

Источник: Вехи Таганрога

Дата выпуска: 2004

Номер выпуска: 22

Заглавие: Зарождение и развитие медицины в Таганроге

Автор: И. Д. Козубенко

§ 1. Истоки и зарождение медицины в Таганроге

Стратегическая задача - крепко обосноваться России на южных морях, поставленная первым императором Российского государства Петром Великим, нашла свое воплощение в создании крепости, порта и города Таганрога, который должен был играть важную роль в борьбе за безопасность южных российских границ, за выход к Азовскому и Черному морям. Историческая справедливость восторжествовала.

Становление медицины в возникшем городе определялось не только органической необходимостью прочности форпоста России, но и в силу субъективного взгляда Петра I на эту науку, к которой он относился с интересом. Освещение истории научной и практической деятельности таганрогских медиков поможет многоплановости и глубине раскрытия истории Таганрога и его медицины.

Опыт русской народной медицины был обобщен в лечебниках и травниках, которых насчитывается около двухсот пятидесяти. В русской народной медицине широко использовались мед и уксус, цвет липы и лиственничная губка, кора ясеня и багульник, сырая печень трески и панты оленя, подорожник, чеснок, лук, хрен. Труд лекарей оплачивался достойно. Об этом говорится в Русской Правде Ярослава Мудрого (XI в.) -самом древнем своде русских законов.

Первые сведения о монастырских больницах, как сообщает об этом известный российский историк медицины Т.С. Сорокина, относятся к XI веку. Большой известностью пользовалась монастырская больница Киево-Печерской лавры, описанная в Киево-Печерском патерике. В нее обращался за помощью и Владимир Мономах (1113 - 1125), которого лечил и исцелил монах-лекарь Агапит. Но врачевание в Киевской Руси не было церковной монополией. В городах при дворах князей и бояр служили светские врачи, как русские, так и иноземные.

Уже во времена Киевской Руси паровая баня считалась замечательным средством врачевания, где лечили простудные и ревматические заболевания, параличи и подагру, золотуху и общее ожирение, принимали роды и осуществляли первый уход за новорожденными, вправляли вывихи и делали кровопускания, проводили массаж и растирания лекарственными мазями.

В конце XVI - начале XVII вв. карантинные меры стали правительственной системой. Сообщение между городами прекращалось. На дорогах устанавливались заставы и засеки, через которые никого не разрешалось пропускать, сжигались все зараженные предметы. Умерших людей погребали за чертой города. Лекарей и попов к заразным не допускали. Письма по пути их следования многократно переписывали, а подлинники сжигали. Деньги перемывали в уксусе. Медицина того времени была бессильна против эпидемий.

Первым государственным медицинским учреждением в России был Аптекарский приказ, основанный в 1620 году в Кремле. Сначала это было придворное медицинское заведение. Но уже к середине XVII века Аптекарский приказ превратился в государственное учреждение, в функции которого входило приглашение врачей отечественных и иноземных, контроль за их работой и ее оплатой, подготовка и назначение врачей, снабжение войск медикаментами и организация карантинных мер, судебно-медицинское освидетельствование, собирание и хранение книг, руководство аптеками, аптекарскими огородами и сбором лекарственного сырья.

В начале XVII века иноземные врачи пользовались в Московском государстве

значительными привилегиями. Подготовка русских врачей носила ремесленный характер: ученик в течение ряда лет обучался у одного или нескольких лекарей, затем несколько лет служил в полку в качестве лекарского помощника. Иногда Аптекарский приказ назначал проверочное испытание (экзамен), после чего произведенному в звание «русского лекаря» выдавали набор хирургических инструментов.

Первая государственная Лекарская школа на Руси была открыта в 1654 году при Аптекарском приказе на средства государственной казны. Обучение включало сбор трав, работу в аптеке, практику в полку и велось у постели больного. Первый выпуск Лекарской школы состоялся в 1658 году. За 50 лет школа выпустила более 100 лекарей. Первые доктора медицины вышли из русских людей в XV веке.

В XVII веке, да и позднее, Россия еще не имела достаточных возможностей для подготовки врачей внутри страны. Однако первые и последующие русские ученые, получив высокое образование в других государствах, самоотверженно трудились и подготавливали основу для строительства медицинского образования в России, мощного развития медицинской науки русскими медиками.

Возникновение и развитие в Таганроге медицины, безусловно, нельзя отрывать от медицины Киевской Руси и Московского государства, поскольку уровень познаний и опыт последних оказывали на нее влияние. И не случайно многие медики из других областей и государств, республик России стараются приехать в Таганрог на постоянное жительство и работу. Историю медицины Таганрога невозможно отрывать от его общей истории и даже предыстории уже потому, что интерес к Таганрогу издавна на Руси идет. Это отражается в письменных документах славянских и западно-европейских, в книгах и записках, в картах географических и чертежах-планах, составленных на основании не только исторически неопровержимых фактов, но и на некоторых догадках о возникновении и строительстве города. И это интересно, заманчиво, познавательно. И в самом деле, разве не заманчиво согласиться с версией писателя В.Я. Светлова, который считает, что начало поселения Таганрог было не в 1698 году, а значительно раньше, и это «раньше» измеряется не годами, а веками.

Так, существуют различные толкования о Танаисе. Н. Устрялов говорит, что древний Танаис стал Таною, а Тана - Азаком (Азовом); В.Я. Светлов пишет, что на месте Танаиса расположился Таганрог. Другие авторы утверждают, что Танаис был на берегу Мертвого Донца, восточнее станицы Синявка, и нам известен современный музей Танаис и ведущиеся там раскопки.

Не трудно теперь представить, сколько же загадок может быть и в истории медицины Таганрога. Постараемся же осветить ее достоверно, не лишая читателей права думать, проверять, сопоставлять и восхищаться историей своего города, города трудной судьбы, города, который лишь в силу сложившихся обстоятельств не стал второй, после Москвы, столицей государства Российского.

Мысль Петра I о строительстве Таганрога всецело завладела им и не покидала ни в Москве, ни в путешествии по Европе. Любые его дела имели целью обеспечить строительство гавани и крепости, создание флота и медицины.

Готовясь к путешествию по Европе, Петр I отобрал нужных и способных людей. Перед отъездом Петр в декабре 1696 года собственною рукою написал послам великого посольства двенадцать пунктов поручения. Среди поручений по набору специалистов для отправки из Европы в Россию в пункте 12 значится: «На каждое судно надобеть по лекарю с сундуком, и те нанять с того числа, как и прочих морских служителей» (Устрялов Н. Т. 3. С. 10).

Так что хотя по устоявшимся представлениям днем рождения Таганрога считается 12 сентября 1698 года, можно сказать, что такой датой является 4 июля 1697 года, более того, такой датой можно считать даже декабрь 1696 года, когда Петр I перед отъездом за границу собственноручно написал: «Соорудить корабельную гавань, с крепостью во имя св. Троицы,

на Таганроге» (Устрялов Н. У. Т. 3. С. 12).

Рассмотрение некоторых моментов строительства гавани, крепости и города Таганрога мы делаем в основном в силу того, что так легче будет понять суть объема работы служителей медицины в нем, более предметные действия их и руководителей города и губернии, не ограничиваясь самой крепостью Троицкой, но и включая принадлежащие ей окружающие крепости, редуты, форты, линии обороны, солдатские слободы, заселение малороссами и донскими казаками земель вокруг Таганрога.

В те далекие годы крестьяне, работные люди, солдаты иногда просили царя, воевод и других начальных людей помочь им в их трудной жизни, но им и в голову не приходило, чтобы бить челом о лечении их болезней. Но поставленная задача строительства форпоста России на южных морях заставляла царя думать об этом самому. Постоянное существование на Дону болезней вынуждало казаков прибегать к медицинской помощи, и с давних времен войско заботилось о том, чтобы иметь у себя лекарей. Таганрог и прилегающие земли были в тех же условиях, благоприятствующих распространению болезней, эпидемий, что и область Войска Донского (торговые пути в Азию, интенсивная миграция населения и др.). Поэтому Петр I, начиная строительство Таганрога, предусматривал и необходимость организации определенного минимума медицинской помощи как людям «ратным», так и «работным», используя при этом опыт российский и лекарскую помощь выходцев из Европы.

Вся связь Таганрога шла через Азов, включая и указания по линии Аптекарского приказа: и снабжение лекарствами, и обеспечение медицинским персоналом. Твердого, определенного штата лекарей отдельно по Азову и по Таганрогу не было.

Первый губернский воевода боярин Прозоровский Алексей Петрович в письме Петру I 30 января 1699 года доносил о состоянии штата медперсонала по Азовскому губернаторству (всего было лекарей военных и штатских 7 человек): ученик лекарского дела Мишка Иванов с тремя своими товарищами подали челобитную, чтобы отпустить их из Азова в Москву. А еще А.П. Прозоровский, сообщая, что лекарям выдано жалование с 1 сентября 1698 года по 1 января 1699 года, спрашивает, а как быть дальше: «...а впредь тем лекарям жалованья давать ли, о том велети б указ учинить...» (ЦГА ВМФ, ф. 177, д. 5. 1698 - 1699, л. 94 - 95).

Штат лекарей нужно было пополнять. И уже в 1701 году, распоряжением Петра I, Аптекарским приказом посланы в Азов «для лечения ратных людей лекарь Яков Иванов, да с ним ученики Алексей Никитин, Семен Беляев, а лекарств с ним Яковом отпущено... на сто два рубли». Ему же, лекарю Якову Иванову, было приказано отвезти в Азов по «росписи» (заявке) уже служившего в Азове «лекаря иноземца Авраама Энса лекарств на сто шестьдесят рубли десять алтын две деньги». Всего в 1701 году отпущено лекарств в Азов на двести шестьдесят три рубля десять алтын две деньги. (АТКМ, ф. 15, он. 1, д. 1, л. 18).

1702 год был тяжелым для Таганрога и его медиков. В мае месяце начались массовые заболевания. «В Троицком волею божиею был на люди упадок, помирали скоропостижными смертями без язв, только живот болел, и харкали кровью». Уже в мае 1702 года в городе «одних только зимовных ратных и ремесленных людей больных явилось пятьсот двадцать человек, также и в Азове больные многие лежат».

Присланные из Москвы лекарь и два его помощника были из Азова направлены в Таганрог. Но уже в мае 1702 года лекарь Яков Иванов и лекарский ученик Семен Беляев лежали больные, а ученик Алексей Никитин «умре». Учтывая сложившуюся сложную обстановку, Аптекарский приказ послал для лечения ратных людей в Азове и Троицке «лекаря да ученика два добрых с лекарствами к прежним лекарям в прибавку». В документе, писанном из канцелярии азовского воеводы, говорится, что в начале 1703 года в Троицке (Таганроге) в результате принятых мер начальными людьми и лекарями с 16 февраля 1703 года «...милостию божиею те скоропостижные смерти перестали...», и через шесть недель будут упразднены карантинные заставы (ЦГА ВМФ, ф. 177, д. 22, л. 371 - 372).

Специально построенные избы для помещения в них больных назывались

«больницами». Скорее всего, это были изоляторы для заразнобольных. Несмотря на примитивность режима в этих «больницах», все же они играли положительную роль: «...а иные многие, которые с язвами в больницах были... и в тех больницах лежав, почали выздоравливать».

Петр I самолично вникал даже в подробности постановки медицинского дела в Таганроге, а все донесения из Таганрога по вопросам медицины писались в его адрес. Подтверждением тому являются указания царя, изложенные в распоряжении Аптекарского приказа от 27 марта 1702 года, регламентирующие порядок высылки и правила расходования лекарств лекарям.

Народ в городе бедствовал от недоедания и болезней, а иноземные офицеры пьянствовали и бесчинствовали; в таких делах от офицеров не отставали и проповедники благочестия и богобоязненности - местные попы. Но несмотря на всякие невзгоды, непорядки и нехватки, все же работавшие в Таганроге того периода лекари делали свое доброе дело и как могли помогали подневольному люду хотя бы в малой степени облегчить бедственное положение.

Так, с великими трудностями, строила Россия свою первую крепость на Азовском море и свой первый военно-морской и торговый порт Таганрог. Много при этом погибло русских людей различной смертью, в том числе и от множества болезней. И все-таки Таганрог строился и укреплялся.

Однако не прошло и 15 лет, как все, завоеванное и построенное на народной крови и потом политое, пошло прахом: в 1711 году 19 сентября Петр I писал генерал-губернатору азовскому, адмиралу Ф.М. Апраксину: «Как не своею рукою пишу: нужно турок удовлетворить. Таганрог разорить как можно шире, однако же, не портя фундамента, ибо может быть бог иначе совершит». Разрушены были и укрепления, охранявшие подступы к Таганрогу.

Весной 1736 года, в марте месяце, началась осада Азова русскими войсками. В июне были взяты передовые укрепления Азова, а вскоре и вся крепость. Тотчас же по взятии Азова контр-адмирал Бредаль был отправлен к Таганрогу с тем, чтобы восстановить его, порт и крепость. Медицинская служба в Таганроге в то время состояла лишь из военных лекарей, которые находились в составе дислоцированных войск.

Но Таганрог как русская военная крепость и военно-морской порт восстановлены не были, хотя территория города и его округа остались за Россией. В условиях Белградского мира от 7 сентября 1739 года говорилось, что Таганрог не может быть возобновлен, и Россия не имеет права содержать флот на Черном море. Начатые работы по восстановлению не только были прекращены, но и уничтожено в присутствии турецких комиссаров все то, что было сделано. И снова мыс Таганий Рог опустел.

Развитие торговли привело к тому, что в 1740 году в Таганроге все же была открыта таможенная застава и карантин. Разрушенный Таганрог начал застраиваться торговыми и жилыми зданиями. В 1760 году турецкие купцы обратились с прошением в Коллегию иностранных дел России о разрешении построить в городе при таможенной заставе карантинные дома и погреба. Остатки этих строений были впоследствии использованы в первые годы строительства нового карантина после Русско-турецкой войны 1768 - 1774 гг. Но новая война прекратила торговлю и существование карантина в Таганроге.

§ 2. Третье возрождение и развитие медицины в Таганроге (1769 - 1900 гг.)

6 марта 1769 года русские войска заняли Азов, а 2 апреля на самом возвышенном месте в Таганроге был водружен русский штандарт, уже навсегда, навечно. Таганрог был занят без единого выстрела: так поспешно турки отступили. Но в городе не оказалось ни единого человека, да и самого города, по сути дела, не было. Уже в третий раз нужно было начинать все сначала - начинать строить с таким же русским размахом, как и наступать, как и отвоевывать свое исконно славянское, русское. Начали строить крепость, порт. Селились

поселенцы и в городе, и вокруг него. А иначе и быть не могло. Ведь не ради престижа государственного и национального все это затевали, а ради мощи и устойчивости державы Российской в политическом и экономическом, социальном и культурном отношении.

Возрождение медицины в Таганроге не было стихийным, как само собой разумеющимся необходимым условием экономического и военного развития таганрогского региона: оно было в определенном смысле запланированным и обоснованным мероприятием руководителей общероссийского масштаба. В то время Екатерина II в своем указе обещала поселенцам - грекам и албанцам - устроить «гошпиталь», но это касалось населения Керчи и Ени-Кале. Потом Потемкин, трактуя этот указ, говорил, что обещанное царицей относится и к поселенцам Таганрога.

И уже в 1769 году вне крепости (в южной части полуострова в районе Рыбной площади) построено «под горой» два флигеля «гошпитальных» и баня «гошпитальная», и «на горе» - летний лазарет и три флигеля «гошпитальных» (АТКМ, ф. 15, д. 46, лл. 1, 2. «Генеральный план Таганрогской крепости»).

Создание очагов медицины в Таганроге более точно обозначено на «Плане Троицкой крепости...» 1771 года. Приводим этот план с обозначениями (АТКМ, ф. 15, д. 33).

О широте и размахе восстановительно-строительных работ уверенно и зримо повествует и «Карта Миусского полуострова в 1773 г.».

Под названием этой карты дано ее определение: «Карта принадлежащим Таганрогской крепости землям с показанием на оной населенных, селений и протчих принадлежащих оной угодий, где следующими литерами изъясняется:

А = Крепость Таганрогская.

В = При оной гавань.

С = Морская батарея (пушки на насыпном острове «Черепаша»).

О = Форштат (прилежащие к крепостному валу веером расположенные четыре квартала).

Эти и другие объекты возрождения требовали восстановления и развития медицины в Таганроге. Так в 1779 году в районе будущей Рыбной площади города, ближе к крепости расположились три «гошпиталя для батальонов», а внутри крепости - «лазарет для полка» (АТКМ, ф. 15).

А к 16 апреля 1784 года вне крепости действовал «гошпиталь» у конца южного вала под обрывом ближе к берегу моря, там был целый госпитальный двор, в котором были: два флигеля для больных, портомойня, погреб ледовый, баня для больных, кухня и хлебня (пекарня) (Акты, ф. 15, дд. 38/1, 33, 46/1, 46/2).

В истории Таганрога и его медицины значительное место занимает устройство карантинной службы. И это не случайно, поскольку оживленные экономические связи города с иностранными государствами постоянно сопровождалась возможностью занесения различного рода эпидемических заболеваний, против которых бороться было очень трудно, да и потери экономические и гибель людей были значительными от них.

Поэтому уже в 1773 году у левого обрыва Кагатова оврага при входе его к берегу моря были «выстроены для выдерживания приезжающим карантинные дома», которые, по сути дела, были карантинном. Есть основания предполагать, что именно здесь турецкие купцы с разрешения российской коллегии иностранных дел строили в 1760 году свои карантинные дома.

Однако официально карантин в Таганроге был открыт в августе 1776 года, а перед этим указом от 21 мая 1776 года в Таганроге была утверждена главная портовая таможня. Штат карантина тогда состоял из одного лекаря, одного подлекаря и цирюльника (ГАРО, ф. 579, оп. 1, д. 22, лл. 2 - 6).

8 мая 1783 года уже был «сочинен» план карантина, в котором отражены и предшествующие карантинные строения у Кагатова оврага, подлежащие сносу, и первые наметки к построению нового карантина, и действующие здания (ДТКМ, ф. 15, д. 31/1).

Значимость карантина в Таганроге и в экономическом, и в санитарном отношении была настолько велика, что о его совершенствовании проявлял заботу даже император России. Примечательным в связи с этим является Указ Александра I от 9 мая 1803 года, в котором он предписывал вновь назначенному таганрогскому градоначальнику генералу от инфантерии Дашкову «войти в ближайшее исследование может ли... хотя бы и с значащими издержками сделан быть в Таганроге карантин...» (безусловно, речь шла о новом, более совершенном карантине по сравнению с тем, что уже существовал). «Но до того времени, - продолжает император, - пока что-либо окончательно по сему положено будет, нужно чтоб вы употребили все от вас зависящее попечение, дабы зараза не могла вкрасться в места начальства вашего, и чтоб все предосторожности по сему случаю всегда с возможною строгостью были принимаемы...» (ГАРО, ф. 579, оп. 1, д. 1, л. 6, 7, 8).

Лазарет, построенный под горой до 1804 года у обрыва, и богадельня переведены до 1818 года в греческий монастырь (ныне Александровская площадь, пер. Лермонтовский, д. 23). Но уже в январе 1818 года коллежский советник перевел больницу из греческого монастыря в свои постройки на балке Малая Черепеха.

А 18 октября 1837 года перевел ее в новое каменное здание, где по сей день находится 2-я городская детская больница по ул. Ленина, 153 (АКТМ, ф. 15, д. 13).

26 августа 1808 года министр внутренних дел России ответил одобрением таганрогскому градоначальнику Кампенгаузену о создании в Таганроге аптечных садов и аптек при них (для производства лекарств из растений). Но поскольку профессор Стефании отказался руководить аптечным садом, то открытие аптечного сада не состоялось. Поэтому город по-прежнему был вынужден довольствоваться маленьким аптечным садом при карантинной конторе Таганрога (ГАРО, ф. 570, оп. 1, д. 410, л. 32).

В 1825 году в Таганроге уже имелась должность городского лекаря, им стал лекарь Б.А. Лакмер и штаб-лекарь при казацком гарнизоне Таганрога Васильев.

16 июня 1833 года в связи с появлением холеры весь город был разбит на 6 участков, а в каждый участок были назначены комиссар и врач.

Градоначальник Таганрога барон Франк направил врача Медведева в соседнее Войско Донское для помощи в борьбе с холерой.

В 1843 году в Таганроге уже имелось 4 врача, один ветврач и один провизор. Это облегчало работу городского врача.

Если первая аптека в городе открыта в 1804 году, то в 1850 году появляется еще одна частная аптека. В 1855 году в Таганрогском градоначальстве было 17 врачей.

В результате принятых мер в 1855 году число венерических больных сократилось до 12 человек (ГАРО, ф. 579, оп. 1, д. 25, л. 216). В те годы врачи проходили по ведомству полиции.

В 1865 году население города составляло 24 тысячи человек. Больница на Малой Черепехе принимала бедных людей бесплатно, на этих правах принимались канцелярские чиновники и нижние чины; имущие люди - за умеренную плату.

В 1867 году население в Таганроге составляло 25 тысяч человек. Работали следующие медицинские учреждения:

- Больница приказа общественного призрения.
 - Медицинский участок в тюрьме.
 - Отделение умалишенных.
 - Участок в странноприимном доме Депальдо.
 - Частная практика на дому (больного или врача).
- некоторые изменения в городе в 1868 году:

1. Особое отделение для умалишенных в больнице на Малой Черепехе введено в штат больницы.
2. Три частных аптеки прошли проверку без замечаний.
3. В двух цирюльнях города дозволено проводить кровопускания.

4. Установлен строгий медицинский контроль (осмотр) за болезнями женщин «легкого поведения».
5. Установлен строгий надзор за продуктами питания.
6. В штат медиков города добавилось три фельдшера и повивальная бабка.

В 1870 году население города составляло 28 тысяч человек. Началась холерная эпидемия, но благодаря принятым мерам, число умерших людей было минимальным, а эпидемия быстро пошла на убыль.

В медицинских кадрах шло дальнейшее разграничение по ведомственности: государственные, ведомственные, частнопрактикующие, появился врач при гимназии. Организован лазарет Курско-Харьковско-Азовской железной дороги - это был зародыш больницы железнодорожников. В городской больнице появился хирург-специалист. В годы после 1871 до 1890 года в здравоохранении города в организационном отношении и эпидемическом состоянии чего-либо существенного не произошло.

За исключением того, что с 11 августа 1877 года в Таганроге открыто 5 лазаретов Красного Креста на все время Русско-турецкой войны для лечения раненых воинов.

В 1878 году жителей в Таганроге было 41 тысяча 192 человека. Появился первый врач-дантист. Как новый вид организации в этом же году открыта лечебница «Общества таганрогских врачей», в которой была новизна: лечение сжатым воздухом, электролечение, паровые ванны. Общество врачей города Таганрога как общественная организация сформировалась в 1879 году и приняла свой устав.

В 1881 году врачей в городе было уже 21.

В 1884 году благодаря совместным усилиям городского начальства и медиков предотвращена эпидемия холеры.

К концу 20-летия (1871 - 1890 гг.) Таганрог и его медицина вступили в новую полосу своего развития. Речь идет о том, что Законодательным актом России от 19 мая 1887 года таганрогское градоначальство и Ростовский уезд Екатеринославской губернии были присоединены к Области Войска Донского. Положительной стороной этого акта было то, что Таганрог возвращался в территориальное, экономическое и государственное лоно своего изначального возникновения, что давало новые источники материального и духовного порядка для развития города и его медицины. Отрицательной же стороной была необходимость преодоления барьеров прежних связей с Екатеринославской губернией и трудности вхождения в специфические условия жизни самого мощного в России казачьего войска - Войска Донского.

Скажем сразу, что и эти трудности были, в конце концов, успешно преодолены и в области экономики, и в области медицины, а таганрогские медики по-прежнему были на более высоком уровне своей профессиональной и социальной деятельности по сравнению со своими ближними и дальними соседями.

В последующее десятилетие (1890 - 1900 гг.), наряду с ростом мощности городской сети медицинского обслуживания, шло создание и перестройка различных общественных организаций, тем или иным образом связанных с медицинскими силами города, и учреждений общегородских врачебных должностей, подведомственных городской Думе (Памятная книжка Области Войска Донского на 1892 год. С. 46, 48, 357 -- 360. Южно-Русский альманах на 1899 год. С. 145. Вся Область Войска Донского: Справочник. 1901. С. 270. Вся Донская область и Северный Кавказ на 1901 год. 1901. С. 233 - 278).

В 1890 году население города достигло 50 500 человек. Сеть медицинских учреждений выглядела так: больниц (против двух в 1869 г.) было 5 (богоугодное заведение на Малой Черепаше, лазарет 5-й резервной артиллерийской бригады, тюремная больница, бесплатная лечебница Общества таганрогских врачей, частная лечебница доктора Петкевича). Медперсонал города состоял из 31 врача, 3 зубных врачей, 6 фармацевтов, 8 повивальных бабок. Аптек (против двух в 1853 г.) стало пять.

Несмотря на увеличение числа аптек, в городе существовало мнение, что необходима аптека не частная, а государственная или муниципальная. Поэтому не случайно на очередном заседании городской Думы 27 октября 1890 года рассматривался вопрос «Об устройстве городской нормальной аптеки» (Газета «Донская речь», 1890, 27 октября).

В 1890 году создана городская санитарная комиссия, в которую, помимо людей различных званий и профессий, входит городской санитарный врач П.Ф. Йорданов. В этом же году создано городское Управление Российского общества Красного Креста, в которое включены купцы, чиновники и ни одного врача (Памятная книжка Области Войска Донского на 1891 год. С. 16-17, 131 - 134. Памятная книжка Области Войска Донского на 1890 год. С. 79, 83, 87, 88 - 89, 417 - 418).

В 1891 году создан «Городской распорядительный комитет по квартирному довольствию войск и другим расходам», в который, помимо других, входят: городской врач Воропаев П.П., санитарный врач Йорданов П.Ф., городская акушерка Томсон А.П. В ранее учрежденную санитарную городскую комиссию теперь, кроме врача, входит еще и фельдшер.

В штат созданного «императорского странноприимного дома» купца Деспальдо введен врач Диварис Н.Г. Количественный состав медиков в 1891 году был на уровне 1890 года.

Городская Дума с нарастающей компетентностью продолжала вникать в медицинские дела города. Так 4 июня 1891 года она вынесла «Обязательное санитарное постановление для города Таганрога», в котором изложены меры из десяти пунктов, отразивших санитарные и медицинские меры и мероприятия для соблюдения промышленными предприятиями, учреждениями и организациями.

Таганрогские медики начали активную пропаганду здорового образа жизни через издание своих трудов типографским способом. В 1895 году городская Дума ввела дополнительную форму оказания медицинской помощи населению за счет бюджета города путем введения двух должностей врачей для бедных больных. В 1895 году основана водолечебница доктора Гордона и Дивариса. К 1900 году открыты: амбулатория Таганрогского общества врачей и амбулатория мещанского общества (врач Фрейфельд).

§ 3. Медицина Таганрога в начале XX века

Самым значительным периодом развития медицины города в досоветское время являются 1900 - 1912 годы.

Если до 1900 года в Таганроге создание медицинского обслуживания города шло, главным образом, за счет купеческо-мещанской благотворительности, то после 1900 года таких источников было совершенно не достаточно.

В эти годы в Таганроге быстрее, чем когда-либо до этого, развивалась промышленность. В связи с этим сильно выросло население: возросла и потребность в медицинском обслуживании. Но если учесть, что увеличение числа рабочих это не простой прирост населения, а увеличение масс людей, работающих на промышленных предприятиях города, на которых появлялись различного рода новые профессиональные заболевания и травматизм, то тогда станет ясным, что строить в таком городе медицинское обслуживание нужно на иной материальной и научной основе и в других формах.

Медицина как наука развивалась быстрыми темпами, оказание или не оказание медицинской помощи трудящимся, бедному люду превращалось из вопроса социального в политический, а в программы политических партий и массовых революционных выступлений рабочих включались все настойчивее требования улучшения санитарно-гигиенических условий труда и быта, лечения больных.

Интересы развития промышленности и боязнь социальных взрывов вынуждали высшие и местные власти, особенно капиталистов-промышленников, отпускать средства на развитие медико-санитарных учреждений и мероприятий уже не в виде благотворительности, а в порядке определенных отчислений на содержание медработников или медучреждений

непосредственно даже на своих предприятиях.

В таких условиях складывалась система «народно- • го здоровья» в начале XX века в России и в Таганроге. Она становилась все более стройной и разветвленной, более общественной. Так, в Области Войска Донского в 1901 году уже имелось: аптек - 80, военных госпиталей - 2, больниц - 78, общее число кроватей в лечебных заведениях - 2128, врачей - 276 (один врач на 10 тысяч жителей, среди врачей - 13 женщин), фельдшеров и фельдшерниц - 587, повивальных бабок - 125 (Вся Донская область и Северный Кавказ на 1901 год. С. 18, 19).

По Таганрогу в 1901 году в систему народного здоровья входили: бригадный лазарет (Александровская площадь - угол Кампенгаузенского переулка) - старший врач Щучкин Иван Павлович, младший врач Лебедев Николай Авксентьевич, классный фельдшер Попков Афанасий Александрович; амбулатория Общества таганрогских врачей (улица Петровская, 72); таганрогские богоугодные заведения (улица Петровская, 153) - старший врач Пастухов Алексей Иванович, ординатор Тарабрин Георгий Яковлевич, три фельдшера, 2 сестры милосердия. Больница на 70 кроватей, отделение призреваемых на 30 кроватей; амбулатория и приют мещанского общества (Ярмарочный пер., 112) - врач Фрейфельд Абрам Григорьевич; приемный покой на железнодорожной станции Таганрог - врач Попов Федосей Гаврилович; водолечебница врачей Дивариса Н.Г. и Гордона Д.М. (улица Николаевская, 35), они же и лечащие врачи; Милость-Куракинская земская больница (в слободе Милость-Куракинская) - врач Дилбешкин И.И., 30 кроватей; земские покои в слободах (шесть); ветеринарная школа (Полицейский пер., 21) - ветврач Ка-лабунский Иван Юлианович, преподаватель.

Кроме того, медицинское наблюдение и помощь оказываются врачами в шести учебных заведениях (мужская гимназия, женская гимназия, среднее восьмиклассное техническое училище, городское 4-класс-ное мужское училище, городское 4-классное женское училище, начальное мещанское училище) в каждом по одному врачу; в Николаевском детском приюте (угол Александровской улицы, Успенского пер.); Мариинском обществе «Ясли» (Успенский пер.) - там приют для подкидышей и родильное убежище при враче Зом-мере Альфреде Андреевиче; императорском странноприимном доме Деспальдо (ул. Николаевская, д. 41) -врач Диварис Николай Герасимович.

Медицинский персонал Таганрогского округа и города Таганрога распределялся по ведомственной принадлежности и должностям:

1. окружной врач Иванов Николай Никитович;
2. земские врачи: 1-го участка - Брыкин Павел Васильевич (слобода Ровеньки), 2-го участка Савельев Дмитрий Тимофеевич (в слободе Больше-Крепинская), 3-го участка - Сазонов Иван Тимофеевич (в слободе Голодаевке), 4-го участка - Татаркин Иван Алексеевич (в слободе Амвросиевка), 5-го участка - Васильев Василий Иванович (в слободе Екатериновка), 6-го участка - Черевков Павел Сильверстович (в станице Ново-Николаевской), 7-го участка - Дилбешкин И. (в слободе Милость-Куракинская);
3. правительственные ветеринарные врачи (в шести участках округа по одному);
4. земский ветеринарный врач;
5. городской врач Довмонт-Клименко Николай Николаевич;
6. городской ветеринарный врач Бринардели Людвиг Антонович, сверхштатный ветеринарный врач Степанов Александр Петрович;
7. городские врачи для бедных: Шимановский Владимир Григорьевич, Халдрымянц Иван Лукьянович; городской санитарный врач Никитин Константин Николаевич; городская акушерка Томсон Амалия Петровна.

Был официально опубликован список всех врачей:

1. Абрамович Александр Яковлевич;
2. Ахиезер Соломон Осипович;
3. Виленский О.Ф.;
4. Гордон Давид Маркович;

5. Грабовский Феликс Стефанович и др. (Козубенко И.Д. Медицина в Таганроге. С. 71 - 72).

Для полноты представления о деятельности медиков Таганрога важно заметить, что они входили в состав властных и общественных организаций, что представляло дополнительные возможности отстаивать интересы медицины. Так, городской и окружной врачи входили в состав Окружного комитета народного здоровья при правлении окружного атамана, а городской врач и младший врач 5-й бригады были в составе городского врачебно-полицейского комитета. Врачи Милый Михаил Иванович, Пастухов Алексей Иванович, Шедеви Павел Матвеевич были депутатами городской Думы; они же и врач Щучкин И.П. состояли членами Санитарной комиссии городской Думы, а врач Лицын Николай Анастасьевич был городским головою и председателем городской Управы Таганрога, в которой состоял и врач Шедеви Павел Матвеевич. Так что медики были у власти.

Как и прежде, в эти и последующие годы все должностные врачи занимались одновременно и частной практикой. Постепенно проявлялась более узкая их специализация по отдельным направлениям. Так, в 1900 году впервые появился врач-гомеопат Чернов Я.С., успешно применявший метод лечения малыми дозами, а в состав Общества таганрогских врачей (амбулатории) специально был введен химик-аналитик, по сути дела закладывавший основы лабораторных исследований. В состав таганрогского местного Управления РОКК в 1902 году уже был введен высокообразованный врач, доктор медицины Зоммер Альфред Андреевич, что качественно повысило медицинский статус Красного Креста как общественного вспомоществования организации больным и страждущим (Вся Донская область и Северный Кавказ на 1902 г.; Памятная книжка Области Войска Донского на 1903 г. С. 88 -89).

В 1902 году таганрогские медики получили от председателя Российской противочумной комиссии МВД Сипягина Д. «Правила службы по охране общественного здоровья среди сельского населения Донской области», а с ними «Наставления для принятия первоначальных мер при появлении чумных и подозрительных...». Эти документы оказали поддержку взглядам и действиям таганрогских врачей (ГАРО, ф. 577, он. 1, д. 768, л. 1 - 3).

В 1904 году местное таганрогское Управление РОКК получило свое дальнейшее развитие - создана Таганрогская Николаевско-Александровская община сестер милосердия Российского общества Красного Креста во главе с попечительским советом. В распоряжении общества имелись больница и амбулатория. В составе попечительского совета, кроме других его членов, были и медики: старший врач больницы Шимановский Владимир Григорьевич, младший ординатор больницы Иванов Владимир Михайлович и прозектор Никитин Константин Николаевич.

Из деятельности медицинского комплекса таганрогского Красного Креста можно сделать следующие выводы:

- впервые зародившаяся комплексность работы лечебных учреждений стала ценнейшим прообразом даже современных комплексов;
- здесь впервые появился зародыш создания городской скорой медицинской помощи;
- впервые организовано обучение медсестер через курсы;
- впервые дан опыт создания прибольничной аптеки с изготовлением лекарств своими силами.

1909 год в жизни донской и таганрогской медицинской общественности имел важное значение: 16 - 19 марта прошла работа Первого противохолерного съезда врачей Области Войска Донского, на котором присутствовал 141 делегат, гости из Екатеринодара (2), из Харькова (1). От Таганрога было 4 делегата (врачи Алексеев А.В., Иванов В.М., Довмонт-Клименко Н.Н., Попов А.Ф.), от Таганрогского округа - 3 участника (от Ровеньки, Голодаевки и Амвросиевки), соответственно врачи Богатырев В.Я., Сазонов И.Т.,

Успенский Н.П. В докладах на съезде прозвучала тревожная озабоченность врачей недостаточностью работы властвующих структур по профилактике эпидемических заболеваний на Дону, особенно в отношении холеры.

В связи с обновлением и расширением работы медучреждений города по бесплатному лечению бедных больных, перестроили свою деятельность и частнопрактикующие врачи, что выражалось в широком освещении в местной печати и других средствах информации. О бесплатной медпомощи объявляли и зубные врачи и терапевты.

Начиная с 1911 года, шло дальнейшее развитие узкой специализации врачей: окулистов, венерологов, акушеров, специалистов по ножным болезням, гинекологов.

Число аптек в 1912 году достигло девяти.

В 1912 году население Таганрога достигло 70 тысяч человек. Наряду с организацией новых лечебных учреждений шла дальнейшая разработка механизма надежности их работы. 4 апреля 1912 года Таганрогским городским врачебно-санитарным советом и под председательством Л. Кинеловского одобрена «Инструкция школьным врачам».

В 1912 году имелись следующие учреждения:

1. Больница богоугодных заведений (основана в 1818 г.)
2. Больница Красного Креста (в 1904 г.)
3. Амбулатория Красного Креста (1904 г.)
4. Больница Общества таганрогских врачей (1889 г.)
5. Женская лечебница (1910 г.)
6. Амбулатория и приют мещанского общества (1900 г.)
7. Водолечебница Гордона (1895 г.)
8. Хирургическая лечебница Зака (1910 г.)
9. Больница на ж-д станции «Таганрог» (1870 г.)
10. Зубная лечебница врачей Е. Собсовича и А. Слезневой (1912 г.)
11. Зубная лечебница врача А.И. Рабиновича (1912 г.)
12. Химико-бактериологическая лаборатория С.А. Гинзбурга (1911 г.)
13. Портовый приемный покой (1911 г.)
14. Кабинет экстренной помощи при несчастных случаях (1904 г.)
15. Курсы медсестер Таганрогской общины сестер милосердия (1904 г.)
16. Амбулатория общества Таганрогских врачей (1900 г.)

Медицинский персонал города: врачей - 46; ветврачей - 4; зубных врачей - 18; фельдшеров - 24; акушерок-фельдшерниц - 8; акушерок - 38; повивальных бабок - 45; массажистов - 5.

Имели своих врачей следующие предприятия: кожевенный завод, металлургический завод, котельный завод, четырехклассные училища, гимназии мужская и женская, почтовое ведомство, ж-д станция, 136-й пехотный полк, морской порт; аптеки: одна городская и 8 частных; аптекарских магазинов - 14; детских приютов - 4.

В период в 1913 по 1917 год значительных изменений в медицинской сети города не произошло, кроме постройки городской больницы и противотуберкулезного санатория. В 1916 году городская больница в одноэтажном здании из красного кирпича начала работать.

В 1983 году на территории этой больницы выросло пятиэтажное новое здание 1-й горбольницы.

Годы досоветского периода - особенные и в жизни России (1901 - 1918 гг.), и в существовании нашего города. Во-первых, это неоднократные ломки и перемены в социальном строе и развитии социальных отношений, как мирные, так и насильственные. Во-вторых, войны России с иностранными государствами и война гражданская прокатились не где-нибудь на границах, а по всей земле российской, в том числе и по Таганрогу.

Все это не могло не отразиться на медицине России и Таганрога. Одно дело, когда во время Русско-турецкой войны 1879 года и японской войны 1904 -1905 гг. где-то далеко от родного города жителю Таганрога, как солдату, была оказана медпомощь, или таганрогский врач где-то на другом краю России оказывал помощь русскому раненому (больному) солдату. Другое дело, когда кровь не только русских солдат, но и гражданского населения лилась непосредственно в своем городе и рядом, в других городах и селах Дона и Екатеринославщины. Когда гражданские медики Таганрога должны были успевать оказывать медицинскую помощь и солдатам, и мирному населению, а численность медперсонала оставалась прежней (а то и меньше в 23 раза), да и лекарств, медицинских препаратов и приспособлений было меньше прежнего.

А если еще учесть и обострение классовых противоречий во время революций и гражданской войны, когда шел брат на брата, а отец на сына и наоборот, то и это тоже не могло не отразиться на медицине города, на поведении медиков: как им нужно было вести себя, кому и как оказывать или не оказывать медпомощь, как нужно и можно было соблюдать клятву Гиппократ, когда у виска медика не раз дежурило дуло пистолета со стороны враждующих сторон - вопросов здесь было много.

Все это вместе взятое не могло не отразиться на характере медицины, на ее уровне, мощи и способности медперсонала как моральной, так и профессиональной. Годы предвоенные и послевоенные периода жизни имели тоже свои особенности и в экономике, и в культуре, с огромными трудностями материального и социального порядка, которые, так же как и военные коллизии, влияли на состояние таганрогской медицины. Однако медики Таганрога в этих условиях, мирных и немирных, оказались достойны уважения своих земляков.