

HISTORY OF MEDICINE

ИЗ ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ

УДК 614.2+930.85+910.2+93/94+616-036.22+616.972+336.025

DOI: 10.56871/3426.2022.87.50.007

ЭКСПЕДИЦИЯ ПЕТЕРБУРГСКИХ МЕДИКОВ, КОМАНДИРОВАННЫХ В XIX ВЕКЕ В СЕВЕРНЫЕ ОКРУГА ВОСТОЧНОЙ СИБИРИ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ЭПИДЕМИИ СИФИЛИСА И ПРОКАЗЫ

© Гайдар Мамедович Гайдаров, Татьяна Иннокентьевна Алексеевская,
Татьяна Викторовна Демидова, Олег Юрьевич Софронов

Иркутский государственный медицинский университет. 666003, Российская Федерация, Иркутск,
ул. Красного Восстания, 1

Контактная информация: Татьяна Иннокентьевна Алексеевская — д.м.н., доцент, профессор кафедры
общественного здоровья и здравоохранения. E-mail: alexeevskaya9@mail.ru

Поступила: 21.11.2021

Одобрена: 03.03.2022

Принята к печати: 17.03.2022

РЕЗЮМЕ: Политика здравоохранения в отношении коренных народов, проживающих в северо-восточных территориях Российской империи, проявлялась протекцией в сохранении и преумножении населения. Неблагоприятная ситуация, сложившаяся практически на всем евро-азиатском континенте с распространением сифилиса, захватила северные и восточные территории Восточной Сибири. В статье исследована деятельность Иркутского губернского управления и Министерства внутренних дел Российской империи по принятию мер к прекращению распространившихся в северо-восточных округах сифилиса и проказы в XIX веке. Показана роль органов власти в решении вопроса командировки экспедиции «медицинских чинов» Санкт-Петербурга для ликвидации эпидемии. Освещены вопросы расчета проезда медиков к месту работы, путевых пособий и жалования в зависимости от «класса чина». Изучена деятельность командированных врачей по выбору и устройству сифилитических лечебниц, объему медицинской помощи больным и исходам лечения. Отдельно исследованы вопросы переписки и взаимодействия должностных лиц Иркутской врачебной управы, иркутского генерал-губернатора с органами власти северо-восточных окраин по обеспечению медикаментами, оснащением и продовольственными припасами сифилитических лечебниц. Показан вклад экспедиции медиков в борьбе с эпидемией. Отмечено, что профессиональная деятельность врачей позволила ослабить заболеваемость сифилисом среди населения, но ликвидировать эпидемию не удалось. Было выявлено, что распространенности сифилиса способствовали условия жизни коренного населения, гигиенические привычки, суровый климат, скудность пищевого рациона. Были изучены условия возвращения, оплаты проезда и жалования по окончании срока командировки медиков из Якутска, Камчатки, Приморья в Санкт-Петербург. Исследование выполнено на основе архивных материалов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: эпидемия сифилиса; временные сифилитические больницы; экспедиция медиков; финансовые ассигнования.

SAINT-PETERSBURG DOCTORS' EXPEDITION TO THE NORTHERN DISTRICTS OF EASTERN SIBERIA TO FIGHT AGAINST THE EPIDEMICS OF SYPHILIS AND LEPROSY IN THE XIX CENTURY

© Gaidar M. Gaidarov, Tatyana I. Alekseevskaya, Tatyana V. Demidova, Oleg Yu. Sofronov

Irkutsk State Medical University. 666003, Russia, Irkutsk, Krasny Vosstaniya str., 1

Contact information: Tatyana I. Alekseevskaya — DM, PhD, Associate Professor, Professor of the Department of Public Health and Healthcare. E-mail: alexeevskaya9@mail.ru

Received: 21.11.2021

Revised: 03.03.2022

Accepted: 17.03.2022

ABSTRACT: The health policy for the incorporated northeastern outskirts of the Russian Empire was aimed at and contributed to preserving and increasing the amount of the population. The unfavorable situation caused by the spread of syphilis that had developed practically on the entire Eurasian continent spread to the northern and eastern territories of Eastern Siberia. The article studies the activities of the Irkutsk provincial administration and the Ministry of Internal Affairs of the Russian Empire concerning complex measures taken to stop the spread of syphilis and leprosy in the northeastern districts in the 19th century. The role of the authorities in resolving the issue of the Petersburg medical officials' expedition to eliminate the epidemic of syphilis and leprosy is shown. The problems of calculating travel costs, travel allowances and salaries for doctors depending on "the rank" are highlighted. The doctors' activity focused on the choice and establishing of syphilitic hospitals, the volume of medical care for patients and treatment outcomes is studied. The correspondence and interaction of the Irkutsk medical council, the Irkutsk governor-general with the authorities of the northeastern outskirts for the provision of medicines, equipment and food supplies to syphilitic hospitals are additionally studied. The contribution of the medical expedition to the fight against the epidemic is shown. It is noted that the professional activity of doctors allowed the decrease of the incidence of syphilis among the population, but the total elimination of the epidemic failed. It was found that the living conditions of the indigenous population, hygiene habits, severe climate, and poor diet contributed to the prevalence of syphilis. The conditions of doctors' return from Yakutsk, Kamchatka, Primorye to St. Petersburg, travel and salary payments at the end of the medical expedition were studied. The study was based on archival documents.

KEY WORDS: an epidemic of syphilis; temporary syphilitic hospitals; medical expedition; financial provision.

В конце XVI — начале XVII веков началось присоединение обширного пространства Сибири к Российской империи. Процесс присоединения северо-восточных округов (Якутия, север, северо-восток Сибири) к Российской империи завершился только к началу XIX века. Политика охраны здоровья в отношении коренных народов недавно присоединенных окраин проявлялась протекцией в сохранении и приумножении населения. В изучаемый период Якутское областное управление, Приморское управление, Камчатское и Охотское управления подчинялись Иркутскому губернатору и общему губернскому управлению [2]. Неблагоприятная эпидемиологическая обстановка, сложившаяся практически на всем евро-азиатском континенте с распростра-

нением, прежде всего, сифилиса и проказы, захватила и северо-восточные окраины Восточной Сибири. Стремительное увеличение количества заболевших коренным образом изменило взгляд органов власти на состояние медицинского дела в окраинах Сибири, в связи с чем возникла необходимость рассмотрения вопросов обеспечения медицинской помощью больных сифилисом на государственном уровне.

Целью работы явилось изучение роли и вклада экспедиции командированных медиков из Санкт-Петербурга для ликвидации эпидемии сифилиса и проказы в северо-восточных округах Восточной Сибири.

7 октября 1873 г. по ходатайству генерал-губернатора Восточной Сибири Н.П. Синельникова

Государственным советом Российской империи в Департаменте государственной экономии после рассмотрения представления управляющего Министерством внутренних дел были распределены и утверждены сметы расходов на принятие мер к прекращению распространившихся в северных округах Восточной Сибири сифилиса и проказы. Из изучения архивных документов следует, что было принято решение об устройстве временных сифилитических больниц в поселениях в Охотске, Гижиге, Петропавловске, Ключевском селении Петропавловского округа, Приморской области и в двух пунктах Якутской области по ближайшему усмотрению местного начальства. Был также рассмотрен вопрос о командировании в каждую из шести больниц на 3 года по одному врачу с двумя фельдшерами (старшим и младшим). В представлении отмечалось, что необходимо распространить на всех командируемых права и преимущества, имеющиеся у служащих в данной территории. Перечислять ежегодно за счет Государственного казначейства каждому врачу 1000 рублей жалования, 1000 рублей столовых и по 500 рублей разъездных, старшему фельдшеру 600 рублей, младшему — 400 рублей жалования. Средства, требуемые для устройства, снабжения всем необходимым шести временных сифилитических больниц, в том числе на содержание и лечение больных, отнести на счет частных земских повинностей Восточной Сибири, начиная с 1875 г. До 1875 г., с согласия министра финансов М.Х. Рейтерна, было решено воспользоваться в Якутской области остаточными средствами частных земских повинностей с предыдущих лет, а в Приморской области — из запасного капитала Восточной Сибири. Местные власти должны определиться с местоположением двух временных сифилитических больниц в Якутской области, провести расчет проектов больниц и их содержания [7].

1 ноября 1873 г. о решении правительства генерал-губернатор Восточной Сибири Н.П. Синельников уведомил начальников Приморской и Якутской областей и потребовал немедленно предоставить проекты постройки больниц и расчеты расходов на них. В решении указывалось рассмотреть возможность вместо постройки новых воспользоваться имеющимися больничными зданиями, определиться с объемами размещения пациентов в больницах каждого округа и самых необходимых расходах (одежда, обувь, продовольствие для больных, оснащение для больниц) в расчете на год и с каждой почтой отправлять отчеты по проделанной в этом направлении работе.

Изучение архивных источников переписки должностных лиц показывает, что на основании полученной с мест информации исполняющий должность военного губернатора Приморской области генерал-майор Е.А. Симонов докладывал 11 июля 1874 г. генерал-губернатору Восточной Сибири П.А. Фредериксу о том, что целесообразно устроить временные сифилитические больницы в уже имеющихся лечебных заведениях в Охотске, Гижиге, Петропавловске и Ключевском, где уже лечатся пациенты, большинство из которых «одержимы сифилисом». Их лишь нужно приспособить под требования прибывающих врачей, снабдить госпитальными принадлежностями и продовольственными припасами.

Для исполнения распоряжения Государственного совета министром внутренних дел А.Е. Тимашевым (№ 282 и 494) сроком на 3 года с 1 марта 1874 г. и 1 мая 1874 г. во временные сифилитические больницы из Санкт-Петербурга были направлены 18 медиков. Это опытные, квалифицированные кадры, некоторые из которых уже по долгу службы бывали в Сибири. Следует упомянуть, что повивальным бабкам начиная с 1868 г. предоставлялось обучение «распознаванию сифилиса» в Калининской больнице в Санкт-Петербурге, и они имели право замещать фельдшеров при работе с сифилитическими больными [4, 7].

В Якутскую область выехали две группы «медицинских чинов»:

1. Фома (Томаш) Матвеевич Августинович, штаб-лекарь, действительный статский советник; повивальная бабка Елизавета Бадерко, младший фельдшер Павел Пигарев.

2. Лекарь, действительный статский советник Министерства внутренних дел Александр Андреевич Богородский; старший фельдшер Николай Павлов, младший фельдшер Николай Марков.

В Приморскую область отправлены 4 группы:

1. В Гижиг — лекарь, коллежский советник Сасапарель (Сассапарель) Владимир Алексеевич (Соломон Львович); Акорчева Мария Федоровна, повивальная бабка; младший фельдшер Самуил Шульц.

2. В Ключевское селение — Башинский Иван Николаевич, доктор медицины Министерства внутренних дел; старший фельдшер Конон Молодой; младший фельдшер Степан Никольский [2].

3. В Петропавловск — лекарь, надворный советник Министерства внутренних дел Владимир Андреевич Ковалев; повивальная бабка Ольга Новикова; младший фельдшер Зельман Беркович.

4. В Охотск — Константин Людвигович Штюмер, кандидат естественных наук, коллежский ассессор; старший фельдшер, коллежский регистратор Моисей Иванов; младший фельдшер Василий Макаров [8, 9].

По составленному в Министерстве внутренних дел расчету путевых пособий, включавших полугодное жалование (с 01 марта 1874 г. по 17 июля 1874 г.) и двойных прогонных (путевых) при отправке 18 «медицинских чинов» до места назначения, было отпущено из Государственного казначейства 41 417 руб. 29 коп., в том числе и сумма перерасчета, возникшая из-за подорожания стоимости проезда, т.к. «прогонные» были рассчитаны по Приленскому тракту из расчета по 1½ коп. за версту, а за тот период плата по Восточной Сибири повысилась до 4½ коп. за версту. Перерасчет прогонных был произведен следующим образом: доплачено по 3 руб. за версту от Иркутска до Качугской станции и далее до Якутска. От Якутска доплатить еще по 1½ коп. за версту. Всего сумма доплаты составила 9447 руб.

На рисунке 1 представлен путь, который проделала экспедиция из Санкт-Петербурга до места командировки, и наименование поселений, где осуществлялась их профессиональная деятельность.

По прибытии командированных в Иркутск в мае и июне 1874 г. врачи получили от генерал-губернатора Восточной Сибири П.А. Фре-

дерикса предписания о немедленном выезде к местам назначений, с тем чтобы на месте вместе с окружными исправниками заняться поиском и оборудованием помещений под лечебницы. Кроме того, врачам были выданы заготовленные в Иркутском Приказе общественного призрения по составленным заранее спискам аптечки. И, как говорится в предписании, «энергичными мерами старались не только о временном подавлении заразы, но по возможности, о совершенном искоренении ее, дабы командировка их оправдала ожидания правительства и затраченные на оную денежные суммы, не были бесполезными» [5]. Медикам вменялось в обязанности весь период командировки быть в подчинении областного руководства, им направлять свои отчеты и требования. Ф.М. Августинович, помимо прочего, получил распоряжение от генерал-губернатора П.А. Фредерикса провести осмотр населения по пути следования в Якутск по Приленскому тракту [1].

Лекарь А.А. Богородский прибыл в Якутск 16 августа 1874 г. и сразу отправился в Верхоянский округ, куда прибыл 17 сентября 1874 г. Проведя осмотр предлагаемого помещения под размещение временной сифилитической больницы, признал его непригодным для размещения больных.

Выполняя поручение генерал-губернатора Восточной Сибири П.А. Фредерикса, штаб-лекарь Ф.М. Августинович при осмотре жителей

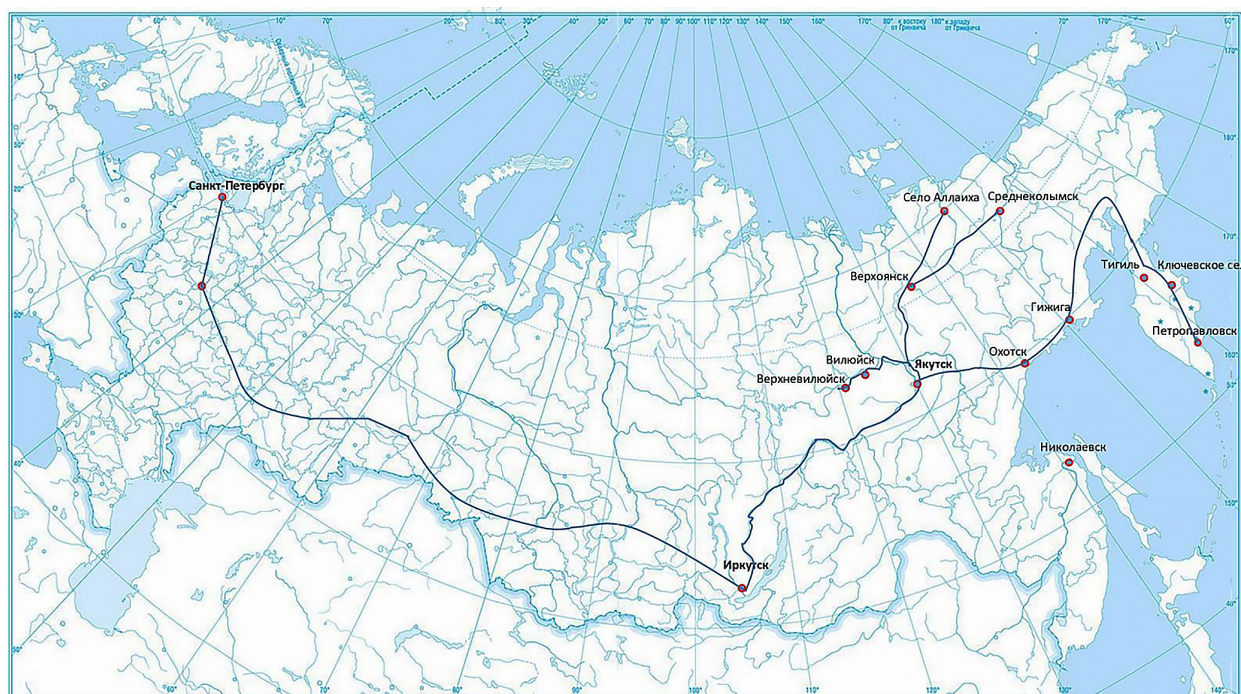


Рис. 1. Путь, проделанный медиками от Санкт-Петербурга до места командировки и профессиональной деятельности

Fig. 1. The path taken by doctors from Saint-Petersburg to the place of business trip and professional activity

на протяжении пути от Киренска до Витима выявил 42 больных сифилисом и в своем отчете сделал акцент на то, что проблема распространения сифилиса в Приленье преувеличена. В Якутск Ф.М. Августинович прибыл 27 сентября 1874 г. и оставался там до конца декабря из-за эпидемии оспы. По причине недостатка медицинских работников занимался лечением больных оспой и другими болезнями. Затем был командирован в Вилюйский округ для помощи больным оспой и другими болезнями, в т.ч. сифилисом, и, вернувшись в конце февраля в Якутск, 10 марта выехал в Колымский округ [1, 5].

Командированные во временные сифилитические больницы Приморской области врачи вместе со следовавшими при них акушерками и фельдшерами прибыли к месту назначения: К.Л. Штюмер — в Охотск (26 сентября 1874 г.); В.А. Сасапарель — в Гижигу (23 февраля 1875 г.); И.Н. Башинский — в Ключевское селение (17 февраля 1875 г.); В.А. Ковалев — в Петропавловск (4 апреля 1875 г.). Таким образом, время, затраченное медиками на дорогу от Санкт-Петербурга до места назначения в Камчатке, заняло у них более 11 месяцев.

Прибыв к месту назначения, врачи совместно с окружными исправниками приступили к осмотру зданий существующих лечебных учреждений с целью определения их пригодности для устройства в них временных сифилитических больниц, но по проведенным освидетельствованиям нашли, что здания лечебниц тесны, ветхи, не имеют необходимых удобств и пристроек и не пригодны для размещения больных. Вследствие этого начался процесс подбора подходящих зданий. В итоге под помещение больниц выбраны:

В Охотске — здание бывшего Охотского окружного управления, в котором на тот момент находилось окружное полицейское управление (полицейское управление переведено в другое здание). Вместо расчетных 10 коек К.Л. Штюмер запланировал 15, не увеличивая расходы на содержание больных, и предложил местному начальству экономить на поставках медикаментов, которые могут доставляться на обывательских подводах без уплаты прогонов, а в питании пациентов использовать вместо мяса привычную для местного населения и более дешевую рыбу.

В.А. Сасапарель с помощниками прибыл в Гижигу в период эпидемии гриппа, лечением которого и занялся, одновременно поручив младшему фельдшеру С. Шульцу приступить к оспопрививанию. Когда эпидемия пошла на

убыль, В.А. Сасапарель принял за устройство больницы в здании, занимаемом окружным полицейским управлением, т.к. здание больницы из-за ветхости признал непригодным.

В Петропавловске В.А. Ковалев создал особую комиссию, признавшую имеющееся здание лечебницы весьма неудобным для устройства временной сифилитической больницы. Вследствие чего В.А. Ковалеву Петропавловским исправником, коллежским советником И.И. Волковым было предложено подыскать подходящий дом. Выбран был продававшийся на тот момент дом купца Милованова, просторный, имеющий хозяйственные пристройки, в которых можно разместить аптеку, склад для медицинского оснащения и амбар для запасов продовольствия. Дом был приобретен в казну за 2300 руб. и начато его оборудование под больницу на 12 коек. Дополнительно В.А. Ковалев организовал лечебницу в селении Тигиль на 18 кроватей, и, таким образом, для поступающих больных вместо 10 было создано 30 мест.

В Ключевском селении (в дополнение к временно занятой уже существующей лечебнице) был нанят частный дом за 5 руб. в месяц. В помещении лечебницы И.Н. Башинский разместил наиболее тяжелых больных, а остальных — в отведенных жителями домах. Женщины были помещены им в нанятом доме. Таким образом, получалось одновременно размещать от 11 до 14 пациентов. Начаты были приготовления к постройке нового здания лечебницы, заготовка бревен. Для помощи И.Н. Башинскому в организационных вопросах окружной исправник Волков выслал своего помощника коллежского секретаря Костовского. Как отмечается в отчете окружного исправника начальнику Приморской области, выстроенная больница «по обширности своей, прочности, красоте устройства и удобству, требуемому современной медицинской наукой, превосходит все имеющиеся в настоящее время здания на полуострове Камчатке» [5].

Сразу после принятия решений о размещении лечебниц окружные исправники приступили к подготовке данных помещений и снабжению необходимыми госпитальными принадлежностями и продовольственными припасами. Возникли затруднения, связанные с отсутствием некоторых материалов и вещей, которые нужно было доставлять из Якутска или через казенного контрагента А.Ф. Филиппеуса [3]. До 1871 г. доставка грузов в Камчатку осуществлялась из Николаевска на казенных судах Сибирской флотилии, теперь же была отдана в

частные руки. Предложенные А.Ф. Филиппеусом услуги были весьма кстати, т.к. доставка грузов сухопутным путем занимала много месяцев и нередко приводила к порче и утрате груза.

Временные сифилитические больницы открылись для приема больных: Охотская — 10 ноября 1874 г.; Гижигинская — 15 апреля 1875 г.; Петропавловская и Ключевская (в старом здании лечебницы и нанятом доме) — в мае и апреле 1875 г. Число мест во временных сифилитических больницах было увеличено врачами ввиду значительного числа больных, а именно вместо 10, предусмотренных Главным управлением, устроено от 12 до 30 кроватей. Вследствие обширности и труднодоступности территорий, неимения сколько-нибудь удобных путей сообщения и связанной с этим проблемой доставки пациентов, врачами К.Л. Штюмером и В.А. Ковалевым были открыты дополнительные отделения больниц, а именно: в Охотском округе — в Ямском селении, а в Петропавловском округе — в местечке Тигиль на 18 кроватей без увеличения выделяемого на каждую больницу финансирования [5, 8].

Большое затруднение встретило обеспечение больниц Приморской области медикаментами. Отправленных из Иркутска одновременно с выездом врачей лекарственных средств оказалось недостаточно даже на первое время, их пришлось израсходовать после нескольких первых осмотров больных. Обеспечение сифилитических больниц лекарствами из Николаевска-на-Амуре было скудным из-за отсутствия запаса и ограниченности списка имеющихся медикаментов. Доставка из Иркутска медикаментов и недостающих «госпитальных предметов» представлялась крайне затруднительной, т.к. почтовое сообщение сухопутным путем с северными округами Приморской области осуществлялось только 1 раз в год. Оставшись без лекарств, врачи вынуждены были просить их у местных окружных врачей, запасы которых были и без того скудными, а затем приобретать их в морских лазаретах и у капитанов приходящих в Петропавловский порт иностранных судов.

Генерал-губернатор Восточной Сибири П.А. Фредерикс признал в этой ситуации рациональным воспользоваться предложением А.Ф. Филиппеуса, в представленном им в сообщении министру внутренних дел, отправленном 11 июня 1876 г. № 2273, перечень необходимых медикаментов и оснащения, предназначенных для обеспечения временных сифилитических больниц, составленный иркутской врачебной

Управой. В сентябре 1876 г. корабль с грузом отправился из Кронштадта. 19 августа 1876 г. иркутским генерал-губернатором отправлена в Министерство внутренних дел телеграмма, в которой передается просьба губернатора Приморской области Г.Ф. Эрдмана об отправке медикаментов, а также перевязочных материалов и белья в двойном количестве. Данная просьба была удовлетворена. Сумма, на которую были предоставлены медикаменты, перевязочные материалы и другое необходимое оснащение для приморских временных сифилитических больниц, составила 2318 руб. 40 коп. Все необходимое было погружено на корабль А.Ф. Филиппеуса, который отправился в сентябре к берегам Камчатки для доставки медикаментов в сифилитические больницы, расположенные в Петропавловске, Охотске, Гижиге и Ключевском с тем расчетом, что если не удастся передать груз непосредственно, то он будет передан в Петропавловске полицейскому начальству для пересылки врачам.

Медицинская деятельность командированных врачей началась сразу по прибытии к месту назначения, а у некоторых врачей еще по пути следования.

Со времени прибытия в Охотск К.Л. Штюмером при предварительном осмотре в период до 1 января 1875 г. было выявлено 23 человека, больных сифилисом, и 120 человек (по определению врача) с другими кожными болезнями. Всем больным была оказана медицинская помощь. Затем в течение 1875 г. обнаружено еще 57 больных, из которых к 1 марта 1876 г. осталось на лечении 38 человек. Максимальное количество больных сифилисом К.Л. Штюмер выявил в селениях Ямск и Тахтоямы, ему удалось при содействии инородческой управы организовать в Ямске лечебницу для сифилитиков, куда им направлен для работы сначала фельдшер Иванов, а затем младший фельдшер Макаров.

Врачом В.А. Сасапарелем при предварительном осмотре обнаружено в Гижиге — 8 (3 мужчины и 5 женщин), в окрестностях — 33 больных сифилисом (в селении Туман — 6 мужчин и 7 женщин; Наяхан — 16 мужчин, 4 женщины). В течение 1875 г. в округе обнаружено еще 58 больных, из которых к 1 июля 1876 г. осталось на долечивании 14 человек.

Командированный в Ключевское селение И.Н. Башинский в своем рапорте от 15 ноября 1875 г. доложил о том, что, следуя к месту своего назначения, 17 февраля прибыл в селение Карага, являющееся самым северным пунктом его командировки, и с этого дня пути осматри-

вал население. По причине бывшего в то время в этой местности голода раздавал пищевые продукты, которые приобретал у торговцев. По пути следования ему удалось осмотреть 1578 человек, выявил 409 больных сифилисом, из которых 183 человека «с тяжкими застарелыми формами» [5]. Новое здание больницы на 30 кроватей было закончено 1 ноября 1875 г., и в него начали поступать больные. Старое здание было передано старшему фельдшеру Григорьеву для обслуживания других больных. На И.Н. Башинского в Иркутскую врачебную управу поступила докладная записка, в которой говорилось о самоуправстве, заключавшемся в том, что он перевел старшего фельдшера из временной сифилитической больницы в другую больницу, оставив вместо него сына старшего лекарского ученика Григорьева, на что не имел права без согласования с губернским или, по крайней мере, местным областным руководством.

Командированным в Петропавловскую временную сифилитическую больницу врачом В.А. Ковалевым в разных местностях западной части Камчатского полуострова с момента прибытия и до 1 августа 1876 г. было выявлено 118 больных сифилисом, из которых пребывало в больницах 80 человек (из донесения В.А. Ковалева от 12 декабря 1876 г. № 35), осталось на долечивании 38 человек. Они с И.Н. Башинским поделили территорию Камчатки на западный берег с островами, ее взял В.А. Ковалев, и восточный с 25 селениями и населением в 1691 житель — И.Н. Башинский. Это упростило совершение объездов территорий, которые, в зависимости от времени года, приходилось совершать не только на лошадях, но и на собачьих упряжках и в лодках.

О происхождении сифилиса в Приморской области, степени развития проблемы подробно в своем отчете написал К.Л. Штюмер, считающий сифилис если не наследственной болезнью, то поддерживаемой в пределах семьи благодаря бытовым особенностям и привычкам. Он обращал внимание на беспрепятственное вступление в брак больных со здоровыми, свободные взгляды на половые отношения и отсутствие супружеской верности. Максимального распространения заболевание достигло в селении Ямском и Тахтоямске Охотского округа. По мнению В.А. Ковалева, сифилис в Камчатке распространился в начале XVIII столетия. Передаваясь в семье из поколения в поколение, заболевание приводило к крайнему истощению организма и, оказывая помощь больным сифилисом, приходилось «подавать больным

пособия от малокровия, желудочного катара и цинги» [5]. И.Н. Башинский в своем рапорте от 15 ноября 1875 г. сообщает об упорном течении болезни. С теми формами, что в европейской части России больные лечатся 2 месяца, здесь едва удастся справиться за 3–3,5 месяца. Исходя из упорности течения заболевания, он прогнозировал, что для искоренения болезни понадобится 10 лет направленной работы.

Лекарь А.А. Богородский прибыл в город Верхоянск в самый разгар эпидемии сифилиса и только в городе выявил 20 больных, поэтому кроме помещения лечебницы для больных отвели еще 2 дома. При осмотре жителей Верхоянска и улуса выявил 61 больного, которые страдали разными формами сифилиса, и 7 человек из близкого контакта с больными были им определены под наблюдение. В течение 1875 г. в округе выявлено 112 больных сифилисом, из которых 14 человек находились на лечении в Верхоянской больнице и 48 в лечебнице, организованной в Аллаихе, Усть-Ямского улуса. Из пролеченных в Верхоянской больнице в 1875 г. выздоровели 45 человек, 1 умер и остались на лечении 18 больных. Из пролеченных в Аллаихе выздоровело 27 человек, осталось на лечении 21 больной. В 1876 г. лечились 113 больных сифилисом, из их числа выздоровело 92, умерло 3, осталось на лечении 18 человек. Всего же в своем рапорте А.А. Богородский указывал, что за период его пребывания, с 17 сентября 1874 г. по 20 марта 1877 г., в Верхоянской постоянной лечебнице обращалось за помощью 160 больных сифилисом, которых он лично лечил, из них 155 выздоровели, и к 20 марта 1877 г. при сдаче больницы в ней осталось 5 человек. Во временной сифилитической лечебнице, организованной в Аллаихе, работал фельдшер Павлов под руководством А.А. Богородского. Им пролечено 106 больных, из них повторно поступали на лечение 28 пациентов, выздоровело 87, умерло 3 и осталось в лечебнице 16 пациентов. Всего пролечено 266 человек, выздоровели 242, умерших 3. А.А. Богородский оценивает свое пребывание в округе как эффективное, заболеваемость сифилисом ослаблена. По его мнению, сифилис в округе появился в начале XVII столетия с приходом русских и передавался в двух-трех поколениях. В существовании проказы он сомневался, считая, что это «есть нечто иное, как выродившийся сифилис, совмещающий в себе худосочия, золотушного, ломотного, цинготного и венерического характера» [5]. Чаше встречалась эта форма по Элгетскому улусу Верхоянского округа, соседнего с Колымским.

Методы, применяемые командированными из Санкт-Петербурга врачами для лечения больных сифилисом, содержатся только в отчете А.А. Богородского. В самом начале работы во временной сифилитической больнице он назначал лечебные ванны с цитмановским декоктом, но из-за суровых условий и недостатка больничной прислуги от этого метода лечения пришлось вскоре отказаться. В лечении А.А. Богородский использовал раствор хлорида ртути (*sublimatum*) или йодистый калий, а для лечения некоторых форм считал достаточным только местное лечение. Отказавшись от лечебных ванн, врач обратил внимание на необходимость проведения гигиенических ванн для пациентов хотя бы один раз в неделю, для чего необходимо отдельное помещение или баня.

После угасания заболеваемости оспой в Якутске руководство области 20 декабря 1874 г. направило Ф.М. Августиновича в Вилюйск, где эпидемия еще продолжалась. Прибыв 8 января 1875 г. в г. Вилюйск, он в течение двух месяцев до 17 февраля занимался лечением больных оспой и совершал разъезды по округу, проводя осмотр населения. В этот короткий период ему во временной сифилитической больнице довелось лечить 30 больных сифилисом. В Олекминской постоянной лечебнице — 11 больных сифилисом, а в Средневилюйском улусе им выявлено 40 больных проказой, о чем он докладывал 3 февраля 1875 г. якутскому губернатору В.П. Де Витте и высказал предложение об устройстве двух временных сифилитических больниц, помимо существующей постоянной в Вилюйске [1, 5]. Больных здесь действительно значительное количество, в чем Ф.М. Августинович согласен с Бриллиантовым, Финком, Гаевским, Бергманом. Приехав 25 апреля 1875 г. к месту назначения в Среднеколымск, приступил к лечению пациентов 15 мая 1875 г. При начальном осмотре населения города он выявил 24 человека с разными заболеваниями, из них больных сифилисом — 13, проказой — 2, цинготными язвами — 6, худосочными язвами — 1, золотушной и брюшной водянкой — 1. Все сифилитические больные страдали вторичными и третичными формами. Как и А.А. Богородский, он одновременно лечил пациентов и в постоянной, и во временной лечебницах. Тут нужно отметить, что в Среднеколымск он приехал один, без фельдшера и акушерки, поэтому помогал ему местный фельдшер Киренский, а 20 ноября 1875 г. приехал врач Гаевский. По имеющимся документам, в постоянной сифилитической лечебнице пролечено 80 больных сифилисом, из них 67 выздоровело, 8 умерли и

5 остались на лечении, из 13 больных проказой выздоровели 6, умерли 7 пациентов.

В 1875 г. при осмотре населения Колымского округа Ф.М. Августинович выявил 104 больных, из них сифилисом — 91, проказой — 13 человек и 60 больных другими кожными болезнями. Пятеро больных из 104 умерли до поступления в больницу. Из помещенных в больницу выздоровели 17 «одержимых сифилисом застарелым», проказой — 2 и от чихотки — 1 больной, остальные оставались на лечении. В течение 1876 г. в Колымском округе выявлено и подвергнуто лечению 103 больных сифилисом, из них выздоровело 87, умерло 10 и осталось на дальнейшем лечении 6 человек. Из оставшихся пациентов не все имели шансы на улучшение состояния. После 1 марта 1877 г. в больницу поступило 23 пациента, из них 6 с рецидивом и вскоре еще 18 уже осмотренных Ф.М. Августиновичем пациентов.

Что касается проказы, диагностированной Ф.М. Августиновичем, она обнаружена у 12 якутов и одного чукчи в северо-западной части округа, окрестностях Нижнеколымска и около реки Омолон. В своем отчете он обращал внимание на тот факт, что из-за запущенности и трудных условий, в которых приходится проводить осмотр больных во время разъездов, имела место гипердиагностика, когда за сифилис принимаются другие кожные болезни.

В своем отчете Ф.М. Августинович описал проказу, называя ее «неприлипчивой» болезнью, развивающейся медленно, хорошо поддающейся лечению. По его наблюдениям, поражаются преимущественно кожные покровы конечностей и лица, и только по прошествии многих лет развивается «костоеда». «У запрокаженных мужчин, поступивших в сифилитическую больницу для пользования, болезнь эта представлялась в виде твердых, бесцветных бугорков, рассыпанных по всему телу, а более всего сосредоточенных на лице, верхних и нижних конечностях» [5, 6].

У Ф.М. Августиновича командировка в Колымском округе продолжалась 1 год 10 месяцев, окончилась она 1 марта 1877 г. После отъезда Ф.М. Августиновича и А.А. Богородского поступили сифилитические больные в среднеколымскую лечебницу в 1877 г. — 28 человек (выздоровели 11, осталось 17), в Верхоянскую — 32, в Аллаихинскую — 13.

Свою деятельность по ликвидации эпидемии сифилиса и проказы сами врачи оценивали как эффективную, заболеваемость сифилисом ослаблена. По доступной во время нашего исследования информации, командированными

в северные регионы с целью ликвидации сифилиса и проказы медиками было выявлено и в большей степени подвергнуто лечению: в Якутской области — 609 пациентов с сифилисом и 53 с проказой, в Приморской области — 706 больных сифилисом.

В своих отчетах министру внутренних дел от 29 апреля и 11 июля 1876 г., генерал-губернатор Восточной Сибири П.А. Фредерикс дал пояснение, что определенных для миссии трех лет недостаточно. Особенно если учесть, что медики прибыли к месту назначения почти через год после выезда из Петербурга, а после решения организационных вопросов с оборудованием лечебниц, объездов, занимались лечением больных в среднем 1,5 года. Далее генерал-губернатор высказывает свое видение ситуации: чтобы затраты на командировку и организацию противоэпидемических мероприятий были эффективными, нужно, чтобы на смену уезжающим врачам были отправлены другие. Кроме того, просил выслать денежные средства на обратную дорогу медикам, чтобы они были направлены из Иркутска не позднее ноября, т.к. на Камчатский полуостров почта отправляется из Якутска 1 раз зимою. Поскольку деятельность врачей, направленных в Приморскую область, была ограничена нехваткой оборудования и медикаментов, генерал-губернатор приходил к заключению о необходимости продления командировки «медицинских чинов, отправленных в Восточную Сибирь для прекращения сифилиса» [5].

По причине отдаленности и редкого сообщения с органами губернского управления отсутствовала информация от начальника Приморской области о ситуации распространения и выявления сифилиса и проказы среди населения. В связи с этим обстоятельством 18 сентября 1876 г. генерал-губернатор Восточной Сибири П.А. Фредерикс в телеграмме сообщал статс-секретарю князю А.Б. Лобанову-Ростовскому, что необходимо продлить срок командировки еще на 3 года врачам К.Л. Штюмеру, В.А. Сасапарелю, В.А. Ковалеву, И.Н. Башинскому, а также находящимся с ними фельдшерам и акушерке. Сохранить временные сифилитические больницы в Охотске, Гижиге, Петропавловском и Ключевском селениях. Что же касается Якутской области, по причине небольшого количества больных командировку врачей, фельдшеров и акушерки можно закончить, сохранив сифилитические больницы в Верхоянске и Среднеколымске, заведование которыми и дальнейшее лечение больных сифилисом поручить командированным туда врачам и фельдшерам, как было предложено ранее.

По полученным заявлениям от командированных в Петропавловскую, Ключевскую и Охотскую временные сифилитические больницы врачей, В.А. Ковалев и И.Н. Башинский отказывались оставаться на Камчатском полуострове по «причине расстройства здоровья по пути следования через Сибирь» и хотели вернуться в Санкт-Петербург морским путем, для чего просят оформить им заграничные паспорта [5]. Врач К.Л. Штюмер изъявил согласие продолжить службу в Охотском округе, но с условием, что ему будет разрешен шестимесячный отпуск в европейскую часть России. Вслед за тем от И.Н. Башинского поступило заявление, в котором он соглашался остаться, но с переводом его из Ключевского селения в Петропавловск на место В.А. Ковалева с условием, что ему разрешат отпуск в Иркутск для устройства сына в гимназию. В.А. Сасапарель заявил о желании продолжить работу в Гижигинском округе. Из фельдшеров и акушерок только фельдшер Иванов и акушерка Акорчева изъявили желание остаться.

В отпусках врачам было отказано, т.к. руководство посчитало это потерей времени, и Штюмер отказался более оставаться в Охотске. На его место направлен якутский городской врач Некрасов.

В телеграмме от 10 февраля 1877 г. о возвращении медиков и продлении работы во временных сифилитических больницах генерал-губернатором Восточной Сибири П.А. Фредериксом было сообщено о выделении кредита на путевые пособия. Военному губернатору Приморской области Г.Ф. Эрдману предложено освободить от обязанностей врачей В.А. Ковалева и И.Н. Башинского по наступлении срока 1 марта 1877 г. и 1 мая 1877 г. и предоставить им возможность выезда из Камчатки морским путем, для чего выдать им заграничные паспорта, высланные Иркутскою Казенною палатою. Командировать на их место кого-нибудь из врачей Приморской области на корабле А.Ф. Филиппеуса. Генерал-майору Г.Ф. Черняеву, губернатору Якутской области — уточнить о желании К.Л. Штюмера и В.А. Сасапареля остаться до назначения вместо них медиков местных или из Иркутска. В этом же документе отмечено, что оплата врачам, направляемым во временные сифилитические больницы, будет начислена в зависимости от чина или ученой степени. Сумма выплаченного медикам за 3 года жалования составила: бывшим в Приморской области 42 000 руб., в Якутской области — 21 000 руб. Выехавшим из Иркутска врачам Ф.М. Августиничу, А.А. Богородскому и фельдшеру Маркову выдано 11 894 руб. 41 коп., акушерка

Бадерко получила путевое пособие в размере 955 руб. 23 коп.

На основании высочайше утвержденного мнения Государственного совета от 1 февраля 1877 г., выплачено путевых пособий 33 962 руб. четырем врачам из Приморской области и всем медикам из Якутской области при возвращении их из командировки. Из-за недостатка фельдшеров в Восточной Сибири заменить их и повивальную бабку местными не представлялось возможным. Вследствие этого министр внутренних дел Российской империи, генерал-адъютант А.Е. Тимашев телеграммой от 10 марта 1877 г. ответил, что средства на возвращение акушерки и фельдшеров не будут перечислены, т.к. они не отработали еще трех лет.

Таким образом, командированные в 1874 г. в Якутскую, Камчатскую и Приморскую области на трехлетний срок медики должны были подавить эпидемию сифилиса среди населения во вверенных им территориях, выбрать и приспособить дома под сифилитические лечебницы, организовать лечебно-диагностический процесс, рассчитать и подавать заявки на медикаменты, оснащение больниц. В северных округах Якутской и Приморской областей на огромных территориях население проживало разбросанно, сохраняя кочевой или полукочевой образ жизни, поэтому заставить их очень непросто, учитывая трудность и медленность проездов. В некоторых местностях врачам удавалось совершать объезды в летнее время, по рекам пользуясь лодкой и осматривать семьи, занимающиеся рыбным промыслом. В других округах можно было совершать объезды только в зимнее время, когда замерзали болота и озера. Временное назначение врачей в Приморскую и Якутскую области ослабило заболеваемость сифилисом среди населения. Командированные врачи отмечали, что распространению сифилиса способствуют условия жизни, гигиенические привычки, суровый климат, скудность пищевого рациона. Органы Иркутского губернского управления, Министерства внутренних дел Российской империи и органы власти северо-восточных окраин осуществляли целенаправленную деятельность по решению вопросов финансовых ассигнований, доставки медикаментов и грузов до места назначения. На организацию экспедиции медиков правительство потратило огромные средства. Эпидемию сифилиса и проказы удалось ослабить, врачи в отчетах оценивали свою работу как эффективную, но для ликвидации болезни по расчетным данным требовалось 10 лет целенаправленной работы вследствие упорности течения заболевания.

ЛИТЕРАТУРА

1. Августинovich Ф.М. Три года в северо-восточной Сибири за полярным кругом. Древняя и новая Россия. Российская государственная библиотека. 1880; 18(12): 1225–71.
2. Гергиев Д.Н. Структура губернского и областного управления в Восточной Сибири в 1822–1917 гг.: принципы функционирования и региональные особенности. Genesis: исторические исследования. 2017; 6: 56–69. DOI: 10.25136/2409-868X.2017.6.22903.
3. Дитмар К. Поездки и пребывания в Камчатке в 1851–1855 гг. Петропавловск-Камчатский: Новая книга; 2009.
4. Заславский Д.В. 260 лет Alma mater отечественной сифилидологии. Вестник дерматологии и венерологии. 2010; (5):169–76.
5. Князькина Т.А. Первые военные госпитали на Дальнем Востоке России (конец XVIII — середина XIX вв.). Военно-медицинский журнал. 2017; 338(7): 64–9.
6. Крутовский В.М. К материалам по вопросу о распространении сифилиса и венерических заболеваний в городе Красноярске Енисейской губернии доклад врача В.М. Крутовского съезду сифилидологов в Петербурге в 1896 г. Доступен по: <https://irbis128.kraslib.ru/?id=FT/ShowFT&sid=5d654626fd6b235ef0b44c6d4fc6e85d&viewerType=GUNBKK&squery=%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B8%D1%86%D1%8B> (дата обращения 15.10.2021).
7. Матисен Ф.А. Экспедиция к устью реки Лены в связи с использованием Северного Морского пути. Доступен по: <https://elib.rgo.ru/handle/123456789/213243> (дата обращения 19.10.2021).
8. Назарова Я.В. Торговая деятельность Александра Федоровича Филиппеуса в 1864–1889 гг. В кн.: Всеобщее богатство человеческих познаний: материалы XXX Крашенинниковских чтений. Петропавловск-Камчатский; 2012: 211–5.
9. По вопросу о мероприятиях против болезни проказы, существующей в Вилюйском округе. Государственный архив Иркутской области. Ф. 33. Оп. 1. Д. 155.
10. Россия. Законы и постановления. Учреждение для управления Сибирских губерний. Доступен по: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/59200-rossiya-zakony-i-postanovleniya-uchrezhdenie-dlya-upravleniya-sibirskih-guberniy-spb-1822> (дата обращения 19.10.2021).

REFERENCES

1. Avgustinovich F.M. Tri goda v severo-vostochnoy Sibiri za polyarnym krugom. Drevnyaya i novaya Rossiya. [Three years in northeastern Siberia above the Arctic Circle. Ancient and new Russia]. Rossiyskaya gosudarstvennaya biblioteka. 1880; 18(12): 1225–71. (in Russian).

2. Gergilev D.N. Struktura gubernskogo i oblastnogo upravleniya v Vostochnoy Sibiri v 1822–1917 gg.: printsiipy funktsionirovaniya i regional'nye osobennosti. [The structure of provincial and regional administration in Eastern Siberia in 1822–1917: principles of functioning and regional features]. Genesis: istoricheskie issledovaniya. 2017; 6: 56–69. DOI: 10.25136/2409-868X.2017.6.22903 (in Russian).
3. Ditmar K. Poezdki i prebyvaniya v Kamchatke v 1851–1855 gg. [Travel and stay in Kamchatka in 1851–1855 Petropavlovsk-Kamchatskiy]. Petropavlovsk-Kamchatskiy: Novaya kniga; 2009. (in Russian).
4. Zaslavsky D.V. 260 let Alma mater otechestvennoy sifilidologii. [260 years of Alma Mater of Russian Syphilology]. Vesnik dermatologii i venerologii. 2010; (5):169–76. (in Russian).
5. Knyaz'kina T.A. Pervye voennye gospitali na Dal'nem Vostoke Rossii (konets XVIII — seredina XIX vv.). [The first military hospitals in the Russian Far East (late 18th — mid-19th centuries)]. Voenno-meditsinskiy zhurnal. 2017; 338(7): 64–9. (in Russian).
6. Krutovskiy V.M. K materialam po voprosu o rasprostranении sfilisa i venericheskikh zabolevaniy v gorode Krasnoyarske Eniseyskoy gubernii doklad vracha V.M. Krutovskogo s"ezdu sifilidologov v Peterburge v 1896 g. [To materials on the spread of syphilis and venereal diseases in the city of Krasnoyarsk, Yenisei province, the report of physician V.M. Krutovsky to the congress of syphilidologists in St. Petersburg in 1896]. Available at: <https://irbis128.kraslib.ru/?id=FT/ShowFT&sid=5d654626fd6b235ef0b44c6d4fc6e85d&viewerType=GUNBKK&squery=%D0%BB%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%B1%D0%BD%D0%B8%D1%86%D1%8B> (accessed: 15.10.2021). (in Russian).
7. Matisen F.A. Ekspeditsiya k ust'yu reki Leny v svyazi s ispol'zovaniem Severnogo Morskogo puti. [Expedition to the mouth of the Lena River in connection with the use of the Northern Sea Route]. Available at: <https://elib.rgo.ru/handle/123456789/213243> (accessed: 19.10.2021). (in Russian).
8. Nazarova Ya.V. Torgovaya deyatel'nost' Aleksandra Fedorovicha Filippeusa v 1864–1889 gg. [Trading activity of Alexander Fedorovich Philippeus in 1864–1889]. In.: Vseobshchee bogatstvo chelovecheskikh poznaniy: materialy KhKhKh Krashennikovskikh chteniy. Petropavlovsk-Kamchatskiy; 2012: 211–5. (in Russian).
9. Po voprosu o meropriyatiyakh protiv bolezni prokaza, sushchestvuyushchey v Vilyuyskom okruge [On the issue of measures against the disease of leprosy in the Vilyui district]. Gosudarstvennyy arkhiv Irkutskoy oblasti. F. 33. Op. 1. D. 155. (in Russian).
10. Rossiya. Zakony i postanovleniya. Uchrezhdenie dlya upravleniya Sibirskikh guberniy. [Institution for the management of the Siberian provinces]. Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/59200-rossiya-zakony-i-postanovleniya-uchrezhdenie-dlya-upravleniya-sibirskikh-guberniy-spb-1822> (accessed: 19.10.2021). (in Russian).