

# Выпуск №3

## Май 2013

### Последние известия

Антисанитарный Лиговский канал

Санитарная комиссия выезжала вчера на осмотр Лиговского канала, протекающего в отдаленнейших частях города.

Она нашла канал в крайне антисанитарном состоянии.

Петербургская газета. № 117. Среда. 1 мая 1913 г.

Медицинского факультета в Петербурге не будет

Совет министров, согласно с отзывом министра народного просвещения, признал неприемлемым законодательное предположение 40 членов Государственной Думы об учреждении при Императорском Санкт-Петербургском университете медицинского факультета.

Петербургская газета. № 119. Пятница. 3 мая 1913 г.

От Главного управления Российского Общества Красного Креста.

В воскресенье, 26 мая сего года, в 2 часа дня, в помещении Главного управления (Инженерная, 9) назначено Общее Собрание господ членов Российского Общества Красного Креста.

Примечание: 1. Общее собрание составляется из членов Общества почетных, благотворителей и действительных (пар. 95 устава Общества). 2. Действительные члены, являющиеся в Общее Собрание, должны иметь квитанции в уплате членского взноса за 1913 год (примечание к пар. 98 устава Общества).

Петербургская газета. № 125. Четверг. 9 мая 1913 г.

Правительство о Военно-медицинской академии

Речь помощника военного министра генерала Вернандера в Государственной Думе

Вечернее заседание целиком посвящено запросам. Центральное место занимает запрос о реформе Военно-медицинской академии.

Председательствует М.В.Родзянко.

С объяснениями по запросу выступает помощник военного министра генерал Вернандер. Депутаты с большим вниманием выслушивают объяснения.

Речь генерала Вернандера

В своей речи генерал Вернандер указывает: что жизнь военного ведомства, со всеми входящими в его состав управлениями, учреждениями и заведениями, регулируется не только общегосударственными законами, но и особыми положениями, издаваемыми в порядке специально военного законодательства и утверждаемыми верховной властью.

- Эти военные законы, образующие специальный свод военных постановлений, дают высшей военной власти право проводить реформы, не

обращаясь к законодательным учреждениям в тех случаях, когда новые мероприятия не вызывают новых расходов со стороны казны и не затрагивают общих законов. Управление Военно-медицинской академией, подведомственной военному министру, производится на основаниях, на каких управляются все военно-учебные заведения.

Военно-медицинская академия обязана готовить врачей для военного и морского ведомств и не должна заботиться о других ведомствах.

Утверждение, будто прежде изменения положения о Военно-медицинской академии проводились через прежний Государственный Совет не вполне точно: через Государственный Совет проводились лишь те вопросы, которые требовали изменения общих законов.

Проведенная сейчас реформа ни в чем не нарушает общих законов, не вызывает новых расходов казны и имеет лишь целью ввести новый порядок во внутреннюю жизнь академии и устранить возмущения, могущие отклонить жизнь академии от определенного пути.

Новое положение не вводит никакого коренного изменения, способного вредно повлиять на успех обучения или на развитие медицинской науки.

Академия была и останется высоким ученым и учебным заведением.

Слушатели академии считаются, на основании нового положения, состоящими на действительной военной службе и, следовательно, подчиняются всем правилам, установленным для военнослужащих в своде военных постановлений, почему к ним вполне применима ст. 14 Основных Законов, на основании которой Верховная власть определяет порядок обучения и прохождение службы чинами армии и флота.

Что касается Высочайшей грамоты, то там речь идет не о неизменности устройства академии, как утверждают интерпеллянты, а о неизменности заветов, которыми жила академия и которые сделали ее высоким ученым и учебным учреждением, деятельность и заслуги которого получили милостивую оценку Монарха. Не признавая, что изданием нового положения о Военно-медицинской академии по ст. 96 Основных Законов в

чем-либо нарушена незакономерность, военное министерство не может и не имеет причины ее восстанавливать.

Военный министр заботится лишь о том, чтобы и в будущем его мероприятия, следуя по пути закона, не выходили из пределов тех прав, которыми военное министерство по закону пользуется.

Помощник военного министра говорит чрезвычайно тихо и свою небольшую речь читает по запискам. Справа ему аплодируют, а слева раздается возглас:

- Слабо!

Государственная Дума постановила обсуждение ответа помощника военного министра отложить до одного из ближайших заседаний.

Медицинский факультет при Санкт-Петербургском университете

Законодательное предположение об открытии медицинского факультета при Санкт-Петербургском университете защищал А.И.Шингарев.

Правительство считает законодательное предположение 40 господ членов Государственной Думы об открытии медицинского факультета при Санкт-Петербургском университете в настоящее время неприемлемым, и не может поэтому взять на себя разработку соответствующего законопроекта (Голоса слева: Стыдно!).

Товарищу министра отвечали депутат Годнев и Шингарев, доказывающие необходимость открытия факультета.

Законодательное предположение признается желательным и передается в комиссию по народному образованию.

Петербургская газета. № 125. Четверг. 9 мая 1913 г.

## Смерть от сибирской язвы

В Саблине крупным торговцем мяса считается домовладелец С.Е.Лупанов.

18-летний сын его обладал феноменальной силой и был в состоянии поднять до 10 пудов.

На этих днях Сергей Лупанов снимал с коровы кожу. У молодого человека был порезан палец, и в рану попала кровь животного. Явилось заражение крови. Юноша, несмотря на все принятые медицинские меры, скончался. Вчера его хоронили на Саблинском кладбище.

Ввиду возможности заражения покойного сибирской язвой, часть его внутренностей отправлена для исследования в Санкт-Петербург, в институт экспериментальной медицины.

Петербургская газета. № 125. Четверг. 9 мая 1913 г.

## Петербург в цифрах

Вчера городское статистическое отделение представило гласным городской думы цифровую картину состояния Петербурга за 1912 год.

Приводим важнейшие итоги

### Численность населения

К 1 января численность населения выразилась в 2018596 человек.

Годовой прирост жителей составляет свыше 40000 человек. В выше приведенный итог входит и население всех пригородов, в которых

насчитывается свыше 330000.

## Брачность

За минувший 1912 год было заключено 13619 браков.

Из этого числа 427 браков приходится на долю живущих в городской черте.

В среднем, на каждую тысячу жителей было 6,7 браков.

По сравнению с предыдущим годом брачный вопрос стоял несколько лучше.

Большинство браков падало на январь и апрель.

## Рождаемость

Родившие делятся на живорожденных и мертворожденных.

Первых было в городе 44445, в пригородах 11654.

Вторых, то есть мертворожденных, 2042.

Статистика отмечает два характерных факта, а именно: число рождений сильно увеличивается в пригородах, где, как известно, живет рабочее население.

Родившихся вне брака было около 9500 детей, в том числе 804 мертворожденных.

## Смертность

В течение 1912 года в Петербурге, вместе со всеми пригородами, умерло 45957 человек, то есть больше на 1500 человек, чем родилось.

По сравнению с предыдущим годом смертность в 1912 году увеличилась. В процентном отношении на 1000 жителей смертность для минувшего года выражается в 23,1, для 1911 г. 21,1.

В этом году развилась до степени эпидемии дизентерия.

Массу смертных случаев дала также бугорчатка легких.

Много также умерло детей в возрасте до 6 месяцев свыше 7000.

Самоубийства

За 1912 год число самоубийств зарегистрировано статистикой 1207.

Большинство самоубийств падает на военные месяцы: март, апрель и май. Среди самоубийц был один ребенок, не достигший десятилетнего возраста.

Из способов самоубийства неизменно преобладает отравление.

На втором месте остается, по-прежнему, употребление оружия.

Дальше следует самоотопление.

Зарегистрирован даже один случай самосожжения.

По сравнению с предыдущим годом число самоубийств увеличилось на несколько единиц, но по сравнению с 1910 годом уменьшилось на 366 случаев.

Самоубийц-мужчин было 760, самоубийц-женщин 447.

Несчастные случаи

За год пострадало от несчастных случаев 1818 мужчин и 490 женщин.

Большинство случаев произошло на улицах и площадях.

На линиях трамвая пострадало 464 человека.

Значительная часть пострадавших в возрасте от 18 до 50 лет.

Число несчастных случаев на трамваях все увеличивается. Сказываются плохие вестингаузовские тормоза и неподготовленность вагоновожатых.

Преступления

Самые страшные преступления убийства не уменьшаются.

В 1912 году зарегистрировано статистикой убийств и покушений на них 384, больше против 1911 года на 31 случай.

Из общего числа, кончились смертельным исходом 64 злодеяния.

Петербургская газета. № 130. Вторник. 14 мая 1913 г.

Институт по охране материнства и детства

На Каменном острове на участке земли, принадлежащем герцогам Мекленбург-Стрелецким, по инициативе высокопоставленных лиц, будет возведено здание первого в России института по охране материнства и детства.

Петербургская газета. № 130. Вторник. 14 мая 1913 г.



Права женщин-врачей на пенсию

Правительствующий сенат определил. Разъяснить, что врачи-женщины, состоящие на медицинских должностях в морском ведомстве, с получением содержания по этим должностям, имеют право на пенсионные преимущества.

Петербургская газета. № 134. Суббота. 18 мая 1913 г.

Отчего М.Г.Савина не едет в Карлсбад

Заслуженной артистке врачи прописали отдыха на Кавказе, но если бы ей снова посоветовали поехать в Карлсбад, М.Г.Савина, по ее словам, не подчинилась бы такому совету в настоящее время, находя пребывание там для русских неудобным.

Артистка учитывает, разумеется, политические события последнего времени.

Примеру ее последуют, надо думать, очень многие.

Петербургская газета. № 134. Суббота. 18 мая 1913 г.

Покинет ли И.П.Павлов академию?

Конференция Военно-медицинской академии постановила послать к И.П.Павлову депутацию, с просьбой не покидать академию

Госпожа Безбокая будет удостоена звания доктора медицины по представлению переработанной диссертации

Злоба дня уход известного ученого И.П.Павлова из Военно-медицинской академии.

Об этом говорят и в медицинских и ученых кругах и в обществе.

О причинах ухода академика Павлова из академии говорят разное.

Ходят даже слухи, будто бы маститый ученый покинул академию вследствие трений, возникших между ним и студентами академии.

Немало говорят также о том, что причиной ухода послужили разногласия между И.П. и профессорами академии по вопросу об удостоении ученицы Павлова, женщины-врача Безбокой, звания доктор медицины.

Одним словом, о происшедшем в академии инциденте и об уходе академика Павлова из академии толкуют вкось и вкривь.

Вопросу об уходе профессора И.П.Павлова из академии, конференция академии посвятила все свое вчерашнее заседание.

Вопрос долго дебатировался и профессора долго не могли прийти ни к какому решению.

Объясняется это тем, что положение получилось весьма сложное.

С одной стороны, женщина-врач Безбокая, из-за которой произошел этот инцидент, по мнению академической комиссии, решения которой беапелляционны, не заслуживает звания доктора медицины, с другой стороны, необходимо найти какой-нибудь выход из создавшегося положения, ибо уход академика Павлова невосполнимая потеря для академии.

После долгих прений, затянувшихся до вечера, конференция пришла к решению:

- Послать к профессору Павлову депутацию с просьбой не покидать академию. При этом довести до его сведения резолюцию, принятую конференцией относительно женщины-врача Безбокой.

Резолюция эта такова:

- Признавая по существу работы врача Безбокой достойной звания доктора медицины, конференция академии, найдя в то же время, в работе врача Безбокой ряд опечаток и неясностей изложения, постановила удостоить врача Безбокую звания доктора медицина без второй защиты и после устранения из работы указанных недостатков.

Иначе говоря, от госпожи Безбокой требуется исправление и переработка диссертации.

При голосовании 16 голосов высказались за резолюцию, пять против и шесть воздержались.

И.П.Павлов покинул академию

О причинах ухода академика Павлова мы обратились с расспросами к ученому секретарю академии профессору М.Д.Ильину.

- И.П.Павлов подал рапорт об отчислении его из академии, - заявил М.Д., - но большинство профессоров академии надеется убедить И.П.Павлова, что весь этот инцидент ни в коем случае не касается его, к которому все профессора преисполнены уважения, как к мировому ученому, занимающему видное положение в науке.

Все то, что говорилось, было направлено исключительно по адресу Безбокой.

В работе врача Безбокой было много ошибок, опечаток, искажавших самый смысл.

Защита ее на диспуте своей диссертации, главных положений своей работы, была не только слаба, госпожа Безбокая плохо защитила свои положения, и профессора признали ее защиту неудовлетворительной.

Вследствие этого врач Безбокая и не была удостоена звания доктора медицины.

Но возмущены были профессора тем, что докторантка, будучи ученицей уважаемого М.П.Павлова, могла позволить себе так небрежно отнестись к работе.

Один из оппонентов-профессоров указал госпоже Безбокой, что на ее ответственности лежит, что она, сделав свою работу у такого мирового ученого, как профессор Павлов, отнеслась к ней так небрежно, и так небрежно ее напечатала.

М.Райский

Петербургская газета. № 135. Воскресенье. 19 мая 1913 г.

Министерство государственного здравоохранения

18-го мая организационно-финансовая подкомиссия Высочайше учрежденной межведомственной комиссии по пересмотру врачебно-санитарного законодательства приступила под председательством академика, тайного советника Г.Е.Рейна, к обсуждению проект положений о центральном врачебно-санитарном управлении.

По обмену мнений, подкомиссией принят проект, предусматривающий учреждение главного управления государственного здравоохранения, к постатейному обсуждению которого подкомиссия и приступила.

Петербургская газета. № 135. Воскресенье. 19 мая 1913 г.

## Депутация Военно-медицинской академии у И.П.Павлова

Вчера И.П.Павлов вернулся в Петербург и вчера же его посетила депутация, избранная конференцией Военно-медицинской академии.

В составе депутации были: ученый секретарь Военно-медицинской академии профессор М.Д.Ильин, профессор А.П.Дианин, профессор Н.Я.Чистович, профессор В.А.Юревич, профессор Н.А.Холодковский и профессор Яновский.

Депутации было поручено передать профессору И.П.Павлову принятую в последнем заседании резолюцию конференции относительно женщины-врача Безбокой (из-за которой и произошел весь инцидент), и просит И.П.Павлова вернуться в академию.

Сначала академик заявил депутации, что решил покинуть академию. Но после двухчасовой беседы с профессорами, убеждавшими его взять обратно отставку, маститый ученый, не заявляя категорического отказа, не дал в то же время и более положительного ответа.

Вопрос о профессоре Павлове будет вновь обсуждаться 25 мая в заседании конференции академии, когда будет заслушан доклад депутации.

Между прочим, профессора не теряют надежды на то, что И.П.Павлов вернется в академию.

Петербургская газета. № 189. Среда. 23 мая 1913 г.

Борьба с заразой в парикмахерских

Парикмахеры нашли необходимым ввести медицинский осмотр своих служащих

Вчерашний сход мастеров парикмахерского цеха сделал важное постановление.

Староста нового цеха С.Н.Губанов и сборщик повинностей А.А.Федоров, внесли на сход весьма важный доклад о необходимости организовать медицинский осмотр всех служащих в парикмахерских, и для этой цели пригласить врачей на службу цеха.

Собрание решило обязать каждую парикмахерскую вносить по 4 рубля в год в фонд медицинского надзора.

Вопрос об утверждении при цехе бюро для найма подмастерьев остался открытым.

Петербургская газета. № 144. Вторник. 28 мая 1913 г.

Выпуск военных врачей

В Военно-медицинской академии только что закончились выпускные экзамены.

Выпуск 1913 года дал 168 молодых врачей.

Из 119 окончивших по первой степени, 63 молодых врача отказались от участия в конкурсе желающих быть оставленными при академии.

Петербургская газета. № 147. Пятница. 31 мая 1913 г.

Русские ведомости передают, что известная московская деятельница в области просвещения Л.А. Шанявская, имя которой так тесно связано с

Женским медицинским институтом в Петербурге и с народным университетом имени ее покойного мужа в Москве, пожертвовала Медицинскому институту 2000 рублей на учреждение стипендии имени покойного президента Медико-хирургической академии Н.И.Козлова, как воспоминание об его усердных трудах, положенных на устройство Женских врачебных курсов, превращенных потом в Женский медицинский институт.

Русский врач. 1913 г. № 5.

## Врачебные будни

Скандал среди профессоров медицины во Франции

Во Франции недавно происходили назначения молодых врачей на разные должности при медицинских факультетах.

Распределение и выбор кандидатов производилось особой комиссией, составленной путем лотереи, то есть не назначенной, а избранной по жребию между профессорами всех медицинских факультетов.

Случаю было угодно, чтобы в комиссию попало большинство провинциальных профессоров. Они, конечно, при назначении кандидатов из молодых врачей старались оказывать протекцию своим ученикам, тоже провинциальным аспирантам. По крайней мере, парижские газеты обвиняют комиссию в этом.

Парижские профессора требуют теперь коренной реформы назначения доцентов и профессоров на кафедры.

Например, профессор Робэн, известный ученый, заявляет:

- Успех на конкурсе имеют не таланты, а бездарности, которые имеют покровителей в лице членов жюри.

Чтобы бороться с этим злом, Робэн предлагает, чтобы по каждой специальности избиралась особая, отдельная комиссия.

- При таком порядке хоть отчасти возможно справедливое назначение кандидатов на места при факультетах.

Декан Дебов не верит впрочем в возможность реформы:

- Нынешние профессора сами добились кафедр при помощи протекции и интриг. Чего же доброго можно от них ждать?

Петербургская газета. № 122. Понедельник. 6 мая 1913 г.

Господа аптекари о своих интересах!

На аптекарском съезде

Состоялось торжественное открытие российского фармацевтического съезда. Собралось около 200 человек, преимущественно владельцы аптек. Съезд открылся речью Ю.Ф. Крангальса.

Немало места отведено в программе съезда вопросам народного здоровья.

Особый интерес представили доклады Д.Я.Блументаля и г. Лившица.

Доклады затронули вопрос об аптекарской таксе и вопрос о фальсификации лекарств.

Аптекарская такса у нас и за границей



Любопытный опыт был проделан в 1904 году. Были взяты в варшавской аптеке 153 рецепта, которые в копиях были разосланы в аптеки 8 государств.

Ответ получился на 143 рецепта.

В России все 143 рецепта стоили 76 руб. 41 коп., в Дании 56 руб. 96 коп., в Германии 79 руб. 41 коп., в Италии 83 руб. 79 коп., во Франции 100 руб. 52 коп., в Швеции 78 руб. 54 коп., в Австрии 78 руб. 79 коп., в Швейцарии 91 руб. 95 коп. и в Англии 130 руб. 06 коп.

Цифры для обывателя весьма мало утешительные. Дороже всего лечиться во Франции и Англии.

## Шарлатанство и фальсификации лекарств

Съезд стремится вести серьезную борьбу с фальсификацией лекарств и с шарлатанством.

- Как широко распространилась волна шарлатанства и фальсификации, - заявляет г. Лифшиц, - видно из целого ряда процессов, имевших место за последние 2-3 года.

О шарлатанстве и фальсификации говорит и второй докладчик Д.Я.Блументаль.

- Многие дрогисты и даже бакалейные лавочки (преимущественно в провинции) позволяют себе не только продавать по мелочам т в обработанном виде, но игнорируя закон, отпускают галеновые препараты

собственного изготовления, а также составляют лекарства по рецептам, в состав которых входят ядовитые вещества.

Необходим строгий надзор над аптечным делом

- Над фабричными и больничными аптеками и аптечными магазинами надзора не существует.

Ревизия аптек сводится лишь к пустой формальности.

Подобные ревизии обращают серьезное внимание на внешний осмотр помещений аптеки, на пересмотр шнуровых книг, штанглов и правильную расценку рецептов.

Подобная ревизия, вследствие незнакомства ревизующего со сложными приемами исследования, упускает из вида главную цель, а именно исследование доброкачественности лекарств, правильность их приготовления и отпуска, замену старых залежалых средств, потерявших первоначальную интенсивность действия, новыми, исследование фальсификации химических продуктов и сложных препаратов растительного происхождения.

У нас не существует необходимого управления фармацевтической части. Оно сосредоточено в руках врачебных инспекторов, которые не осведомлены в фармацевтических нуждах и в практике аптечного дела.

Точно также много серьезных пробелов и в фармацевтическом образовании.

Как среднее их образование, так и высшее не соответствует современным требованиям.

Необходимо повышение образовательного ценза и расширение

специального высшего.

После докладов состоялись выборы председателя съезда и секретарей.

Председателем съезда избран А.Н.Поповский, секретарями господ Девриен, Феррейн, Лелейко, Лифшиц и Шенкман.

Петербургская газета. № 137. Вторник. 21 мая 1913 г.

Аптекарские самозванцы

Всероссийский съезд без всероссийского полномочия

Съехались.

И представили Петербургу всероссийскую рекомендацию:

- Честь имеем представиться. Фармацевты. Просим любить и жаловать.

Стали вести прения.

И из под штемпеля, печати и саморекомендации стали упорно вылезать силуэты не фармацевтов-служащих, а форменных аптекарей-хозяев.

Говорят они не об обывателях-клиентах и не о нуждах служащих, а исключительно о своих собственных:

Аптекарских счетах.

Договорились дл того, что со всех сторон полетели протесты по почте и телеграфу от настоящих фармацевтов:

- Просим съезд считать не действительным. О нем не знали, не знаем и

знать не желаем.

Довольно редкий пассаж.

Особенно если принять десятилетиями утвержденную поговорку:

- Верно как в аптеке.

С фармацевтическим съездом вышло совсем не верно, и совсем не как в аптеке.

А как в мелочной лавочке с легким обвесом.

Петербургская газета. № 189. Среда. 23 мая 1913 г.

Фармацевты против аптекарского съезда

Фармацевты протестуют против аптекарей, желающих отстоять монополию

Резкую отповедь аптекарскому съезду дали вчера фармацевты на своем собрании специально посвященному съезду аптекарей.

Собрание служащих фармацевтов затянулось до глубокой ночи.

Интересны беседы, которые вели между собой фармацевты.

- Можно ли удивляться, - говорил один из фармацевтов, - что происходят ошибки в аптеках при приготовлении лекарств! При той работе, которую приходится вести фармацевту, это понятно.

Фармацевту приходится непрерывно работать, не имея возможности даже передохнуть&hellip;

- А ночные дежурства, - подхватывает другой, - после трудного дня ночное дежурство.

Уставшие фармацевты делают ошибки&hellip;

Говорившие на собрании фармацевты подчеркивали, что аптекари созвали съезд, чтобы фальсифицировать общественное мнение фармацевтов и под прикрытием вывески Российский фармацевтический съезд отстаивать свои интересы.

В чем заключаются эти интересы, понятно всякому защитить аптечную монополию.

Собрание закончилось в 3 часу ночи вынесением резолюции, в которой служащие-фармацевты, протестуя против аптекарского съезда, высказываются за созыв настоящего фармацевтического съезда.

Петербургская газета. № 139. Среда. 23 мая 1913 г.

Аптекаря о своих интересах

Самоубийство&hellip; аптек

Вчера аптекаря приступили к обсуждению одного из самых боевых вопросов.

Речь шла о самовыкупе аптек и передаче их безвозмездно городам и земствам.

По проекту, земства и города получают по прошествии 27 лет в полную собственность вместе с инвентарем, материалами и запасами все существующие в России аптеки (таковых более 4000 ), стоимость которых

достигает 80 миллионов рублей.

Взамен своих аптек аптекаря, согласно проекту, получают разрешение со стороны правительства консорциуму банков принять на себя выпуск облигационного капитала, приостанавливая также временно действие закона, разрешающего открытие аптекам городам и земствам.

### Самоубийство аптек

По поводу проекта возникли горячие прения. Многие аптекаря высказывались против самовыкупа, который, по их мнению, явится самоубийством для аптек.

Вопрос о самовыкупе оставлен открытым и будет обсуждаться в следующих заседаниях.

Напрасно, однако, какие-то впечатлительные аптекаря говорят о самоубийстве аптек.

Аптекаря просто хотят навязать городам и правительству свои аптеки, в которых никто не нуждается.

Потому что с уничтожением аптекарской монополии нет ровно никакой надобности покупать чужие старые аптеки, когда можно основать свою собственную новую аптеку.

### Увеличение такс за лекарства, отпускаемые ночью

Об этом говорили некоторые аптекаря, находившие, что следует что-нибудь сделать и для служащих фармацевтов, которых публика беспощадно беспокоит ночью.

Повышение таксы, по их мнению, заставит публику отказаться от заказывания лекарств по ночам.

Разница же между дневной и ночной таксой может идти в пользу служащих-фармацевтов. После долгих прений съезд отклонил этот проект и постановил учредить ночные дежурства, то есть, чтобы в каждом районе только одна аптека функционировала всю ночь, остальные же должны быть закрыты.

Петербургская газета. № 140. 24 мая 1913 г.

Больницы при обновленцах

Больница трущоба, Больница - ночлежка, Больница - мешок, Больница - факел.

Тревожные слухи о крайне печальном состоянии Екатерингофского отделения больницы Николая Чудотворца заставили члена управы А.И.Янсона назначить на 24 мая экстренный осмотр ее.

Приглашены были представители технического надзора, ревизионной комиссии, водопроводной комиссии и члены пожарной комиссии, а также помощник петербургского бранд-майора г. Требезов.

Тихая, утопающая в зелени деревьев Молвинская улица, вероятно, не видела, чтобы по ее замощенной мостовой проезжало столько автомобилей, собственных и извозчичьих экипажей.

Первым прибыл исполняющий обязанности председателя пожарной комиссии Н.П.Зеленко.

За ним вскоре главный врач больницы доктор К.В. Охочинский.

Сборный пункт был в садике, окружающем главный корпус Екатерингофской больницы. Пахло сиренью и свежей травой.

Все так казалось мило, под ласкающими лучами солнца: и деревянный дом-руина, с пошатнувшейся террасой, где находились больные, и бродившие по аллеям попарно или одиноко фигуры, в форменной казенной одежде&hellip;

К саду прилегал обнесенный колючей проволокой запущенный грязный пруд, и две какие-то пациентки вперили в эти мутные струи пруда свои безумные взоры.

Это вызвало со стороны главного З. вопрос:

- Неужели не было случаев покушения броситься в этот пруд?

- Здесь нет, но в больнице Святого Николая такой факт наблюдался. Сиделка бросилась за утопающий и спасла&hellip;

- А в Малоохтинском отделении, так там одна больная совершенно без вести пропала, прогуливаясь около пруда, - сообщил доктор Охочинский.

- Надо бы получше огородить&hellip;

С виду полукаменная дача, внутри ужасная и опасная руина

- Кажется, все съехались? Будемте осматривать&hellip;

В сопровождении доктора Н.К.Реймера, группа присутствующих не без страха вошла на ветхое, разваливающееся крыльцо.

Ступени тряслись. Одна совершенно вывалилась из клетки. Кто-то палкой тронул устой крыльца. Гнилое дерево отваливалось пластами.

- Почему не ремонтируете?

- Дума не отпускает денег&hellip;



На бедно задрапированной террасе, выходявшей в сад, в самых разнообразных позах сидели и стояли обитательницы этого маленького желтого дома. Некоторые из них выли, некоторые причитали, бормотали, визжали, разговаривали&hellip; Тревожным, испуганным взглядом окидывали они эту невиданную им компанию людей, и вероятно никто не догадывался, что это посещение связано тесно с вопросом их благополучия.

Миновав террасу, компания вступила в обширную комнату с человеческими телами. Если в саду и на террасе мы видели просто людей с померкшим разумом, то здесь покоились живые пласты, то есть такие психические больные, которые уже не могли произвольно двигаться. Они до самой смерти прикованы к кровати. Они могли лишь открывать глаза и издавать звуки.

Жутко непривычному человеку становится среди этих живых трупов.

Кровати почти жмутся одна к другой, и какие это неприглядные кровати: на подобие ночлежных нар, с деревянными боками.

Больные лежат в них как в гробах.

Эта жалкая утварь как нельзя лучше гармонирует с облезшей штукатуркой стен, с совершенно износившимися, подобно клавишам, некогда паркетными полами, с закоптившимися керосиновыми фонарями и общим трупобным видом.

Случись здесь пожар и никто не выберется из этой ловушки.

На 170 больных тут две лестницы: одна деревянная и одна каменная.

- Это не больница, а мешок, - отозвался помощник бренд-майора.

- Это факел, - определил помещение со своей стороны техник водопроводного предприятия.

Пошли дальше.

Отделение для туберкулезных на подпорках

Но то, что представляло собой главное здание - дворец сравнительно с отделением для туберкулезных, расположенным на одной и той же территории. Это двухэтажное здание держится на внутренних и наружных подпорках. Здесь больных ожидает двойная опасность: они могут сгореть и погибнуть от обвала стен и крыши.

В нем полутемно. Скученность невероятная. Кроватей нет, а имеется какое-то подобие кроватей, расположенных не горизонтально, а наклонно. Падающий в узкие окна свет, озаряет массу человеческих теней, истощенных, с зелеными землистыми лицами, старых и молодых. Несомненно, из этой катакомбы одна дорога на кладбище. Во всех палатах верхнего этажа покосившееся потолки и &hellip; подпорки, подпорки&hellip;

В этой-то убийственной обстановке, среди 100 слишком больных, проводит почти все дни единственная женщина-врач О.И.Бендырева-Ржевина&hellip;

Возможно ли работать в этих условиях?

Туберкулезному отделению осматривавшие лица дали текущую оценку:

- Его надо сжечь до основания и построить новый корпус, - сказал помощник бренд-майора.

- Это хуже самой плохой ночлежки, - заметил исполняющий должность председателя пожарной комиссии.

- Такой больницы-трущобы не найдете в целом мире, - отозвался еще кто-то.

Осмотр закончился соответствующим актом.

Господа обновленцы, где вы?!

Вам надо было начать свою деятельность не с упразднения исполнительных комиссий и не с насаждения бесчисленных платных должностей, а с оздоровления городского хозяйства и больничного в особенности.

Городской

Петербургская газета. № 141. Суббота. 25 мая 1913 г.

Любопытная статистика

Петербург лечится больше всех городов

Любопытны выставленные в зале аптекарского съезда цифровые данные.

Оказывается, что цена рецепта составляет в среднем: в Петербурге 51,4 коп., в Москве 56,3 коп., в Царстве Польском 47,4 коп. и на Кавказе 58,7 коп.

Всего аптек в России 4566, с общим числом фармацевтов и аптекарских учеников в 18842, с доходом 20078771 руб.

Потребность в лекарствах и обращение к их помощи резко сказывается по сравнению между разными губерниями и городами. В то время, как в Витебской губернии 1000 жителей покупает в течение года 30 лекарств, в Петербургской губернии 1000 жителей покупает в течение года 413 лекарств, а Петербурге 2176 лекарств.

Петербург лечится усерднее других городов. Самая большая аптека в

России аптека В.К. Феррейна, в Москве. Она отпускает в течение года до 750000 рецептов.

По количеству отпускаемых рецептов эта аптека занимает первое место даже в Европе.

Гомеопатических аптек в России имеется только 30.

Роковые для больных ошибки

(Беседа с председателем Общества служащих фармацевтов)

Аптекарский съезд дал повод заговорить о серьезной для публики опасности отправиться на тот свет &hellip; от лекарств.

Оказывается, фармацевты-служащие до того перегружены работой, что из-за переутомления часто случаются аптечные ошибки, которые могут оказаться роковыми для больных.

Бывали случаи отравления, когда фармацевт по ошибке давал более сильную дозу или просто путал лекарство: больной или получал чужое лекарство, или же на стеклянке для наружного употребления оказывалась надпись внутреннее и т. д.

Относительно этой опасности мы беседовали с председателем общества служащих фармацевтов.

- Относительно служащих фармацевтов недавно издан довольно своеобразный циркуляр, сказал нам председатель общества.

Циркуляр этот ограничивает число фармацевтов, служащих в каждой аптеке, и воспрещается аптекарю иметь большее число служащих, и оно должно приходиться, согласно ограничительному циркуляру, на каждую аптеку.

И вот аптекарь, которому служащие, перегруженные работой, указывают на то, что они переутомлены, отвечает, разводя руками: Помилуйте, да при чем же тут я? Я с удовольствием готов прибавить штат и взять еще служащих, но ведь циркуляр знаете сами не имею права иметь в своей аптеке больше служащих, нежели это указано в циркуляре.

Один из петербургских аптекарей недавно даже обратился в медицинский совет с этой просьбой, ввиду крайне необходимости в служащих фармацевтах, разрешить ему принять еще несколько фармацевтов к себе на службу, в противном же случае ему придется пригласить на помощь не специалистов.

Само собой разумеется, что далеко не редкость - встретить аптекаря, который доволен-предоволен тем, что ему представляется возможность на самом законном основании экономить известную сумму, обходясь ограниченным штатом служащих.

Однако, страдающей стороной, помимо служащих фармацевтов, изнуряющих себя непосильной работой, является, главным образом, публика.

Анкета относительно ошибок в аптеках категорически установила, что большинство ошибок при изготовлении лекарства происходило в конце работы, то есть, именно тогда, когда фармацевт переутомляется.

Между прочим, аптекари говорят, что фармацевт работает лишь 8 часов в сутки.

Ничего подобного.

Они совершенно забывают о ночных дежурствах, которых сплошь и рядом приходится по 8 10 и более на служащего фармацевта.

Бывают случаи, когда в аптеке имеется лишь один фармацевт, и ему приходится дежурить по 30 ночей в месяц.

В общем, принимая во внимание ночные дежурства, рабочий день фармацевта достигает 14 15 и даже 16 часов.

Петербургская газета. № 142. Воскресенье. 26 мая 1913 г.

Пироговский съезд

Врачи о евреях в армии

Съезд разбился на множество секций.

Большой общественный интерес представляет заседание секции военной и морской медицины.

Военные врачи Каманин (Тирасполь) и Панфилов (Радом) сделали два доклада о симуляции и членовредительствах с целью уклонения от воинской повинности и о способах борьбы с этим злом.

По словам докладчиков, огромный процент уклонившихся от военной службы составляют евреи, особенно в Западном крае. Прибегают не только к членовредительствам, но и к симуляции каменной болезни, осклоплению и т.д.

Господин Каманин предлагает, чтобы был издан закон, по которому полноправными гражданами считаются только прошедшие беспорочно военную службу. Все же остальные, как трусливые и недобросовестные, должны почитаться порочными гражданами.

Прения по докладам открывает врач Архипов (Петербург), который говорит, что пора громко заявить, что присутствие в армии евреев позорно: надо, чтобы пироговский съезд обратился к законодательным палатам с предложением избавить армию от евреев, деморализующих ее.

Доктор Каманин доказывал, что не одни евреи прибегают к членовредительству.

Заведующий урологическим отделением Николаевского военного госпиталя указывает, что в борьбе с симулянтами необходимы осторожное, серьезное отношение и, главное, медицинские средства борьбы.

Принятие резолюции по докладам отложено на завтра.

На заседании секции общественной медицины Пироговского съезда вынесена резолюция о желательности открыть медицинский факультет при Санкт-Петербургском университете.

Пироговский съезд хотел перенести свои заседания в зал Санкт-Петербургской городской думы.

Однако от этого намерения пришлось отказаться, так как городская управа потребовала за аренду залы по 200 рублей в день.

Петербургская газета. № 147. Пятница. 31 мая 1913 г.

## Телеграммы

Арест профессора по производству аборт

Телеграмма нашего корреспондента

Рига. 4 мая. Сегодня агенты сыскной полиции задержали неизвестного, уличенного в производстве аборт.

При обыске квартиры задержанного найдены лекарства, инструменты и различные приспособления для производства аборт.

Обнаружена переписка со многими клиентами высшего общества. Кроме того, при обыске были найдены векселя, закладные на дома и паспорта безденежных клиентов, выданные в обеспечение уплаты за аборты.

Арестованный именовался доктором и профессором по делу производства абортов. Личность шарлатана еще не установлена.

Петербургская газета. № 121. Воскресенье. 5 мая 1913 г.

Микадо заболел

Лондон. 9 мая. Телеграфируют из Токио: Микадо заболел. 8 придворных докторов после осмотра императора определили у него воспаление легких. У императора сильно повышенная температура.

Петербургская газета. № 126. Пятница. 10 мая 1913 г.

Суд над акушеркой

Телеграмма нашего корреспондента

Петроков. 9 мая. Сегодня разбиралось в окружном суде дело по обвинению акушерки Несулковской в производстве искусственного аборта, последствием которого была смерть пациентки Лисовской.

Несулковская приговорена к двум годам тюремного заключения.

Муж Лисовской, посоветовавший совершить аборт, оправдан.

Петербургская газета. № 126. Пятница. 10 мая 1913 г.



Последние известия

Телеграммы

Доктор медицины Коломинский растерзан собаками

Телеграмма нашего корреспондента

Рига. 12 мая. Ужасный случай произошел в городе Режице. Сегодня рано утром на проходившего по улице ассистента глазной клиники Юрьевского университета доктора Коломинского напала стая собак.

Несмотря на отчаянную защиту доктора, собаки одолели его, повалили на землю и растерзали.

Когда сбежались люди и отогнали кровожадных псов, то Коломинский уже представлял собой окровавленную, бесформенную массу.

Доктор Коломинский только на этих днях был удостоен степени доктора медицины и надеялся сделать ученую карьеру.

Петербургская газета. № 129. Понедельник. 13 мая 1913 г.

Милостивые государи!

Студенты Военно-медицинской академии, участники экскурсии в лепрозорий Крутые ручьи Общества для борьбы с проказой, просят разрешения чрез посредство Русского врача выразить свою глубокую благодарность доктору В.Н. Мамонову, организатору экскурсии и доктору В.И. Андрусову, заведующему лепрозорием, за их любезное руководство при осмотре участниками экскурсии больных и самого лепрозория.

Петербург. 28-го января 1913 г.

Русский врач. 1913 г. № 6.

## Врачебные тайны

Дело доктора Корабевича будет пересмотрено

Лет шесть тому назад возникло дело обвинению доктора Корабевича в изгнании плода у дочери фельдшера Славинской, последствием которого была смерть ее.

Дело это слушалось в окружном суде. Первый раз Корабевич присяжными заседателями был оправдан. По проекту прокурора сенат дело кассировал. При вторичном разборе присяжные заседатели вынесли обвинительный вердикт, и окружной суд приговорил его к лишению всех особенных прав и преимуществ и к отдаче в исправительные арестантские отделения на 4 года. Кассационную жалобу подал Корабевич и сенат приговор опять отменил. В третий раз присяжные заседатели опять оправдали Корабевича, и протест прокурора сенатом был оставлен без уважения.

Дело было передано на заключение уголовного кассационного департамента сената, ввиду осуждения одного свидетеля за ложные показания.

Сенат согласился с мнением прокурора и постановил дело направить в окружной суд для нового разбора.

Дело будет слушаться по третьему отделению не ранее осени текущего года.

Женщина врач под судом.

Вчера в Санкт-Петербургском суде с участием присяжных заседателей слушалось дело по обвинению женщины-врача Н.П.Никифоровой, по мужу

Шаровой, в производстве искусственного аборта, последствием которого была смерть.

В ночь на 10 апреля 1911 года в акушерско-гинекологическое отделение клинического военного госпиталя была доставлена жена дьякона Серафима Иванова с сильно повышенной температурой.

Из расспросов больной дежурный врач узнал, что она заболела 6 апреля, после того, как врач Никифорова-Шарова, с целью вызвать выкидыш, сделала ей прокол.

12 апреля Иванова умерла.

Вскрытие подтвердило, что прокол был сделан с целью аборта.

Врач Никифорова-Шарова виновной себя не признает и утверждает, что осмотрев Иванову, она признаков беременности не нашла, спорынью же и пулихотилл прописала не как средство при выкидыше, а для другой цели.

На суде выяснилось, что Иванова до обращения к женщине-врачу упала с извозчика, на этом основании второй эксперт доктор Якобсон доказывает, что это падение вместе с болезненным состоянием Ивановой послужили причиной аборта; доктор Якобсон, ссылаясь на массу ученых авторитетов, доказывал, что выкидыш произошел не от прокола.

Присяжные заседатели вынесли Никифоровой-Шаровой оправдательный приговор.

Петербургская газета. № 124. Среда. 8 мая 1913 г.

Уход знаменитого ученого И.П.Павлова из Военно-медицинской академии

Вчера циркулировали сухие, что краса русской науки, знаменитый ученый

физиолог И.П.Павлов покинул Военно-медицинскую академию.

Слухи, к сожалению, подтвердились.

Бесповоротное решение покинуть академию подтвердил сам маститый ученый.

Как рассказывают, И.П.Павлов покинул академию вследствие разногласия с профессорами академии, не считавшими возможности удостоить врача госпожу Безбокую, ученицу профессора Павлова, звания доктора медицины.

Профессор И.П.Павлов пробыл в академии 32 года. Уход его явится весьма крупной утратой для академии.

Уход И.П.Павлова поразил как громом профессоров академии.

Некоторые из профессоров находят, что необходимо просить И.П.Павлова отменить свое решение.

Петербургская газета. № 133. Пятница. 17 мая 1913 г.

Новое в медицине

- Кончено! М.Г.Савину больше не будут величать Марией Карлсбадской&hellip;

- Почему?

- Отменила в этом году поездку в Карлсбад. При нынешних политических обстоятельствах, - так объяснила она, судя по газетам, - русскому человеку неудобно туда ехать&hellip;

- Час от часу не легче! Слышал про квасной патриотизм, но про желудочно-кишечный слыхивать еще не приходилось&hellip;

- Ничего не поделаешь, если маститая артистка, по-видимому, страдает славянофильской диспепсией, которую можно лечить, очевидно, только дома.

Петербургская газета. № 189. Среда. 23 мая 1913 г.

## Происшествия

Самоубийство в Обуховской больнице

В саду повесился больной Т.Степанов

В Обуховской больнице находился на излечении больной Тимофей Степанов, 43 лет.

Ночью, никем не замеченный, Степанов ушел из больницы.

Пройдя в сад, больной прикрепил к дереву веревку, накинул на себя петлю и повесился.

Обнаружили Степанова утром уже мертвым. Труп перенесли в покойницкую.

О случае производит дознание, как местная полиция, так и больничное начальство.

Петербургская газета. № 120. Суббота. 4 мая 1913 г.

Воры в квартире лейб-хирурга Е.И.Павлова

Злоумышленники унесли на 8000 денег и вещей

Вчера, 14 мая, утром злоумышленники совершили кражу из квартиры тайного советника доктора медицины лейб-хирурга профессора Е.И.Павлова.

Профессор Павлов нанимает громадную квартиру в доме № 9 по Бронницкой улице.

В девятом часу утра дворник дома, обходя лестницу, увидел, что двери квартиры профессора не заперты. О случае дали знать лейб-хирургу Павлову, в местное полицейское управление и сыскную полицию. При проверке оказалось, что злоумышленники унесли сверток золотых старинных монет десятирублевого и пятирублевого достоинства и несколько пачек кредитных билетов 25 и 100-рублевого достоинства.

Кроме денег громилы унесли золотой карандаш, серебряный ящик с сигарами, семь штук подстаканников, несколько чайных ложек и много других серебряных вещей.

Всего воры похитили вещей и денег тысяч на восемь.

О краже извещены все ломбарды и магазины золотых вещей.

Петербургская газета. № 131. Среда. 15 мая 1913 г.

Обвинение врача

(По телефону из Москвы)

Вчера в особом присутствии московской судебной палаты слушалось дело врача Столповского, обвинявшегося в причинении увечий больной

дифтеритом девочке. Дело это, как известно, слушается третий раз. В первый раз доктор обвинялся в насилии. При вторичном рассмотрении дела Столповский был приговорен к 8 месяцам тюремного заключения.

Вчера на суде присутствовали выдающиеся профессора-эксперты. Приговор ожидается поздно ночью.

Петербургская газета. № 133. Пятница. 17 мая 1913 г.

К трагической кончине доктора Коломинского

Как выяснилось, доктор Коломинский скончался при следующих обстоятельствах.

Благодаря несчастной случайности, он был укушен подозрительной по бешенству собакой вечером 9 мая в местечке Мариенгаузен в Витебской губернии.

10 мая утром доктор был найден в своей комнате умершим от кровотечения из правой бедренной артерии, которую он вскрыл сам, оставив соответствующую записку.

Петербургская газета. № 133. Пятница. 17 мая 1913 г.

Под суд

В больничной кассе вместо денег фальшивый рубль да два стертых двугривенных

Неутомимый председатель ревизионной комиссии, думский сенатор Маркозов раскрыл еще одно больничное преступление.

Место действия городская детская больница.

Главный герой бывший смотритель больницы А.Н. Кувшинников.

Совершенные этим героем деяния подходят под признаки нескольких статей уложения о наказаниях.

Тут и статья 356, карающая за всякие промедления в записи на приход вверенных сумм, тут и статья 354, карающая за умышленные и неверные записи к книге&hellip;

Обстоятельства, при которых раскрылись эти, правда, незначительные хищения, весьма характерны.

Приезжает как-то В.В.Маркозов со своими контролерами в детскую больницу для внезапной ревизии и направляется к денежному сундуку.

Проси открыть. Но оказывается, смотритель болен.

Ключ от сундука оказался у одного из врачей.

Открывают хранилище больничных сумм.

Пустота. На дне ящика ревизоры нащупали серебряный рубль, который при тщательном осмотре оказался фальшивым, да два стертых двугривенных.

В общей сложности законной монеты в сундуке, считая медяки, оказалось чистоганом 1 руб. 82 коп.

Главный врач заявил, что ввиду неблагонадежности денежного сундука и болезни смотрителя, больничные суммы он хранил у себя.

Тут же он их и представил.



Сданные ему суммы оказались в полной сохранности и целости.

Но по записям, зритель должен был сдать больше.

Началось расследование, установившее и дефекты в отчетности и растрату в 1220 рублей.

Господин Кувшинников уволен, но по предложению ревизии, против него возбуждается городской управой уголовное преследование.

Петербургская газета. № 134. Суббота. 18 мая 1913 г.

Драма в больнице

Выбросилась из окна 90-летняя старуха

Трагический случай произошел вчера в отделении для хроников Обуховской больницы, в местности Сосновка в общежитии Политехнического института.

В больнице находилась Домна Павлован 90 лет, страдающая параличом.

Вчера в 2 часа ночи старушка поднялась с кровати и, добравшись к окну палаты, выбросилась во двор, на мостовую.

Упала Павлова с высоты третьего этажа.

От полученных повреждений старушка скончалась.

Петербургская газета. № 134. Суббота. 18 мая 1913 г.

Убийство в больнице Святого Николая Чудотворца

Служитель больницы убил сиделку

Ужасная драма разыгралась в ночь на вчера в больнице Святого Николая Чудотворца на Пряжке.

В больнице служили сиделка Пелагея Крамок, 20 лет и служитель И.Слепов.

Служитель И.Слепов вел нетрезвый образ жизни.

Вследствие этого, его несколько раз устранили от службы.

П.Крамок пользовалась любовью своих подруг за свой миролюбивый характер.

Несколько времени тому назад Слепов сделал Крамок предложение. Девушка ответила Слепову отказом.

Этот отказ привел служителя в ярость и он решил отомстить девушке.

Придя в помещение служащих, Слепов вызвал Крамок и предложил ей выйти в больничный сад для объяснений.

Ничего не подозревая, девушка исполнила просьбу своего поклонника.

Во время разговора Слепов вдруг выхватил нож и ударил им сиделку в грудь. Девушка бросилась бежать, но Слепов догнал ее и ударил еще несколько раз.

На крики раненой сбежались служители, которые и задержали убийцу.

На допросе он объяснил свой поступок ревностью.

Сиделка Крамок от полученных ран скончалась.

Петербургская газета. № 135. Воскресенье. 19 мая 1913 г.

Драма в семье лейб-медика С.А. Острогорского

Застрелился студент университета Сергей Острогорский

Печальная драма разыгралась в семье почетного лейб-медика действительного статского советника Сергея Алексеевича Острогорского.

Лейб-медик Острогорский переехал в три дочери на лето в Финляндию.

Городская квартира пустовала.

27 мая вечером сын лейб-медика, студент Сергей Острогорский явился в квартиру отца по Троицкой улице, № 5. Взяв у швейцара ключ, он заявил, что останется в квартире ночевать.

Утром швейцар дома постучал в дверь квартиры Острогорских, желая узнать, не надо ли подать самовар молодому барину.

Ответа на стук и на звонки не получил.

Думая, что студент еще спит, швейцар ушел.

Прошло несколько часов, Острогорский все не выходил.

Швейцар обеспокоился и позвонил по телефону в квартиру лейб-медика с парадной лестницы.

Ответа также не последовало.

## Окровавленный труп в ванной комнате

Был уже шестой час вечера. Швейцар, перепуганный таким долгим непоявлением студента, явился в управление 1-го участка Московской части и заявил о страшном случае дежурному околоточному надзирателю и приставу А.И.Протасову.

Последний вместе с помощником Т.Л.Короткевичем явился в дом, где проживал лейб-медик Острогорский.

Дверь квартиры была взломана. Из комнаты не доносилось ни звука.

Осмотрев все комнаты, полиция предположила, что студент Острогорский ушел из квартиры отца, дабы отдать ключ швейцару.

Кончая осмотр квартиры, пристав А.И.Протасов вошел в ванную комнату и увидел страшную картину.

На диване около ванной полулежал студент Острогорский. Он был без сюртука.

Все белье студента, а также диван, были залиты кровью.

Запекшаяся кровь виднелась также на лице.

При осмотре тела оказалось, что студент уже мертв.

Около трупа нашли револьвер и остроотточенную бритву.

Пригласили полицейского врача, который определил что смерть юноши последовала за несколько часов до обнаружения трупа.

Загадочное самоубийство

При дальнейшем осмотре на теле покойного студента было обнаружено несколько ран.

Следы порезов бритвой виднелись на руках и на груди.

Очевидно, молодой человек сперва ранил себя несколько раз бритвой, а затем уже выстрелил из револьвера себе в голову.

Пуля пробилла правый висок.

Никаких записок, могущих объяснить причины самоубийства, С. Острогорский не оставил.

Труп юноши-самоубийцы отправили в покойницкую больницы.

О трагической смерти сына телеграммой сообщено отцы в Финляндию.

Петербургская газета. № 144. Вторник. 28 мая 1913 г.

Тайна надзора за развратом

Арест члена-распорядителя врачебно-полицейского комитета Первушина.

Налог на проституцию

Недавно высшие чины Санкт-Петербургского градоначальства обратили внимание на непорядки во врачебно-полицейском комитете.

Градоначальник предложил члену-распорядителю комитета г. Первушину подать в отставку. Вскоре оставил службу помощник г. Первушина и несколько агентов по надзору за проституцией.

Деятельность г. Первушина была разоблачена входившими в состав

комитета от Дома милосердия профессором Ф.А.Вальтером и от общества защиты женщин Н.М.Баровитиновым.

От павших женщин и от притонодержателей они узнали о денежных поборах Первушина.

Сообщения эти были проверены и подтвердились. Выяснилось, что Первушин обложил все дома терпимости и отдельных проституток определенным налогом, который он весьма аккуратно и настоятельно взыскивал.

Для сборов он пользовался своими подчиненными.

Дикие оргии

Взятничество сопровождалось, кроме того, бесплатными кутежами члена-распорядителя в домах терпимости.

Кутежи превращались в оргии, в которых принимали участие и близкие знакомые начальства.

Первушин, как султан, избирал себе фавориток, которые уже с этого времени числились на особом счету, а хозяйки этих фавориток пользовались покровительством члена-распорядителя комитета.

Были такие притонодержатели, которые сумели на этом деле, как передают, нажить себе даже каменные дома в Санкт-Петербурге.

Вчера бывший членом-распорядителем врачебно-полицейского комитета г. Первушин, обложивший налогом проституцию, был вызван в камеру судебного следователя по особо важным делам Н.А.Машкевича.

После длительного допроса Первушин был переведен в одиночную камеру дома предварительного заключения.

Первушин ходатайствует об освобождении под залог.

На ближайшие дни судебный следователь назначил допрос целого ряда свидетелей.

Злоупотребления продолжались много лет

Первушин на службе во врачебно-полицейском комитете состоял в течение многих лет.

Он пользовался большим доверием начальства и убедил последнее в том, что Первушин вредный взяточник, стоило много труда Ф.А. Вальтеру и Н.М.Баровитинову.

Притонодержатели и проститутки боялись члена-распорядителя и отказывались открыто повторять о злоупотреблениях начальства.

Анонимные доносы на Первушина оставались без внимания.

Первушин умел дружить и его ценили как интересного человека.

По своему положению он был первым административным лицом, поставленным непосредственно наблюдать за жертвами общественного темперамента.

В его руках судьбы невольниц и хозяек.

Предстоящий судебный процесс о Первушине даст возможность обществу ближе познакомиться с тайнами страшной действительности регламентированной проституции.

Петербургская газета. № 147. Пятница. 31 мая 1913 г.

## Беседы

У В.М.Бехтерева

К сегодняшнему 35-летнему юбилею общественной и научной деятельности

Научная деятельность академика Бехтерева относится к области неврологии, психологии, неропатологии и психиатрии. Его трудам мы обязаны всесторонним изучением крайне важного вопроса о проводящих путях центральной нервной системы и вопроса о функциях мозга.

В этом отношении авторитетность Бехтерева признана всемирной.

В числе научных заслуг В.М.Бехтерева нельзя не упомянуть также о создании по его инициативе особого высшего учебного и научного учреждения в Петербурге, известного под именем психо-неврологического института.

Борьба с алкоголизмом встретила в его лице ревностного защитника, причем благодаря его хлопотам, создан в Петербурге особый противоалкогольный институт.

Общее число научных исследований академика Бехтерева достигает 400.

За свою научную деятельность В.М.Бехтерев получил из академии наук Беровскую премию и две золотые медали.

Вместе с этим сегодняшний юбиляр состоит почетным членом харьковского и юрьевского университетов, почетным и действительным членом многих просветительных и благотворительных учреждений и обществ.

Беседа наша коснулась психики раннего возраста и охраны детей. Вот что по этому поводу говорит маститый ученый:

- Вы себе и представить не можете, насколько вреден предрассудок, что воспитание ребенка начинается только в школе, когда он уже настолько



сознателен, что может много понимать, т.е. в общем, не ранее 8 7 лет.

Между тем, дети в течение дошкольного периода своей жизни, успевают пройти целый цикл психического развития и еще до школы приобретают характер с укоренившимися привычками и стремлениями, при чем на огромное большинство их школа уже не может оказать никакого влияния.

В возрасте первого детства следует иметь в виду возможно раннее приучение ребенка к опрятности во всех отношениях. Говоря о физическом воспитании, нельзя не обратить внимания на необходимость введения в систему воспитания разного рода физических упражнений.

Необходимо нам также подумать и об общественном воспитании для неимущих классов населения. В этом отношении нельзя жалеть средств.

Ал. М.

Петербургская газета. № 118. Четверг. 2 мая 1913 г.

Военно-санитарные отряды возвратились

(Беседа с главным врачом елизаветинского этапного лазарета М.А.Бобровым)

Вернулись с театра военных действий на Балканах военно-санитарные отряды Красного Креста.

Из Черногории вернулся этапный лазарет Красного Креста Елизаветинской общины.

Одновременно вернулся и отряда Кауфманской общины, работавший в Сербии.

О пребывании отряда в Черногории доктор М.А. Бобров рассказывал:

- Лазарет наш был рассчитан на 50 человек, но раненых поступало до ста. Приходилось работать не покладая рук.

Находились мы в последнее время в 6-8 часах пути от Скутари.

Отношение простого народа-черногорцев к нам было в высшей степени предупредительное и дружелюбное.

Со стороны чиновников-черногорцев мы встречали другое отношение. Его нельзя назвать неприязненным, но и нельзя считать теплым.

Довольно трудно было сначала с языком черногорцев. Нас не понимали, не понимали и мы. Постепенно мы привыкли однако к этому говору, и стали понимать наиболее часто повторяющиеся слова.

Черногорская армия не похода на армию европейских государств. Это скорее всего милиция, где сражаются и стар и млад.

Положение той части армии, которую мне пришлось наблюдать, было неважное.

Армия не получала хорошей пищи и обходилась одним хлебом и салом.

У многих не было сапог. Одним словом, интендантская часть армии оставляла желать много лучшего.

Особенно это было чувствительно во время холодов в ноябре, декабре и январе.

Петербургская газета. № 126. Пятница. 10 мая 1913 г.

Новый способ лечения чахотки

(Беседа с доктором Н.Ф.Чигаевым)

На последнем международном конгрессе по борьбе с чахоткой, итальянский профессор Форлинини сообщил о своих опытах лечения туберкулеза.

По мнению профессора Форлинини, больному легкому мешает зарубцовываться то обстоятельство, что оно вынуждено продолжать свою деятельность работу дыхания.

Путем впускания азота, Форлинини добивается неподвижности легкого.

Раны легкого от туберкулезных бацилл заживают, а сами бациллы гибнут.

Относительно опытов профессора Форлинини, мы беседовали с доктором Н.Ф.Чигаевым.

- Способ этот, - сказал Н.Ф., - нельзя, в сущности говоря, назвать новым.

Форлинини свой способ открыл давно.

Но, как это часто бывает с разными открытиями, к открытию профессора Форлинини отнеслись сначала скептически.

Опыты, которые профессор производил последние годы, подтвердили действительность его открытия, и в настоящее время способ Форлинини получил все права гражданства.

У нас этот способ не только известен, но опыты по способу Форлинини производились и производятся.

Опыты дали хорошие результаты.

Но обычно мы пользуемся способом Форлинини лишь в тех случаях, когда одно легкое сильно повреждено.

Дело в том, что радикальным средством борьбы с чахоткой способ Форлинини назвать все-таки нельзя, а приведение легкого в неподвижное состояние делает его не эластичным, чего, конечно, следует избегать.

В тех случаях, когда легкое сильно повреждено и слабо функционирует, мы применяем способ Форлинини.

В тех же случаях, когда легкое лишь слегка повреждено, считается излишним прибегать к такому способу лечения, так как легкое теряет свою эластичность.

Во всяком случае, открытие Форлинини, вошедшее уже у нас в обиход, имеет большое значение.

Петербургская газета. № 128. Воскресенье. 12 мая 1913 г.

Будут ли дешевле лекарства?

К российскому фармацевтическому съезду

(Беседа с председателем распорядительного комитета Российского фармацевтического съезда Ю.Ф.Крангальсом)

Через три дня в Петербурге открывается российский фармацевтический съезд.

На съезде будет обсуждаться помимо вопросов специальных много и таких, которые затрагивают вопросы народного здоровья. Не обойдет съезд и вопрос о фальсификации лекарств и вопрос о врачебном шарлатанстве.

Наконец, самими аптекарями и фармацевтами обращено внимание на то, что за патентованные средства дерут с обывателя втридорога и находят, что пора этому положить конец.

- Программа нашего съезда, - начал Ю.Ф. Крангальс, - очень велика, в нее вошло свыше 40 вопросов.

### Фармацевты и врачебное шарлатанство

Между прочим, на съезде будут обсуждаться и вопросы, касающиеся врачебного шарлатанства.

В журналах, а также и в общей прессе, появляется масса реклам, оповещающих обывателя о том, что в рекламе будет упомянуто самое средство и адрес фирмы, писать же от какой болезни средство, не разрешалось.

С врачебным шарлатанством необходимо повести серьезную борьбу.

Борьба с фальсификациями лекарств также входит в программу нашего съезда, который должен выработать меры для этой борьбы.

### Аптекарская такса и переход аптек в собственность государства

На наш вопрос, будут ли дешевле лекарства, я могу лишь ответить указанием на то, что и вопрос об аптекарской таксе будет рассматриваться на съезде.

Будет одновременно рассмотрен и вопрос о самовыкупе аптек и переходе их в собственность государства.

К слову должен заметить, что ошибочно мнение тех, которые полагают, что с введением подобной явочной системы открытия аптек обыватель выиграет.

Аптека превратится тогда в лавочку, и доброкачественность лекарств сильно понизится.

Что это так, можно сослаться на опыты других государств, в которых была введена явочная система.

Аптечный вопрос сложный, и к нему надо подойти с большой осторожностью.

Из других вопросов, которые будут обсуждаться на съезде, могу указать на следующие:

Образование фармацевтов, управление фармацевтической частью, новый законопроект фармацевтического устава, экономическое положение аптек, аптечные склады и т.д. и т.д.

Что касается образования фармацевтов, то фармацевтические общества давно домогаются того, чтобы повысить образовательный ценз фармацевтов.

Желательна обязательность среднего образования и расширение высшего, специального.

Съезд продлится восемь дней.

Ужасы жизни

В одну из клиник для детей поступила как больная, девочка лет двенадцати.

Больная жаловалась на боль в животе.

При освидетельствовании оказалось, что у этой больной видимо был аборт, вследствие которого произошел разрыв, сшитый затем нитками неумелой рукой.

Вчера больная умерла. При вскрытии выяснилось, что у девочки была опасная дурная болезнь.

Директор клиник сообщил об этом случае судебным властям.

Петербургская газета. № 132. Четверг. 16 мая 1913 г.

Больница в пустыне!

Если не будет устроено подъездных путей, больница на 2000 человек стоимостью в 4 миллиона будет пустовать

У главного врача больницы Петра Великого

Заведующий терапевтическим отделением больница Марии Магдалины доктор медицины Н.Я.Кетчер назначен главным врачом городской больницы Петра Великого, которая начнет функционировать по всей вероятности с осени текущего года.

Вот что говорит о своей будущей деятельности Н.Я.Кетчер:

- Больница Петра Великого, как вам должно быть известно, строится вне городской черты и слишком удалена от центра. Для того, чтобы туда добраться, надо потратить очень много времени. А потому, прежде чем приступить к настоящей деятельности, мы будем хлопотать о том, чтобы к больнице были проведены какие-нибудь подъездные пути: либо трамвай, либо конная тяга, иначе больница не будет оправдывать своего назначения.

Строится она на две тысячи человек, и если не будет путей сообщения, то больница, конечно, будет пустовать.

Несколько времени тому назад, когда центральные городские больницы были переполнены, город снял большое помещение для хроников в Лесном и перевел их туда, разгрузив, таким образом, большинство больниц.

Хроников насчитывается в этом помещении до 600 человек. Как только постройка больницы окончится, - все они будут переведены к нам.

Как больничным материал они не представляют никакого интереса: старые, дряхлые и живут на городском иждивении.

Во вновь открывающуюся больницу будут приниматься лишь те больные, которые не подвержены острозаразным заболеваниям.

Будет, по всей вероятности, оборудована и глазная клиника.

- Какой комплект врачебного персонала потребуется для больницы?

- В городских больницах установлено такое правило: каждые 50 больных обслуживаются одним врачом. Таким образом, для больницы Петра Великого потребуется сорок врачей и восемь заведующих 48 человек.

- Откуда вы их возьмете?

- Помилуйте, в Петербурге слишком много безработных и голодающих врачей, которые ждут с нетерпением какой-нибудь вакантной должности. При каждой больнице практикуют ассистенты, не получая ни одной копейки жалованья все они с большой охотой будут работать в новой больнице.

Как только городское самоуправление проведет штаты, можно будет уже набрать соответствующий врачебный персонал.

Думаю, что к ноябрю месяцу постройка будет закончена и тогда уже приступим к серьезной работе.

Вот только были бы подъездные пути.



Лучшей характеристик городского управления, кажется, быть не может!

Десять лет возились с идеей постройки больницы имени Петра Великого на 2000 человек:

- С 1903 года.

То есть с 200-летия Петербурга.

Десять лет тому назад выбрали место в пустыне, отдаленной от столицы.

И только к 210-летию Петербурга сообразили:

- А на что, собственно говоря, больница в такой пустыни. Не переносить же 2000 больных на носилках в места отдаленнейшие? Да и с носилками туда не добраться.

К 250-летию Петербурга решат, вероятно, построить больницу для столицы на Северном полюсе, - за 8 миллионов рублей.

А затем ассигновать на устройство подъездных путей миллион рублей.

Петербургская газета. № 140. 24 мая 1913 г.

Уходит ли профессор Павлов из Военно-медицинской академии

(Беседа с академиком И.П.Павловым)

Сегодня должен был окончательно разрешиться вопрос уходит ли профессор И.П.Павлов из академии или же, уступая просьбам конференции, остается.

Как известно, конференция дважды обсуждала вопрос об уходе профессора Павлова и не желая лишаться такого выдающегося мирового ученого, каким является профессор Павлов, дважды же постановила убедительно просить Ивана Петровича взять свой отказ обратно и остаться в академии.

Маститый ученый отклонил просьбы конференции, но после продолжительных бесед с профессорами членами делегаций, которые посылались конференцией к профессору Павлову уклонился от окончательного ответа.

Желая выяснить этот интересующий не только медицинские и ученые круги, но и все общество вопрос, я обратился к профессору Павлову.

- Я решил покинуть академию, - заявил нам И.П.Павлов, - в категорической форме. Это мое окончательное решение.

Я, конечно, очень польщен тем, что конференция отнеслась ко мне столь внимательно, но я все-таки решил уйти из академии.

- Правда ли, профессор, что вы вступаете в число профессоров Женского медицинского института?

- Об этом говорить пока еще рано. Никакого решения я еще не предпринимал.

Петербургская газета. № 147. Пятница. 31 мая 1913 г.

## Новости медицинской науки

Самая страшная болезнь

Новые опыты лечения рака - безрезультатны

В клинике профессора лейб-хирурга С.П.Федорова производятся новые опыты лечения раковых заболеваний.

Беседа с почетным лейб-хирургом С.П.Федоровым

- В моей клинике уже дав года применяется лечение наружных раковых опухолей электро-коагуляцией.

И в некоторых случаях заболеваний, это единственная действительная мера лечения, особенно когда почему-то нельзя прибегнуть к операции.

Но медицинская помощь, о которой идет речь, возможна только при наружных опухолях, при общем же внутреннем заболевании обыкновенно существенно не помогают почти никакие меры.

Преимущественно, что пока может делать медицина в борьбе с серьезными заболеваниями раком, это лишь облегчать страдания.

И так обстоит дело не только у нас, но и во всей Европе.

- Но может быть можно указать меры предостережения всех раковых заболеваний?

- Трудно делать указания в этом смысле, когда до сих пор еще точно неизвестно происхождение рака, когда не выяснены еще истинные причины раковых заболеваний.

Что касается до производства опытов с новыми средствами против рака, то они производятся также в Еленинской больнице доктором А.П.Еремичем, и, насколько мне известно, опыты эти пока не дали сколько-нибудь существенных результатов.

Беседа с заведующим Еленинской больницей Елисеевых, доктором А.П.Еремичем

- В больнице производятся наблюдения, сказал доктор А.П.Еремич, - над действием препарата электро-селен, приготовленного парижской лабораторией Clein.

И в большинстве случаев наблюдения не подтверждают приписывавшихся препарату целебных качеств.

В конце 1911 г. профессор Вассерман применял целен-эозин над зараженными раком мышами, при чем Вассерман тогда же предупреждал, что ввиду сильного действия препарата, на людях его применять нельзя.

Несмотря на этот отрицательный результат, Вассерману все же удалось указать некоторые принципы искания новых средств к лечению рака. Средства, которые стали применять с этой целью из категории тяжелых металлов, и между прочим, - целен.

Парижская лаборатория изготовляет теперь этот препарат, но в продаже у нас его нет и не будет впредь до разрешения медицинского совета. Он имеется только в больницах.

Надежд на излечение целенном, однако, мало.

Сравнительно легкие случаи наружного рака еще поддаются лечению лучами радия, прижиганиями и, главным образом, рентгенизацией.

В остальных случаях лишь 10, самое большое 15 процентов заболеваний, вроде рака матки, излечиваются.

В общем же, рак до сих пор неизлечим.

Еще не найдено такое вещество против этой болезни, которое будучи впрыснуто, введено в организм и разрушив раковые опухоли, не разрушило бы в то же время здоровые ткани организма.

Опыты производятся, и говорить о них более определенно, и тем более

предсказывать их судьбу, - пока преждевременно.

Думается только, что новым средством для борьбы с заболеваниями раком придется снова разочаровать человечество.

С. Никитин

Петербургская газета. № 118. Четверг. 2 мая 1913 г.

Письма из России и из-за границы

Самоубийства и покушения на самоубийство

в Петербурге в 1911 г.

Материалом для этой моей заметки служили многочисленные сведения, которые дает корреспондентам газет Бюро для корреспондентов при редакции Ведомости Петербургского Градоначальства, а затем и листки о происшествиях, которые еженедельно присылаются из полицейских участков в статистическое Отделение Петербургской городской Управы. Бюро для корреспондентов получает сведения о городских происшествиях 2 раза в день непосредственно из канцелярии Петербургского градоначальника, из Стола происшествий. Можно было бы пользоваться еще и листками о больных из больниц; но последние в своих сведениях, даваемых в статистическое Отделение, не делают пометок, что в данном несчастном случае было самоубийство или покушение на него, или просто несчастный случай.

Сведения, которые дают участки или, правильнее сказать, околоточные надзиратели, неполны по числу случаев и описаны обстановки их; главный же недостаток сведений, получаемых от околоточных, тот, что, например, о самоубийствах молодежи, учащихся и лиц интеллигентных в большинстве случаев умалчивается; почти нет случаев самоубийств на железных

дорогах. Заведующий статистическим Отделением Петербургской городской Управы частный пристав В. В. Степанов неоднократно обращал на это внимание тех, кто мог бы помочь в исправлении этого недостатка; но все напрасно. Разве не курьезно, что, например, трамвайная Комиссия не считает нужным давать в городское статистическое Отделение сведения о несчастных случаях, какие бывают на линии? То же самое надо сказать об администрациях железных дорог (в пределах города), которые прежде, когда им платили деньги за сообщение о каждом несчастном случае, давали сведения, а, когда Отделение перестало платить, и сообщения о несчастных случаях прекратились. Сведения, даваемые о самоубийствах в газеты, гораздо полнее во всех отношениях, чем то, что сообщают еженедельно полицейские участки в статистическое Отделение городской Управы. Во всяком случае, на основании сведений из газет и из статистического Отделения можно до некоторой степени представить картину, близкую к действительности о силе эпидемии самоубийств, наблюдаемой в Петербурге. Конечно, и те цифры, которые даются мною, будут менее действительных; но они, вероятно, все же будут более близки к истинным, чем те, что дает официальная статистика городской Управы.

Еще следующее замечание. Везде, я говорю о покушениях на самоубийство без отношения к исходу, окончилось ли оно смертью, или покушавшийся остался жив. Причина этого та, что все сведения о самоубийствах даются тотчас после события: окончился случай смертью, &mdash; сообщают из больницы, куда доставлен труп, или из участка &mdash; что это самоубийство; если в момент сообщения сведений покушавшийся был еще жив, это - покушение на самоубийство, хотя бы через пол часа после отправки сведений о случае, покушавшийся на свою жизнь умер. Таким образом, по моему мнению, на основании тех данных, какие имелись в моем распоряжении, как и в распоряжении статистического Отделения городской Управы, точнее будет говорить о покушениях на самоубийство, чем о самоубийствах; и только для краткости я буду называть всех самоубийцами, включая сюда и тех, которые покушались на свою жизнь окончилось смертью, и тех, которые остались жить.

В 1911 г. покушались на свою жизнь 2962 чел., из них мужчин 1934 или

65,3% мужчин, 34,7% женщин 1028 или 34,7 %.

Население Петербурга с пригородами в 1911 г. определялось в 1.962.400 чел. обоего пола; самоубийц было 2962; следовательно, на каждые 10000 населения приходилось по 15,5 самоубийц. Для сравнения цифры за 1911 г. и цифры за последние года сопоставлены в табл. 1.

Табл. 1.

Года

Муж.

%

Жен.

%

Обоего пола

На 10000 населения

1906

612

67,7

291

32,3

903

5

1907

912

66,2

465



33,8

1377

8

1908

1448

64,7

820

35,3

2268

12,2

1909

1519

63,8

861

36,2

2380

12,4

1910

2071

64,8

1125

35,2

3196

16,4

1911

1934

65,3

1028

34,7

2962

15,5

Из таблицы 1 видно, как с 1906 г. по 1910 г. включительно в Петербурге росла цифра самоубийств: с 5 чел. на 10000 населения она в 1910 г. возросла до 16,7, &mdash; более чем втрое; в 1911 г. цифра самоубийств упала. Что будет в 1912 г., вопрос открытый. Далее, в период 1906&mdash;1909 гг. замечается постепенное падение цифры самоубийств среди мужчин &mdash; с 67,7% (1906 г.) до 63,8 % (1909 г.), а цифра самоубийств среди женщин, наоборот, росла: с 32,3% (1906 г.) до 36,2 % (1909 г.). В 1910 и 1911 гг. опять постепенный рост самоубийств среди мужчин, а среди женщин, наоборот, падение.

Чтобы видеть, как велика разница между моими цифрами и цифрами статистического Отделения Управы, они сопоставлены в табл. 2.

Среди 2962-х покушавшихся на свою жизнь в 1911 г. было несколько таких, которые делали это по уговору вдвоем или втроем или сначала совершали убийство, а за ним самоубийство. Покушений на свою жизнь вдвоем было в 1911 г. 50 случаев и 6 случаев, где за убийством следовало самоубийство; следовательно, всех случаев было 56; самоубийств втроем 4 случая; одиночных самоубийств 2838. Для сравнения с прошлыми годами цифры сопоставлены в табл. 3.

Табл. 2.

Года.

М.

Ж

Обоего

пола.

Обоего пола

1906 ....

346

186

532

903

1907 ....

518

278

796

4377

1908 ...

928

513

1441

2768

1909 ....

932

560

1492

2379

1910 ..

1006

569

1572

3196

1911 ...

728

437

1165

2962

Табл. 3.

Года

Одиночных

Вдвоем

Втроем

Всех случаев

Всех лиц



1906

892

4

1

897

903

1907

1347

15

--

1362

1377

1908

2219

23

1

2243

2268

1909

2299

37

2

2338

2379

1910

3070

60

2

3182

3196

1911

2838

56

4

2898

2962

Из табл. 3 можно вычислить, сколько двойных и тройных самоубийств приходилось на 100 одиночных. Эти цифры приведены в табл. 4.

Табл. 4.

Года

1906

1907

1908

1909

1910

1911

Отношение

0,56

1,11

1,08

1,69

2,01

Таким образом, замечается резкое увеличение самоубийств по соглашению и убийств с самоубийствами. Что это нельзя считать явлением нормальным, едва ли об этом надо говорить.

За время 1906–1910 гг. всех покушавшихся на свою жизнь было 10123, из них мужчин 6561, женщин 3562; в среднем на каждый год приходилось 1312 мужчин и 712 женщин; всего 2024. В 1911 г. самоубийцы мужчины, которых было 1934, дали превышение на 47,3 %, против средней цифры для 5-летия 1906–1910 гг., а женщин, которых было 1028, на 44,3%; оба пола вместе – на 46%.

Общая цифра за 1906–1910 гг. самоубийств одиночных было 9827, двойных – 139 и тройных – 6; всего 9972; в среднем для каждого года этого 5-летия одиночных самоубийств было 1965,4, двойных 29,8, тройных 1,2; всех групп – 1994,4. В 1911 г. одиночные превышали среднюю цифру на 45 % (+881,6), двойные на 87,9% (+26,2) и тройные на 23,3 (2,8): все группы вместе на 45,3 % (903,6).

Перейду к возрастному составу самоубийц. Параллельно с возрастом самоубийц 1911 г. возьму возраст самоубийц за 1910 г., который, как было сказано, был годом высшей цифры самоубийств за период 1906–1910 гг. (См. табл. 5).

Табл. 5.

1910 г.

1911 г.

Муж.

Жен.

Оба пола

Муж.

Жен.

Оба пола

До 10 л.

1

---

1

1

--

1

11-15

58

30

88

57



43

100

16-20

385

262

647

424

351

775

21-25

448

218

666

429

279

708

26-30

341

126

467

371

124

495

31-35

190

51

241

165

47

212

36-40

144

46

190

118

38

156

41-45

72

22

94

45

22

67

46-50

45

12

57

36

19

55

51-55

18

7

25

23

4

27

56-60

11

3

14

20

6

26

За 60

13

2

15

6

13

19

Эти же цифры в %

1726 м.

779 ж.

1695 м.

946 ж.



До 10 л.

--

--

--

--

--

--

11-15

3,3

3,9

3,3

4,5

16-20

22,3

33,7

25

37,1

21-25

25,9

27,9

25,3

29,5

26-30

16,7

16,1

21,7

13,1

31-35

11

7,6

6,2

4,9

36-40

8,3

5,9

6,9

4,0

41-45

4,1

2,8

2,6

2,4

46-50

2,6

1,5

2,1

2

51-55

1

0,8

1,3

0,3

56-60

0,6

0,3

1,2

0,6

3a 60

0,7

0,2

0,3

1,3



В отчетном 1911 г., как и в 1910 г., как женщины, так и мужчины дали наибольшие цифры покушавшихся на свою жизнь в возрасте от 16 до 30 л.

По способу, к которому прибегли покушавшиеся на свою жизнь, чтобы покончить с ней расчеты, все случаи самоубийства распределялись так:

Отравления—1094 м. и 851 ж.; всего 1945. В это число вошли: отравления уксусной кислотой—276 м. и 238 ж., нашатырным спиртом—54 м. и 53 ж., другими ядами—96 м. и 118 ж., яд не отмечен—у 667 м. и 442 ж.

Механические способы самоубийства—828 м. и 171 ж.; всего 999. В том числе: топились 338 м. и 71 ж., стрелялись 117 м. и 14 ж., резались 101 м. и 7 ж., удавились 120 м. и 29 ж., бросились под поезд или трамвай 81 м. и 14 ж., бросились с высоты 62 м. и 32 ж.; пр. способы—9 м. и 4 ж.

Отравление с механическим способом одновременно - 10 м. и 6 ж.; всего 16.

Не указан способ самоубийства у 3 м. Из общей цифры мужчин отравились 56,5%, прибегли к механическому способу лишения себя жизни 43,5; среди женщин отравились 82,7 %, прибегли к механическому способу 17,3 %. В общем для обоих полов самоубийство путем отравления применено было в 65,7 %; остальные случаи падают на прочие способы. По сведениям, имеющимся в статистическом Отделении, самоубийцы в 1911 г. по способу лишения себя жизни распределялись так: отравились 432 м. и 397 ж., топились 238 м. и 63 ж., прибегли к помощи какого-либо оружия 164 м. и 25 ж., удавились 97 м. и 15 ж.

Что касается причин, вызвавших на самоубийство, то, по моим данным, первое место принадлежит безработным, потерявшим место, и впавшим в нужду, — 348 м. и 143 ж. Были пьяны 161 м. и 14 ж.; 72 м. и 22 ж., хотя и были пьяны, но решились на самоубийство и из-за других причин; в числе последних отмечены у 34 м. и 15 ж. безработица, у 12 м. и 4 ж. разочарование жизнью и т. д.; всего же в состоянии опьянения было 233 м. и 36 ж. Далее разочарование и неудовлетворенность жизнью указаны у 151 м. и 108 ж., семейные ссоры у 98 м. 106 ж., романическая подкладка у 85 м. и 130 ж., тяжелые условия жизни у 70 м. и 59 ж., неудачно сложившаяся обстоятельства у 42 м. и 18 ж. Статистическое Отделение на 1-м месте ставит злоупотребление спиртными напитками: 131 м. и 15 ж., далее безработицу: 110 м. и 53 ж., семейные неприятности: 45 м. и 60 ж., разочарование: 30 м. и 35 ж. и т.д.

По сословию и занятиям среди покушавшихся на свою жизнь были крестьяне и мещане и т. д.; по профессии большинство - рабочие и чернорабочие — (497 м. и 118 ж.); без определенных занятий (т. е., занятия не указаны) — 356 м. и 288 ж.; прислуга — 88 м. и 142 ж.; с определенным занятием из среды крестьян и мещан — 478 м. и 285 ж. Лиц, которые имели определенное занятие, но не принадлежали к крестьянам и мещанам, было 337 м. и 156 ж.; учащихся было 70 м. и 32 ж.

Заканчивая это краткое статистическое сообщение о числе самоубийств и покушений на них в 1911 г., я должен сказать, что, если в 1911 г. число самоубийств и покушений на них было меньше, чем в 1910 г., то это

уменьшение далеко не так значительно (на 37 м. и 97 ж. против 1910 г.), чтобы можно говорить о начале ослабления эпидемии самоубийств. Как характерную особенность 1911 г. можно отметить сравнительно с прошлыми годами увеличение числа таких случаев, где покушались на свою жизнь 2-ое и 3-ое одновременно, по соглашению. Не могу не сказать, наконец, на то, что должны быть приняты меры к тому, чтобы сведения, даваемые статистическим Отделением Петербургской городской управы, были более точны и полны; они до некоторой степени официальные и, как таковые, включаются в издание официального характера.

Н.Григорьев

Русский врач. 1913 г. № 6.

## Реклама

Сердечная благодарность

За ваш совет и лечение. Буду рекомендовать Биол-Ласлей другим, желающим лечиться от разных недугов, которыми раньше я страдал уже много лет. Я чувствую новую жизнь и еще раз благодарю Вас за Ваш неоценимый Биол-Ласлей. Посылаю Вам свою фотографическую карточку. С почтением А.Н.Новиков.

Если Вы страдаете общей и половой слабостью, головными болями, бессонницей и малокровием, онанизмом и его последствиями, робостью, слабой памятью, последствиями венерических болезней, если Вы нервны, раздражительны, переутомлены спросите в аптеке коробку Биола, но только настоящего Биола-Ласлей. Вы получите такие же блестящие результаты, как г. Новиков. Это известное средство против неврастении, которое совершенно безвредно. За справками можно обращаться в Санкт-Петербург, отд. 15, частн. почтов. ящ. № 371.

Петербургская газета. № 117. Среда. 1 мая 1913 г.

## Письмо сапожного подмастерья

Мое пьянство довело меня до болезни и нищеты. Я был извергом, мучил семью и не владел собою, зато, как я счастлив теперь, что избавился от своего пагубного порока. Моя жена прочитала в газете о средстве и купила в аптеке коробку Ситровин-Эмбрей. После первых приемов я стал чувствовать отвращение к вину и пиву, а теперь в рот не беру. Я дал из своей коробки немного товарищу, страдавшему запоем. Он готов был целовать мне руки за перемену, которая с ним произошла. Такие блестящие результаты дает настоящий Ситровин-Эмбрей. Остерегайтесь подделок. За справками можно обращаться в Санкт-Петербурге, почтовый ящик № 371.

Петербургская газета. № 128. Воскресенье. 12 мая 1913 г.

Бюро труда студентов Военно-медицинской академии принимает предложения на всевозможные работы как медицинского, так и общего характера (репетирование, переводы, переписка). Адрес: Нижегородская, 6. Бюро труда. Телефон: 10-22.

Русский врач. 1913 г. № 5.