

Особая заслуга в этом принадлежит гениальному ученому и общественному деятелю Н.И. Пирогову.

## ПРОБЛЕМА ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ФАКУЛЬТЕТОВ КЛИНИЧЕСКОЙ БАЗОЙ В КОНЦЕ XIX - НАЧАЛЕ XX СТОЛЕТИЯ

**И.В. Егорышева, Е.И. Данилишина**

В конце XIX- начале XX столетия остро ощущался недостаток клинической базы для преподавания на медицинских факультетах. В первую очередь это было связано с малочисленностью стационарных лечебных учреждений в Российской империи, где на 21 тысячу жителей и на территорию в 2964 квадратных версты была одна больница или один приемный покой.

Качественную подготовку врачей невозможно было обеспечить в условиях, когда большинство медицинских факультетов имели клиники на 20-30 коек. При том, что один курс в среднем составлял 150 человек, одному студенту в такой клинике удавалось ознакомиться самое большее с двумя больными. В результате преподавание клинических предметов вынуждено имело теоретический характер.

Счастливым исключением в этом отношении составляли Военно-медицинская академия, а также Московский университет, где к началу 90-х годов XIX в. был выстроен Клинический городок на Девичьем поле.

В качестве клинической базы при отсутствии собственных университетских клиник, как правило, использовались государственные лечебные учреждения Министерства внутренних дел. Так, в Томской больнице Приказа общественного призрения располагались факультетские клиники Томского университета. От такого сотрудничества выигрывали не только университеты, но и больницы. Обычно больницы Приказа общественного призрения вызывали многочисленные нарекания современников. Однако научное руководство лечебным процессом и консультации со стороны преподавателей университета способствовали повышению квалификации врачей больницы и ее престижа.

В целях преподавания не использовались крупные земские больницы и стационарные учреждения других ведомств, в том числе госпитали военного ведомства. Характерная ситуация сложилась в Харьковском университете, где в начале XX века не было еще клиники нервных и душевных болезней, в результате чего преподавание этих предметов проводилось в одной из частных лечебниц. В то же время в Харькове имелась оборудованная на современном уровне губернская

земская больница на 1500 коек, в которой согласно отчету в 1908 г. прошло 2314 психических и нервных больных. В течение года в больнице лечились 856 хирургических, 308 терапевтических больных, а также 1412 больных сифилисом. Эта богатая лечебная практика не использовалась в целях преподавания. Городские больницы (Александровская и Николаевская) г. Харькова, располагавшие 540 койками, выделили для преподавания только 60 хирургических и 30 терапевтических мест. Подобное положение существовало и в других университетских городах.

Строительство университетских клиник требовало огромных государственных средств. В связи с этим Министерство внутренних дел, которому принадлежало руководство медико-санитарным делом в стране, считало более целесообразным шире использовать в целях преподавания стационарные учреждения других ведомств. В качестве примера приводились Петропавловская больница, служившая базой преподавания для Петербургского женского медицинского института, Московская городская Екатерининская больница – база Московского университета, 1-я и 2-я Градские больницы Москвы – базы Московских женских курсов, Окружная Казанская психиатрическая больница – учебная база Казанского университета и др.

Из-за остроты этой проблемы Министерство внутренних дел и Министерство просвещения в 90-е годы XIX в. обращались в Государственный совет по вопросу о допуске студентов-медиков в больницы для практических занятий. Министерство народного просвещения подготовило проект «Правил о порядке учебных занятий в лечебных заведениях Министерства внутренних дел и других ведомств» (1897). Однако ведомственные интересы преобладали соображения государственной пользы: военное ведомство и Главное управление по учреждениям Императрицы Марии признали неудобным распространение этих правил на их лечебные заведения.

Медицинский совет Министерства внутренних дел, на дальнейшее рассмотрение которого было направлено ходатайство Министерства народного просвещения, высказался о необходимости обеспечения медицинских факультетов клинической базой как о «неотложной потребности, имеющей общегосударственное значение». Он пришел к заключению о необходимости законодательного оформления права медицинских факультетов «пользоваться местными лечебными заведениями как ведомства министерства внутренних дел, так и других ведомств». Медицинским советом был разработан подробный проект организации клинических занятий в лечебных заведениях всех ведомств, регулирующий отношения администрации лечебных заведений и медицинских кафедр.

22 октября 1911 г. Управление главного врачебного инспектора Министерства внутренних дел обратилось в Совет по делам местного хозяйства того министерства, в ведении которого были лечебные учреждения, настаивая на принятии законодательства по организации клинических занятий в лечебных заведениях.

Однако земские и городские органы самоуправления не желали делить руководство своими лечебными учреждениями с университетским начальством, аналогичную позицию заняли и другие ведомства, в связи с чем решение вопроса было отложено на неопределенное время.

## **РОЛЬ УНИВЕРСИТЕТОВ В НАУЧНОМ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИИ РУССКИХ ВРАЧЕЙ В КОНЦЕ XIX - НАЧАЛЕ XX в.**

**И.В. Егорышева**

Бурное развитие естественных наук, в том числе и медицины, в конце XIX в. поставило на повестку дня периодическое усовершенствование врачебного персонала. Особенно это важно было для уездных, городских и участковых сельских врачей, работающих вдали от университетских центров.

Начиная с 80-х годов XIX в. в практике земских организаций появился обычай посылать врачей раз в три года в оплачиваемый трехмесячный отпуск для научного усовершенствования. Наиболее простым решением была стажировка молодых врачей в губернской больнице, что не всегда обеспечивало достаточно высокий научный уровень обучения.

Работу по повышению квалификации врачей Медико-хирургическая академия проводила, начиная с 1858 г. С 1884 г. военные врачи стали командироваться в Академию для двухгодичного усовершенствования по терапии, военно-полевой хирургии и военной гигиене.

Первым учреждением, специально предназначенным для повышения квалификации гражданских врачей, стал Еленинский клинический институт в Петербурге, основанный в 1885 г. Проект клинического института для усовершенствования врачей был разработан профессором кафедры общей терапии Военно-медицинской академии Э.Э. Эйхвальдом. Кафедрами института заведовали известные отечественные ученые: Н.Д. Монастырский, М.И. Афанасьев, Н.В. Склифосовский, Н.Н. Петров, С.П. Федоров, О.В. Петерсон, А.К. Лимберг, О.О. Мочутковский и др.