

УДК 61(091)(575.1)

СОСТОЯНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СУРХАНСКОЙ ДОЛИНЕ В ПЕРВОЙ ЧЕТВЕРТИ XX ВЕКА: НАРОДНАЯ МЕДИЦИНА, АМБУЛАТОРИИ И ПЕРВЫЕ СОВЕТСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

Худайбердиев Уткир Тошмурадович

Термезский университет экономики и сервиса

Доктор философии (PhD) по историческим наукам

E-mail: xudoyberdiyev@mail.ru

ORCID: 0009-0009-6588-2183

АННОТАЦИЯ

В статье на основе историко-медицинской литературы и опубликованных источников рассматривается состояние медицинской помощи населению Сурханской долины (Восточная Бухара) в первой четверти XX века. Анализируются место народной медицины в жизни населения, санитарно-эпидемиологическая обстановка, деятельность немногочисленных дореволюционных амбулаторно-лазаретных учреждений, а также процесс создания первых советских медицинских учреждений в 1920–1925 гг. Делается вывод о том, что именно в рассматриваемый период были заложены организационные основы государственной системы здравоохранения региона.

Ключевые слова: *Сурханская долина, Восточная Бухара, история медицины, народная медицина, табибы, амбулатория, Бухарская НСР, здравоохранение, малярия, Термез.*

ABSTRACT

Based on historical and medical literature and published sources, the article examines the state of medical care in the Surkhan Valley (Eastern Bukhara) in the first quarter of the 20th century. The role of folk medicine, the sanitary and epidemiological situation, the activities of a few pre-revolutionary outpatient institutions, and the establishment of the first Soviet medical institutions in 1920–1925 are analyzed.

Key words: *Surkhan Valley, Eastern Bukhara, history of medicine, folk medicine, tabibs, outpatient clinic, Bukharan PSR, health care, malaria, Termez.*

ВВЕДЕНИЕ

Изучение региональной истории здравоохранения является одним из актуальных направлений современной исторической науки Узбекистана: оно

позволяет проследить, каким образом традиционное общество воспринимало достижения научной медицины и как складывались институты охраны здоровья на местах. Сурханская долина, охватывающая бассейн реки Сурхандарьи и прилегающие районы правобережья Амударьи, в начале XX века входила в состав Восточной Бухары — наиболее отдалённой и экономически отсталой части Бухарского эмирата; её территорию занимали Шерабадское, Байсунское, Денауское и Юрчинское бекства. Первая четверть XX века стала для региона переломным периодом: на смену многовековому господству народной медицины пришли первые очаги научной медицины, а после революции 1920 г. началось формирование государственной системы здравоохранения. Цель настоящей работы — охарактеризовать основные этапы этого процесса.

Народная медицина. До начала XX века медицинская помощь населению долины почти целиком осуществлялась представителями народной медицины. Центральной её фигурой был табиб — лекарь, опиравшийся на письменную традицию восточной медицины, прежде всего на наследие Абу Али ибн Сины и его последователей. Табибы придерживались гуморального учения о «мизадже» (натуре) человека, ставили диагноз по пульсу и внешним признакам, применяли лекарственные растения, мумиё, мёд, кровопускание, банки и прижигание. Снабжением лечебными снадобьями занимались аттары — торговцы травами и специями. Костоправы (синикчи) довольно искусно вправляли вывихи и лечили переломы при помощи лубков и шин, повитухи (дои) принимали роды, отдельные лекари практиковали вариоляцию — народную прививку против оспы.

Вместе с тем рациональные эмпирические приёмы тесно переплетались с религиозно-магическими практиками: дуохоны, парихоны и бахши «лечили» больных молитвами, заклинаниями и амулетами (туморами), широко практиковалось паломничество к «святым» мазарам. Отсутствие представлений об асептике и антисептике, о природе инфекционных болезней делало народную медицину бессильной перед эпидемиями и обуславливало высокую смертность, прежде всего детскую. Тем не менее в условиях полного отсутствия иной помощи табибы и костоправы пользовались значительным авторитетом и удовлетворяли повседневные потребности населения в лечении [3; 4].

Санитарно-эпидемиологическая обстановка. Санитарное состояние долины в рассматриваемый период было крайне тяжёлым. Гиперэндемичным заболеванием являлась малярия: заболоченные поймы Сурхандарьи и Амударьи, рисовые поля и стоячие водоёмы-хаузы, служившие одновременно

источником питьевой воды, создавали благоприятные условия для выплода малярийного комара. Широкое распространение имели кожный лейшманиоз («пендинская язва»), ришта, трахома, чесотка и туберкулёз; периодически вспыхивали эпидемии оспы и холеры, а в годы гражданской войны — сыпного и брюшного тифа. Дореволюционные российские авторы, описывавшие Восточную Бухару (Н.А. Маев, Д.Н. Логофет), единодушно отмечали полное отсутствие в бекствах санитарного надзора, водопровода и какой-либо организованной врачебной помощи [1; 2].

Дореволюционные амбулатории. Научная (европейская) медицина проникала в долину крайне медленно и была связана главным образом с российским военным присутствием. После установления протектората России над Бухарским эмиратом и основания в 1890-х годах укрепления Термез здесь были размещены гарнизон и военный лазарет; военные врачи и фельдшеры постов Амударьинской пограничной линии вели ограниченный амбулаторный приём, которым в известной мере могло пользоваться и местное население. Однако подобные учреждения были единичными и предназначались прежде всего для войск: на огромной территории Восточной Бухары с многосоттысячным населением работали лишь единицы дипломированных врачей. Гражданских больниц и амбулаторий в бекствах долины не существовало, эмиральская казна средств на охрану здоровья подданных практически не выделяла [1; 3]. Таким образом, накануне революции подавляющее большинство жителей Сурханской долины оставалось фактически лишённым научной медицинской помощи.

Первые советские медицинские учреждения. Победа Бухарской революции в сентябре 1920 г. и образование Бухарской Народной Советской Республики (БНСР) открыли новый этап в истории здравоохранения края. В составе правительства республики был создан Назират (народный комиссариат) здравоохранения, провозгласивший принципы бесплатной и общедоступной медицинской помощи населению [5; 6]. Однако в Восточной Бухаре развёртывание лечебной сети сдерживалось продолжавшимися военными действиями и басмачеством: в 1921–1923 гг. помощь мирному населению оказывали главным образом военные врачи и санитарные части Красной Армии, а также передвижные врачебно-санитарные отряды.

По мере стабилизации обстановки в 1922–1924 гг. в долине создаются первые гражданские советские медицинские учреждения: больница и амбулатория в Термезе, врачебные амбулатории и фельдшерские пункты в Шерабаде, Денау, Байсуне и других населённых пунктах [3; 4]. Началась

планомерная борьба с малярией: была организована тропическая (малярийная) станция в Термезе, проводились хинизация населения и обработка водоёмов. Развернулись обязательное оспопрививание и санитарно-просветительная работа среди дехкан. Особое значение имели первые шаги женского и детского здравоохранения — открытие консультаций и привлечение женщин-врачей, что позволяло преодолевать традиционные запреты на осмотр женщин врачом-мужчиной. Началась подготовка среднего медицинского персонала из представителей местного населения (курсы медицинских сестёр и оспопрививателей).

Национально-государственное размежевание Средней Азии 1924 г. и образование Узбекской ССР придали развитию здравоохранения долины планомерный характер: в 1925 г. был образован Сурхандарьинский округ и создан окружной отдел здравоохранения, объединивший руководство лечебными учреждениями [5; 7]. К середине 1920-х годов в регионе впервые в его истории сложилась пусть небольшая, но постоянно действующая сеть государственных больниц, амбулаторий и фельдшерских пунктов. Становление новой системы происходило в условиях острой нехватки врачей, медикаментов и приспособленных помещений, а также недоверия части населения, подогревавшегося отдельными представителями духовенства и табибами; тем не менее авторитет научной медицины, особенно после успехов в борьбе с малярией и оспой, неуклонно возрастал.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, в первой четверти XX века медицинская помощь в Сурханской долине прошла путь от безраздельного господства народной медицины через единичные военно-амбулаторные учреждения дореволюционного периода к формированию основ государственной системы здравоохранения. Народная медицина, сочетавшая ценный эмпирический опыт с религиозно-магическими практиками, не могла противостоять тяжёлой эпидемической обстановке. Созданные в 1920–1925 гг. первые советские медицинские учреждения — больницы, амбулатории, фельдшерские пункты, тропическая станция, женские и детские консультации — заложили фундамент дальнейшего развития здравоохранения Сурхандарьи. Опыт этого переходного периода представляет несомненный научный интерес и для осмысления современных процессов модернизации региональной медицины Узбекистана.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Логофет Д.Н. Бухарское ханство под русским протекторатом: в 2 т. – СПб.: Издание В. Березовского, 1911.
2. Маев Н.А. Очерки Гиссарского края // Материалы для статистики Туркестанского края. Вып. V. – СПб., 1879.
3. Кадыров А.А. Становление и развитие советского здравоохранения в Узбекистане. – Ташкент: Медицина, 1976.
4. Кадыров А.А. История медицины Узбекистана. – Ташкент: Изд-во им. Ибн Сины, 1994.
5. История Бухарской и Хорезмской народных советских республик. – М.: Наука, 1971.
6. Ходжаев Ф. Избранные труды: в 3 т. Т. 1. – Ташкент: Фан, 1970.
7. История Узбекской ССР: в 4 т. Т. 3. – Ташкент: Фан, 1967.