Врачебные будни
Май 2013

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 здравия.

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 заграницей

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, штанглазов 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 господа 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 беспрерывно работать, не имея возможности даже передохнуть…

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

Уставшие фармацевты делают ошибки…

Говорившие на собрании фармацевты подчеркивали, что аптекари созвали съезд, чтобы фальсифицировать общественное мнение фармацевтов и под прикрытием вывески Российский фармацевтический съезд отстоять 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… 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 аллейкам попарно или одиноко фигуры, в форменной казенной одежде…

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 3. 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…

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

- Надо бы получше огородить…

С виду полукаменная дача, внутри ужасная и опасная руина

- Кажется, все съехались? Будемте осматривать…

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…

На бедно задрапированной террасе, выходившей в сад, в самых разнообразных позах сидели и стояли обитательницы этого маленького желтого дома. Некоторые из них выли, некоторые причитали, бормотали, визжали, разговаривали… 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 трущобным 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 бранд-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 … подпорки, подпорки…

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

Возможно ли работать в этих условиях?

Туберкулезному отделению осматривавшие лица дали текущую оценку:

- Его надо сжечь до основания и построить новый корпус, - сказал помощник бранд-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 … 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 нему 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 Панфильев (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, оскоплению 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.