Медицина в период развития капитализма (вторая половина XIX в.)

Развитие теоретических и клинических дисциплин (физиологии, патологии, терапии, хирургии), общественной гигиены, земской медицины

Поражение России в Крымской войне обнаружило загнивание и бессилие крепостного строя страны, которая позже других вступила на путь капиталистического развития. Начало 50-60-х годов было переломным периодом в жизни России. В стране сложилась революционная ситуация, ускорившая отмену крепостного права (1861) и обусловившая проведение ряда буржуазных реформ, которые способствовали превращению России из монархии феодальной в буржуазную. Из этих реформ следует отметить земскую (1894), школьную, судебную, законодательную и т.д. Однако это не улучшило экономическое положение крестьян. И как следствие глубокой неудовлетворенности результатами реформ, голода и нищеты явился подъем крестьянского освободительного движения. На протяжении 60-х и первой половины 70-х годов крестьянские волнения носили массовый характер. Идеологами крестьянского освободительного движения в 60-е годы были революционные демократы во главе с Н.Г. Чернышевским, Н.А. Добролюбовым, Д.Н. Писаревым. Именно они отстаивали материалистическую философию и революционно-демократические теории общественного развития. Тем самым они оказали огромное влияние на развитие естествознания и медицины.

Например, в трудах Чернышевского последовательно проводилось положение о первичности материи и вторичности сознания. В ряде своих сочинений он затрагивал вопросы физиологии и психологии. Особенное значение для физиологии имело его произведение «Антропологический принцип философии», опубликованное в 1860 г. Этот труд он посвятил опровержению идеалистических теорий, утверждающих, что существует так называемая «духовная субстанция», проявляющаяся в сознании людей и якобы не зависимая от материи, природы. Чернышевский же на основании данных естествознания, особенно физиологии, доказывал единство человеческого организма, причинную зависимость ощущения, понятий воли и сознания человека от внешней материальной среды.

В своих сочинениях он проводил мысль о том, что основой сознания, памяти являются органы чувств и нервная система человека и высших животных. Подчеркивал, что физиологические и психические явления, материя и мышление имеют качественное различие.

Н.Г. Чернышевский был непоколебимо уверен в способности людей познать мир и утверждал, что все предметы (вещи в себе) познаваемы. Он дал глубокую оценку прогрессивным сторонам учения Дарвина. Однако справедливо отмечал, что Дарвин недооценивал влияние внешней среды на развитие организма.

Соратник Н.Г.Чернышевского Н.А. Добролюбов также высоко оценил значение естествознания в борьбе за материалистическую философию.

Обучаясь в духовной семинарии, а после в Петербургском педагогическом институте, Добролюбов подробно познакомился с состоянием естественных наук, выработал материалистические взгляды на природу. Он критиковал идеализм за попытки представить природу творения духа. Для врачей особый интерес представляют два сочинения Добролюбова, посвященные разбору позиций идеалиста Берви, читавшего в конце 50-х годов физиологию в Казанском университете. Анализируя книгу Берви «Физиологическо-психический сравнительный взгляд на начало и конец жизни», где автор критикует материалистическое направление в физиологии, Добролюбов показал, что из-за естественных наук он «негодует на все наше время». Добролюбов рассматривает мышление и духовную жизнь как высший результат развития материи. Признавая сложное строение человеческого мозга, Добролюбов призывал к его изучению.

Д.И. Писарев (1840-1868), как и Добролюбов, был воинствующим материалистом. Он выступил с блестящей пропагандой дарвинизма, отметив, что «почти во всех отраслях естествознания идеи Дарвина производят совершенный переворот».

Популяризируя идеи Дарвина, Писарев подчеркивал роль внешней среды в формировании видов, обосновывая положение о наследовании приобретенных признаков как закона развития природы. В ряде своих статей Писарев останавливался на вопросах физиологии медицины, подчеркивая значение физики и химии для медицины, затрагивая гигиенические вопросы.

Он критиковал антигигиенический характер школьного воспитания, требовал введения в школьную программу физического труда, указывал на важность роли школьного врача в педагогическом процессе.

Говоря о земской реформе, следует отметить ее положительную роль в развитии медицины в России.

Земства − органы местного самоуправления, созданные в ряде губерний Европейской России по реформе 1864 года. Образование было попыткой царизма приспособить самодержавный строй к потребностям капиталистического развития. Господствующее положение в земствах занимали помещики. Кроме них участвовали и домовладельцы, фабриканты, купцы, духовенство, кулаки. Земству не предоставлялись финансовые средства. Основой земского бюджета было обложение недвижимых имуществ: земель, домов, торговых заведений. Это были скудные средства. Расходы земства делились на «обязательные» и «необязательные». К обязательным относились дорожная, квартирная повинности, а также содержание управлений, тюрем, мировых судов. Расходы на здравоохранение и народное образование считались необязательными.

Земские учреждения добились успеха в распространении школьного и медицинского дела. Были открыты больницы, аптеки, созывались съезды врачей, организовывались фельдшерские и акушерские курсы.

Земства приняли от приказа общественного призрения немногочисленные медицинские учреждения, преимущественно больницы в губернских и уездных городах. Эпидемии оказали влияние на развитие форм земской медицины, вынудили земства пригласить врачей. Основными структурными элементами земства были: 1) сельская участковая больница; 2) уездный и губернский санитарный врач (бюро); 3) уездный и губернский санитарный совет; 4) уездный и губернский съезд земских врачей.

Земской медициной была разработана оригинальная форма сельского здравоохранения в виде сельского врачебного участка с бесплатной (в основном) медицинской помощью и сетью приближенных к населению медико-санитарных учреждений (земские больницы, амбулатории, фельдшерские и акушерские школы, санитарная организация).

Это было шагом вперед по сравнению с медициной приказа общественного призрения. Это было весьма оригинальное явление не только для нашей страны, но и для других стран. Это был единственный пример организованной медицинской помощи сельскому населению в условиях капитализма. Недаром гигиеническая комиссия Лиги наций в 1939 г. предложила систему организации медицинской помощи сельскому населению, дословно повторив основные черты земской медицины.

Земская медицина воспитала плеяду крупных деятелей общественной медицины (И.И. Молессон, Е.Н. Осипов, Н.И. Тезяков, П.И. Куркин, З.О. Френкель, З.П. Соловьев, А.Н. Сысин и др.).

По данным Френкеля (1913) за 1870-1919 гг. число врачей в земских губерниях увеличилось в 5 раз, в т.ч. работающих в сельской местности − в 10 раз.

Если в 1870 г. 1 врач обслуживал 95 тыс. человек, проживающих на территории радиусом 39 верст, то в 1910 г. − 28 тыс. человек на территории радиусом 17 верст.

Кроме оказания медицинской помощи населению, передовые деятели земской медицины проводили многочисленные статистические исследования: дали санитарное описание местностей, изучали заболеваемость населения, изучали труд крестьян и рабочих на фабриках, расположенных в сельских местностях, обследовали школьников, изучали процессы демографии.

Своими запросами и трудами земские врачи оказали влияние на развитие клинических дисциплин, в первую очередь хирургии и акушерства. Передовые врачи (Дядьковский, Склифософский, акушер-гинеколог Снегирев) систематически оказывали помощь земским врачам, прислушивались к их запросам и в соответствии с этим строили тематику своих научных исследований.

Выдающимися исследованиями и открытиями во 2-ой половине XIX в. были открытия И. Менделеева в области химии (таблица), К.А.Тимирязева − в биологии и физиологии растений, Ковалевского − в эмбриологии, Мечникова − в зоологии и патологии, И. Сеченова − в физиологии.

Многие ученые принимали активное участие в распространении дарвинизма и творческом его развитии. Тимирязев, Ковалевский, Мечников выступали в первых рядах защитников дарвинизма от реакционных нападок и извращений.

Эрисман Федор Федорович (наст. имя − Фридрих Гульдрейх) (1842-1915), русский врач, один из основоположников гигиены в России. По происхождению − швейцарец. В 1865 году окончил медицинский факультет Цюрихского университета, прошел специализацию по глазным болезням. С 1869 г. − в Петербурге. Совершенствовал свои знания у Петтепкофера. опубликовал первое в России «Руководство по гигиене» (1872-1877).

В 1878 г. руководил дезинфекционными работами в русской армии в Болгарии во время русско-турецкой войны 1877-1878 гг.

В Москве совместно с Погожевым и Дементьевым провел санитарное обследование промышленных предприятий Московской губернии, результаты которых опубликовал в 17 томах и 2 дополнительных выпусках. В 1882-1896 гг. профессор кафедры гигиены Московского университета, преобразованной в 1890 г. в Гигиенический институт (с 1927 г. Московский НИИ им. Эрисмана).

Разрабатывал ряд санитарных вопросов строительства водопровода, канализации и полей орошения в Москве, занимался проблемами школьной гигиены (влияние занятий и освещенности классов на зрение учащихся, рациональная конструкция школьной мебели).

Доброславин Алексей Петрович (1842-1889), русский врач-гигиенист, один из основоположников экспериментальной и военной гигиены. В 1865 г. окончил Петербургскую медико-хирургическую академию. Работал у Петтепкофера. Впервые в России начал читать курс лекций по гигиене в Медико-хирургической Академии, выделив тем самым гигиену в самостоятельную дисциплину. С 1876 г. профессор кафедры гигиены, при которой создал экспериментально-гигиеническую лабораторию. Много внимания уделял гигиенической подготовке военных врачей. Изучал гигиенические проблемы условий жизни и питания крестьян и городской бедноты, разрабатывал вопросы школьной и коммунальной гигиены.

Во время русско-турецкой войны 1877-78 гг. активно участвовал в борьбе с эпидемиями дизентерии и тифов. Предложил несколько конструкций дезинфекционных аппаратов.

Руководил обследованием жилищ в Петербурге, был одним из членов-учредителей и активным деятелем «Русского общества охранения народного здравия». Основал и редактировал научно-популярный журнал «Здоровье».

Ковалевский Александр Онуфриевич (1840-1901), русский биолог, один из основоположников эволюционной эмбриологии и физиологии. Академик Петербургской АН. Окончил Петербургский университет (1863), там же защитил магистерскую и докторскую диссертации. Работал профессором в Казанском (с 1867), Киевском (с 1869) и Петербургском (1891-1901) университетах. Директор Севастопольской биостанции (1892-1901). Распространил учение о зародышевых листках на беспозвоночных

животных; доказал взаимное родство позвоночных и беспозвоночных животных.

Открытие микробной природы инфекционных заболеваний стало целой эрой в истории медицины, несмотря на преувеличение роли бактерий, вирусов и других микроорганизмов. В этом направлении новые сведения и новые идеи внес Илья Ильич Мечников − микробиолог, иммунолог. В 1908 г. ему была присуждена Нобелевская премия за исследования по иммунологии. Итоги своих работ по фагоцитарной теории иммунитета он изложил в «Лекциях о сравнительной патологии воспаления» (1891 г.) и в капитальной монографии «Невосприимчивость в инфекционных болезнях» (1901 г.).

Матвей Яковлевич Мудров (1776-1831 гг.) − выдающийся русский терапевт, «зеркало русской клиники внутренних болезней». Его знаменитое «Слово о способе учить и учиться медицине практической или деятельному врачебному искусству при постелях больных» (1820 г.) излагает программу подхода к лечению больных. Он особенно настаивал на индивидуальном лечении, ибо «одна и та же болезнь, но у двух разных больных требует весьма разного подхода».

Иустин Евдокимович Дядьковский (1784−1841 гг.) − профессор патологии и терапии Московской медико-хирургической академии, оставил ряд научных работ: «Система болезней» (1833 г.), «Общая терапия, сочинения для руководства слушателей своих» (1836 г.).