

Подводя итог, следует сказать, что противоэпидемические мероприятия сыграли большую роль в защите армии от инфекционных заболеваний. Не последнее место в организации этих мероприятий на фронте сыграли общественные организации ВЗС и ВСГ. Работа их учреждений и служащих предохранили армию от заболеваний и распространения эпидемий и минимизировали не боевые потери среди личного состава.

Литература:

1. Отчёт о деятельности медицинских организаций Комитета западного фронта Всероссийского Земского союза за октябрь, ноябрь и декабрь 1915 г. – М., 1916. – 77 с.

2. Краткий обзор деятельности Всероссийского земского союза на Западном фронте 1915 – 1917 гг. – М., 1918. – 228 с.

3. Аристова, В.Г. Прививочная Станция при Гомельском Распределительном пункте / В.Г. Аристова // Известия Комитета Западного фронта Всероссийского союза городов. – 1917. – №5. – С. 20 – 26.

4. Дело о проведении санитарных мероприятий на фронте // Национальный исторический архив Беларуси (НИАБ). – Фонд 2708. – Оп. 1. – Д. 63. – Л. 111 – 112.

5. Заседание врачебного Совета Всероссийского союза городов по вопросу о борьбе с венерическими заболеваниями // Листок сообщений [Всероссийский союз городов. Главный комитет. Отдел фронта]. – 1917. – №2. – С. 8 – 14.

6. В районных управлениях КЗФ // Вестник Комитета Западного фронта Всероссийского земского союза. – 1916. – 3 июля. – С. 3.

Васильев К.К., Мельниченко А.В.

В.В.ПОДВЫСОЦКИЙ (1857-1913) О ПРЕПОДАВАНИИ БАЛЬНЕОЛОГИИ В ВЫСШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ШКОЛЕ

Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина

11/23 – 16/28 декабря 1898 г. в Петербурге состоялся 1-й Всероссийский съезд по климатологии, гидрологии и бальнеологии, активное участие в работе которого принял профессор Владимир Валерьянович Подвысоцкий.

Первое торжественное общее собрание съезда собрало около двух с половиной тысяч человек, а в дальнейшей работе съезда приняло участие около 430 членов. Было представлено полутора десятка докладов, из которых было возможным заслушать 46. [1]

В результате баллотировки одним из шести товарищей (заместителей) председателя съезда был избран проф. Подвысоцкий, что указывало на большой авторитет, которым пользовался он среди врачебной общности.

Правление съезда своевременно наметило программу.[2] Правление, выдвигая на первый план, так называемые намеченные вопросы, исходило из того положения, что доклады, составленные по заранее запланированной программе, представят основной материал для работы съезда и, таким образом, в большей или меньшей степени обеспечат успех его. В программу съезда вошел перечень вопросов из 16 пунктов. Одним из программных вопросов был следующий: о преподавании бальнеологии в широком смысле, как самостоятельного предмета и учреждение особой для этого кафедры в университетах и Военно-медицинской академии. Правление съезда предложило проф. Подвысоцкому представить сообщение по этому программному вопросу, что и было им сделано.

На утреннем заседании 13/25 декабря В.В.Подвысоцкий выступил с докладом «Фармакотерапия и физиотерапия в связи с вопросом о преподавании бальнеологии, как самостоятельного предмета и об учреждении особой для этого кафедры в университетах и Военно-медицинской академии» [3, 4].

Он выделил два направления в науке лечения болезней: фармакотерапия (лечение средствами растительного, животного и минерального царства) и физиотерапия (физические агенты в лечении болезней – вода, воздух, «солнечный свет» и др.). В своем сообщении профессор говорил о преподавании бальнеологии как части физиотерапии.

К XIX в. проф. Подвысоцкий относит возникновение научной гидротерапии с бальнеологией. В это время стали использовать и целительное действие горного воздуха, что способствовало развитию аэротерапии и климатотерапии. Появляются новые области физиотерапии (не говоря об относительно старой электротерапии) механотерапия, криотерапия (лечение холодом), фототерапия (светолечение).

Физические агенты в наилучшей степени удовлетворяют, по мнению В.В. Подвысоцкого, идеалу физиологической терапии – достигать эффекта на различные функции организма без отравления его чуждыми его составу веществами.

Между тем систематическое преподавание бальнеологии с гидротерапией в тогдашних вузах отсутствовало.

В XVII и XVIII столетиях после открытия в минеральной воде различных солей, начали ценить эти воды уже как носителей этих солей, то есть ввели минеральные воды в ряд фармакологических агентов. Таким образом, учение о минеральных водах входило в состав учения о лекарственных веществах. В расписании университетского преподавания на медицинских факультетах в то время значился предмет «фармакология с рецептурой, токсикологией и учением о минеральных водах». Однако все университетское требование знание бальнеологии от изучающих медицину сводилось в большинстве случаев только к знанию состава той или

иной воды и к знанию её действия, поскольку в ней содержится известная группа солей, как фармакотерапевтических агентов. Вот и все.

На фармакологию полагалось шесть часов в неделю в течение двух семестров, чтобы обнять и сообщить слушателям хотя бы главное, что входило в содержание тогдашней официальной фармакологии, а, между тем, по мнению профессора, в этом «главном» было столько ненужного балласта, такое нагромождение различных частностей, что изучение его являлось в значительной степени бесплодным, напрасно отягчающим память, силы и время студентов-медиков.

По мнению докладчика, бальнеология, как основное, наиболее изученное ядро всей физиотерапии, могло быть введено в число систематически преподающихся, и при том обязательных предметов на медицинском факультете только при условии одновременного сокращения размеров университетского курса фармакологии; а это последнее мыслимо было только после пересмотра и сокращения программ по фармакологии на семестровом и окончательном испытании, в смысле редуцирования их и в смысле удаления из этих программ массы лекарственных веществ, совершенно не употребляющихся в терапии, составляющих наследие старого времени и обременяющих понапрасну память учащихся. Ввести же преподавания бальнеологии с физиотерапией, как обязательного предмета, не уменьшая часов, полагающихся в то время на фармакологию, потому уже было невозможно, что число часов в неделю, полагающихся тогда на обязательные предметы для студентов 2 и 3 курсов, уже достигло максимума, дальнейшее увеличение их было невозможно и непозволительно в виду переутомления учащихся.

Поэтому, по мысли проф. Подвысоцкого, теоретический курс фармакологии должен для этого быть редуцирован с шестичасового на четырехчасовой. Освобождающихся таким образом два часа на 3-ем курсе медицинского факультета могли бы быть уделены теоретическому изложению бальнеологии с основами физиотерапии.

В содержание теоретического курса бальнеологии, считал В.В.Подвысоцкий, должно было войти ознакомление слушателей со способами действия на различные функции организма различной температуры вод, как чисто физического агента. Далее, подробное изложение действия снаружи и внутри воды минеральной, в зависимости от химического её состава и плотности и, наконец, ознакомление с главными основами той части гидрологии, которая касается условий образования минеральных вод, ключей, лиманов и грязей, условий сохранения постоянства минеральных вод, то есть вообще с той частью гидрологии, которая составляет монополию одних только геологов, гидрологов и инженеров. Конечно, не могло быть и речи о полном знании медиками гидрологии со всею её техникою; но ознакомление с основными данными, касающимися способа происхождения, каптажа и охранения водных минеральных источни-

ков настолько же необходимо врачу, насколько необходимо ему знание основных сведений по фармакогнозии и фармации, то есть сведений касательно способов получения и охранения чистоты употребляющихся врачом фармакологических агентов. И, понятно, что в круг преподавания бальнеологии в отечественных университетах должно было войти ознакомление наиболее подробно с российскими минеральными водами.

Однако, так как одного теоретического преподавания этих предметов недостаточно, и так как изучающий медицину должен вынести из университета основы гидротерапевтической и вообще физиотерапевтической методики, с умением приложить его у кровати больного, поэтому, говорил Подвысоцкий, кроме теоретического курса, необходимым является устройство научно обставленного гидропатического и вообще физиотерапевтического клинического отделения, занятия в котором должны входить в круг обязательных клинических занятий студентов.

Такое отделение, по мысли В.В. Подвысоцкого, должно быть находиться в заведывании профессора бальнеологии и физиотерапии и его удобнее всего приурочить к так называемым госпитальным клиникам, посещаемым студентами пятого курса (тогдашний полный курс медицинского факультета составлял 5 курсов или 10 семестров). При этом, в зависимости от богатства того или другого университета, от размера его специальных средств, и, кроме того, в зависимости от степени участия городских управлений в устройстве и в содержании такого физиотерапевтического и гидропатического, клинического отделения, величина его и самое богатство его научной обстановки могут значительно колебаться, причем она останется или обыкновенною, специально приспособленную клинику, или разрастется до размеров обширного клинического, физиотерапевтического института, где надут себе место способы лечения болезней помощью всевозможных физиотерапевтических агентов, то есть помощью воды, воздуха, холода, света, электричества и проч.

Введение систематического преподавания бальнеологии с физиотерапией не только повысит медицинское образование врачей, но оно имеет и общегосударственное значение – минеральные воды составляют крупную часть народного богатства, широкое и умелое пользование которым повышает государственный доход, быстро улучшает материальное благосостояние тех местностей, где сокрыто богатство, а примеров искать недалеко, примерами такими переполнена была Западная Европа.

В заключении В.В. Подвысоцкий обратил внимание, что легче и удобнее всего начать осуществление этой потребности в новом русском медицинском факультете в Одессе, тем более, что штаты этого нового факультета ещё не были утверждены, а одесское городское управление, столь чуткое к нуждам нового, создаваемого в ней научного храма, придет, несомненно, на помощь в этом деле. (В скобках отметим, что все же открытый в 1900 г. медицинский факультет в Одессе, деканом которого

стал проф. Подвысоцкий, не получил специальных штатов, а перечень кафедр на этом факультете определялся всероссийским университетским уставом 1884 г.).

В постановлении съезда было записано - «По вопросу о преподавании бальнеологии, как самостоятельного предмета (доклад проф. Подвысоцкого). Съезд, в заседании 13 декабря, постановил: ходатайствовать перед Правительством об учреждении самостоятельной кафедры по бальнеологии, климатологии и гидрологии с клиникой в связи с физическими методами лечения.» [5, с. LVIII] Как известно, это постановление съезда не было реализовано.

Итак, Владимир Валерьянович Подвысоцкий считал, что введение в круг тогдашнего университетского преподавания изучения бальнеологии в связи с другими отделами физиотерапии являлось насущной потребностью, естественно вытекающей из всей истории развития терапии.

Литература

1. Гальберштам М.М. Итоги деятельности съезда // М.М. Гальберштам, К.Э.Вагнер, В.О.Губерт, А.В.Чаушанский // Труды Высочайше утвержденного Первого всероссийского съезда деятелей по климатологии, гидрологии и бальнеологии. – СПб., 1899. – Т. 1. – С. LIX-LXIV. (Далее: Труды – Т.1)

2. Губерт В.О. История возникновения Съезда деятелей по климатологии, гидрологии и бальнеологии и подготовительная деятельность правления / В.О. Губерт // Труды. – Т. 1. – С. XLVI-LIII.

3. Подвысоцкий В.В. Фармакотерапия и физиотерапия в связи с вопросом о преподавании бальнеологии, как самостоятельного предмета и об учреждении особой для этого кафедры в университетах и Военно-медицинской академии /В.В. Подвысоцкий // Труды Высочайше утвержденного Первого всероссийского съезда деятелей по климатологии, гидрологии и бальнеологии. – СПб., 1900. – Т. 2. – С. 85-94.

4. Были опубликованы также тезисы сообщения В.В. Подвысоцкого: Дневник Высочайше утвержденного 1-го Всероссийского съезда деятелей по климатологии, гидрологии и бальнеологии. – 1898, 12 декабря. - № 2. – С. 20.

5. Постановления съезда // Труды. – Т. 1. – С. LVII-LIX.

Васильев К.К., Васильев Ю.К.

Г.В.ХЛОПИН (1863-1929) ОБ УЛУЧШЕНИИ САНИТАРНОГО СОСТОЯНИЯ ЛЕЧЕБНЫХ (КУРОРТНЫХ) МЕСТНОСТЕЙ В СВЯЗИ С ПЕРВОЙ МИРОВОЙ ВОЙНОЙ

*Одесский национальный медицинский университет, Одесса, Украина
Сумской государственный университет, Сумы, Украина*

7/20-24 января 1915 г. в Петрограде (ныне Петербург), в связи с начавшейся Первой мировой войной, состоялся Съезд по улучшению оте-