

УДК 908

В.П. Кобзарь

ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России
г. Благовещенск**ПЕРВЫЕ ГОДЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ
БЛАГОВЕЩЕНСКОЙ ГОРОДСКОЙ
КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ**

В начале XX века (1909 год) гражданское население Амурской области обслуживали 26 врачей и 8 врачей-женщин, 71 фельдшер, 2 фельдшерицы-акушерки, 40 акушерок и повивальных бабок, 7 зубных врачей, 3 дантистов, 29 фармацевтов. При этом в Благовещенске трудилось 14 врачей, в Зее-Пристани – один, остальные 11 – на огромных просторах области.

Как обходилось сельское население без профессиональной медицинской помощи? Красноречивый пример приводит репортер газеты «Эхо» за 22 апреля 1911 года. «В хуторе Волковском на днях произошло побоище между семействами П. и Ш. Кто-то кого-то оскорбил. В ход пошли кулаки колья и даже вилы. В результате у нескольких разбиты головы, у одного – челюсть. Хуторская повитуха зашила раны дратвой и смазала деревянным маслом, смешанным с карболкой» [5]. О последствиях такой «лечебной помощи» газета не сообщает.

Жители Благовещенска были, конечно, в лучшем положении по сравнению с жителями других территорий области. Здесь в 1896 году была открыта городская больница. Располагалась она на той же территории, что и сегодня: в конце улицы Горького, которая до революции называлась Иркутской (в конце XIX – начале XX века это была дальняя окраина Благовещенска, как тогда говорили «возле гор»). В больнице было три отделения – терапевтическое, хирургическое, венерическое. Все они располагались в одном бараке. В начале XX века в структуру городской больницы так же входили три амбулатории, родильный приют и Никольская аптека.

Городская больница, которая, по сути, выполняла функции областного лечебного учреждения, финансировалась за счет городского бюджета (на народное здоровье расходовали примерно

10% бюджета) и за счет больничного сбора (вид налога). Платили больничный сбор только наемные работники, а именно «лица обоюбого пола, без различия звания, нанимающиеся в Благовещенске для домашнего услужения и разного рода работ и занятий как у частных лиц, так и в разных учреждениях, заведениях, на фабриках и заводах, приказчики второго класса, а также лица, занимающиеся комиссионерством, работой по-денно, поштучно, сдельно, извозом, торговлей вразнос и в развоз, каким-либо мастерством или ремеслом» [5]. Каждый работник (иностранцы в том числе), уплатив больничный сбор, получал в городской управе особую квитанцию и в случае болезни «призревался и лечился бесплатно за счет города».

Благовещенский больничный сбор – два рубля в год с лиц мужского пола и один рубль в год с лиц женского пола. Много это или мало? Для кого как. Годовой оклад дворника или прислуги – примерно 240, квалифицированного рабочего - 600 – 900, командира парохода - 2000 – 2500 рублей в год.

В начале 1909 года группа благовещенских домовладельцев подала заявление в городскую управу с просьбой избавить их от обязанности платить больничный сбора. Отказ мотивировали двумя причинами. Во-первых, каждый из подписавшихся, хоть и состоял наемным работником (в основном это были приказчики), но имел «свою недвижимую собственность, в случае болезни вполне обеспечивающую домашнее лечение». Во-вторых, заявители считали, что сбор должны платить все горожане, а не только те, которые «занимаются честным трудом». Городская управа заявление домовладельцев не приняла, сославшись на то, что она не вправе изменить закон. Корреспондент одной из благовещенских газет справедливо заметил, что больничный сбор нужно рассматривать как взаимное страхование от распространения той или иной заразы и «надо бы распределять его на все население поголовно» [5].

Для тех, кто имел возможность приглашать врача на дом (плата за визит – от трех рублей), условия городской больницы казались ужасны-

**THE FIRST YEARS OF THE FUNCTIONING OF THE
BLAGOVESHCHENSK CITY CLINICAL HOSPITAL**

V.P. Kobzar

FSBEI HE the Amur state medical Academy of the
Ministry of Public Health of Russia, Blagoveshchensk

Abstract The article presents information on the activities of the Blagoveshchensk City Clinical Hospital in the first years of its existence: 1896 - 1911. The medical institution supported by the city budget, in fact, served as a regional hospital. Not only residents of the regional center were treated here, but also representatives of different classes from other regions of the Russian Empire, as well as Chinese nationals and other foreigners.

Key words: Blagoveshchensk city clinical hospital.**DOI 10.22448/AMJ.2019.1.95-97**

Резюме В статье представлены сведения о деятельности Благовещенской городской клинической больницы в первые годы ее существования: 1896 – 1911. Содержавшееся на средства городского бюджета лечебное учреждение, по сути, выполняло функции областной больницы. Здесь лечились не только жители областного центра, но и представители разных сословий из других регионов Российской империи, а также китайские подданные и другие иностранцы.

Ключевые слова: Благовещенская городская клиническая больница.



Благовещенская городская больница в начале XX века.

ми. Но вот при очередном обсуждении вопросов «народного здоровья» гласный городской думы Молоденков «ссылался на компетентность своей кухарки: она лечилась в горбольнице и нашла все в порядке» [5]. Это была больница для бедных.

Благовещенск стремительно рос, очень скоро понадобилось расширение больницы. 4 июня 1901 года [4] в торжественной обстановке был заложен новый барак. Строили его больше года. Все это время больные размещались в пустовавшем «китайском квартале», в помещении бывшего китайского игорного дома. Это помещение было в таком ужасном состоянии, что через несколько месяцев в нем обвалился потолок, к счастью, никого не покалечив.

Когда летом 1902 года, когда пришло время принимать новый больничный барак, оказалось, что он «сооружен так, что положительно никуда не годится». В новом бараке было всего две палаты - для мужчин на 20 кроватей и для женщин на 10 кроватей, и больше ничего: не было кухни, прачечной, амбулатории, операционной, помещений для служителей, квартир для служащих и т. д. В городской управе долго спорили, кто виноват, потом заслушали доклад комиссии, которая осматривала новую больницу, и решили, что «операционная не так неотложно нужна; в бане нет особой необходимости; кухню, аптеку и квартиру смотрителю можно устроить в сифилитическом бараке, который рядом, а всех заразных перевести в китайский квартал; прачечная необходима, для нее придется перевезти из китайского квартала дом в разобранном виде. Когда это будет сделано, можно перевозить больных» [4]. И перевезли... Года три больница жила на два дома.

Огромной проблемой для больницы был кадровый вопрос: медицинских сотрудников вечно не хватало. В 1902 году, например, в женском терапевтическом отделении работал... ротный фельдшер. Фельдшерицу не могли найти в течение нескольких лет [4].

Врачей городская управа искала через объявления в газетах, например, таких. «С 1 августа в амбулатории при городской больнице освобождено место врача. Условия службы: жалование 50 р. в месяц; прием больных при помощи фельдшера с 11 утра до 1 часа дня ежедневно».

«Имеется вакансия врача в амбулатории за речкой Бурхановкой. Жалованье 600 р. в год, приемные часы от 10 до 12 дня» [5].

Узких специалистов искали в Европейской России. В 1910 году решили пригласить на городскую службу санитарного врача. На объявление в столичной прессе откликнулась только госпожа Егоровская. Члены попечительского совета городских лечебных заведений обсудили ситуацию и решили, что «женщину-врача приглашать неудобно, а для мужчин невысокий оклад. Надо добавить еще 600 р. и искать дальше» [5].

Когда должность заведующего психиатрическим отделением согласился занять психиатр Н.И. Старокотлицкий, члены попечительского совета были единодушны: «Предоставить ему жалование 3000 р. в год, на путевые расходы выделить 300 р. до Благовещенска и обратно столько же, если пробудет на городской службе не меньше трех лет; считать его на службе со дня выезда из Саратова». В обязанности новому врачу вменялось заведование психиатрическим отделением, а также «участие в общественной деятельности больницы, ассистирование при операциях, хлороформировании и т. п.» [5]. Николай Иванович проработал в Благовещенской горбольнице больше десяти лет.

К тому времени, когда Н.И. Старокотлицкий приехал в Благовещенск, на территории городской больницы уже был построен капитальный корпус психиатрического отделения [5] (сегодня здесь располагается Амурский областной наркологический диспансер). Средства на строительство пожертвовал купец, золотопромышленник, почетный гражданин Благовещенска Г.П. Ларин.

До Старокотлицкого психиатрическое отделение было чем-то вроде богадельни: больных содержали, но лечить было некому. При Николае Ивановиче отделение расширилось, увеличился штат, была организована библиотека, лучше стало питание, в лечении душевнобольных стали использоваться новаторские, для того времени, методы: трудотерапия, ванны, гипноз и... увеселительные мероприятия. Творческие силы Благовещенска откликнулись на приглашение выступать в психиатрическом отделении и в начале 1912 года провели здесь несколько концертов. Больные тоже участвовали в них, как могли: пели, читали стихи, были и «общие пляски под балалайки» [5].

Н.И. Старокотлицкий проработал в Благовещенске около десяти лет. Занимался он не только практикой, но и наукой, в частности, впервые в России описал болезнь «Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом».

В 1905 году у городской больницы появился отдельный деревянный хирургический корпус. Тот же Глеб Петрович Ларин - его называли благодетелем Благовещенска - на свои средства построил и оборудовал каменную «операционную комнату» (ее остатки находятся на территории Благовещенской городской больницы).

Сохранился отчет главного врача больницы (он же - заведующий хирургическим отделением).

нием) доктора В.И. Бормана за 1911 год [6]. За отчетный период в больнице пролечилось 264 мужчин и 70 женщин. В их числе мещане г. Благовещенска (66), крестьяне Амурской области (56), казаки Амурской области (8), крестьяне и мещане прочих местностей (149), чиновники (5), китайские подданные (31), иностранцы (10), дворяне (9).

За год в хирургическом отделении была проведена 251 операция, в том числе под общим наркозом. Перечень операций, сделанных за 1911 год в хирургическом отделении Благовещенской городской больницы, включает самые разные вмешательства: вскрытие гнойников (43), паховые грыжесечения (17), расщепление свищей (15), ампутации разные (13), трепанации черепа, выскабливание свищей (по 11), удаление зубов (7), удаление червеобразного отростка (4), рак желудка (2), удаление сарком и других опухолей (8), пластические операции (2), блуждающая почка (пришивание), гнойник печени (вскрытие), пункция спинного мозга (по одному случаю) и другие.

Некоторые, по мнению доктора Бормана, интересные случаи, он описывает подробно. В их числе такой. «История болезни №24 – случай спинно-мозговой грыжи у девочки одного месяца от рождения. Ребенок развит нормально для своего возраста. Питается грудью. В сакральной области, на месте соединения os. Sacri и последних поясничных позвонков находится яйцевидного очертания опухоль в кулак взрослого субъекта, она покрыта нормально окрашенной слегка истонченной кожей, собирающейся в складку; опухоль просвечивает, напрягается при крике дитяти.

29/1 11 г. Под хлороформным наркозом операция. По ножке опухоли циркулярный кожный разрез. В стенке опухоли, на ее внутренней поверхности, найдены окончания некоторых нервных стволов *Caudae equin*. Отверстие в позвоночнике в виде щели 0,5 снт. длиной и около 0,25 в ширину, закрыто было двухэтажным погружным швом. Глухой кожный шов (шелк, серфины). Во время операции остановка дыхания: кислород, искусственное дыхание. Вечером в день операции т-ра 38,6». Далее – ежедневные перевязки и наблюдение. Последняя запись: «8/II. Общее состояние ребенка прекрасное. Слегка пополнел. Выписан».

В.Л. Борман применял самые современные методы лечения и впервые в мире (на три года раньше немецкого ученого Леви) выполнил костно-пластическую операцию при переломе нижней конечности, известной в настоящее время как операция Бормана-Леви. Он публиковал во врачебных газетах и журналах научные статьи по проблемам хирургии и травматологии. В 1994 г. правление общества ортопедов и травматологов Приамурья учредило ежегодную премию им В.Л. Бормана [6].

...В 1911 году в городской больнице Благовещенска был установлен рентгеновский аппарат (с момента открытия рентгеновского излучения

прошло всего 15 лет) и мультостат (физиотерапевтический аппарат, применявшийся для электролечения). Этот факт отметил в своём отчёте доктор Борман.

«Что же касается прочего, - пишет в отчёте Владимир Леонидович, - необходимо вывести из госпитального здания помещение для прислуги, исправить или изменить систему отхожих мест, что является насущной и неотложной необходимостью, провести воду в операционную и перевязочную комнаты и там же деревянные полы заменить плиточными». Вечные проблемы финансирования, когда нужд больше, чем денег, и из списка неотложных трат необходимо выбрать самое важное.

Литература

1. История Благовещенска. 1856-1917. Т.1. ОАО «Амурская ярмарка». Благовещенск. 2009. 460 с.
2. Холкина Т.А., Чаюн Л.А. Архитектурное наследие Благовещенска/ Т.А. Холкина, Л.А. Чаюн. ОАО «Амурская ярмарка». Благовещенск. 2006. 109 с.
3. Деловой мир Приамурья. Т. 2. ОАО «Амурская ярмарка». Благовещенск. 2013. 314 с.
4. Амурская газета. Периодическое издание. Благовещенск. 1902 г.
5. Эхо. Периодическое издание. Благовещенск. 1908 – 1911 гг.
6. ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница». Официальный сайт [Электронный ресурс]. URL: <https://muzgkb.ru/>

Статья поступила в редакцию 03.02.2019

Координаты для связи

Кобзарь Валентина Петровна, член Союза журналистов России, ответственный редактор научно-практического издания «Амурский медицинский журнал» ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России. E-mail: acpress@mail.ru

Почтовый адрес ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России: 675000, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Горького, 95. E-mail: AmurSMA@AmurSMA.su, science.dep@AmurSMA.su