

2.2 Глазные отряды РОКК.

Глазные отряды (глазные летучие отряды, глазные передвижные отряды, глазные отряды РОКК – Российского общества Красного Креста) – создавались на рубеже 19 – 20 веков и работали вплоть до конца 1930-х годов.

В дореволюционные годы отряды формировались и обеспечивались под патронажем Сибирского отделения «Попечительства императрицы Марии Александровны о слепых», действовавшего в рамках Российского общества Красного креста, организованного в мае 1967 года.

Деятельность «Попечительства о слепых» и его послереволюционных преемников была направлена на организацию и проведение массовой работы по выявлению глазных заболеваний, ликвидации их причин и лечению слепых больных. Для этой цели создавались в крупных селах глазные стационарные пункты (в которых имелся глазной врач или специально обученный фельдшер), специальные глазные больницы (в 1914 году, в честь 300-летия дома Романовых в России было открыто 3 глазных больницы, в том числе – в Красноярске, Енисейской губернии) и глазные отряды.

После Великой октябрьской социалистической революции 1917 года специальным декретом Совета Народных Депутатов от 07 августа 1918 года определены основы деятельности Российского Красного Креста: «1. Российское общество Красного Креста действует на основании Женевской конвенции 1864 года и других последовавших в развитие ее конвенций. Оно входит в международный союз обществ Красного Креста и непосредственно сносится с подобными же обществами других стран... 3. Российское общество Красного Креста во время войны и при народных бедствиях оказывает всеми имеющимися в его распоряжении средствами содействие правительственным врачебно-санитарным органам в деле помощи раненым, больным и военнопленным, а также пострадавшему от бедствия населению».

Настоящим социальным бедствием в те годы являлось массовая, в отдельных районах – почти поголовная пораженность населения трахомой, нелеченые осложнения которой неизбежно приводили к развитию слепоты.

В первую очередь, глазные отряды формировались для борьбы именно с этой тяжелейшей социальной болезнью.

Имеются архивные данные о работе в разные годы на территории нынешнего Алтайского края нескольких глазных отрядов.

Так, в 1897 году в Крутихинском районе обследование по поводу глазной заболеваемости проводил глазной отряд РОКК (Российского общества Красного Креста) под руководством врача Миткевича (Мицкевича); всем нуждающимся назначалось лечение, при

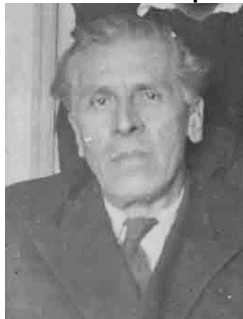
необходимости проводилось хирургическое лечение; изготавливались самим врачом и передавались больным лекарства, выписывались рецепты. В составе отряда обычно было не менее 3-х человек: врач, фельдшер, лекпом (помощник лекаря). Важными разделами работы считались подготовка местных кадров из числа врачей, фельдшеров (в период работы отряда в Крутихинском районе к его деятельности был привлечен сельский врач Засс Александр Фердинандович, который под руководством Миткевича освоил технику выполнения глазных операций и в дальнейшем выполнил их более 30), а также чтение лекций и докладов на гигиенические темы.

В 1925 году Миткевич заведовал 3-м глазотрядом, работавшем в Мамонтовском районе. За период с 1.07 по 1.10.1925 года принял амбулаторно 4654 больных, из них первичных – 1768, повторных – 2976. На имевшихся четырех койках больными проведено 159 койко-дней. Из 4654 больных с глазными болезнями было принято 3327, проведено операций на глазах – 267, отпущено лекарств, т.е., изготовлено самим врачом лекарств для 2379 больных и прочих 309 рецептов.

Обследованием охвачено 2524 человека. Из них обнаружено трахоматозных – 166, главным образом среди чувашского населения.

Прочитано лекций и докладов на гигиенические темы – 17.

В 1922 году губернским глазным отрядом заведовал известный Бийский офтальмолог Чехов Петр Петрович.



Чехов Петр Петрович

В августе 1926 года начал работу 2-й глазной отряд под руководством Чепурина Н.С. Сначала он работал в Боровском районе, а к октябрю 1926 года отряд переехал в Косихинский район, как наиболее пораженный трахомой.



Чепурин Н. С.

«С 1 августа по 1 октября отряд амбулаторно принял 5972 больных, из них первичных – 1459, повторных – 4513; из них исключительно по глазным болезням – 2825, из них первичных – 975; трахоматозных – 2925, из них первичных – 493, вторичных – 2433, оказана помощь на дому пятерым.

На 5 койках проведено 343 койко-дня, сделано глазных операций -530, из них 27 в стационаре и 503 в амбулатории, наложено повязок – 2171, обследовательской работы не велось.

Из общего числа 65 больных, ослепших на оба глаза, после лечения 18 человек стали видеть.

Лекции читать было некогда, из-за большого наплыва больных занимались только лечебной работой, но 2 лекции прочитать все же успели».

20 ноября 1927 года на заседании Барнаульского оргкомитета РОККа утвержден заведующим глазотрядом с 01 ноября 1927 года Кайбышев Ханафи Галеевич, 1889 года рождения, выпускник Казанского университета (1916 год).

В составе отряда работали: фельдшер Болотников Иван Николаевич, сестра Никольская В.Н., сиделки Красилова Мария Петровна, Копейкина Диана, Смирнова Пелагея.

В 1929 году Кайбышев заведовал 2-м глазным отрядом, работавшим в Чумышском районе в селе Сорокино, однако, отряд лечил население и соседних районов: Залесовского, Тальменского, Белоярского, Косихинского, В.-Чумышского, а также Тогульского района, административно входившего в Бийский округ. Лечили и больных, тянувшихся из Кузнецкого округа.

На основной территории, где действовал отряд, проживало население в 65 тыс. человек, в составе населения «... имелись нацмены: мордва, чуваша, сибтатары, крещеные татары из Казанской губернии, украинцы, эстонцы, составляющие 1/8 часть всего населения».

Национальным составом продиктованы 2 фактора, вызвавшие направление отряда именно в этот район. Первый фактор – согласно материалам исследований, проведенных отрядом в ряде населенных пунктов, распространение трахомы составляет 25 – 33% населения. Второй – абсолютное количество пораженных трахомой представляет почти неисчерпаемый материал для работы отряда, причем, количество больных увеличивается ещё и за счет вышеуказанных районов. Глазотряд расположился в селе Сорокино, в отведенном осенью 1928 года отремонтированном РИКом (Районным Исполнительным Комитетом) помещении из 6 комнат, в этих комнатах располагались амбулатория, стационар, аптека и операционная комната. Амбулаторный прием больных проводился 5 дней в неделю, в четверг – профилактический день.

В октябре 1928 года принято 692 первичных больных, в ноябре – 900, в декабре – 1160, а всего за 3 месяца – 2752 человека. Отношение первичных к повторным посещениям в октябре – 1,65, ноябре – 0,45, декабре – 0,28. Среди пролеченных больных трахоматозных в октябре – 309, в ноябре – 567, и в декабре – 77%.

«Таким образом, количество трахоматозных больных среди всех амбулаторных с каждым месяцем растет, растет и абсолютно, и относительно». В стационаре 5 коек, пролечилось 15 больных, 10 выписано, в январе осталось 5. В октябре проведено 119 койко-дней, в ноябре – 79, в декабре – 127, в стационаре лежали только после самых серьезных операций – экстракции и дисцизии катаракты. Повязок было сделано 378. За отчетный период было прооперировано 44 больных». Кайбышев это объясняет особенностями крестьянского труда и распутицей. В районе было 4 коммуны, членов которых Кайбышев осмотрел поголовно. В коммуне «Заря коммунизма» среди 19 ясельных детей четверо оказались больны трахомой. Из 56 членов «Парижской коммуны» один болен трахомой. Из 41 коммунара «Луч просвета» четверо больны трахомой. Из 51 коммунара «Путь крестьянина» больных было двое.

За 3 месяца в члены РОККа было завербовано 120 человек, но членство оформили всего 40. По району Кайбышев совершил 5 поездок с обследованием населения. «Оборудование отряда небогато. Бельё приходит в ветхость. Посуды не хватает. Нет теплых халатов для больных. Нет носков, негодны туфли. Неудовлетворителен стерилизатор Турнера. Мал набор стекол. Требуется постоянное пополнение инструментария – катар. ножи графе (Грефе)».

После проведенной инвентаризации имущество отряда оценивалось в 1090 руб. 21 коп. Денег на 1 октября имелось 748 рублей... Питались больные на кухне врачебного участка, освещение и оплата третьей сиделки – так же от врачебного участка.

Отношение властей и населения к отряду было хорошее.

Комитет постановил: работу глазотряда признать деятельной, оставить отряд работать до апреля 1929 года.

С апреля по сентябрь 1929 года предоставить отпуск врачу Кайбышеву, на это время подыскать замену. Приобрести отряду на 300 рублей инвентаря и белья. (стр. 561 – 562)

С начала апреля 1928 года доктор Кайбышев оставил работу и обещал вернуться в отряд только в октябре. Доктор Зеров предложил заменить Кайбышева врачом Сорокинской больницы Клыковым с доплатой 50 рублей в месяц. (стр. 559).



Снимок в память службы в Глазном отряде РОККа №2: врач Кайбышев Ханафи Галеевич, фельдшер Болотников Иван Николаевич (стоит), сестра Никольская В. Н. (справа от Кайбышева) сиделки Красилова Мария Петровна, Копейкина Диана, Смирнова Пелагея. Барнаул, 18.03.1929 г. Из архива О. К. Никольского.

Фотография любезно предоставлена племянником Никольской В.Н. – Никольским О.К.

Источник: «Хроника и аналитика оказания медицинской помощи населению юга Западной Сибири 1890 – 1933 гг. Алтайское научное общество врачей. Сборник документов 1923 – 1930 гг.» Сыщенко А.Г., Сыщенко В.А.

В 1929 году в отсутствие Кайбышева Х.Г. работой глазотряда руководил фельдшер Болотников Иван Николаевич. В своем отчете о работе отряда он так же отмечает большую распространенность трахомы среди населения осмотренных 3-х районов (Сорокинской зоны), составляющую от 25 до 33 %).

Обращают на себя внимание следующие строки отчета: «В стационаре 5 коек, пролечилось 15 больных, 10 выписано, в январе осталось 5. В октябре проведено 119 койко-дней, в ноябре – 79, в декабре – 127, в стационаре лежали только после самых серьезных операций – экстракции и дисцизии катаракты.» - из чего следует, что в 1920-е годы хирургия катаракты проводилась не только в единственном глазном отделении Барнаульской городской больницы, но и врачами выездных (летучих) глазных отрядов, фактически в полевых условиях; средняя длительность пребывания больного с катарактой в стационаре превышала 20 дней, что вполне соотносится с используемой в те времена методикой хирургии катаракты *ab externo* (косым конъюнктивально-лимбальным разрезом с наложением адаптирующего конъюнктивального шва).

Из представленных документов видно, что помимо колоссальной лечебной работы, сотрудники глазных отрядов большое внимание уделяли агитационной работе по привлечению широких масс сельского населения к работе в структурах Российского общества

Красного креста (РОКК), понимая, что без активной профилактической, санитарно-просветительской, работы победить глазную инфекционную заболеваемость, особенно трахому, невозможно.

По данным работы летучих глазных отрядов была составлена статистика пораженности населения глазными заболеваниями в Сибирском регионе. В докладе уполномоченного Наркомздрава России Баранова на заседании Президиума Сибревкома 05.06.1925 года представлены интенсивные показатели заболеваемости трахомой:

- в целом Сибирский регион западнее Байкала – 47.7 на 10 000 населения;
- Ойротия – в 4,5 раза выше общесибирского (214,6 на 10 000);
- Алтайская губерния – 110,0;
- Ново-Николаевская губерния – 79,9;
- Иркутская губерния – 49,4;
- Омская губерния – 26,3;
- Енисейская губерния – 21.2 на 10 000 населения.

Несмотря на большой вклад в борьбу с глазной заболеваемостью, который внесли глазные отряды РОКК, анализ результативности и эффективности их деятельности показал, что наездами временных отрядов одолеть трахому практически невозможно. Перед органами здравоохранения остро встала проблема организации постоянно действующей системы организации офтальмологической помощи населению.

При написании статьи использованы источники:

Сыщенко А.Г., Сыщенко В.А. «Хроника и аналитика оказания медицинской помощи населению юга Западной Сибири 1890 – 1933 гг. Алтайское научное общество врачей. Сборник документов 1923 – 1930 гг.».

Шалгынова А.И. «Как это было...». Абакан, Хакасское книжное издательство. 2015.

В.В. Соловьев, В.И. Лазаренко. «История офтальмологии Красноярского края». Красноярск, 2008.