М.К. НАГИЕВА
(Махачкала)

СОЗДАНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ДАГЕСТАНЕ (20–30-е гг. XX в.)

На основе документальных источников и специальной литературы рассматриваются основные вопросы организации и развития санитарной службы в Дагестане в 20–30-е гг. XX в. Уделяется особое внимание вопросам борьбы с инфекционными заболеваниями, в особенности малярией. Отмечается важная роль в этой борьбе Дагестанского тропического института, открытого в 1928 г.

Ключевые слова: *Дагестан, санитарная культура, санитарное состояние, эпидемия, малярийный отряд, Тропический институт.*

Организация и становление государственной санитарно-эпидемиологической службы в Дагестане являются актуальной и малоисследованной проблемой в региональной историографии. До установления Советской власти в Дагестане не существовало государственного органа, занимавшегося проблемами улучшения санитарного состояния населенных пунктов и повышения санитарной культуры населения, организацией борьбы с эпидемиями, которые имели тяжелые экономические и демографические последствия.

Изучение опыта охраны здоровья населения в 20–30-е гг. XX в. имеет большое значение для решения задач современного здравоохранения. Важно обратить особое внимание на деятельность властных структур по улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, показать место санитарно-эпидемиологической службы, организованной в 20-е гг. XX в., в системе органов здравоохранения.

Дагестан в дооктябрьский период являлся крупным эндемическим очагом малярии и других инфекционных заболеваний. Только за период 1892–1901 гг. в области было зарегистрировано 226606 случаев инфекционных заболеваний, со смертельным исходом каждого десятого. Крайне неудовлетворительными оставались условия труда и быта населения. В регионе отсутствовала санитарно-эпидемиологическая служба. Санитарные комиссии, формально созданные только в трех городах Дагестанской области, практически не проводили оздоровительных мероприятий [9].

В организацию медицинского обслуживания населения Дагестана определенный вклад внес профессиональный союз медицинских работников, организованный в 1917 г. в г. Темир-Хан-Шуре, под председательством фельдшера Ломоносова. В этот союз были вовлечены почти все медицинские работники. В дальнейшем председателем союза средних медицинских работников был М.Ю. Нахибашев, возглавлявший его с 1918-го по 1920 г. [1, с. 94].

Санитарно-эпидемиологическая служба как форма государственной медицинской деятельности, как система мер, направленных на предупреждение инфекционных заболеваний и улучшение санитарного состояния страны, возникла и получила свое развитие после установления Советской власти и принятия декрета Совнаркома РСФСР от 15 сентября 1922 г. «О санитарных органах Республики», определившего задачи, структуру и нормы санитарной организации, ее права и обязанности, подтвердившего ее государственный характер. С этого времени в стране началось создание сети специализированных санитарно-профилактических учреждений – санитарно-эпидемиологических станций [3].

С 1921 г. организацией здравоохранения в регионе занимался Народный комиссариат здравоохранения, созданный в 1920 г. в г. Темир-Хан-Шуре при активном участии врачей С.М. Казарова и Н.П. Агриколянского. Состоял он из двух отделов – лечебного и санитарно-эпидемиологического. Первым наркомом здравоохранения республики был помощник провизора И.Н. Саградов [1, с. 94–95].

В 1920-е гг. Наркомздрав Дагестана не располагал возможностями для развертывания работы по оказанию полноценной медицинской помощи населению. Определенная помощь в этом плане была оказана со стороны Красной Армии. Санитарное управление Южного фронта помогло создать прочную базу для развертывания сети лечебных учреждений в Дагестане. Начальником санитарного управления фронта Деревенсковым региону было передано четыре госпиталя, находящихся в Дагестане и подлежащих свертыванию в связи с ликвидацией контрреволюционного вос-

© Нагиева М.К., 2016

стания в горных округах республики. В полное распоряжение Наркомздрава Дагестана было передано 20 санитарных машин вместе с шоферами, 60 военных врачей и медицинских сестер [1, с. 98].

Организация санитарно-эпидемиологической службы в республике происходила при всесторонней поддержке федерального центра. В 1924–1925 гг. правительством СССР Дагестану было выделено 1176691 руб. на медицинские нужды [2, с. 87].

Однако эпидемии тяжелых инфекционных заболеваний, таких как малярия, натуральная оспа, паразитарные тифы, кишечные инфекции, не прекращались. Для борьбы с эпидемиями комплектовались эпидемические бригады, которые командировались в наиболее неблагоприятные по эпидемиологической обстановке населенные пункты республики.

Надо отметить, что в Дагестане в 1920–1930-е гг. широко была распространена малярия. По данным Наркомздрава республики на 1 июня 1924 г., было зарегистрировано 307111 больных малярией [Там же, с. 68]. В последующие годы эта цифра продолжала увеличиваться, угрожая жизни целых районов и наносия огромный ущерб хозяйству республики. К середине 1920-х гг. вся плоскостная часть Дагестана была поражена малярией в среднем на 59,2%, нагорная на 31,6 %. Принимая во внимание погрешности в статистике, можно полагать, что малярией в республике болело около 500 тыс. человек. Ежегодная смертность по округам составляла от 4,5 до 17% [Там же, с. 69].

Специальные санитарные отряды, организованные на общественных началах, обеспечивали проведение массовых обследований и лечение населения. Они проводили и большую санитарно-просветительную работу [7].

В апреле 1921 г. в г. Темир-Хан-Шуре была организована антималярийная комиссия, которая являлась руководящим органом для всех организаций, ведущих противомалярийную работу в Дагестане. Основной ее целью было объединение всех существующих антималярийных организаций и создание новых на всей территории республики. В состав комиссии входили представители Дагестанского Всемедикосантруда, Совпрофа, военкомата, начэвака, железнодорожной комиссии и Дагнаркомздрава [5, с. 120].

В 1920-е гг. санитарная служба республики испытывала серьезные трудности в становлении. Сказывались тяжелое экономическое положение и острая нехватка подготовленных кадров. Но именно в эти годы особо проявлялось стремление обеспечить организацию и практическое единство санитарных и противоэпидемических мер. Огромная заслуга в этом процессе принадлежит первым санитарным врачам Дагестана, начавшим свою работу в республике еще до революции: А.М. Казарову, Н.А. Усачеву, В.Б. Аминтаеву. В 1923 г. появились первые санэпидстанции в городах республики, а в 1924 г. в Махачкале и Дербенте были организованы первые малярийные станции и начался организованный учет малярийных заболеваний в Дагестане [3]. В 1928 г. в Дагестане уже функционировало 6 малярийных станций.

В 1926-м и 1927 гг. в республике было зарегистрировано более 77 тыс. человек, заболевших первично малярией [5, с. 120]. Необходима была более широкая программа неотложных мер для ликвидации малярии в республике. Научным учреждением, объединившим усилия медицинских работников в борьбе с малярией и другими тропическими заболеваниями, стал Тропический институт, созданный на базе городской малярийной станции Махачкалы по рекомендации выдающихся эпидемиологов А.Н. Сысина, Е.И. Марциновского и врача А.Я. Терджаняна [9]. Он руководил работой всех малярийных станций и малярийных отрядов республики.

Хотя решение о создании Тропического института было принято в декабре 1927 г., к работе он приступил в апреле 1928 г. Задачами института являлись научная организация борьбы с малярией, глистными заболеваниями субтропических стран, встречавшимися в Дагестане [5, с. 120].

Тропический институт имел следующие отделения: эпидемиологическое, энтомологическое с гидробиологической лабораторией, протозойное с клинической лабораторией, гельминтологическое. При нем имелись подсобные учреждения: инсектарий, питомники для рыбки гамбузии, виварий [10]. Институт находился в ведении Наркомздрава ДАССР, был связан с Тропическим институтом им. Марциновского в г. Москве.

Под руководством института проходила вся работа противомалярийных станций республики, а также консультации для работников медицинских учреждений и органов здравоохранения тех районов, где не было специализированных противомалярийных служб [6]. За период с 1935-го по 1938 г. Тропиче-

скому институту удалось привести в порядок всю сеть противомалярийных учреждений республики.

Кроме того, научное учреждение занималось систематической подготовкой кадров. Педагогическая деятельность протекала как в стенах самого института, так и в медицинском институте, организованном в 1932 г. В 1939 г. институтом было подготовлено на курсах маляриологов 9 врачей, 40 фельдшеров и 11 лаборантов-микроскопистов. Специальную подготовку при гельминтологическом отделении прошли 2 врача, 6 лаборантов гельминтологических пунктов и 20 лаборантов общеобразовательного типа. Курс паразитологии и паразитарных болезней на 4-м курсе мединститута был прочитан в первой половине 1939 г. На 1-м курсе был организован энтомологический кружок в количестве 30 студентов, большая часть коих летом работала в отрядах Тропического института и малярийной группы Наркомздрава Дагестана [12, д.13, л. 1–7].

В письме директора Тропического института И.Н. Пикуля секретарю Дагобкома ВКП (б) Темирханову от 5 июля 1940 г. отмечалось, что за период с 1931-го по 1937 г. институт добился значительного снижения заболеваемости малярией. По данным массового обследования населения республики, заболеваемость снизилась в 10 раз. К 1941 г. малярия в Дагестане как эпидемиологическая форма была ликвидирована [5, с. 121].

С начала 1920-х гг. в республике работали медицинские отряды и санитарные экспедиции, направленные из центральных районов страны для организации народного здравоохранения и борьбы с эпидемиями. В 1930-е гг. эта работа получила дальнейшее развитие. Так, в 1931 г. в Южный Дагестан приехала экспедиция профессора Гржебина, которая занималась изучением венерических заболеваний, а экспедицию профессора Серейского интересовали нервно-психические заболевания. Экспедиционная работа медицинских отрядов выявляла санитарно-эпидемиологическое состояние республики, устанавливала очаги малярии и других заразных заболеваний, определяла районы распространения венерических болезней [11, д. 200, л. 211].

В 1930-е гг. в стране и республике начался существенный рост промышленного строительства. В целях усиления государственного санитарно-эпидемиологического надзора за соблюдением санитарных норм и правил было принято Постановление ЦИК СНК СССР от 23 декабря 1933 г. «Об организации Государственной санитарной инспекции». Основная задача санитарной инспекции состояла в осуществлении предупредительного санитарного надзора за строительством и реконструкцией объектов промышленности.

Санитарно-противоэпидемические станции становились центрами в деле улучшения санитарно-эпидемиологического состояния республики. В конце 1930-х гг. в их ведении находилась 91 дезинфекционная камера. Начала функционировать республиканская бруцеллезная станция. В места, пораженные малярией, направлялись десятки противомалярийных отрядов, комплектуемых из врачей-специалистов, средних медработников и студентов мединститута. Всей этой работой руководил умелый организатор, профессор И.Н. Пикуль, сделавший очень многое для ликвидации малярии как массового заболевания в Дагестане. Большую роль в борьбе с бруцеллезом и другими эпидемическими заболеваниями сыграл профессор Г.П. Руднев [1, с. 132].

На противомалярийные мероприятия в 1936–1939 гг. республике было выделено 483,4 тыс. руб., изыскивались способы механической защиты от комаров, очаги малярийного комара уничтожались гидротехническими методами.

Во всех общеобразовательных школах, на промышленных предприятиях, в учреждениях, среди неорганизованного населения регулярно проводились прививки против брюшного тифа, оспы. В 1932 г. только в Махачкале их было сделано 32 697, в 1934 г. – 33 298, в 1937 г. – 56 960, в 1938 г. – 64 580 [8, с. 84].

На 1 января 1940 г. в республике функционировали 8 санитарно-эпидемиологических станций, 1 дезстанция, 20 малярийных пунктов и станций, 3 бактериологические лаборатории, 3 дезинфекционных пункта, в которых работали в общей сложности 78 врачей и 135 медработников среднего звена [4]. В результате целенаправленных мероприятий лечебно-профилактических учреждений республики значительно снизилось число инфекционных и социально-бытовых заболеваний.

Таким образом, в 20–30-е гг. XX в. с ростом сети лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических учреждений, амбулаторий, поликлиник, больниц, диспансеров в республике широко развернулась работа по

общему санитарно-эпидемическому оздоровлению населения. Создание при сельских и городских Советах депутатов трудящихся специальных комиссий по повышению культуры, санитарии и здравоохранения способствовало улучшению санитарной пропаганды среди населения. Совершенствовались методы организационной и лечебной работы.

Список литературы

1. Аликишиев Р.Ш. Очерки по истории здравоохранения Дагестана. М., 1968.
2. Ибрагимов М.И. Становление и развитие системы здравоохранения Дагестана. Махачкала, 2012.
3. История СЭС [Электронный ресурс]. URL: http://www. rospotrebnadzor.ru/about/history (дата обращения: 30.05.2014).
4. История становления и развития государственной санитарно-эпидемиологической службы республики [Электронный ресурс]. URL: hllp://www. rospotrebnadzor.ru/news (дата обращения: 28.05.2016).
5. Каймаразова Л.Г. Культурное строительство в Дагестане. 1918-й – июнь 1941 г. (Источниковедческий анализ документов ЦГА РД). Махачкала, 2008.
6. Красный Дагестан. 1928. 26 июля.
7. Магомедова Р.М. Становление системы санитарно-эпидемиологической службы Дагестана 1920–1045 гг.: история, проблемы [Электронный ресурс]. URL: hllp://www. Dissercat.com/content/stanovlenie-sistemy-sanitarno-epidemiologicheskoi-sluzhby-dagestana-1920-1945-gg-istoriya-hr (дата обращения: 30.05.2015).
8. Мирзабеков М.Я., Ананьева Е.С., Юнаева В.Д. Культура дагестанского города. XX в. Махачкала: Тип. «Алеф», 2007.
9. Наука и высшая школа в Дагестане. 1918–июнь 1941 гг.: док. и материалы. Т. 1. Махачкала, 2003.
10. На страже здоровья // Дагестанская правда. 1971. 2 окт. С. 4.
11. Центральный государственный архив Республики Дагестан (ЦГА РД). Ф. Р-37. Оп. 20.
12. ЦГА РД. Ф. Р-1190. Оп. 2.

* * *

1. Alikishiev R.Sh. Ocherki po istorii zdravoohranenija Dagestana. M., 1968.
2. Ibragimov M.I. Stanovlenie i razvitie sistemy zdravoohranenija Dagestana. Mahachkala, 2012.
3. Istorija SJeS [Jelektronnyj resurs]. URL: http://www. rospotrebnadzor.ru/about/history (data obrashhenija: 30.05.2014).
4. Istorija stanovlenija i razvitija gosudarstvennoj sanitarno-jepidemiologicheskoj sluzhby respubliki [Jelektronnyj resurs]. URL: hllp://www. rospotrebnadzor.ru/news (data obrashhenija: 28.05.2016).
5. Kajmarazova L.G. Kul'turnoe stroitel'stvo v Dagestane. 1918-j – ijun' 1941 g. (Istochnikovedcheskij analiz dokumentov CGA RD). Mahachkala, 2008.
6. Krasnyj Dagestan. 1928. 26 ijulja.
7. Magomedova R.M. Stanovlenie sistemy sanitarno-jepidemiologicheskoj sluzhby Dagestana 1920–1045gg.: istorija, problemy [Jelektronnyj resurs]. URL: hllp://www. Dissercat.com/content/stanovlenie-sistemy-sanitarno-epidemiologicheskoi-sluzhby-dagestana-1920-1945-gg-istoriya-hr (data obrashhenija: 30.05.2015).
8. Mirzabekov M.Ja., Anan'eva E.S., Junaeva V.D. Kul'tura dagestanskogo goroda. XX v. Mahachkala: Tip. «Alef», 2007.
9. Nauka i vysshaja shkola v Dagestane. 1918–ijun' 1941 gg.: dok. i materialy. T. 1. Mahachkala, 2003.
10. Na strazhe zdorov'ja //Dagestanskaja pravda. 1971. 2 okt. S. 4.
11. Central'nyj gosudarstvennyj arhiv Respubliki Dagestan (CGA RD). F. R-37. Op. 20.
12. CGA RD. F. R-1190. Op. 2.

Sanitary and epidemiological service in Dagestan (1920–1930s)

The article is based on the documentary sources and specialized literature; it deals with the issues of organization and development of the sanitary service in Dagestan in 1920-1930s. The author pays special attention to the issue of treatment for infectious diseases, especially malaria. A special role of the Dagestan Tropical University, opened in 1928, is noted in the process of infectious diseases treatment.

Key words: *Dagestan, sanitary culture, sanitary condition, epidemic, malaria squad, tropical university.*

(Статья поступила в редакцию 16.09.2016)