости за вовлечение в проституцию, за заражение другого венерической болезнью [1].

С началом хозяйственного возрождения страны борьба с венерическими заболеваниями активизировалась, и к середине 20-х годов в стране было уже 26 диспансеров. В 1928 г. количество диспансеров в РСФСР составило 165, на Украине – 90, в Белоруссии – 11, в Казахстане -11, в Узбекистане -9, в Грузии – 6 [10].

Острой проблемой русской деревни всегда являлся сифилис, который приобрел известность как «бытовой сифилис». На селе также организовывались венерологические пункты, передвижные отряды, подвижные и стационарные диспансеры. В.М.Броннером были разработана методика и опросные листы для посемейно-подворных обходов как средство выявления больных. Они стали широко применяться венерологическими отрядами.

При низком культурном уровне деревни свыше 90% заражений, по мнению врачей, проходило внеполовым путем. Поэтому санитарное просвещение сельского населения стало важнейшей задачей в борьбе с этими заболеваниями на селе. Только одной секцией Наркомздрава в 20-е годы было издано 5 млн. листовок. 400 тысяч брошюр, 40 тысяч плакатов. Разрабатывались специальные программы в помощь лекторам. Во многих городах были организованы постоянные и передвижные выставки, практиковались поезда со специальными вагонами, предназначенными для наглядной агитации в борьбе с венерическими заболеваниями. В летнее время по Волге курсировали плавучие выставки. Практиковались также «недели борьбы с венерическими болезнями», в течение которых велась широкая просветительная работа, читались лекции, ставились пьесы, распространялись листовки и брошюры, инсценировались суды над распространителями венерических заболеваний, расклеивались плакаты. С 1921 по 1930 г. санитарной пропагандой в Наркомздраве руководил И.Д.Страшун¹, много сделавший для организации Музея социальной гигиены в котором был раздел, посвященный борьбе с венерическими заболеваниями. Следует отметить, что диспансеры в своей работе опирались на помощь населения – советы социальной помощи, в которые входили представители профсоюзных организаций, страховых касс, союзов молодежи.

С 1924 г. Секция по борьбе с венерологическими заболеваниями Наркомздрава начала издавать журнал «Венерология и дерматология». Наркомздрав организовал провел целый ряд Всероссийских съездов по борьбе с венерическими заболеваниями (1923, 1925, 1929, 1937). На них обсуждались принципы работы венерологических учреждений, методы борьбы в городах и на селе, происходил обмен опытом. Съезды рекомендовали проводить реакцию Вассермана у всех беременных и осмотр новорожденных венерологами, введение карточного учета венерических больных. Большое внимание уделялось работе венерологических отрядов и

¹ Страшун Илья Давыдович – академик, организатор и первый руководитель Института организации здравоохранения, медицинской статистики и социальной гигиены (ныне ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья им. Н.А.Семашко»).

экспедиций, проводивших посемейно-подворные обходы для обнаружения больных в сельской местности и выявления достоверных данных о распространении сифилиса в стране. На использовании диспансерного метода в борьбе с венерическими заболеваниями настаивали на съездах профессора В.М.Броннер, М.П.Демьянович, Г.И.Мещерский, Н.Л.Россиянский, Н.С. Эфрон и др.

Для борьбы с социальными болезнями в местах заключения в феврале 1924 г. Лечебный отдел Наркомздрава разработал специальные бланки «Сведения о заболеваемости туберкулезом и венерическими болезнями среди заключенных», по которым врачи тюрем, концлагерей и губернских домов заключения должны были организовать сбор статистических материалов [11]. Предполагалось, что местные органы будут доставлять в Наркомздрав ежемесячные сведения о движении заболеваемости сифилисом, мягким шанкром и гонореей.

Ликвидация проституции являлась одной из задач в борьбе с венерическими заболеваниями. С осени 1922 г. руководство решением этой проблемы было передано Наркомздраву. При нем был организован Центральный совет по борьбе с проституцией, состоявший из представителей разных ведомств и общественных организаций. Аналогичные советы были созданы и при губернских отделах здравоохранения. Губернские советы по борьбе с проституцией должны были включать председателя губздравотдела, заведующего отделением по борьбе с социальными болезнями, представителей профсоюзов и женотдела [11].

Наркомздрав исходил из того, что причинами проституции чаще всего являются социальные факторы и что большую роль в борьбе с ней играют меры профилактического характера. В борьбе с уже существующей проституцией, по мнению Наркомздрава, необходимы были усиление административного надзора за местами вовлечения женщин в проституцию, борьба с посредниками и притондержателями, организация доступного и бесплатного лечения венерических болезней. Наркомздрав в Циркуляре 13 декабря 1922 г. (№312) обращал внимание местных властей на необходимость выполнения указаний Наркомтруда, касающихся увольнения женщин при сокращении штатов. Рекомендовалось при сокращении проявлять особую осторожность в отношении необеспеченных женщин (одиноких

и бесприютных девушек, беременных, матерей с малолетними детьми), «памятуя, что неосторожные мероприятия в этой области толкают наименее устойчивых в ряды проституции» [11].

Нельзя не упомянуть, что в дополнение к существовавшей ст. 150 Уголовного кодекса РСФСР об уголовной ответственности за заведомое заражение венерической болезнью ВЦИК и Совнарком РСФСР 24 января 1927 г. приняли постановление «О мерах борьбы с венерическими болезнями», согласно которому органам здравоохранения предоставлялось право предупредительного освидетельствования лиц, подозрительных на заболевание заразной формой венерической болезнью, и принудительного лечения больных, которые не лечатся и представляют опасность для окружающих.

Вопросы борьбы с проституцией неоднократно обсуждались на Всероссийских съездах по борьбе с венерическими заболеваниями. Позднее 29 июля 1929 г. было издано правительственное постановление «О мерах борьбы с проституцией», направленное на трудовое перевоспитание, повышение квалификации безработных женщин, охрану материнства и младенчества, лечебно-трудовую помощь безработным женщинам, организацию трудовых профилаториев, усиление борьбы с притондержательством [8].

Успехи, достигнутые в борьбе с проституцией положительно сказались на снижении венерических заболеваний [1]. Организованная борьба с венерическими болезнями – широкая сеть диспансеров, оказывающих бесплатную медицинскую помощь, санитарно-просветительная и исследовательская работа, проводимая ими привела к тому, что число свежих случаев сифилиса в РСФСР стало снижаться, о чем свидетельствовали отчеты Московского, Иркутского, Новосибирского, Свердловского, Ивано-Вознесенского, Брянского, Тамбовского, Нижегородского, Владимирского, Самарского, Псковского, Костромского, Воронежского диспансеров. Если в 1924 г. в этих губерниях было зафиксировано 2962 свежих случаев, в 1925 г. - 2282, то в 1926 г. – уже 1691 случай [6]. Диспансерами и отрядами была установлена связь с населением города и деревни, что обеспечило успех оздоровительных мероприятий венерологических учреждений. В 1925 г. в стране было 123 специальных передвижных отрядов, а в 1928 г. работало 287 венерологических отрядов и пунктов в республиках, благодаря чему сокращалась заболеваемость,

впервые были составлены достоверные карты распространения сифилиса [2, 9].

Литература

1. Броннер В.М. Организация борьбы с венерическими болезнями /Пять лет советской медицины.- М., 1923. - С. 119.
 2. Броннер В.М. Пути развития советской дерматовенерологии во второй пятилетке // Советский вестник венерологии и дерматологии, 1933 .- №1-2. – С. 1-8.
 3. ГАРФ, ф.482. оп.19, ед. хр. 17. Л.283.
 4. ГАРФ, ф.482. оп.19. д.1. Л.28
 5. Гусаков Н.И. История отечественной дерматовенерологии. - М., 20007. -С.225.
 6. Десять лет советской медицины. - М., 1928. – С. 19.
 7. Положения, циркуляры и инструкции Народного комиссариата здравоохранения. - М., 1921. - С. 160-161.
 8. Постановление Всероссийского центрального Исполнительного комитета и Совета Народных Комиссаров РСФСР «О мерах борьбы с проституцией от 29 июля 1929 г.// Венерология и дерматология, 1929. - №9. - С. 102-103.
 9. Туранов Н.М. О задачах венерологической экспедиции и отрядов в национальных республиках и областях // Венерология и дерматология, 1936. - №7. - С. 3-7.
 10. Туранов Н.М., Гитман С.М. К истории отечественной дерматологии и венерологии // Справочник по организации борьбы с венерическими и заразными кожными болезнями. – М., 1951. - С 1—22.
 11. Фрейберг Н.Г. Сборник законов и распоряжений правительства РСФСР по врачебно-санитарному делу с 1-го сентября 1919 г. по 1-ое января 1925 г. – М., 1925. – С. 287-288, 539-540.
-
-