

Е.М. ТИЩЕНКО

## **ХИРУРГИЯ В МЕДИЦИНЕ БЕЛАРУСИ XIX – НАЧАЛА XX ВЕКА**

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  
Республика Беларусь

Изложено становление и развитие медицинской и хирургической помощи, науки и образования в Беларуси в XIX – начале XX века. Подчеркнуты отличительные характеристики отечественной медицины и хирургии. Врачи своей практической и научной деятельностью обусловили оригинальность медицины Беларуси. В XIX веке ещё при отсутствии профильных отделений были предложены уникальные способы хирургического лечения. Во второй половине XIX столетия в связи с достижениями асептики и антисептики переустраиваются хирургические отделения больниц приказов общественного призрения. В земских губернских и в ряде уездных больниц получила дальнейшее развитие хирургическая помощь.

*Ключевые слова: медицина, хирургия, Беларусь, XIX – начало XX века*

The formation and development of medical and surgical service, science and education in Belarus in the XIX – beginning of the XX century is expounded. The distinctive characteristics of the native medicine and surgery are singled out. Doctors with their practical and scientific activity determined the originality of the Belarusian medicine. In the XIX century despite lack of the profile departments the unique methods of surgical treatment were suggested. In the second half of the XIX century due to progress in asepsis and antisepsis, the surgical departments were rearranged. In the province and in number of uyezd hospitals the surgical service was further developed.

*Keywords: medicine, surgery, Belarus, the XIX - the beginning of the XX centuries*

В результате трёх разделов Речи Посполитой (1772, 1793, 1795) территория Беларуси, на которой проживало около 3 млн. человек, вошла в состав Российской империи. Впервые были образованы местные органы управления здравоохранением. В 1802 г. начала работу Гродненская врачебная управа в составе врачебного инспектора И. Вириона, оператора Е. Обера, акушера Крейзеля.

По российскому образцу на территории Беларуси были учреждены Приказы общественного призрения (Могилёв, 1781; Минск, 1796; Витебск, 1802; Гродно, 1802). Приказы общественного призрения открыли больницы во всех губернских городах (Минск, 1799; Могилёв, 1802; Гродно, 1802; Витебск, 1804). В 1867 г. губернские врачебные управы преобразуются во врачебные отделения губернских правлений, изменяется их штат. В 1870 г. должности

«оператора» и «акушера» передаются в больницы Приказов общественного призрения, что способствует организации профильных отделений [1, 2, 3].

Врачи своей практической и научной деятельностью обусловили оригинальность медицины Беларуси. Так, в первой половине XIX века ещё при отсутствии профильных отделений были предложены уникальные способы хирургического лечения. В начале 1812 г. инспектор и оператор Минской врачебной управы К.И. Гибенталь применил гипс при лечении переломов костей, а затем, работая в Витебске (1830), предложил инструмент для безопасного дробления камней внутри мочевого пузыря. Врач К.И. Грум в Могилёве (1823) произвёл первую в России операцию высокого сечения мочевого пузыря, использовал оригинальные методики хирургического лечения паховой грыжи. 8 мар-

та 1847 г. врач О.Е. Бартошевич в Витебске (впервые на территории Беларуси) выполнил операцию под эфирным наркозом [4, 5, 6].

Во второй половине XIX столетия в связи с достижениями асептики и антисептики переустраиваются хирургические отделения больниц приказов общественного призрения (Могилёв, 1883; Гродно, 1900; Минск, 1903). Так, в 1883 г. врач А.Л. Малиновский в больнице Могилёвского приказа общественного призрения оборудовал операционную с необходимым инструментарием, асфальтовым полом, водопроводом. В течение пяти лет он оказал хирургическую помощь 2387 больным. В соответствии с развитием медицины стали проводиться полостные хирургические и акушерско-гинекологические операции: удаление кисты яичника (С.А. Липинский, Могилёв, 1888); лапаротомия по поводу туберкулёзного перитонита (Р.К. Яновский, Минск, 1891); резекция тонкой кишки при ущемлённой грыже (О.О. Федорович, Минск, 1893); аутопластика рубцового сужения влагалища (С.А. Липинский, Могилёв, 1894); чревосечение при внематочной беременности (О.О. Федорович, Минск, 1897); гастроэнтеростомия (О.О. Федорович, Минск, 1901); аппендэктомия (А.М. Долгов, Могилёв, 1903); гастроэнтероанастомоз (А.М. Долгов, Могилёв, 1903) [7, 8, 9, 10].

В 1900 г. для Гродненской окружной лечебницы Приказа общественного призрения был построен больничный городок павильонного типа, в котором разместились хирургическое, терапевтическое (мужское и женское), инфекционное и венерическое (мужское и женское) отделения на 125 коек. Увеличился штат до 3 врачей и 6 фельдшеров. Лечебница имела операционную, в которой проводились хирургические операции на органах грудной клетки и брюшной полости. В 1900 г. в

Гродненской окружной лечебнице открыта аптека, а в 1905 г. – бактериологический кабинет [11, 12, 13, 14].

Первые в Беларуси амбулатории (до этого амбулаторную помощь и визитацию к больным осуществляли только врачи больниц) были открыты на основе благотворительности (в 1867 г. в Могилёве за счёт православного братства). В 1870 г. в Витебске организована первая светская амбулатория на средства врачей, которые вели бесплатный приём и выписывали рецепты со скидкой.

На рубеже XIX – XX веков врачи, а также другие представители медицинского персонала (фельдшера, акушерки, повивальные бабки) имели право на вольную (частную) практику. По данным Г.Р. Крючка, в Беларуси в 1913 г. работало 844 врача, из них 408 занимались частной практикой (в том числе 259 в городах) [15].

В открывающихся частных лечебницах (1887 – гинекологическая, 1904 – зубная, Гродно; 1889 – акушерская, Бобруйск; 1903 – глазная, Минск) оказывалась не столько общая, сколько специализированная помощь, а зубоврачебная помощь носила исключительно частный характер. Так, в 1912 г. в Минске действовали 7 хирургических лечебниц на 8 и одна на 10 коек.

Ещё в XVIII веке на территории Беларуси имела место организация подготовки медицинского персонала. Вместе с тем, несмотря на приоритеты, в частности, Гродненской медицинской академии (1776–1781) как первого высшего медицинского учебного заведения, имевшего первые в крае специальные здания для размещения и занятий, анатомические театр и музей, музей естественной истории, научную библиотеку, ботанический сад, она носила временный характер.

В XIX веке в Беларуси организуются специальные медицинские школы. Первоначально были открыты государственные

повивальные школы (Могилёв, 1865; Гродно, 1876). Затем (Могилёв, 1875; Гродно, 1910) они были преобразованы в фельдшерско-акушерские школы.

В XIX веке продолжает сохраняться и обучение по принципу ученичества цирюльников (в 1899 г. в Гродненской губернии их было 70) и дантистов (в 1899 г. в Гродненской губернии у 22 дантистов был 51 ученик) [8, 16, 17, 18].

В XIX веке подготовка врачей на территории Беларуси не осуществлялась. Здесь работали врачи, закончившие медицинские факультеты Виленского, Варшавского, Дерптского, Киевского, Московского, Харьковского университетов, Петербургскую медико-хирургическую академию. Необходимо особо выделить медицинский факультет (1781–1832) Виленского университета, Виленскую медико-хирургическую академию (1832–1842), а во второй половине XIX века – Петербургскую медико-хирургическую академию (основана в 1798 г.), в которых, прежде всего, в связи с закреплением, обучались уроженцы Беларуси. Выходцы из белорусских земель не только получали медицинское образование в учебных и научных центрах России и Европы, но внесли должный вклад в становление и развитие этих учреждений (приведём только некоторые известные имена: В.Д. Герберский, М.Л. Гомолицкий, К.И. Портянко, Ф.А. Рымкевич, Л.С. Севрук – Вильно; Е.И. Богдановский, А.Я. Красовский, Г.К. Кулаковский, Ф.И. Пастернацкий, В.В. Пеликан – Санкт-Петербург; С.С. Зимницкий – Казань; Р. Червяковский, Н. Цыбульский – Краков) [4, 6, 8, 19].

В XIX веке в Беларуси организуются первые медицинские общества. Образование обществ врачей в губернских городах Беларуси соответствовало общероссийским срокам (Могилёв, 1862 – шестое в Российской империи; Минск, 1867 – тринадцатое; Гродно, 1869 – девятнадцатое; Ви-

тебск, 1874). Организация и деятельность медицинских обществ способствовала, прежде всего, улучшению медико-санитарного дела (формирование комиссий, разработка практических рекомендаций, открытие лечебниц), развитию научной мысли (обсуждение новостей медицинской науки, привлечение к научным исследованиям, издание монографий, трудов и протоколов, защита диссертаций), утверждению этических и правовых принципов внутрикорпоративных отношений.

Несомненно, улучшению медико-санитарного дела, распространению научных знаний, общению врачей способствовали также медицинские съезды. В 1892 г. в Гродно проходил первый съезд врачей среди неземских губерний Российской империи, рассмотревший вопросы рационального устройства сельской медицины. Первыми медицинскими съездами в Беларуси явились губернские съезды врачей (Гродненские – 1892, 1893, 1904, 1911; Витебский – 1899; Минские – 1908, 1911, 1914).

Как проявление общественной деятельности следует рассматривать начало издания периодической медицинской печати. На наш взгляд, первым наиболее значимым ежемесячным изданием в Беларуси был – «Сведения о деятельности врачебно-медицинского персонала и о движении заразных заболеваний в Витебской губернии» (орган санитарного отделения губернской управы, 1907–1911).

Земское самоуправление в Беларуси введено (1903, 1911) позже, чем в центре Российской империи (1864) и только в Витебской, Минской и Могилёвской губерниях. Однако в первое десятилетие земская медицина Беларуси проявила лучшие традиции: муниципальное по характеру и должное по объёму финансирование, территориально-участковый принцип, развитие специализированной помощи и санитарной организации.

В земских губернских и ряде уездных больниц получила дальнейшее развитие хирургическая помощь. В частности, за 1911 г. в Минской губернской больнице на 68 хирургических койках пролечено 1365 больных. Амбулаторно и в стационаре выполнено 2151 хирургическое пособие различной сложности (в том числе 137 грыжесечений, 88 лапаротомий при непроходимости кишечника, 23 аппендэктомии, 12 удалений зуба). В данном общехирургическом отделении проводились также некоторые отоларингологические, стоматологические, нейрохирургические, травматологические, урологические операции [20].

В условиях земской медицины зародилась государственная офтальмологическая помощь, чему предшествовал накопленный исторический опыт (организация глазных отрядов по борьбе с трахомой на основе благотворительности, 1890-е годы; первые профильные койки при Минской еврейской больнице, 1899; первые частные глазные лечебницы, Гомель, 1899, Минск, 1903). Так, в 1906 г. Могилёвское земство учредило должность губернского окулиста, в Минской губернской земской больнице открыт амбулаторный приём, а затем (1912) и профильное отделение на 20 коек [8, 21, 22].

В земских губернских больницах в клинических целях начинают использовать лабораторию (Минск, 1905), рентгенаппарат (Минск, 1907), цистоскоп (Минск, 1911), научные патологоанатомические вскрытия (Минск, 1910).

К началу XX века относится зарождение неотложной и скорой медицинской помощи в Беларуси, которое первоначально было связано с земством. Так, в 1908 г. при Минской земской губернской больнице учреждены ночные дежурства. Позже (1910) такие дежурства устанавливаются в Минской еврейской больнице, а общество Красного Креста в Минске (1911) и город-

ское управление в Могилёве (1912) приобретают карету скорой помощи [7, 8, 23].

В годы Первой мировой войны Стремление к улучшению санитарных мероприятий, лечения раненых и больных, а также дислокация на территории Беларуси военных и иных медицинских учреждений обусловили организацию и деятельность временного медико-хирургического общества (Минск, 23 ноября 1914; Витебск, 28 ноября 1914; Полоцк, 17 марта 1915) [24, 25, 26].

2–4 мая 1917 г. съезд земских врачей Витебской губернии подчеркнул, что «общественная земская врачебно-санитарная помощь должна быть построена на принципах общедоступности и безусловной бесплатности; осуществление организации врачебно-санитарного дела должно проводиться местными органами самоуправления при непосредственном руководстве коллегиальных врачебно-санитарных органов, построенных на демократических началах с привлечением населения» [27]. Начиналась новая историческая эпоха.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Из истории развития стационарной помощи в Беларуси / Н. Ф. Змачинская [и др.] // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 1998. – № 5. – С. 13-18.
2. Крючок, Г. Р. Здравоохранение в Белоруссии от начала воссоединения её с Россией до Отечественной войны (1772-1812) / Г. Р. Крючок // Сборник науч. работ Мин. мед. ин-та. – Минск, 1960. – Т. 24. – С. 15-27.
3. Крючок, Г. Р. Основные черты развития здравоохранения Белоруссии от воссоединения её с Россией в конце XVIII века до Великого Октября / Г. Р. Крючок // Вопросы истории медицины и здравоохранения БССР: тезисы докл. науч. конф. – Минск, 1960. – С. 25-30.
4. Грицкевич, В. П. С факелом Гиппократ: из истории белорусской медицины / В. П. Грицкевич. – Минск: Наука и техника, 1987. – 271 с.
5. Дихтяр, С. Р. Материалы из истории медицинской организации Белоруссии / С. Р. Дихтяр. – Минск, 1927. – 154 с.

6. Мирский, М. Б. Медицина России XVI- XIX веков. – М.: Рос. полит. энциклопедия, 1996. – 400 с.
7. Коженков, И. А. Достижения хирургии в Белоруссии / И. А. Коженков, З. Е. Лившиц // Здоровоохр. Белоруссии. – 1958. – № 12. – С. 32-35.
8. Крючок, Г. Р. Очерки истории медицины Белоруссии / Г. Р. Крючок. – Минск: Беларусь, 1976. – 264 с.
9. Русакович, А. М. К истории развития Могилевской областной больницы / А. М. Русакович // Здоровоохр. Белоруссии. – 1968. – № 12. – С. 54-59.
10. Стельмашонок, И. М. Очерки развития хирургии в Белоруссии / С. И. Стельмашонок. – Минск: Беларусь, 1973. – 175 с.
11. НИА РБ в Гродно. – Фонд 1. – Оп. 15. – Д. 1343. – Л. 538.
12. НИА РБ в Гродно. – Фонд 9. – Оп. 2. – Д. 110. – Л. 1-15.
13. НИА РБ в Гродно. – Фонд 15. – Оп. 1. – Д. 61. – Л. 12, 80.
14. Савко, Е. А. Здоровоохранение г. Гродно начала XIX века / Е.А. Савко // Здоровоохр. Белоруссии. – 1989. – № 10. – С. 76-77.
15. Крючок, Г. Р. Развитие медицинского дела в Белоруссии во второй половине XIX – начале XX века / Г. Р. Крючок // Из истории медицины: мат. конф. историков медицины и здравоохр. Латв. ССР. – Рига, 1964. – С. 100-111.
16. Национальный исторический архив Республики Беларусь (НИА РБ) в Гродно. – Фонд 1. – Оп. 8. – Д. 2532. – Л. 24-26.
17. Обзор Гродненской губернии за 1899 год. – Гродно, 1900. – С. 99-132.
18. НИА РБ в Гродно. – Фонд 666. – Оп. 1. – Д. 2. – Л. 59-62.
19. Елейникова, В. С. Медико-биологические знания во второй половине XIX – начале XX вв. / В. С. Елейникова, З. К. Крылова, М. К. Зубрицкий // Очерки истории науки и культуры Беларуси IX – начала XX в. / П. Т. Петриков [и др.]. – Минск: Наука и техника, 1996. – С. 501-512.
20. Урванцев, С. Н. О хирургической помощи населению Минской губернии / С. Н. Урванцев // Мин. врачев. изв. – 1913. – № 12. – С. 261-270.
21. Лосев, Н. А. Краткий очерк истории развития специализированной глазной помощи сельскому населению в Могилевской области до 1941 / Н. А. Лосев // Вопросы истории медицины и здравоохр. БССР: тезисы докл. науч. конф. – Минск, 1960. – С. 96-99.
22. Урванцев, С. Н. Окулистическая помощь населению Минской губернии / С. Н. Урванцев // Мин. врачев. изв. – 1911. – № 13. – С. 257-267.
23. Урванцев, С. Н. О подаче врачебной помощи в Минске / С. Н. Урванцев // Мин. врачев. изв. – 1913. – № 4. – С. 83-84.
24. Национальный исторический архив Беларуси (НИАБ). – Фонд 299. – Оп. 3. – Д. 1576. – Л. 643.
25. НИАБ. – Фонд 2649. – Оп. 1. – Д. 543. – Л. 1.
26. НИАБ. – Фонд 2649. – Оп. 1. – Д. 593. – Л. 3.
27. НИАБ. – Фонд 2515. – Оп. 1. – Д. 234. – Л. 2-11.

**Адрес для корреспонденции**

230009, Республика Беларусь,  
г. Гродно, ул. Горького, 80,  
Гродненский государственный  
медицинский университет,  
тел.раб: +375 152 43-54-59  
e-mail: light@grsmu.by,  
Тищенко Е.М.

*Поступила 21.12.2009 г.*