

Г.Л. Микиртичан

Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия

К 100-летию созыва Первого Всероссийского съезда педиатров

Contacts:

Mikirtichan Galina L'vovna, professor, PhD, Head of the Department of Humane Disciplines and Bioethics of St. Petersburg State Pediatric Medical Academy

Address: 2, Litovskaya Street, St. Petersburg, 194100, Tel.: (812) 542-55-65, e-mail: glm306@yandex.ru

Article received: 14.03.2012, Accepted for publication: 12.04.2012

Статья приурочена к 100-летию первого в истории отечественной педиатрии съезда детских врачей. Изложены предпосылки для созыва съезда в период, когда педиатрия оформлялась как отдельная отрасль науки; раскрыта роль И.В. Троицкого как инициатора созыва Международного и Всероссийского съездов детских врачей. Рассмотрены программа съезда и содержание основных докладов.

Ключевые слова: педиатрия, I Всероссийский съезд, I Международный съезд детских врачей.

198

2012 год для педиатрии как отрасли медицинской науки и специальности имеет особое значение — в этом году исполняется 100 лет с того дня, когда в Париже состоялся I Международный конгресс педиатров, а в Петербурге — I Всероссийский съезд детских врачей. Это был триумф педиатрии, доказательство того, что она сформировалась как самостоятельная отрасль медицинской науки. Первое поколение педиатров приложило много сил для того, чтобы доказать правомерность выделения педиатрии из акушерства и терапии. Это стало возможным потому, что в последние десятилетия XIX в. благодаря достижениям в области физиологии, патологии, микробиологии и иммунологии педиатрия получила в свое распоряжение новые научные методы исследования, появилась возможность четко сформулировать основные научные проблемы, доказать, что организму ребенка свойственны возрастные анатомо-физиологические особенности. В конце XIX — начале XX в. все медицинские факультеты уни-

верситетов вводят специальное преподавание детских болезней, во многих создаются отдельные кафедры, что также становится свидетельством признания педиатрии как отдельной специальности. Врачей, которые причисляют себя к педиатрам, в этот период в России насчитывается более тысячи. В эти годы выходят десятки монографий, защищаются диссертации по различным проблемам педиатрии, издаются журналы, посвященные гигиене, диететике, детским болезням. Важным для формирования педиатрического сообщества и его консолидации явилась организация научных обществ детских врачей в Петербурге (1885), Москве (1892), Киеве (1890), Казани (1909), Харькове (1912) и других городах.

Достижения микробиологии, развитие принципов асептики и антисептики, внедрение методов стерилизации и пастеризации способствовали усовершенствованию форм и методов работы медицинских учреждений для детей. Проектируются и строятся детские боль-

G.L. Mikirtichan

St. Petersburg State Pediatric Medical Academy

In commemoration of the 100th anniversary of convocation of the First Paediatricians Congress

The article is timed to the 100th anniversary of the first Paediatricians Congress in Russian and Soviet history. The author recounts the premises to the Congress convocation in the era of paediatrics formation as a separate field of medical science, explains the role of I. V. Troitski as an initiator of International and All-Russian paediatricians congresses convocation. The scientific program and contents of the main reports of the Congress are discussed in the article.

Key words: paediatrics, I All-Russian Paediatricians Congress, I International Paediatricians Congress.

ницы, открываются новые типы учреждений — «Капля молока», консультации для грудных детей, ясли, детские санатории и др. Однако этих учреждений еще крайне мало. Так, к 1907 г. в России существовало 39 детских больниц на 3136 коек [1]. В это число входило 3 больницы Варшавы на 125 коек, лечебницы для хронических больных, сельские лазареты Санкт-Петербургского воспитательного дома (8 на 365 коек); таким образом, детских больниц в понятии, приближенном к современному, в России было около 25. Из общего коечного фонда 77% были в Москве и Петербурге. Подавляющее число больниц существовало на благотворительные средства и редкие небольшие государственные дотации.

Во второй половине XIX — начале XX в. в связи с возрастающей ролью общественного мнения, постановкой социальных вопросов в медицине, успехами научной педиатрии внимание к проблеме здоровья детей еще больше усилилось. Более глубоко разрабатывались вопросы статистики здоровья детского населения (физическое развитие, заболеваемость и детская смертность). Несмотря на значительные успехи педиатрии в этот период, заболеваемость и смертность среди детей были очень высоки. Многие дети отставали в физическом развитии. Например, по результатам осмотра учащихся в городских училищах Петербурга в 1892–1893 учебном году, оказалось, что учащихся с нормальным телосложением было всего 35%; при исследовании веса детей было выявлено, что учащихся с нормальным средним весом было 26,1%, вес выше среднего имели 2,8% учащихся, ниже среднего — 48%, низкий вес — 21%, очень низкий — 2% [2].

Особенно высоким был уровень детской смертности: 220–270 детей на 1000 родившихся. Врачебная общественность была чрезвычайно обеспокоена этими показателями. Крупнейшие педиатры требовали улучшения экономических и социальных условий жизни, увеличения числа детских учреждений, все чаще ставили вопрос об участии государства в охране материнства и детства. К сожалению, в этот период все мероприятия в стране в основном проводились активно создававшимися общественными организациями, такими как Русское общество охранения народного здоровья (1887 г.), Союз борьбы с детской смертностью (1904 г.), а позднее и Всероссийское попечительство по охране материнства и младенчества (1913 г.). Основными чертами этих организаций были раздробленность и разобщенность в действиях, ненадежная материальная база, опирающаяся на частные пожертвования [3].

Все это диктовало необходимость совместного обсуждения конкретных задач и коллективной выработки мероприятий по сохранению жизни подрастающего поколения.

Идея созыва как Международного, так и Всероссийского съездов детских врачей принадлежит известному педиатру, профессору Харьковского университета Ивану Виссарионовичу Троицкому (1856–1923). Еще в 1907 г. он разработал проект устава Международного съезда и обратился к педиатрам всего мира с призывом собраться на съезд. В течение 5 лет И. В. Троицкий вел переписку с крупнейшими педиатрами мира о про-

граммных темах заседаний и месте проведения съезда. Он предлагал провести международный съезд в России, но большинством было решено собраться во Франции в Париже [4].

В 1910 г. был организован Русский комитет съезда, в состав которого вошли А. А. Кисель, Н. С. Корсаков, В. П. Жуковский, А. Н. Шкарин, Д. А. Соколов, И. В. Троицкий, женщины-врачи А. Н. Салтыкова и Е. М. Бенкендорф. В июле того же года в Париже состоялось заседание французской ассоциации детских врачей, в работе которой активное участие приняли русские врачи. Здесь был утвержден Устав Международного общества педиатров и определены программные темы: 1) анемии раннего возраста; 2) острые полиомиелиты. Безусловно, и анемии, и полиомиелиты были широко распространены среди детского населения, однако вызывает недоумение сосредоточение внимания съезда лишь на этих частных вопросах детской патологии.

I Международный съезд детских врачей состоялся в Париже в октябре 1912 г. Для участия в работе съезда свои делегации направили 13 стран — Франция, Россия, Германия, Австрия, Румыния, Польша, Бельгия, Голландия, Венгрия, Италия, Норвегия, Швейцария и Бразилия. Заседания съезда проходили в аудиториях медицинского факультета Парижского университета и на базе первой в мире постоянной детской больницы «Госпиталь больных детей», открытой в 1802 г. К сожалению, И. В. Троицкий из-за болезни не смог присутствовать на съезде, но первое заседание началось с его доклада «Научные труды французских педиатров в течение четырех последних веков», который зачитал главный секретарь съезда профессор Barbier.

Занимаясь подготовкой к международному съезду, И. В. Троицкий с 1908 г. одновременно начал готовить основу для всероссийского съезда, составил проект устава Всероссийского общества детских врачей. Но от правительственных инстанций, куда он обратился по поводу организации съезда, поступило разъяснение, что инициатива в таких случаях должна исходить не от отдельного лица, а от какого-либо общества. Поэтому И. В. Троицкий передал все свои материалы Московскому обществу детских врачей.

Независимо от И. В. Троицкого идея об организации всероссийского съезда детских врачей возникла и в Петербургском обществе педиатров. 25 ноября 1909 г. секретарь общества Г. Б. Конухес высказал мысль, что 25-летие Санкт-Петербургского общества детских врачей в 1910 г. целесообразно было бы ознаменовать созывом съезда. На заседании общества в феврале 1910 г. при обсуждении программы празднования предстоящего юбилея было решено создать съезд в 1911–1912 г. в Петербурге, избрать подготовительную комиссию и связаться по этому вопросу с Московским обществом детских врачей. 13 октября 1910 г. в Москве было принято предложение Санкт-Петербургского общества о созыве съезда.

В октябре 1910 г. был составлен проект организации съезда и определен организационный комитет в составе 21 члена. Председателем организационного комитета был избран К. А. Раухфус, членами — А. А. Кисель,

Н. И. Лунин, Д. А. Соколов, И. В. Троицкий, А. Н. Шкарин, А. Н. Шабанова, С. А. Острогорский, Н. С. Корсаков, А. А. Соколов, С. М. Тимашев и др. После получения разрешения на проведение съезда была определена его дата — декабрь 1912 г.

Обсуждались программные темы съезда. Список предложений подвергался баллотировке, в которой участвовали петербургские, московские и иногородние члены общества. Таким образом были отобраны наиболее актуальные и интересные темы: 1) попечение о детях грудного возраста в России; 2) диететическое лечение расстройств питания в грудном возрасте; 3) значение туберкулина для распознавания и лечения туберкулеза у детей.

Кандидатуры для подготовки программных докладов также обсуждались членами общества детских врачей в различных городах, и только после этого авторы были приглашены комитетом в качестве докладчиков. Местом проведения съезда был избран Женский медицинский институт (ныне СПбГМУ им. академика И. П. Павлова), который возглавлял профессор Б. В. Верховский, а кафедру детских болезней — профессор Д. А. Соколов.

Съезд состоялся 27–31 декабря 1912 г. (по старому стилю). В его работе приняло участие 484 врача, среди них 235 специалистов из Петербурга, 45 — из Москвы, 17 — из Одессы, 14 — из Харькова, 8 — из Вильно и Екатеринослава, 7 — из Казани, остальные — из 65 городов и сел России, включая Тифлис, Вятку, Бессарабскую губернию и даже Владивосток. Огромное число делегатов и география съезда продемонстрировали, какой широкий отклик среди детских врачей нашли идеи объединения, необходимости решения проблем охраны здоровья детей. Ни время съезда, ни дальность расстояний не остановили делегатов. К сожалению, ко времени проведения съезда ушли из жизни выдающиеся педиатры, благодаря которым происходило становление педиатрии как науки: это первый профессор детских болезней Н. И. Быстров (1841–1906), организатор первой кафедры детских болезней в Московском университете Н. А. Тольский (1832–1891), один из основателей петербургской школы педиатров Н. П. Гундобин (1860–1908), основатели казанской школы педиатров Н. А. Толмачев (1823–1901) и П. М. Аргутинский-Долгоруков (1850–1911), замечательные педиатры В. Е. Чернов (1852–1912), А. А. Руссов (1846–1911) и др.

Всего состоялось 11 заседаний, в т. ч. 6 пленарных, 4 секционных и 1 заседание, проведенное совместно с делегатами I Всероссийского съезда по вопросам семейного воспитания. Было заслушано 64 доклада, из них 3 программных. Необходимо отметить, что участники заседаний были очень активными, многие выступали в прениях, где одни высказывали согласие с положениями докладчиков, дополняли сообщения примерами из собственной практики, другие — несогласие и также обосновывали свое мнение.

Председателем организационного комитета был избран старейшина педиатров России К. А. Раухфус, именно его приветственным словом открылся съезд. Свое выступление Карл Андреевич начал следующи-

ми словами: «Открывая I Всероссийский съезд детских врачей, я испытываю радостное смущение перед столь видным числом детских врачей, явившихся на наш призыв со всех концов России, и чувствую: этим успех съезда уже обеспечен. Теперь время самого отрадного, семейного праздника. Зажигаются елки. Казалось бы, что может заставить доброго семьянина покинуть семейный очаг и радость детей, какой идейный магнит может преодолеть эту силу семейного счастья? Это — сила научных идеалов и потребность единения в идейной семье товарищей» [5].

Далее К. А. Раухфус проанализировал этапы развития педиатрии, проделавшей путь от непосредственного клинического наблюдения у постели больного ребенка до введения в педиатрию в конце XIX — начале XX в. научно обоснованных методов диагностики и лечения, связанных с достижениями естествознания, открытиями Л. Пастера, Р. Коха, Р. Вирхова. Он подчеркнул, что педиатрия уже стала равноправным предметом на медицинских факультетах университетов: «Она собственными силами выросла из опеки внутренней медицины, но она чувствует себя единой с ней, связанной родственными узами, хотя и вступила твердой ногой на ясно намеченный путь самостоятельного развития». К. А. Раухфус отметил, что «самая высокая социальная и государственная задача — сохранить здоровье и жизнь младенца, будущего гражданина, и упрочить устои сильной и здоровой народности». В связи с этим основной проблемой он назвал борьбу с детской смертностью и призвал педиатров сосредоточить внимание на вопросах телесного и духовного развития ребенка, а также его питания.

Первый программный доклад «Попечение о детях грудного возраста в России» был сделан Н. А. Русских, одним из организаторов Союза борьбы с детской смертностью. В докладе был дан сравнительный анализ государственных и общественных мероприятий, проводимых в России и других европейских странах, способствующих сохранению жизни грудных детей. Были приведены статистические данные разных исследователей, в т. ч. П. И. Куркина о смертности детей по различным губерниям России; было подчеркнуто, что Россия имеет самый высокий показатель детской смертности по сравнению с европейскими странами, обоснована необходимость проведения исследований по статистике, «обрисовывающих жизнь наших детей», при этом было подчеркнуто, что программу таких исследований должны составлять детские врачи. Н. А. Русских рассмотрел законодательство по охране материнства в России, положение внебрачных детей, состояние воспитательных домов, приютов, детских больниц, консультаций, яслей. Много внимания он уделил широкой популяризации правильных взглядов на питание и воспитание детей. Обзор всех этих материалов показал, что в России практически отсутствовали законодательные акты по охране материнства и детства, и осуществляемые в этой области мероприятия были минимальными по сравнению с другими странами.

Из 64 докладов 18 были посвящены младенцам грудного возраста. Другие доклады по этой теме были

посвящены работе различных учреждений по охране грудного ребенка. Г. Н. Сперанский рассказал об устройстве и работе специальной лечебницы для детей грудного возраста, о трудностях, с которыми он столкнулся. Лечебница была открыта в Москве 2 ноября 1910 г., до этого Г. Н. Сперанский мог наблюдать детей этого возраста только в амбулаторных условиях, а именно в организованной им первой в России детской консультации (1908 г.). С этого времени и до конца жизни он был глубоко убежден, что широкая сеть консультаций может повлиять на снижение детской смертности. Сперанский подчеркивал, что в детских учреждениях «со стороны персонала особенно требуется высокое качество работы, вполне безупречно честное отношение к делу» [5].

М. Я. Безбокая, одна из первых женщин-врачей, обратила внимание съезда на угрожающую смертность детей в сельской местности, которую она связывала, в первую очередь, с нерациональным питанием детей, беспорядочным грудным вскармливанием, отсутствием его весной и летом, когда женщины заняты на полевых работах, ранним введением прикорма, отсутствием знаний у населения о режиме и правилах вскармливания и ухода за ребенком и т.п. Большая загруженность земского врача мешает ему посещать летние сезонные ясли, чтобы организовать контроль питания детей. Отсутствие детских консультаций и молочных кухонь, а также дефицит врачей в селах способствовали высокой заболеваемости детей желудочно-кишечными болезнями и смертности, а следовательно, невозможности создания условий для пропаганды и обучения матерей навыкам правильного ухода и вскармливания детей. Сообщение А. О. Гершензона было посвящено работе одной из первых в России «Капель молока», открытой в 1901 г. в Одессе. С. М. Ямпольский рассказал о подобном учреждении в Харькове.

Огромный интерес вызвал доклад Д. А. Соколова «Значение индивидуальной изоляции в борьбе с внутрибольничными инфекциями», в котором он представил историю создания используемого и сегодня бокса, названного именами Д. А. Соколова и военного инженера Э. Ф. Мельцера. Индивидуальную изоляцию Д. А. Соколов применил не только в стационарных, но и в амбулаторных учреждениях, причем доказал экономический эффект введения этого принципа.

Вторая программная тема съезда была открыта докладом заведующего кафедрой детских болезней Казанского университета профессора В. К. Меньшикова «Диететическое лечение расстройств питания в грудном возрасте». Необходимо отметить, что научное изучение этой проблемы, основанное на анатомо-физиологических особенностях пищеварительной системы ребенка, только начиналось, не было точно разработанных критериев искусственного вскармливания. Все это отразили представленные доклады. В сообщении М. Я. Брейтмана была сделана попытка дать критическую оценку учениям о расстройствах питания в грудном возрасте в зависимости от функционального состояния желудочно-кишечного тракта и способа питания ребенка. Доклад в основном ставил вопрос о необходимо-

сти выработки строго определенной системы питания, регламентирующей процентное соотношение основных ингредиентов пищи и предполагающей в то же время возможность индивидуализации.

Кроме того, были рассмотрены вопросы, касающиеся этиологии инфекционных желудочно-кишечных заболеваний у детей раннего возраста (П. В. Циклинская), патогенеза желудочно-кишечных заболеваний (П. С. Медовиков), влияния разных продуктов при расстройствах пищеварения и питания (И. К. Стрежельбицкий, И. А. Шабад и др.).

А. Н. Шкарин, заведующий кафедрой детских болезней Военно-медицинской академии, представил один из первых в отечественной литературе докладов о диатезах в детском возрасте, в т.ч. связанных с питанием детей.

Третья программная тема — «Значение туберкулина для лечения и распознавания туберкулеза у детей» — началась с доклада Н. И. Лангового (Москва), в котором он, рассмотрев все имеющиеся способы туберкулиновых реакций, указал на большую специфичность реакции Пирке для диагностики туберкулеза у детей. О широком распространении туберкулеза среди детского населения сообщили И. Я. Винокуров и А. М. Арлюк.

Многие доклады были посвящены вопросам инфекционных заболеваний у детей: скарлатине (В. Н. Клименко, Л. В. Аксенов, К. Э. Грегор), дифтерии (В. С. Блахер, Р. О. Лунц, В. А. Панчулидзе), кори (В. А. Буш), пневмонии и плевритам (О. Г. Каменский, Е. В. Шмидт). Обсуждались сроки изоляции учащихся при различных инфекционных заболеваниях (Е. Э. Иванов, П. Я. Корольков).

Патогенез рахита, роль отдельных веществ в обменных процессах были рассмотрены в докладах М. С. Маслова и В. О. Мочана.

В двух специальных докладах были затронуты вопросы влияния алкоголя на растущий организм и о роли врача в борьбе с этими явлениями (И. В. Сажин, С. А. Бобринский). Были приведены результаты анкетирования учащихся народных училищ Москвы и Московской губернии, показавшего широкое распространение среди детей употребления алкоголя. Так, при опросе учащихся 16 городских начальных школ оказалось, что спиртные напитки пробовали от 59 до 92% мальчиков и от 41 до 79% девочек первых классов.

Последнее заседание съезда детских врачей было проведено совместно с делегатами I Всероссийского съезда по вопросам семейного воспитания. Здесь с программным докладом «Физическое воспитание в школе и его желательная постановка» выступил В. Н. Песков (Петербург). Основными принципами физического воспитания он считал исключение всех акробатических упражнений, как можно меньшее использование силовых упражнений, дифференциацию физических упражнений в соответствии с полом и возрастом ребенка. В заключение докладчик отметил, что только дружная совместная работа врачей и педагогов даст возможность создать действительно рациональную систему воспитания юношества. Созвучным этому докладу был доклад В. В. Гориневского, в котором было указано на важность подготовки достаточного числа преподавателей физического воспитания, необходимость создания в крупных

центрах специальных институтов для научной разработки этих проблем.

Вторая программная тема этого заседания «О половом созревании и воспитании» была раскрыта в докладах С. А. Острогорского и Н. Е. Румянцева. Авторами были даны рекомендации по половому воспитанию детей. Они считали, что задача полового воспитания совпадает с правильным общим воспитанием и заключается в выработке типа сознательного, критически мыслящего и способного к самообладанию человека. По мнению авторов, эта сложная проблема не может быть ограничена одним половым просвещением или физической гигиеной, здесь требуется тщательная забота о ребенке и самое внимательное отношение к его душевным переживаниям [5].

Делегаты съезда могли познакомиться с организованной специальной комиссией под председательством Д. А. Соколова выставкой, где были представлены экспонаты, отражающие деятельность различных детских учреждений (графики, диаграммы, фотографии, рентгенограммы, оборудование, препараты и т. д.). Например, демонстрировалась коллекция патологических черепов с рентгеновскими снимками с них, патологических образцов различных поражений мозга, легких, а также приборы и учебные пособия, среди которых были представлены дифференциальный пневмограф, фантом для обучения интубации, безопасный рефлексор для осмотра зева инфекционного больного и многое другое. К участию в выставке были приглашены общество борьбы с детской смертностью, многие фирмы по питанию ребенка и др. Делегаты проявили к выставке большой интерес, тем более, что они сразу же могли получить пояснения представителей учреждений и фирм или сотрудников кафедры детских болезней и слушательниц Женского медицинского института, которые активно привлекались в качестве помощников.

Делегатам также была предоставлена возможность ознакомиться с организацией работы в некоторых учеб-

ных и лечебных учреждениях Петербурга. Это входило в обязанности специальной комиссии под руководством А. Н. Шкарина.

I Всероссийским съездом детских врачей были приняты обширные резолюции, основными пунктами которых были организационные мероприятия, направленные на охрану здоровья детей. В частности, предлагались следующие меры: организовать специальную комиссию из членов съезда для разработки статистики детской смертности; охрану материнства и младенчества вменить в обязанность общественным управлениям и государству; в каждом родовспомогательном учреждении ввести должность врача-педиатра; подготовить достаточное число средних медицинских работников; широко распространять популярные сведения об уходе за детьми грудного возраста; консультации для матерей и детей грудного возраста с выдачей молока признать основным средством в борьбе с заболеваемостью и смертностью детей. Ряд пунктов резолюции касался вопросов школьной гигиены, организации специальных школ для идиотов и душевнобольных детей, а также специальных изоляционных убежищ для детей, больных сифилисом. Однако ни один из этих пунктов до Великой Октябрьской социалистической революции не был реализован.

На съезде был обсужден проект устава Всероссийского общества детских врачей и выбран совет Всероссийского общества в составе 20 человек. Кроме того, был определен состав организационного комитета II Всероссийского съезда детских врачей, который было намечено провести в Москве в январе 1915 г. Как известно, он состоялся спустя 10 лет в 1923 г.

Значение I Всероссийского съезда детских врачей трудно переоценить, здесь были представлены многие разработки, которые послужили основой для строительства советской системы охраны материнства и младенчества, тем более, что в этом строительстве участвовали многие делегаты I съезда.

REFERENCES

1. Sokolov D. A. *Pediatrics* — *Pediatrics*. 1911; 1–2: III–XVI.
2. *Statisticheskii ezhegodnik S.-Peterburga na 1892 g* [Annual Statistics of St. Petersburg in 1892]. St. Petersburg, 1894. p. 179.
3. Mikirtichan G. L., Suvorova R. V. *Istoriya otechestvennoi pediatrii: Lektsii* [History of National Pediatrics: Lectures]. Sankt-Peterburg. 1998. 156 s.
4. Gal'chuk T. S., Troitskii I. V. *Moscow*, 1969. p. 91.
5. *Trudy Pervogo Vserossiiskogo s'ezda detskikh vrachei* [Proceedings of the 1st Russian National Congress of Pediatricians]. St. Petersburg, Tipo-Litografiya N. L. Nyrkina, 1913. 696 p.