

СТАНОВЛЕНИЕ АКУШЕРСКОГО ДЕЛА НА ТЕРРИТОРИИ БЕЛАРУСИ В 60-Х ГОДАХ XIX ВЕКА

Парфёнова Н. Н.

Могилевский государственный медицинский колледж, Могилёв, Беларусь
nova_nata_nata@mail.ru

Введение. История медицинского образования Беларуси неразрывно связана с практикой дореволюционных медицинских учебных заведений, которые обеспечивали дифференцированный подход в зависимости от специфики медицинской деятельности (повивальные бабки, фельдшеры, дантисты, оспопрививатели и др.). За пять десятилетий их существования накоплен ценный практический опыт, арсенал форм, методов и средств профессиональной подготовки. Осмысление этого наследия призвано способствовать эффективному и качественному обеспечению пересмотра медицинского образования на современном этапе развития.

Цель исследования – воссоздание в целостности теории и практики подготовки средних медицинских специалистов (повивальных бабок, акушеров, фельдшеров) на территории Беларуси (вторая половина XIX - начало XX века), раскрытие путей осуществления их профессиональной подготовки через характеристику медицинских учебных заведений того периода и определение возможных перспектив использования выявленного исторического опыта в современных условиях.

Материал и методы исследования. Источниками исследования являются историко-педагогические и медико-исторические исследования, архивные материалы исследуемого периода (законодательные акты, делопроизводительные материалы канцелярий, правлений, учреждений образования, статистические тексты и авторские материалы). Работа ведется с фондами Национального исторического архива Беларуси в г. Минске, Национального исторического архива Беларуси в г. Гродно, Государственного архива Могилевской области, Государственного архива Витебской области, Государственного архива Минской области. Использовались следующие методы исследования: метод выявления, изучения и систематизации источников; метод анализа (сравнительно-исторический, ретроспективный, историко-логический), метод описания; метабиографический метод; метод исторического моделирования; метод математической обработки количественных показателей, анализ и синтез полученной информации в контексте исследуемой эпохи и современных социокультурных проблем образования и медицины как составного элемента национальной культуры.

Результаты. После присоединения белорусских земель к Российской империи вводится должность повивальной бабки на государственной службе (1797). Данное решение было обусловлено высокой женской и младенческой смертностью, необходимостью обеспечения крестьянского населения профессиональной акушерской помощью. Ситуация усугублялась редкостью

акушерской специализации среди врачей-мужчин, сохранением женского пространства родов, в связи с этим ставка была сделана на развитие повивального образования. В 1847 г. Министр внутренних дел Российской империи Л.А. Петровский обратился к губернаторам высказать свои соображения и предложения по поводу подготовки квалифицированных повивальных бабок из числа крестьянского сословия на местах. В тот же год по инициативе акушера Могилевской врачебной управы Н.М. Мандельштама при родовспомогательном заведении городской больницы Могилева было открыто отделение для обучения сельских повитух и повивальных бабок. Именно 1847 г. можно считать отправной точкой начала медицинского образования не только в Могилевской губернии, но и в целом на территории современной Беларуси. В 1860-е годы начинается новый этап развития системы подготовки медицинских кадров. Это было обусловлено модернизационными процессами, коснувшимися всех сфер жизни российского общества.

Н.М. Мандельштам разрабатывает проект учреждения при женском отделении губернской христианской больницы родильного института и повивальной школы. Проект этот был вскоре утвержден и уставы обоих учреждений напечатаны в № 125 «Северной почты» за 1864 г. Открытие института состоялось в 1865 г., он стал центром подготовки повитух для Могилевской, Витебской и Минской губерний. Самостоятельное управление всеми родовспомогательными учреждениями (повивальной школой и родильным институтом) было возложено на акушера врачебной управы, в качестве директора, на которого возлагалось преподавание акушерства, при помощи ординатора больницы, в качестве помощника, и одной повивальной бабки [4]. Руководство школы пыталось компенсировать низкий образовательный уровень крестьянских девушек в приготовительном классе с двумя отделениями (низшим и высшим). Содержание девушек возлагалось на мировые участки, которые должны были по предложению мирового посредника выбрать способную и здоровую девушку в возрасте от 20 до 35 лет и вносить за ее обучение и содержание в приказ общественного призрения по 85 рублей в год, что составляло примерно по 1 копейке с ревизской души. Число учениц на каждом курсе составляло 18 человек, из которых 14 пансионерок-крестьянок и 4 вольнослушательницы из прочих сословий, без различий вероисповедания [1]. Вольнослушательницы платили по 40 рублей за курс обучения. Открытая на вышеизложенных основаниях в начале 1865 г. повивальная школа служила первые 4 года исключительно для образования повивальных бабок из уроженок Могилевской губернии. В течение этого времени программа была значительно расширена, в нее вошли из общеобразовательных предметов: закон Божий, русский язык, арифметика, а из специальных, кроме акушерства в полном объеме, малая хирургия, фармакология с рецептурой, острые болезни женских половых органов, главные болезни новорожденных и сифилис.

В январе 1866 г. состоялся первый выпускной экзамен, на котором было отмечено «совершенное знание научной части и практических приемов» у

выпускниц [2]. Министерство внутренних дел, убедившись через особо посланного врача-специалиста, в хорошей постановке учебного процесса, расширило права выпускниц, предоставив директору школы наилучшим из учениц, успевающим в освоении теоретической и практической части, выдавать аттестаты с правом производства, в отсутствии врача, не только ручных операций, но и наложение щипцов, выписывать сильнодействующие лекарства и лечить под контролем врачей, женские и сифилитические болезни.

6 мая 1874 г. решением Высочайшего государственного совета Могилевская повивальная школа преобразована в Центральную для Могилевской, Минской и Витебской губерний. В связи с преобразованием, которое фактически произошло вначале 1875 г., повивальная школа была отделена от больницы приказа, сделалась отдельным учреждением, которое содержалось на средства земских сборов трех губерний и состоявшим в ведении начальника Могилевской губернии. Центральная повивальная школа была учреждена на 50 учениц-пансионеров и на 25 вольнослушательниц. На содержание школы в учебном и хозяйственном отношениях ежегодно выделялось временным штатом 8730 рублей. Эта сумма пропорционально распределялась между тремя губерниями, которые присылали учениц-пансионеров.

Могилевская Центральная повивальная школа была разделена на 3 класса: один приготовительный и два специальных. Прием в школу производился в приготовительный класс, который формировался для облегчения поступления крестьянским девушкам, которые не имели возможности усвоить необходимые элементарные знания для экзамена дома, и был разделен на 2 отделения: низшее и высшее. На низшее отделение принимались девушки, умеющие читать и писать по-русски, знающие главные молитвы и первые 4 действия арифметики. На высшее – необходимо было знать все то, что преподавалось на низшем отделении. Согласно такому разделению первого приготовительного класса, курс обучения в школе продолжался три или четыре года, исходя из того, на какое отделение поступали ученицы [3].

Прием и выпуск учениц производился раз в год. Перед выпускным экзаменом, который проходил в июне, директор оповещал подлежащие губернии о числе учениц, подлежащих выпуску, с просьбой прислать заявки к 7 августу на учениц взамен выбывающих пансионеров. Программа обучения «приноровлена вполне к кругу деятельности сельских повивальных бабок, вынужденных действовать почти всегда самостоятельно, и поэтому отличающемуся во всех отношениях от круга деятельности городских повивальных бабок, которые в трудных случаях могут всегда обращаться за советом к врачу» [4]. Ученицы не только основательно обучались теоретически и практически специальным предметам, акушерству, болезням женских половых органов и новорожденных, сифилису и оспопрививанию, но имели весьма хорошее образование из общих предметов.

Выводы. Такие принципы устройства и организации Могилевской Центральной повивальной школы легли в основу создания фельдшерской школы, проект которой в последующие годы разработает директор Н. М. Мальдельштам.

Литература:

1. НИАБ. Ф.2514. Оп.1. Ед.хр. 2233. Л.20.;
2. НИАБ. Ф. 2642. Оп.1. Ед.хр. 244.Л. 3 об.;
3. Отчет по Могилевской центральной повивальной школе за 1881 год / Могилев. центр. повив. шк. ; сост. Н. Мандельштам. – Могилев на Днестре: Тип. Элияшберга, 1882. – 32 с.;
4. Опыт описания Могилевской губернии в историческом, физико-географическом, этнографическом, промышленном, сельскохозяйственном, лесном, учебном, медицинском и статистическом отношениях / сост. [с предисл.] и под ред. А.С. Дембовецкого. – Могилев, 1882 – 1884. – 3 т.

**THE FORMATION OF OBSTETRICS ON THE TERRITORY OF
BELARUS IN THE 60S OF THE NINETEENTH CENTURY**

Parfenova N.N.

*Mogilev State Medical College, Mogilev
nova_nata_nata@mail.ru*

The article presents archival data on the first in Belarus obstetric school, which operated in Mogilev in the second half of the nineteenth century, under the guidance of a doctor N.M. Mandelstam.

**СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЙ АСПЕКТ ОСТРОГО
КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА В ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Пецевич П. Д., Оганесян С. Н.

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь
pavelpetsevich@mail.ru*

Введение. Среди острых хирургических заболеваний органов брюшной полости острый холецистит по частоте занимает второе место (9555 госпитализированных в 2013 г.). Проблема острого калькулезного холецистита сегодня определяется прогрессивным ростом заболеваемости и недостаточно удовлетворительными результатами его лечения [1]. Острый калькулезный холецистит представляет собой мультифакториальное заболевание, характеризующееся нарушениями обменных процессов, ведущими к формированию камней в желчном пузыре, желчных протоках печени или в общем желчном протоке [2].

Цель исследования – изучить социально-демографический аспект госпитализированной заболеваемости острым калькулезным холециститом в Гродненской области.

Материал и методы. Нами ретроградно проанализированы истории 337 пациентов, госпитализированных по поводу острого калькулезного холецистита