

## УРАЛЬСКОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО И РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ НА УРАЛЕ

Медицинское общество на Урале было создано группой местных врачей для ведения научной и практической работы в области медицины. Заседания общества и доклады содержали наиболее актуальную информацию для практикующих врачей по всей России в области хирургии, антисептики, лечения рака и т. д. Записки общества издавались на протяжении 23 лет. Деятельность общества сыграла значительную роль в развитии медицины на Урале и впоследствии в налаживании медицинской помощи в годы Гражданской войны.

**Ключевые слова:** *медицинские общества, А. А. Миславский, Ю. Э. Соркин, доклады уральских врачей, Записки Уральского медицинского общества, ассоциации врачей.*

O. S. Nikoyan

## URAL MEDICAL SOCIETY AND THE DEVELOPMENT OF MEDICINE IN THE URALS

The Medical Society in the Urals was established by a group of local physicians to conduct scientific and practical work in the field of medicine. Society meetings and reports contained the most relevant information for practitioners across Russia in the fields of surgery, antisepsis, cancer treatment, etc. The society's notes have been published for 23 years. The society's activities played a significant role in the development of medicine in the Urals and later in the establishment of medical care during the Civil War.

**Keywords:** *medical societies, A. A. Mislavsky, Yu. E. Sorkin, reports by Ural physicians, Notes of the Ural Medical Society, medical associations.*

Медицинские общества – добровольные объединения врачей, созданные для обмена опытом практической и научно-исследовательской дея-

тельности. На собраниях обществ обсуждались успехи и способы решения проблем в различных отраслях медицинской науки и врачебной техники. В сферу деятельности обществ входили также выработка мер борьбы с эпидемическими и эпизоотическими болезнями и пропаганда гигиенических знаний, публикация трудов на эти темы и участие в съездах.

Первым историком медицины можно считать Юрия Эмануиловича Соркина (1933–1997) – хирурга-онколога, краеведа и наиболее успешного исследователя этой темы. Историей медицины он интересовался со студенческих лет и на протяжении всей врачебной деятельности. В 1970 г. он защитил диссертацию на соискание научной степени кандидата медицинских наук по теме «Очерки истории онкологии на Среднем Урале». Всего он опубликовал более 900 статей в многотиражных, городских, областных газетах и журналах. Неоценим его вклад в изучение родословия известного доктора А. А. Миславского. Большую помощь оказывал Ю. Э. Соркин Музею истории медицины Свердловской области в сфере музейной организации и руководства исторической секцией. В ГАСО хранится личный фонд р-2808 «Соркин Юрий Эмануилович, кандидат медицинских наук, историк медицины, краевед», включающий ценные материалы по истории медицины на Урале, в том числе по истории медицинских обществ.

История медицинского общественного движения началась с создания Вольного экономического общества в 1765 г. В его состав входили врачи, которые издавали брошюры по бытовой гигиене в сельских условиях и по борьбе с детской смертностью, а также работали над задачей распространения оспопрививания.

Уральское медицинское общество возникло в 1890 г. История его появления имеет много сходства с историей образования аналогичных обществ в России, а их к 1896 г. насчитывалось уже около 120. Еще задолго до открытия общества около 10 лет существовал врачебный кружок: екатеринбургские врачи еженедельно собирались для профессиональных бесед по вопросам, возникавшим в медицинской практике. В январе 1889 г. среди врачей Екатеринбурга был поднят вопрос об основании Уральского медицинского общества.

26 апреля 1889 г. будущие члены общества обсудили проект устава, который был утвержден правительством 23 декабря 1889 г. После

серьезной подготовки Уральское медицинское общество было торжественно открыто 4 марта 1890 г. в помещении музея УОЛЕ. На первом административном заседании было избрано правление общества в составе председателя (Н. А. Русских), товарища председателя (А. Э. Ландезен), секретаря (Б. О. Котелянский), казначея (И. И. Кикин) и библиотекаря (В. А. Падучев) [ГАСО, ф. р-2808, оп. 1, д. 34, л. 53].

В короткий срок общество привлекло к себе внимание многих уральских врачей как из Пермской, так и из соседних губерний. Если в 1895 г. в обществе насчитывалось 77 членов, то к 1905 г. их стало 119. Члены общества: врачи-хирурги, гинекологи, окулисты и др. – развернули большую научно-исследовательскую работу и весьма активно выступали с научными докладами на самые разнообразные темы. Некоторые из этих докладов (особенно по хирургической и акушерско-гинекологической деятельности, обобщающие опыт каждой из этих отраслей и включающие в себя описание казуистических случаев из практики) представляют для специалистов большой интерес и в настоящее время.

Несмотря на ограниченность возможностей для высококвалифицированной хирургической помощи населению, в больницах Екатеринбурга работали врачи, стремящиеся использовать достижения медицины своего времени. Нельзя не упомянуть здесь имени А. А. Миславского, выполнившего третью в России струмэктомии (удаление зоба); Л. В. Лепешинского, выполнившего свыше 2000 струмэктомий; В. Е. Одинцова, много сил отдавшего организации неотложной хирургической помощи в до-революционном Екатеринбурге; окулиста Г. И. Замуравкина; акушеров-гинекологов В. М. Онуфриева и А. М. Новикова. К этим специалистам обращались за помощью тысячи больных даже из отдаленных мест Урала и Сибири.

В течение 23 лет деятельности общества выпускалось издание «Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге», в котором публиковались протоколы заседаний общества, почти все доклады, отчеты и другие материалы. Члены общества стремились изучать серьезные научные и социально-гигиенические проблемы: травматизм на уральских заводах; борьбу с глазными заболеваниями, туберкулезом и онкологическими заболеваниями. Например, члены общества В. М. Онуфриев и М. П. Соколов на основании своего опыта пришли

к заключению, что операции при лечении раковых опухолей «совсем неудовлетворительные», и «пожелали искать других путей излечения раков» [Там же, л. 55]. Но других путей лечения онкологических заболеваний, кроме хирургического, на тот момент не существовало. А. М. Новиков заявлял: «Мы не имеем права не использовать хоть одного шанса из 100 спасти больного радикальной операцией и отказываемся от нее только тогда, когда у нас нет ни одного шанса рассчитывать на успех операции» [Новиков, 1911, с. 197]. Сам Новиков в дальнейшем применил и другие методы лечения: в 1911 г. он впервые на Урале применил для лечения рака рентгенотерапию, а в 1912 г. – радий.

Успехи хирургии шли параллельно с внедрением в практику асептики и антисептиков. Выдающийся земский хирург П. В. Кузнецкий на основании принципов Листера ввел в употребление оригинальную асептическую повязку с камфарным спиртом. Впервые она была применена в Нижнетагильском заводском госпитале и в местном госпитале Красного Креста. С помощью антисептического метода П. В. Кузнецкий одним из первых на Урале стал проводить полостные операции. В 1897–1898 гг. в Екатеринбургском родильном доме В. М. Онуфриев детально разработал свой метод асептики и ухода за раной. Благодаря этому из 53 случаев чревосечений в 1898 г. не было ни одного случая смерти от заражения. 13 мая 1910 г. Онуфриев сделал широкое обобщение применявшихся методов асептики и антисептики в докладе «Научный обзор 1000 абдоминальных чревосечений, произведенных в Екатеринбурге с 1881 по 1908 г.» [ГАСО, ф. р-2808, оп. 1, д. 34, л. 56; Онуфриев, 1911, с. 151–161]. Позже, 9 декабря 1912 г., А. М. Новиков в докладе «К вопросу этиологии нагноений брюшной стенки после чревосечений» отметил снижение частоты подобных случаев [Новиков, 1915, с. 33]. Его работа «К вопросу о предупреждении и лечении послеоперационных перитонитов», написанная в 1909 г. [Новиков, 1911, с. 84–91], не потеряла актуальности и в наше время.

Уральские хирурги совершенствовали и методы обезболивания. Сначала операции производились без наркоза: так, в 1852 г. в Туринском госпитале при проведении первой на Урале струмэктомии больному перед операцией был дан неразбавленный спирт. В дальнейшем стали применяться наркотические средства. В. М. Онуфриев в докладе «Вто-

рая сотня чревосечений, произведенных в Екатеринбургском роддоме (1893–1895 гг.)» отмечал, что большинство операций производилось под хлороформированием [Онуфриев, 1897]. В 1898 г. А. А. Абражанов с успехом применил местное обезболивание по методу Шлейха [ГАСО, ф. р-2808, оп. 1, д. 34, л. 56]. 21 июня 1901 г. В. В. Николаев сделал доклад «Анестезия кокаином с демонстрацией на животном» [Там же]. 20 февраля 1904 г. А. Л. Мурза сделал сообщение «О смешанном наркозе гедонал-хлороформом» [Там же]. 20 ноября 1910 г. В. А. Ляпustin выступил с сообщением «Об обезболивании при операциях впрыскиванием кокаина в надпаутинное пространство спинного мозга» [Там же, л. 57].

Одновременно с общехирургическими вопросами уральские хирурги разрабатывали новые операции и совершенствовали технику существующих. 31 апреля 1900 г. В. М. Онуфриев обобщил свои исследования в докладе «Об оперировании без предварительной перевязки сосудов» [Там же]. Большое значение уральские хирурги придавали предоперационной подготовке и послеоперационному уходу за больными. Эти вопросы получили широкое освещение во многих докладах и статьях членов медицинского общества. В результате внедрения в практику новых методов асептики, антисептики, обезболивания, ухода за больными в земских больницах и заводских госпиталях Пермской губернии из года в год увеличивалось количество оперативных вмешательств, усложнялись сами оперативные методы. 17 августа 1900 г. на заседании Уральского медицинского общества, а затем на XI Российском съезде хирургов А. А. Абражанов сделал доклад «Пластический способ закрытия легочно-плеврального свища пересадкой мышцы или иной ткани на ножке» [Там же]. 23 октября 1907 г. М. П. Соколов в Екатеринбургской железнодорожной больнице произвел резекцию 2/3 желудка, пораженного злокачественной опухолью, по методу Кохера. Это была первая подобная операция на Урале. Об этом случае сделан доклад на заседании Уральского медицинского общества, а спустя месяц после операции, 27 ноября 1907 г., пациентка была представлена в обществе. Помимо решения практических задач, уральские медики предлагали теоретические разработки ряда проблем. Например, А. М. Новиков опубликовал доклады «К учению о прививочном рецидиве злокачественных опухолей» [Там же], «О консервативном направлении терапии в хирургии, гинекологии

и акушерстве» [Новиков, 1911, с. 130–136], «О происхождении доброкачественных и злокачественных опухолей матки» [Там же, л. 58].

Значительный интерес представляют демонстрации случаев и препаратов на заседании Уральского медицинского общества. Так, А. А. Миславский продемонстрировал в 1891 г. случай лимфомы шеи у 9-летнего мальчика с положительным исходом [Миславский, 1891 а, с. 8–10]. В том же году он доложил о случае фибролипомы поясничной области с фотографией пациентки (вес опухоли – 1 пуд) [Миславский, 1891 б, с. 56–57]. 7 февраля 1894 г. он рассказал об оперировании рака миндалевидных желез, мягкого неба и небно-язычковых дужек [ГАСО, ф. р-2808, оп. 1, д. 34, л. 58].

Доклады и демонстрации, сделанные на заседаниях Уральского медицинского общества, свидетельствуют о высокой научной и практической эрудиции уральских врачей, сумевших обобщить свой практический опыт и внести серьезный вклад в развитие медицинской науки, несмотря на большую загруженность практической работой и отсутствие научных центров на Урале до революции. Территориальная отдаленность не мешала уральским врачам быть хорошо осведомленными о состоянии и развитии медицинской науки в России и за границей. Большую помощь в этом оказывал обмен изданиями общества почти со всеми русскими медицинскими обществами и многими зарубежными. Так, в 1896–1897 гг. общество направило свои «Записки» в 136 русских медицинских обществ и редакций газет и в 33 иностранных. Для улучшения взаимодействия с зарубежными научными обществами в «Записках» печатали аннотации всех докладов на немецком и французском языках.

На заседаниях общества часто выступали приглашенные лекторы. Так, Д. П. Никольский специально приезжал из Петербурга, чтобы сделать доклад о травматизме на Кыштымских заводах, где он раньше работал заводским врачом [Никольский, с. 35–57]. Часто выступал с докладами профессор физиологии Казанского университета Н. А. Миславский.

Уральское медицинское общество отмечало юбилеи всех выдающихся русских и зарубежных деятелей медицины. Многие из них избирались почетными членами общества. Из числа зарубежных деятелей медицины почетными членами общества были избраны Г. Гельмгольц, Р. Вирхов, Л. Пастер, М. фон Петтенкофер, А. Дюнан и др. Из числа уральских

врачей – А. А. Миславский, П. В. Кузнецов, П. В. Рудановский, А. Э. Ландезен и др. П. В. Рудановский за свои труды в области гистологии был избран членом-корреспондентом Парижской Академии наук: он первым в мире ввел в практику метод замораживания гистологических препаратов. 4 июня 1901 г. Уральское медицинское общество отметило 50-летие врачебной деятельности А. А. Миславского и преподнесло ему барельеф-адрес, художественно отлитый на Каслинском заводе. Уральским медицинским обществом во время юбилея были собраны деньги на строительство глазной лечебницы имени А. А. Миславского в Екатеринбургe, торжественное открытие которой состоялось в 1906 г.

В 1917 г. революционные события нарушили ход научной работы Уральского медицинского общества. На первый план вышла необходимость сосредоточиться исключительно на оказании медицинской помощи пострадавшим. Для сохранения документального наследия и продолжения научных исследований был создан новый Профессиональный союз врачей г. Екатеринбургa и прилегающих к нему местностей. В марте 1919 г. в обществе состоялось внеочередное заседание, на котором были зачитаны доклады хирургов: проф. Деревенко, Д. П. Кузнецкого, Эберле, Владимирова, М. П. Соколова, В. М. Шамрина – о хирургии желчного пузыря, надпочечника, иссечении слепой кишки, результаты гастроэнтеростомий и др. В ходе выступлений докладчики демонстрировали препараты.

В июле 1919 г. из Екатеринбургa вместе с другими членами правления Уральского медицинского общества уехал его председатель М. П. Соколов, поэтому деятельность общества прервалась. Позже вместе с Красной Армией в Екатеринбург прибыли молодые военные врачи, и после пятимесячного перерыва возобновилась научная работа. 8 декабря 1919 г. при Санитарном управлении армии под председательством врача В. А. Анищенко и секретаря Шейнкмана состоялось научное совещание. На нем и последующих заседаниях, в которых участвовало до 40–50 врачей, обсуждались преимущественно вопросы организации медицинского дела в военных условиях. Однако эти совещания не удовлетворяли его участников, и решено было организовать новое Научное медицинское общество. Для этого была выбрана комиссия, представившая 18 апреля 1920 г. проект нового общества. На его основе

уже с 25 апреля 1920 г. общество начало свою работу. В нем значилось 63 члена, это были врачи всех ведомств: гражданского, военного и железнодорожного. Был принят устав нового общества [ГАСО, ф. р-2808, оп. 1, д. 34, л. 61].

Работой Научного медицинского общества руководил президиум, который избирался каждые три месяца (позже срок его полномочий был удлинён до шести месяцев). Первый президиум состоял из председателя (В. А. Анищенко), товарища председателя (И. Н. Ковалеров) и двух секретарей (Л. М. Ратнер и С. Л. Фрида) [Там же, л. 57].

С 25 апреля 1920 г. по 1 января 1921 г. состоялось 24 заседания общества, на которых было заслушано 33 доклада. 22 августа 1921 г. состоялось избрание первым почетным членом нового общества заслуженного профессора Казанского университета и директора института медицинских знаний Уральского университета Николая Александровича Миславского.

Открытие Уральского университета в 1920 г., имевшего в своем составе медицинский факультет, и привлечение в связи с этим научных деятелей в значительной мере содействовало процветанию научной медицинской жизни Екатеринбурга.

За первые полтора года на 58 заседаниях общества было заслушано 78 докладов (в том числе с демонстрациями) по всем наиболее важным и крупным отраслям теоретической и практической медицины. Это почти столько же, сколько проведено в первые 10 лет существования прежнего Уральского медицинского общества. В 1922 г. возобновилось издание журнала общества, но уже по другой, расширенной программе и под другим названием – «Уральское медицинское обозрение». Всего было издано три тома. В феврале 1922 г. общество было переименовано в «Уральское медицинское общество», что подчеркнуло его историческую связь с предшественниками. С октября 1928 г. начал издаваться «Уральский медицинский журнал», который способствовал объединению медицинских работников и укреплению здравоохранения на огромной территории Уральской области. Начиная с 1933 г. издаются труды научно-исследовательских институтов Свердловского облздравотдела, а также труды ряда хирургических клиник, причем пальма первенства в этом отношении принадлежит кафедре госпитальной хирургии, сотрудники которой выпустили 9 томов научных статей.



Темы докладов, зачитанных на заседаниях Уральского медицинского общества в 1920-е гг., во многом совпадали с таковыми в других обществах. Во всех без исключения медицинских обществах РСФСР обсуждался вопрос о язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Этому вопросу в Уральском медицинском обществе были посвящены доклады проф. Д. П. Кузнецкого, Л. М. Ратнера и Г. Н. Удинцева. Следующая тема – тифозные эпидемии и их осложнения. Л. М. Ратнер сделал доклад «К вопросу об эпидемии и лечении тифозных хондритов» [Там же, л. 62].

Члены общества принимали участие во Всероссийских съездах. Делегатами XV съезда хирургов были проф. В. М. Шамарин и Л. М. Ратнер. 20 января 1927 г. в г. Свердловске собрался I съезд хирургов, гинекологов, офтальмологов, отоларингологов и рентгенологов Уральской области и прилегающих областей по инициативе группы хирургов Урала, делегатов XVII Всероссийского съезда хирургов в 1925 г. Программные вопросы съезда: промышленный травматизм и профессиональные заболевания, заболевания зоба, костный туберкулез, грыжи, раковые заболевания, трахома, организация акушерской помощи на Урале и ряд других проблем. Съезд длился 4 дня и заложил прочный фундамент научного, практического и культурного объединения врачей Урала. В 1928 г. состоялся хирургический вечер, посвященный 100-летию со дня рождения Листера. На нем проф. Л. М. Ратнер осветил вопрос «О направлениях в современной хирургии» [Там же, л. 63], проявив большую эрудированность. В этом же году на особом заседании Уральского медицинского общества были заслушаны доклады по теории и практике диспансеризации, где проф. Л. М. Ратнер выступил с докладом «К вопросу диспансеризации больных злокачественными новообразованиями» [Там же]. 2–8 февраля 1930 г. состоялся 2-й областной съезд врачей, в работе которого приняло участие 337 делегатов. В программе съезда стояли следующие вопросы: о задачах научной работы врачей на Урале, о ленинизме в медицине, о костно-суставном туберкулезе, о лечении заболеваний зоба на Урале, о злокачественных новообразованиях и др. Решения 2-го съезда дали направление дальнейшей деятельности уральских врачей и заложили фундамент для всех основных разделов здравоохранения [ГАСО, ф. р-2808, оп. 1, д. 34, л. 63].

В 1931 г. наступил новый этап в работе Уральского медицинского общества. Оно было реорганизовано в городскую научную ассоциацию

врачей. В рамках ассоциации выделились секции по специальностям. Хирургическая секция фактически стала самостоятельным хирургическим обществом. Это совпало с открытием клиник Свердловского государственного медицинского института. Почти одновременно с этим была создана широкая сеть научно-исследовательских институтов по различным отраслям, главным образом в области клинической медицины. Сразу же наметился круг проблем, которые начали разрабатывать руководители вновь открываемых кафедр медицинского института.

16 марта 1931 г. состоялось организационное заседание хирургической секции Свердловской научной ассоциации врачей. На заседании был избран президиум в составе председателя (проф. Л. М. Ратнер), заместителя председателя (проф. А. Т. Лидский) и секретарей (А. Н. Скобунова и Шильников) [Там же, л. 64]. 1 апреля 1931 г. состоялось I научное заседание хирургической секции Свердловской научной ассоциации врачей под председательством проф. Л. М. Ратнера. Отчеты о работе Свердловского научного хирургического общества начиная с этого времени и вплоть до 1941 г. печатались на страницах журнала «Новый хирургический архив».

Таким образом, традиция профессионального объединения медиков Уральского региона с целью распространения новых методов и способов лечения наиболее распространенных заболеваний имеет длительную и почти непрерывную историю. Из дискуссионного клуба Уральское медицинское общество превратилось в мощную общественную организацию, решающую проблемы здравоохранения на обширной территории Среднего Урала. Накопленные знания, применение передовых методов хирургии, обезболивания, антисептики были востребованы как на рубеже XIX–XX вв., так и в период революционных событий и Гражданской войны. Впоследствии в процессе формирования советской системы медицинской помощи в новую систему здравоохранения были внедрены достижения уральских медиков в области неотложной помощи, оперативной хирургии и лечения инфекционных заболеваний. Исследования Уральского медицинского общества были продолжены Свердловской научной ассоциацией врачей и Свердловским научным хирургическим обществом, однако особенностью их было то, что они были целиком вписаны в государственную систему здравоохранения.

Миславский А. А. Случай лимфомы шеи // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1891. I год. С. 8–11.

Миславский А. А. Fibrolурoma // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1891. II год. Вып. 1. С. 56–57.

Никольский Д. П. К вопросу о несчастных случаях с рабочими на горных заводах и в частности в Кыштымском Пермской губернии // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1891. I год. С. 35–57.

Новиков А. М. К вопросу о предупреждении и лечении послеоперационных перитонитов // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1911. XVI, XVII, XVIII, XIX, XX и XXI года. С. 84–92.

Новиков А. М. Обзор чревосечений, произведенных в Екатеринбургском родильном доме с 1 сентября 1909 по 1 сентября 1910 // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1911. XVI, XVII, XVIII, XIX, XX и XXI года. С. 192–198.

Новиков А. М. К вопросу этиологии нагноений брюшной стенки после чревосечений // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1915. XXIII год. С. 33–36.

Новиков А. М. О консервативном направлении терапии в хирургии, гинекологии и акушерстве // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1911. XVI, XVII, XVIII, XIX, XX и XXI года. С. 130–136.

Онуфриев В. М. Вторая сотня чревосечений, произведенных в Екатеринбургском родильном доме с II/III 1893 по II/XI 1895 г. (32 месяца) // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1897. V год. С. 1–112 2-й паг.

Онуфриев В. М. Краткий обзор 1000 абдоминальных чревосечений, произведенных в Екатеринбурге с 1881 по 1908 г. (27 лет) // Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге. 1911. XVI, XVII, XVIII, XIX, XX и XXI года. С. 151–161.