

Анисимов Анатолий Сергеевич

студент
Уральский медицинский институт
Челябинск, Россия

Решетов Александр Геннадьевич

студент
Уральский медицинский институт
Челябинск, Россия

БОРЬБА С ХОЛEROЙ В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ГУБЕРНИИ XIX-XX ВВ**Аннотация**

Статья посвящена изучению медицинской практики и методов лечения, применявшихся уральскими врачами в борьбе с эпидемиями холеры в XIX-XX веках. Актуальность проведенного исследования определяется повышенным интересом широких слоев российского общества и представителей властных структур к поиску эффективных практик в лечении и противодействии распространению холеры. Эпидемии и пандемии инфекционных болезней представляют серьезную потенциальную опасность жизни и здоровью людей. Эти вызовы актуализируют обращение к избранной теме. В данной статье рассматривается многоаспектная проблема, касающаяся способов и методов лечения, которые применяли врачи в борьбе с наводящим ужасом и самым смертоносным заболеванием того времени – холерой. Данная проблематика рассматривается на примере эпидемий холеры и борьбы с ней на территории Челябинской губернии.

Ключевые слова: государственное управление, эпидемиология, Челябинская губерния

Инфекционные заболевания были спутником человечества с момента его зарождения. Их вспышки происходили регулярно, унося тысячи человеческих жизней. В XIX веке, самым смертоносным заболеванием была холера [20, с. 22]. Холера – кишечная инфекция, характеризующаяся фекально-оральным механизмом заражения организма, поражением тонкого кишечника, водянистой диареей, рвотой, быстрой потерей организмом жидкости и электролитов с развитием обезвоживания, вплоть до смерти [20, с. 128, 130].

Регионом, принявшим на себя первый удар, стал Южный Урал, его Оренбургская губерния. Еще в 19 веке первый больной появился после приезда купцов из Бухары. За время этой эпидемии с 1828 по 1831 гг. в регионе заразилось холерой более 31,0 тыс. человек, из них умерли 11,6 тыс. человек [1]. Это явилось большой трагедией, но борьба с эпидемией дала врачам Южного Урала первый медицинский опыт – были изучены методы борьбы с распространением болезни, методы лечения и профилактики.

После первой пандемии 1828-1831 гг. вспышки холеры появлялись на Южном Урале ещё не раз, а в 1921 году волна эпидемии накрыла Челябинскую Губернию. Первоначальной причиной возникновения эпидемии было занесение инфекции в регион

по железной дороге. Через Самаро –Челябинскую дистанцию транссибирской железнодорожной магистрали, проходящей через города Губернии, инфекционные заболевания быстро распространялись по Челябинской Губернии и дальше в Сибирь [2].

Железная дорога стала центром распространения холеры, тифа, малярии. Челябинск был крупной узловой станцией. По сведениям Челябинской базы Центроэвака только за 11 месяцев 1922 г. через станцию Челябинск прошло транзитом 30850 человек, многие из которых были больные и являлись источником распространения инфекционных заболеваний. [3].

В начале двадцатых годов XX века Челябинская губерния была зоной бедствия. В регионе бушевал тиф, дизентерия, малярия и другие инфекционные заболевания. От голода, толпы обессиленных людей, с низким иммунитетом, покидали родные места, отправлялись искать лучшую долю. Ослабленные голодом они заражались инфекционными заболеваниями, разносили холеру и тиф дальше. Толпы солдат и дезертиров, возвращаясь в родные места из кишачих инфекциями казарм, так же были активными разносчиками заразы по Челябинской Губернии [1]. Всего в губернии, летом 1921 г. было зарегистрировано 4244 больных холерой, причем 25,4% заразных больных приходилось на горожан, из них 45,4% умерли [2].

Наиболее сильные вспышки холеры приходились на города Челябинского, Курганского, Троицкого уездов. Скученность населения, разруха городского хозяйства после военных действий, не прекращающаяся эпидемия тифа, катастрофический недостаток лекарственных препаратов, медработников, непрерывный поток беженцев, дезертиров, голод, всё это стало питательной средой для развития инфекционных заболеваний. К этому следует добавить ужасные состояния городов – канализации отсутствовали во всей губернии, водопровод имеется только в Челябинске, но он обеспечивает лишь половину суточной потребности населения в воде. Воду приходится брать из реки и колодцев. Городская баня в Челябинского губернии была лишь одна [2, 3].

С осени 1919 года в регионе провели несколько мобилизаций в РККА, которые были слабо подготовлены материально и организационно. Сотни служащих не выдерживали условий жизни в холодных казармах, без обуви, одежды, еды, с ежедневным риском заболеть и тысячами дезертировали [12, с. 122-124]. Мобилизованные отрывались от хозяйств, а служебный быт и разгул эпидемий также толкали их на дезертирство [8, с. 102-103]. Массовое дезертирство и не восприятие

населением политики военным коммунизма, а также террор стали основой вооруженного повстанческого движения в регионе [11, с. 35-38]. Вооруженное противостояние продолжалось на протяжении 1920-1922 гг. Восставшие организовали свои войска, создали политическую программу, в Кустанайском уезде в августе 1920 года даже наступали на уездный центр [10, с. 194-197]. В подконтрольной местности повстанцы создавали собственные органы управления, производившие мобилизации, агитацию, но конкретных мер выхода из кризиса реализовано не было [9, с. 116-117]. Борьбу с восстаниями вели жестко, применяя террор, заложником противостояния оказывалось население, массовые конфискации и аресты способствовали ухудшению социально-экономической обстановки и развитию эпидемий [7, с. 66-70].

Большие трудности в вопросах организации мероприятий по ликвидации холеры испытывали органы здравоохранения. В условиях тяжелой эпидемиологической обстановки, в регионе катастрофически не хватало медиков, была значительно ослаблена материальная база здравоохранения [3]. При отступлении белогвардейцы насильно эвакуировали с собой медицинских работников, увозили имущество больниц, амбулаторий, аптек [1]. Советское правительство, уже в период своего становления, приняло решение об упорядочении работы органов здравоохранения в стране и в регионах, где эпидемии приобрели характер пандемии, к которым относится и Челябинская губерния [2].

На территории всех губерний Урала создаются Губернские чрезвычайные комитеты по борьбе с холерой, которые отвечали за планомерную работу по борьбе с карантинными заболеваниями. Они проводили санитарные осмотры учреждений, оставляли акты нарушений, выдавали разрешения на торговлю и изготовление продуктов. В Челябинске ими было выпущено специальное постановление, по которому санитарной обработке подлежали рынки, склады, гостиницы и другие общественные места. Еще во время вспышки холеры в 1919 г. было зарегистрировано 9178 больных в Челябинской губернии, был выпущен правительственный Циркуляр № 4371 от 05.07.1919 г. который обязывал Губздрав отделы немедленно приступить к организации предохранительных прививок от холеры [14, с. 86].

Органы здравоохранения приступили к поголовному прививанию населения. К борьбе с эпидемиями были привлечены все медроботники, в том числе, на основе трудовой повинности. Важными направлениями в борьбе с эпидемиями стали изоляция больных в лечебные заведения, дезинсекция помещений, белья и одежды.

Для остробольных строились специальные бараки, что способствовало максимальной госпитализации больных. В марте 1922 г. в Челябинске были открыта бактериологическая лаборатория, которая позволяла быстрее и точнее установить диагноз и начать лечение. В Екатеринбурге был создан химико-бактериологический институт, который к сентябрю 1922 г. изготовил 605 литров дивакцины, 579990 доз детрита, произвел 219519 противохолерных вакцин [15, с. 45].

Особые значения городские органы власти уделяли санитарно-гигиеническим мероприятиям. На железнодорожной станции были организованы изоляционно-пропускные пункты, дезинфекционные и противоэпидемические отряды [3]. Был установлен контроль за тем, чтобы все прибывающие в город подвергались санобработке. Пассажиров мыли в банях, их белье и вещи обрабатывали в спецамерах. Все, без исключения прививались дивакционной. Больных снимали с поездов, временно изолировали, затем отправляли в госпитали.

Городские власти строго следили за санитарно-эпидемическим состоянием города. Были использованы все возможные меры по ослаблению воздействия внешних неблагоприятных условий, влиявшие на рост инфекционных заболеваний [3].

Повсеместно развернулось борьба за чистоту, очистке источников воды. Власти следили за наличием кипяченой воды в местах скопления горожан, повсеместно открывались бани и прачечные, бесплатно выдавалось мыло. Устанавливался надзор за работниками пищевых предприятий – все они регулярно проходили медицинские освидетельствования и вакцинацию. Все проводимые властями мероприятия, имели положительный результат – смертность снизилась.

В результате совместных усилий органов власти, медицинской общественности, удалось преодолеть санитарно-эпидемический кризис. Эпидемия, в том числе, холеры, пошла на спад.

Список использованных источников

1. Объединенный государственный архив Челябинской области (ОГАЧО). Ф.Р-255. Оп. 1. Д. 30. Л. 345.
2. ОГАЧО. Ф.Р-255. Оп. 1. Д. 49. Л. 16–17.
3. ОГАЧО. Ф.Р-255. Оп. 1. Д. 139. Л.10.
4. Уральский рабочий. 1920. 16 июня.

5. Методические указания МУК 4.2.2315-08. Серологические методы в диагностике холеры. Дополнение к МУК 4.2.2218-07 Лабораторная диагностика холеры.

6. Нарский И.В. Жизнь в катастрофе: будни и население Урала в 1917-1922 гг. Москва: РОСПЭН, 2001.

7. Панькин, С. И. Государственно-правовые меры борьбы с повстанцами в Челябинской губернии в 1920 г. / С. И. Панькин // История государства и права. – 2022. – № 3. – С. 64-71. – EDN NNIYBX.

8. Панькин, С. И. Дезертирство на Южном Урале в 1920-1921 годах как проявление отклоняющегося поведения / С. И. Панькин // Вестник Челябинского государственного университета. – 2002. – № 1 (13). – С. 102-103. – EDN WHQРХV.

9. Панькин, С. И. Российский опыт создания властных структур в безлегитимный период гражданского противостояния: военно-административная власть повстанцев на Южном Урале в 1920–1921 гг. / С. И. Панькин // Социум и власть. – 2012. – № 6 (38). – С. 116-117. – EDN OFAHQI.

10. Панькин, С. И. Восстание в Кустанайском уезде Челябинской губернии в 1920 году (по материалам ОГАЧО) / С. И. Панькин // Архив в социуме – социум в архиве : Материалы региональной научно-практической конференции, Челябинск, 29 мая 2018 года / Составитель и научный редактор Н.А. Антипин. – Челябинск: Государственное учреждение "Объединенный государственный архив Челябинской области", 2018. – С. 192-199. – EDN UVESTI.

11. Панькин, С. И. Модели возникновения выступлений и организация повстанческих структур управления на Южном Урале в 1920-1922 гг. / С. И. Панькин // Управление в современных системах. – 2016. – № 1 (8). – С. 35-45. – EDN VVFUTN.

12. Панькин, С. И. Повстанческая группировка станицы Краснинской Верхнеуральского уезда в 1920 году / С. И. Панькин // Гороховские чтения: материалы восьмой региональной музейной конференции, Челябинск, 13 ноября 2017 года. Челябинск: ОГБУК «Государственный исторический музей Южного Урала», 2017. – С. 122-128. – EDN YPFPAQ.

13. ОГАЧО Ф.П-77 Оп. 1. Д. 344. ЛЛ. – С. 12-21.

14. Селезнева, В. Т. «Очерки истории медицины Челябинской губернии». Челябинск: Челябинская государственная медицинская академия, 1997. – С. 86

15. Соколов Б. В., Бальчугов А. Д., Сажина М. Г. «Становление государственной системы здравоохранения на Урале.» Екатеринбург, 2009.
16. Соколов Д. К., Алексеев Р. С., Еремин Г. Ф. «Формирование системы охраны здоровья на Южном Урале.» Челябинск: Южно-уральское книжное издательство, 1970.
17. Чазов Е. И. 70 лет советского здравоохранения 1917-1987. Гл. ред. Е. И. Чазов. – М.: «Медицина», 1987.
18. Поздеев О.К. Медицинская микробиология / Под ред В.И. Покровского. – 3-е изд., стереотип. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 768 с.: ил.
19. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.1.2521-09. Профилактика холеры. Общие требования к эпидемиологическому надзору за холерой на территории Российской Федерации.
20. Частная медицинская микробиология с техникой микробиологических исследований: Учебное пособие / Под ред. А.С. Лабинской, Л.П. Блинковой, А.С. Ещиной. – М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2005. – 600 с.: ил.