

# Беседы

## Май 2013

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, при чем благодаря его хлопотам, созданся 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 больницы 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 депутатий, 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.