

Научная статья

УДК 614.2 (091)

doi:10.69541/NRIPH.2025.03.028

Борьба с эпидемией холеры в Нальчикском округе Терской области

Ирина Леонидовна Семенова

Кабардино-Балкарский государственный университет имени Х. М. Бербекова. 360004, Российская Федерация, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Чернышевского, 173

jaec@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-2658-6551>

Аннотация. В данной статье рассматриваются меры по борьбе с холерой в Нальчикском округе Терской области с 1892 по 1910 гг. Анализируется роль врачей, служб государственного надзора, правительственных органов и духовенства в организации противохо-лерных мероприятий среди населения округа.

Ключевые слова: холера, эпидемия, «индийская гостья», противоэпидемические мероприятия. Терская область, Нальчикский округ.

Для цитирования: Семенова И. Л. Борьба с эпидемией холеры в Нальчикском округе Терской области // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2025. № 3. С. . doi:10.69541/NRIPH.2025.03.028.

Original article

Fighting the Cholera Epidemic in the Nalchik District of the Terek Region

Irina Leonidovna Semenova

Kabardino-Balkarian State University named after Kh. M. Berbekov. 360004, Russian Federation, Kabardino-Balkarian Republic, Nalchik, Chernyshevsky Street, 173

jaec@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0002-2658-6551>

Annotation. This article examines measures to combat cholera in the Nalchik District of the Terek Region from 1892 to 1910. It analyzes the role of doctors, state surveillance services, government agencies and the clergy in organizing anti-cholera measures among the population of the district.

Key words: cholera, epidemic, «Indian guest», anti-epidemic measures. Terek Region, Nalchik District.

For citation: Semenova I. L. Fighting the Cholera Epidemic in the Nalchik District of the Terek Region. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health.* 2025;(3):. (In Russ.). doi:10.69541/NRIPH.2025.03.028.

Введение

Нальчикский округ, с центром в городе Нальчик, являлся административно-территориальной единицей в составе Терской области Российской империи.

Он был сформирован 1 января 1882 года посредством разделения Пятигорского округа на два самостоятельных округа: Пятигорский и Нальчикский. Существование округа прекратилось в 1921 году, когда его земли включили в состав Горской АССР.

В 1882 году окружным врачом был назначен Николай Константинович Кириллов, должность акушерки заняла Елена Васильевна Сидорова, а врачом Нальчикского лазарета стал коллежский советник К. П. Лисовский. Территория Нальчикского округа составляла 10 113 квадратных верст, а население — 76 395 человек. Слабая организация и несостоятельность системы здравоохранения в регионе стали одной из причин распространения холеры на Кавказе.

Пятая пандемия холеры началась в 1883 году и продлилась вплоть до 1896 года [1]. Первые вспышки отмечены в Индии, Китае, Японии. В России она

получила название «индийская или азиатская гостья». За два года до появления холеры на Северном Кавказе, отпечатано и разослано «строжайшее предписание» о необходимости проведения чрезвычайных мер по санитарному благоустройству, но без расходов для казны¹.

Согласно правительственному распоряжению, необходимо заблаговременно выбрать помещения для больниц, приобрести дезинфицирующие средства, лекарства, строго следить за санитарным состоянием источников воды, а при возникновении эпидемии — отменить все мероприятия с массовым скоплением людей.

Цель исследования

Изучение вопросов формирования системы противохо-лерных мер на территории Нальчикского округа Терской области в период с 1892 по 1910 гг.

¹ Центральный государственный исторический архив ЦГИА Республики Грузия (далее ЦГИА Республики Грузия), ф. 504, оп. 1, ед. хр. 642, л. 2,3,7.

Материалы и методы исследования

Использованы документы Государственного архива Кабардино-Балкарской Республики (ЦГА КБР), Центрального государственного исторического архива Грузии (ЦГИА Грузии), опубликованные материалы с применением метода историкохронологического анализа.

Результаты исследования

В рамках ранних противохолерных мероприятий на Северном Кавказе были организованы два контрольных поста: в ауле Чирт-Юрт и вдоль Военно-Грузинской дороги. Духовенству региона было поручено информировать население о важности профилактических мер против холеры и необходимости следовать санитарно-эпидемиологическим правилам [2].

В 1892 году помощник областного врача В. А. Гордоновский, отмечал, что созданные санитарные бригады оказались неэффективными в выполнении возложенных на них задач. Причиной тому, по его мнению, являлась острая нехватка медицинских работников и их постоянное отвлечение на другие обязанности, такие как проведение судебно-медицинской экспертизы. Кроме того, отсутствие должной организации медицинской помощи среди коренного населения сводило на нет их санитарные усилия.

К сожалению, существующее положение дел в устройстве сельско-врачебной части не обязывало, а лишь предоставляло местным жителям возможность добровольно финансировать содержание фельдшерских пунктов и аптек посредством налогов. Однако, подобная инициатива не находила широкой поддержки среди населения округа, которое не проявляло особого энтузиазма в отношении дополнительных финансовых затрат [3].

В Астрахани были зафиксированы самые ранние проявления холеры в данном регионе, и заболевание незамедлительно распространилось с огромной скоростью, приняв масштабы эпидемии. Ежедневное количество летальных исходов колебалось от 300 до 400 человек. Город был погружен в атмосферу всеобщего страха и смятения, ощущалась острая нехватка квалифицированных медицинских работников. Возникшие народные волнения потребовали вмешательства военных для восстановления общественного спокойствия. Глава Терской области, генерал-лейтенант С. В. Каханов, чтобы предотвратить возможные беспорядки, через издание «Терские ведомости» обратился к жителям, уведолив о строгих мерах наказания для тех, кто распространяет ложные сведения [4]. Начиная с 1892 года, по различным населенным пунктам области прокатилась серия так называемых «холерных бунтов», в ходе которых происходило разрушение медицинских учреждений с целью насильственного освобождения родственников, совершались нападения на медицинских работников, и, к сожалению, были зарегистрированы случаи убийства врачей [5].

Ввиду стремительного роста заболеваемости холерой на территории Терской области, в том же году правительственная комиссия по Кавказским Минеральным Водам организовала врачебное совещание для выработки стратегии борьбы с эпидемией. Для закупки обеззараживающих препаратов, лекарств и оплаты труда медицинских работников из городского бюджета было ассигновано 15 тысяч рублей. Благодаря реализованным мерам по борьбе с распространением болезни, удалось заметно сократить число заболевших и умерших, что подтверждается отчетами, предоставленными начальником Терской области и окружными врачами [6].

Холерный 1892 год стал тяжелым и для населения Нальчикского округа. Первые случаи холеры зарегистрированы в станице Прохладной, эпидемия быстро распространилась по селениям округа, охватив 55 населенных пунктов. Инфекция распространялась в основном через источники воды [7].

Пик эпидемии пришелся на лето 1892 года [8, 9]. От холеры по Терской области пострадало около 4% населения, заболело 29629 человек, умерло 14068 [10]. Высокая смертность отмечалась и в Нальчикском округе, где умер почти каждый второй заболевший².

Отказ местных жителей от вакцинации, вызванный скептическим отношением к медицинским работникам, также усугублял ситуацию. Наряду с этим, распространение холеры подпитывалось традиционными похоронными ритуалами, включавшими обрядовое омовение и передачу вещей умершего нуждающимся [11].

В связи с ухудшающейся эпидемиологической обстановкой и ростом заболеваемости холерой, глава Терской области, генерал-лейтенант С. В. Каханов, направил официальный запрос правительству Российской империи о необходимости увеличения штата медицинских работников. В ответ на прошение для работы на Кавказе были задействованы студенты последних курсов медицинских высших учебных заведений. В Нальчикский округ были командированы А. А. Вальтер, Н. Н. Кладницкий, представляющие Императорскую военно-медицинскую академию, врач Е. О. Филиппович и Н. В. Краинский, студенты Харьковского университета, которые внесли значительный вклад в борьбу с холерой в станице Прохладной [12]. Дополнительно, на должность окружного врача был назначен коллежский асессор Рафаэль Яковлевич Плетнев³.

В мире не существовало выработанной, целостной системы противоэпидемических мер борьбы с холерой. Меры изоляции и карантинные мероприятия оказались неэффективными, а новые программы профилактики и лечения холеры не созданы [13]. Газета «Врач» писала: «Иногда эпидемия для некоторых представляется историей разочарова-

² ЦГИА Республики Грузия, ф. 504, оп. 1, ед. хр. 692, л.3—4.

³ Центральный государственный архив Кабардино-Балкарской республики (ЦГА КБР), ф.6, оп.1, ед. хр. 234, табл.1,2,3, л.38, 179, 382.

ний. Было испробовано так много средств и получено, так мало пользы» [14].

На фоне холерной эпидемии и вызванных ею беспорядков в России, на 5-м Пироговском съезде была учреждена постоянная комиссия, занимающаяся распространением гигиенических знаний среди населения. Эта комиссия выпустила свыше 20 специализированных брошюр, а также миллион листовок и памяток общим тиражом в восемь миллионов экземпляров [15].

Начало XX века ознаменовалось новой, самой тяжелой волной холеры. В 1903-1904 годах наблюдался рост числа заболевших на Кавказе. Для борьбы с эпидемией в слободе Нальчик были организованы специализированные холерные отделения. Власти предприняли меры по контролю над источниками питьевой воды, а в каждом поселении были назначены ответственные за санитарное состояние.

18 декабря 1904 года по Терской области был издан приказ под № 466, в котором говорится о реализуемых мерах по борьбе с холерой. Эти меры включали обеспечение жителей необходимыми лекарственными препаратами и дезинфицирующими средствами с подробными инструкциями по их использованию, создание санитарно-исполнительных комиссий и подразделений в станицах и аулах, а также подготовку специальных помещений для изоляции зараженных холерой [16].

В архивных документах обнаружены многочисленные донесения от региональных властей с настоятельными просьбами об урегулировании обустройства и санитарного состояния отхожих мест, поскольку те представляли потенциальную опасность в плане распространения холеры [17].

В Нальчикском округе в 1910 году из числа заболевших 796 чел., умерло — 376 (47,2%). Холера распространилась в 45 населенных пунктах. В округах Терской области вновь открыты санитарные комиссии, выделены средства государственной поддержки — 1000 рублей. Для работы санитарно-исполнительной комиссии выделялось недостаточно денежных средств, к примеру, из запрошенных 10 тысяч рублей государство смогло выделить только половину этой суммы. Военно-медицинскому инспектору отправлено прошение, командировать свободных врачей в область для организации борьбы с инфекцией. Окружной военно-медицинский инспектор в этой просьбе вынужден отказать. Оказание медицинской помощи в сельских поселениях Нальчикского округа организовано слабо из-за отсутствия медицинского персонала и денежных средств [18].

В Нальчикском округе последний случай заболевания холерой был зарегистрирован в ноябре 1910 года. После завершения эпидемии, глава Терской области, генерал-лейтенант А. С. Михеев, 29 ноября 1910 года издал приказ № 1633. В этом приказе он отметил, что уровень заболеваемости и смертности от холеры мог быть значительно ниже, если бы жители области соблюдали указания санитарно-исполнительных комиссий. В своем приказе

А. С. Михеев выразил признательность всем государственным и медицинским службам, чьи усилия способствовали прекращению эпидемии холеры [19].

Заключение

Борьба с распространением холеры в Нальчикском округе была выстроена на энтузиазме врачей, фельдшеров, к работе которых подключились ветеринарные врачи. Несостоятельность санитарного законодательства, которое в основном представлено Уставом медицинской помощи (Свод законов Российской империи, том XIII) с перечнем законодательных статей о карантинных и иных запретительных мероприятиях, направленных на предупреждение распространения особо опасных инфекций, оказались малоэффективными. Отсутствие денежных средств на приобретение медикаментов, дезинфицирующих препаратов, оплату труда медицинского персонала, практически полное отсутствие оказания медицинской помощи в сельских поселениях, недоверие местного населения к проводимым противоэпидемическим мероприятиям, преобладание религиозных убеждений и народной медицины — все эти факторы обусловили высокую смертность среди жителей округа.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Под редакцией Петровского Б. В. Большая медицинская энциклопедия (БМЭ) 3-е издание. Москва: Издательство: «Советская энциклопедия»; 1986.
2. Гордоновский В. А. Краткий отчет о холерной эпидемии в Терской области в Терской области в 1892 г. *Труды первого съезда Кавказских врачей (холерная эпидемия 1892 г. на Кавказе)*. 1893;(2):147.
3. Гордоновский В. А. Краткий отчет о холерной эпидемии в Терской области в Терской области в 1892 г. *Труды первого съезда Кавказских врачей (холерная эпидемия 1892 г. на Кавказе)*. 1893;(2):148.
4. Исторический вестник. Токарев К. Н., Греков Т. Н. По следам минувших эпидемий. Л., 1986.
5. Блинкин С. А. Люди большого мужества. М.: Медицина, 1967.
6. *Терские ведомости*. 1892;(189):34.
7. Кавказский календарь на 1894 г. Тифлис; 1893;(3):18.
8. Кучевская Г. Ю. к эпидемиологии холеры на территории Кабардино-Балкарии. *Вопросы микробиологии, эпидемиологии и клиники инфекционных болезней*. 1968;(1):69—79.
9. Кавказский календарь на 1894 г. Тифлис; 1893;(5):18.
10. Гордоновский В. А. Краткий отчет о холерной эпидемии в Терской области в Терской области в 1892 г. *Труды первого съезда Кавказских врачей (холерная эпидемия 1892 г. на Кавказе)*. 1893;(2):161.
11. Скачек И. Д. Медико-топографическое описание Баталпашинского отдела Кубанской области. *Труды 3-го съезда врачей 30 сентября, 8 октября 1891*. 1903;(3):15.
12. Ильин А. Эпидемия холеры в станице Прохладной. *Труды первого съезда Кавказских врачей (холерная эпидемия 1892 г. на Кавказе)*. 1893;(2):194—197.
13. Лотова Е. А., Идальчик К. И. Борьба с инфекционными болезнями М.; 1967.
14. *Терские ведомости*. 1892;(120):11.
15. Заблудовский П. Е. Пути развития общественной медицины. М.; 1970.
16. Кучевская Г. Ю. к эпидемиологии холеры на территории Кабардино-Балкарии. *Вопросы микробиологии, эпидемиологии и клиники инфекционных болезней*. 1868;(2):19.
17. Путрин Н. Г., Дузенко Г. И. Инфекционная заболеваемость в Кабардино-Балкарии. Н., 1968.
18. Терское казачье войско. Наказной атаман. Всеподданнейший отчет начальника Терской области и наказного атамана Тер-

ского казачьего войска о состоянии Области и войска за 1910 год. Владикавказ; 1911.

19. *Терские ведомости*. 1910;(239):22.

REFERENCE

1. Edited by Petrovsky B. V. Great Medical Encyclopedia (BME) 3rd edition. Moscow. «Soviet Encyclopedia»; 1986 (in Russian).
2. Gordonovsky V. A. Brief report on the cholera epidemic in the Terek region in the Terek region in 1892. *Proceedings of the first congress of Caucasian doctors (cholera epidemic of 1892 in the Caucasus)*. 1893;(2):147 (in Russian).
3. Gordonovsky V. A. Brief report on the cholera epidemic in the Terek region in the Terek region in 1892. *Proceedings of the first congress of Caucasian doctors (cholera epidemic of 1892 in the Caucasus)*. 1893;(2):148 (in Russian).
4. Historical Bulletin. Tokarev K. N., Grekov T. N. In the Footsteps of Past Epidemics. Leningrad, 1986 (in Russian).
5. Blinkin S. A. People of Great Courage. Moscow: Medicine; 1967.
6. *Terek News*. 1892;(189):34 (in Russian).
7. Caucasian Calendar for 1894. Tiflis; 1893;(3):18 (in Russian).
8. Kuchevskaya G. Yu. On the Epidemiology of Cholera in Kabardino-Balkaria. *Issues of Microbiology, Epidemiology, and Clinical Infectious Diseases*. 1968;(1):69—79 (in Russian).
9. Caucasian Calendar for 1894. Tiflis; 1893;(5):18 (in Russian).
10. Gordonovsky V. A. Brief report on the cholera epidemic in the Terek region in 1892. *Proceedings of the First Congress of Caucasian Doctors (cholera epidemic of 1892 in the Caucasus)*. 1893;(2):161 (in Russian).
11. Skachek I. D. Medical and topographic description of the Batalpashinsky department of the Kuban region. *Proceedings of the 3rd Congress of Doctors on September 30, October 8, 1891*. 1903;(3):15 (in Russian).
12. Ilyin A. Cholera epidemic in the village of Prokhladnaya. *Proceedings of the First Congress of Caucasian Doctors (cholera epidemic of 1892 in the Caucasus)*. 1893;(2):194—197 (in Russian).
13. Lotova E. A., Idalchik K. I. Fight against infectious diseases Moscow, 1967 (in Russian).
14. *Terskie Vedomosti*. 1892;(120):11 (in Russian).
15. Zabludovsky P. E. Paths of development of social medicine. Moscow, 1970 (in Russian).
16. Kuchevskaya G. Yu. On the epidemiology of cholera in Kabardino-Balkaria. *Issues of microbiology, epidemiology and clinic of infectious diseases*. 1868;(2):19 (in Russian).
17. Putrin N. G., Duzenko G. I. Infectious morbidity in Kabardino-Balkaria. Nalchik; 1968;(1):22—23 (in Russian).
18. Terek Cossack Host. Nakaznoy Ataman. The most humble report of the head of the Terek region and the acting ataman of the Terek Cossack army on the state of the region and army in 1910. Vladikavkaz; 1911 (in Russian).
19. *Terek Vedomosti*. 1910;(239):22 (in Russian).

Конфликт интересов. Автор декларирует отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования. Работа выполнена без финансовой поддержки.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Funding source. The work was completed without financial support.

Статья поступила в редакцию 19.06.2025; одобрена после рецензирования 20.08.2025; принята к публикации 15.09.2025.

The article was submitted 19.06.2025; approved after reviewing 20.08.2025; accepted for publication 15.09.2025.