

Способы распространения, предупреждение и борьба съ чумой^{*)}.

Д-ра А. А. Десятова.

Главные условия, при которых можно рассчитывать на успѣхъ борьбы съ чумой, это—освѣдомленность о ней населенія и подготовленность медицинскаго персонала для борьбы съ ней.

Н. М. Верстневъ.

Появленіе чумы въ Одессѣ въ настоящемъ году опять обратило на себя усиленное вниманіе правительства и общества и еще разъ заставило насъ всѣхъ задуматься о томъ чрезмѣрномъ у насъ развитіи заразныхъ болѣзней, какое наблюдается въ послѣднее время.

Не успѣли мы справиться съ развивающейся все сильнѣе и сильнѣе съ 1904 года холерой, какъ уже приходится опасаться какъ бы къ холерѣ не прибавилась еще и чума.

А чума въ нашемъ представленіи благодаря ужасамъ, перенесеннымъ нашими предками въ 14—18 вѣкахъ, является чѣмъ то ужаснымъ, несравнимымъ съ извѣстными намъ заразными болѣзнями—черной смертью, всеобщимъ моромъ.

Но нужно ли намъ на самомъ дѣлѣ опасаться и бояться чумы? Опасаться, т. е. готовиться къ ней, принимать мѣры къ предупрежденію ея, несомнѣнно слѣдуетъ. Но бояться, что у насъ чума можетъ принять средневѣковые размѣры, разстраивать свое воображеніе картинами всеобщаго мора—нѣтъ никакого основанія; такой эпидеміи, какія бывали въ прежніе времена, у насъ теперь быть не можетъ, какъ ни грязно и бѣдно мы живемъ, все-таки мы ушли далеко отъ тѣхъ временъ, когда чума принимала пандемическій характеръ и когда отъ нея вымирали цѣлые города; чу-

^{*)} Доложено въ засѣданіи Общества врачей при Императорскомъ Казанскомъ Университетѣ 28 октября 1910 г.

ма теперь не болѣе страшна, чѣмъ и всякая другая заразная болѣзнь и справиться съ ней гораздо легче, чѣмъ, напримѣръ съ холерой или тифами.

Что намъ надо опасаться появленія чумы, Вы ясно видите изъ демонстрируемой таблицы эпидемій чумы въ Россіи въ 19-омъ и 20 вѣкѣ.

Чума въ Россіи въ XIX и XX вѣкѣ.

Года.	Мѣсто эпидеміи.	Заб.	Ум.	% смер.
1806—1808	Астрахань и Саратов. губ.	3500	2655	76 ⁰ / ₀ .
1812—1813	Одесса.	725	708	86 ⁰ / ₀ .
1829—1830	Одесса.	507	219	40 ⁰ / ₀ .
1877—1878	Астрахань	?	?	?
1878—1879	Ветлянка (Астр. губ.) .	520	434	83 ⁰ / ₀ .
1896	Аксай. — — .	60	42	60 ⁰ / ₀ .
1898	Анзобъ (Туркестан.) . .	240	237	97 ⁰ / ₀ .
1899	Колобовка (Астр. губ.) .	24	23	96 ⁰ / ₀ .
1900	Кишкине-вине и Брсалы-араль (Остр. Касп. моря)	64	61	95 ⁰ / ₀ .
1900	Владимировка (Астр. губ.)	27	16	58 ⁰ / ₀ .
1900—1901	Текебай-Тубекъ (Астр. г.)	164	151	90 ⁰ / ₀ .
1901	Одесса	2	1	50 ⁰ / ₀ .
1902	Ушь-Кудукъ (Астр. г.) .	70	60	84 ⁰ / ₀ .
1902	Аксай — — .	30	20	70 ⁰ / ₀ .
1902	Одесса	49	18	37 ⁰ / ₀ .
1903	Быковы хутора (Астр. г.)	15	11	80 ⁰ / ₀ .
1904	Кось-Чагыль.	7	7	100 ⁰ / ₀ .
1904	Гурьевскій уѣздъ Уральск. об.	415	415	100 ⁰ / ₀ .
1905	Джалай-Норъ (Маньчжурія)	15	13	86 ⁰ / ₀ .
1905—1906	Бекетай (Астр. губ.) .	659	647	94 ⁰ / ₀ .
1906	Абагаруй (Маньчжурія).	5	5	100 ⁰ / ₀ .
1906	Узагъ-Бей (Астр. губ.) .	8	8	100 ⁰ / ₀ .
1907	Песчанка (Саратов. губ.) .	8	2	25 ⁰ / ₀ .
1907	Архіерейскій пос. (Астрах.)	3	3	100 ⁰ / ₀ .
1907	Джалкай-уткуль (Астр. г.)	9	9	100 ⁰ / ₀ .
1907	Тазараль — — .	3	3	100 ⁰ / ₀ .
1908	Саралджиндыуль — — .	72	70	97 ⁰ / ₀ .
1909	Бешкулаки — — .	133	128	96 ⁰ / ₀ .
1910	Одесса	135	36	28 ⁰ / ₀ .

Вы видите, что съ 90-хъ годовъ прошлаго столѣтія чума почти ежегодно появляется и въ Европейской и въ Азіатской Рос-

си, хотя и небольшими только вспышками, и что особенно наши степи Астраханской губернии становятся эндемическимъ очагомъ, изъ котораго чума легко можетъ при благоприятныхъ обстоятельствахъ распространиться и въдлубь страны; въ этомъ смыслѣ наша Казань является постоянно угрожаемой по чумѣ.

Надо опасаться чумы, значитъ надо готовиться къ ней, надо уничтожать тѣ условія, которыя благоприятствуютъ ея появленію и развитію. Но для этого надо знать, что такое чума, какъ она распространяется, что способствуетъ и препятствуетъ ея распространению.

Послѣднее положеніе покойнаго бактериолога и знатока чумы Н. М. Берестнева во взятомъ мной изъ его статьи эпиграфъ очевидно, наконецъ, воспринято нашими правительственными и общественными учреждениями и чума нынѣшняго года въ Одессѣ послужила школой многимъ врачамъ; въ большинствѣ нашихъ городовъ есть теперь врачи, выдавшіе чуму и мѣры, которыя противъ нее принимаются. Въ Одессѣ мнѣ пришлось видѣть товарищей почти изъ всѣхъ городовъ, въ томъ числѣ были врачи и изъ Саратова и изъ Самары, печальнымъ исключеніемъ явилась наша Казань, ни городъ ни земство не послали своихъ врачей.

Этотъ пробѣлъ восполнился только тѣмъ, что я былъ командированъ М. П. С. и П. П. Заболотновъ университетомъ.

Несомнѣнно въ то короткое время, какое можетъ длиться такая командировка, не выучишься многому, но мы, я полагаю, все-таки обязаны подѣлиться съ товарищами хотя вынесенными впечатленіями и съ тѣмъ, что удалось узнать изъ литературы, съ которой необходимо было ознакомиться передъ поѣздкой.

Полагая, П. П. Заболотновъ ознакомить Васъ съ патологіей и бактериологіей чумы, съ ея діагностикой и леченіемъ, я сдѣлаю только очеркъ эпидемиологіи чумы, укажу извѣстные въ настоящее время способы ея распространенія и общественныя мѣропріятія по предупрежденію и борьбѣ съ чумой.

Чума заразная болѣзнь, причиной ея является коротенькая, толстая палочка съ закругленными концами; при извѣстныхъ условіяхъ она принимаетъ характерную—биполярную—окраску.

Она открыта въ 1894 году Герсеномъ и Китагато и затѣмъ многочисленными изслѣдованіями доказана ея специфичность для чумы.

Проявляется чума у человѣка въ 2-хъ главныхъ формахъ: бубонной и легочной.

Общія проявленія болѣзни въ томъ и другомъ случаѣ одинаковы, они только гораздо сильнѣе проявляются при легочной формѣ; вратцѣ ихъ можно охарактеризовать, какъ тифозные: начальный

знобъ, жаръ, потемнѣніе сознанія, бредъ, неясная рѣчь, иногда вначалѣ рвота и т. п.

Мѣстно бубонная чума проявляется болѣзненнымъ опуханіемъ пакетовъ лимфатическихъ железъ въ паху, подмышками, на шеѣ—сообразно мѣсту кожи, черезъ которое зараза попадаетъ въ организмъ.

Интересно, что частота бубоновъ почти точно совпадаетъ съ величиной поверхности кожи, какую обслуживаютъ разные железы.

Железы шеи получаютъ лимфатическіе сосуды съ	1259	к. с.
— подмышки — — — —	3244	—
— паха — — — —	6261	—

Отношеніе этихъ поверхностей 1 : 1,8 : 5.

Отношеніе частоты бубоновъ шеи, подмышки и паха 1 : 1,3 : 5,8.

(Д. К. Заболотный).

Въ Одессѣ шейные бубоны были у 7 чел. подмышки у 12 ч. и паховые у 73 чел.; отношеніе, какъ 1 : 1,7 : 10,4; у 21 больн. мѣстонахожденіе бубоновъ не отмѣчено.

Легочная чума; кромѣ общихъ явленій, проявляющихся, какъ я уже сказалъ, весьма интензивно, отличается мало характерными признаками: боль въ боку, небольшой кашель, иногда слизистая мокрота съ кровью; фокусы въ легкихъ очень небольшіе и поэтому трудно опредѣлимы.

Легочная форма можетъ быть и вторичной, какъ одно изъ осложненій бубонной формы. Также чаще бываетъ вторичной различаемая нѣкоторыми авторами септическая форма, когда палочки чумы появляются въ общемъ токѣ крови; иногда при особой восприимчивости организма и вирулентности бактерий такая септическая форма, ведущая обычно къ скорой смерти, наблюдается первично, т. е. даетъ летальный исходъ до развитія мѣстныхъ явленій; обыкновенно же она появляется во всѣхъ тяжелыхъ случаяхъ незадолго передъ смертью.

Подробности обо всемъ этомъ сообщить обществу П. П. Заболотновъ. Я же въ видахъ, такъ сказать отчетности считаю нужнымъ упомянуть, что во время моей командировки я познакомился съ бактеріологіей чумы въ лабораторіи Одесской морской учебнонаблюдательной станціи подъ руководствомъ завѣдующаго ею д-ра Е. М. Вайнштейна, который чрезвычайно радушно и охотно руководилъ занятіями пріѣзжихъ товарищей и дѣлалъ все, чтобы мы за короткое время могли усвоить самое существенное для постановки бактеріологическаго діагноза.

Чумныхъ больныхъ я осматривалъ въ Одесскихъ баракахъ подъ руководствомъ д-ра Стефанскаго—старшаго врача заразныхъ бараковъ при старой городской больницѣ; на вскрытіи былъ у

проф. Кишенскаго—прозектора той же больницы; многочисленные препараты чумныхъ труповъ были намъ показаны прозекторомъ новой городской больницы д-ромъ Хенцинскимъ, онъ же прочиталъ интересную лекцію о легочной чумѣ. Съ данными о чумѣ вообще и съ теченіемъ и особенностями настоящей эпидеміи въ Одессѣ мы были ознакомлены на специальныхъ засѣданіяхъ Медицинскаго О-ва при Императорскомъ Новороссійскомъ Университетѣ и о-ва русскихъ врачей въ Одессѣ.

Перехожу къ эпидиміологіи чумы.

Въ прежнія времена чума являлась одной изъ самыхъ распространенныхъ заразныхъ болѣзней и неоднократно поражала всѣ страны отъ экватора до Гренландіи, не стѣняясь никакимъ временемъ года и климатомъ. О прежнихъ эпидеміяхъ въ Россіи мы знаемъ, что 8 изъ нихъ начались осенью, 2 зимой, 9 въ концѣ лѣта и 3 весной; въ послѣднее время въ Астраханской губерніи чума начиналась: въ Апрѣлѣ 1 разъ, въ Маѣ 2 раза, въ Іюнѣ 1 р., въ Іюлѣ 3 р., въ Августѣ 1 р., въ Сентябрѣ 1 р., въ Октябрѣ 2 р., въ Ноябрьѣ 4 раза, въ Декабрѣ 1 разъ.

Въ общемъ, однако, чума сильнѣе всего развивается осенью и весной; какъ сильныя морозы, такъ и сильныя жары препятствуютъ сильному развитію эпидеміи.

Зимой преобладаютъ чумныя пневмоніи, лѣтомъ бубонныя формы.

Теченіе чумы циклично; въ Россіи изъ извѣстныхъ эпидемій максимумъ падаетъ на конецъ осени.

Эпидеміи прошлыхъ вѣковъ принимали громадныя размѣры; поражались цѣлыя страны вымирали цѣлыя города (Глуховъ и Бѣлозерскъ). Особенно извѣстна эпидемія черной смерти въ 14 вѣкѣ, когда въ Европѣ умерло болѣе 25.000.000 чел., т. е. болѣе $\frac{1}{4}$ тогдашняго населенія.

Въ 15, 16 и 17 столѣтіяхъ чума давала также громадныя эпидеміи во всѣхъ Европейскихъ странахъ и отъ нее умирали миліоны больныхъ; въ 1692 году въ Астрахани въ Августѣ и Сентябрѣ умерло болѣе 10.000 чел.

Въ 18 столѣтіи въ Европѣ чума наблюдается уже только въ отдѣльныхъ мѣстностяхъ и въ Западной Европѣ даетъ только незначительныя эпидеміи; въ Россіи за это время чума распространялась войсками, участвовавшими въ войнахъ съ Турціей; въ 1771—1772 годахъ она дала сильную эпидемію въ Москвѣ, отъ нее по тогдашнимъ мало достовѣрнымъ свѣденіямъ умерло болѣе 60.000 чел.

Наконецъ въ 19 и 20 столѣтіяхъ чума въ Европѣ совершенно ослабѣваетъ и несмотря на постоянныя заносы въ Европу даетъ только незначительныя вспышки въ отдѣльныхъ мѣстностяхъ

и городахъ по берегамъ Средиземнаго, Чернаго и Каспійскаго морей.

Въ послѣднее время въ эпидемическомъ видѣ изъ Европейскихъ странъ она наблюдается только въ Россіи.

Чума несомнѣнно болѣзнь заразная и распространяется сношеніями съ больными, но послѣднія наблюденія показали, что заразительность ея очень невелика, что она заразна только при условіи близкаго сожительства и тѣснаго и долговременнаго общенія, скорѣе заразнымъ является мѣсто, гдѣ она появляется и переходъ наблюдается въ такіе дома, которые тѣсно прилегаютъ къ зараженному мѣсту и имѣютъ съ нимъ частыя сношенія.

Чумная палочка, какъ установлено наблюденіями, мало-жизненна во внѣшней средѣ, здѣсь она легко погибаетъ отъ высыхания, въ борьбѣ съ сапрофитными бактеріями, ее легко убиваютъ всѣ наши дезинфицирующія средства, нагрѣваніе до 65°.

Эти факты давно уже натолкнули наблюдателей на мысль, что чумная палочка должна имѣть еще какихъ нибудь носителей, въ которыхъ зараза не только сохраняется, но и развивается количественно и качественно.

И, дѣйствительно, путемъ долгихъ наблюденій и сложныхъ опытовъ въ настоящее время доказано, что чумные палочки еще болѣе, чѣмъ для человѣка, заразительны для многихъ животныхъ, а особенно всѣхъ грызуновъ. Послѣ выясненія этого факта стали искать связи между заболѣваніями этихъ животныхъ и человѣка и въ настоящее время доказано, что однимъ изъ важныхъ факторовъ распространенія чумы среди людей являются крысы и въ степныхъ мѣстностяхъ сурки (тарабаганы).

Уже давно и до открытія Терсена и Китазато было замѣчено, что за нѣкоторое время до появленія чумы среди людей начинается моръ крысъ, въ домахъ начинаютъ находить дохлыхъ крысъ и живые крысы начинаютъ ходить по улицамъ, не боясь людей. Въ Индіи среди туземцевъ прочно утвердилось мнѣніе, что мѣстность, гдѣ начинается падежъ крысъ, опасна по чумѣ. Съ открытіемъ чумной палочки, доказано, что чумная эпизоотія среди крысъ обуславливается ею же и наблюденіями установлено, что, дѣйствительно, чума сначала распространяется среди крысъ, потомъ переходитъ на людей.

Наиболѣе вѣроятный и частый способъ передачи чумы отъ крысъ людямъ, какъ это доказано англійской комиссіей въ Бомбей—это переносъ черезъ блохъ, которыя, насосавшись крови крысъ, въ которой въ послѣднее время всегда есть масса палочекъ, содержатъ ихъ въ своихъ пищевыхъ органахъ и выдѣляютъ въ испражненіяхъ. Когда крыса умираетъ, блохи тотчасъ ее покидаютъ и перебираются на другого хозяина, причемъ будучи голод-

ными извѣстными породы крысѣхъ блохъ нападаютъ и на человѣка. (Англійская комиссія, Вержбицкій).

Выдѣленія блохъ, содержащія чумныя палочки, могутъ, конечно, попадать въ трещинки, ранки кожи и непосредственно при ходьбѣ босикомъ, при употребленіи бѣлья, запачканнаго блохами и т. п.

Въ нашихъ сибирскихъ степяхъ есть родъ грызуновъ, который, какъ доказано въ послѣднее время, служитъ распространителемъ чумы среди людей—тарбаганъ (байбакъ). Этотъ звѣрекъ тамъ очень распространенъ и жители постоянно за нимъ охотятся, ибо ѣдятъ его мясо и продаютъ его шкурки. Ихъ способность хворать чумой и передавать ее людямъ доказана многочисленными наблюденіями (Талько-Гринцевичъ, Скшиванъ, Дудченко-Колбасенко и др.); д-ромъ Барыкинымъ у тарабагановъ обнаружена хроническая форма чумы съ инволюціонными формами чумныхъ палочекъ.

Весьма возможно, что многіе вспышки чумы среди людей, для которыхъ обычно не могутъ найти объясненія первыхъ случаевъ, представляютъ результатъ случайнаго обострѣнія чумы у грызуновъ, у которыхъ вообще наблюдается хроническая узелковая форма чумы.

Кромѣ крысъ по всей вѣроятности представляютъ большую опасность различныя насѣкомые, окружающія человѣка и паразитирующія на немъ; чумныхъ палочекъ находили на мухахъ, онѣ хорошо живутъ и размножаются въ клопахъ, тараканахъ; по Клодницкому чумныя палочки живутъ въ клопахъ до 3-хъ мѣсяцевъ.

Сами по себѣ больные бубонной чумой совсѣмъ не заразительны при маломальски сносной обстановкѣ и при небольшихъ предосторожностяхъ.

Болѣе опасны въ этомъ смыслѣ больные легочной формой, такъ какъ палочки въ изобиліи содержатся въ ихъ мокротѣ, а слѣдовательно при кашлѣ чиханіи, разговорѣ въ мелкихъ брызгахъ слюны зараза можетъ попадать на все окружающее и даже прямо переходить на людей при ухаживаніи за больными.

Но и здѣсь зараженіе не такъ уже абсолютно легко; въ Одессѣ въ настоящемъ году былъ одинъ случай первичной чумной пневмоніи; больная дѣвочка спала съ своимъ братомъ въ одной очень тѣсной и пыльной комнатѣ 3 дня, затѣмъ она была помещена въ больницу и тамъ 4 дня лежала въ общей палатѣ съ нѣсколькими больными и только послѣ ея смерти на вскрытіи былъ поставленъ діагнозъ чумы; ни братъ, ни больные, ни сидѣлки чумой не заболѣли.

Въ Одессѣ за исключеніемъ вышеуказаннаго случая больные были бубонные и зараженія отъ больныхъ не наблюдалось, чума была очевидно связана съ крысами. Какъ въ 1902 г., такъ и нынче эпидемія развивалась преимущественно въ одномъ и томъ

же районѣ, около, такъ называемой, Привозной площади, гдѣ сосредоточены склады стѣстныхъ припасовъ, пекарни и бѣднота; кромѣ того, что тамъ наблюдалось много заболѣваній, необходимо отмѣтить, что многіе больные, жившіе и обнаруженные на другихъ улицахъ, работали и очевидно заражались въ этомъ чумномъ районѣ.

Въ этой же части города живетъ очень много бѣдности въ подвальныхъ жилищахъ, хуже которыхъ я рѣдко видѣлъ. Какъ въ 1902 г., такъ и въ настоящемъ болѣютъ преимущественно бѣдняки въ подвалахъ; при тѣхъ ужасныхъ условіяхъ, въ которыхъ они живутъ, конечно, зараза можетъ распространяться и черезъ самихъ больныхъ, ихъ одежду и т. д.

Несомнѣнно, общими условіями жизни, некультурностью и невѣжествомъ и должны быть объяснены тѣ громадныя размѣры, какіе эпидеміи чумы, да и другихъ эпидемическихъ болѣзней принимали въ средніе вѣка.

Населеніе въ тѣ времена было совершенно ослаблено и истощено многолѣтними почти непрерывными войнами, которыя вели къ опустошенію цѣлыхъ странъ и къ голодовкамъ, отъ которыхъ вымирали миллионы людей. А къ этому присоединялась еще невѣроятно грязная обстановка городовъ и домовъ, о которой теперь даже трудно имѣть представленіе и крайне недостаточная или лучше сказать примитивная личная гигиена. Каковы были приблизительно эти условія могутъ дать понятіе слѣдующія выписки изъ очерковъ средне-вѣковой жизни въ Западной Европѣ.

Улицы въ Парижѣ представляли зловонное болото, наполненное нечистотами, по которому стадами бродили свиньи; еще въ 1348 году былъ изданъ указъ о запрещеніи пасти свиней на улицахъ; врачъ Филиппа—Августа (1185 г.) рассказываетъ, что съ королемъ однажды сдѣлалось дурно отъ зловонія, когда онъ подошелъ утромъ къ отворенному окну своего дворца. Только въ 1395 году въ Парижѣ прекратилось выливаніе всякихъ человѣческихъ нечистотъ на улицу и притомъ прямо черезъ окно съ предупрежденіемъ по адресу прохожихъ „береги голову“.

Публичныхъ бань почти не было и нечистоплотность иногда вводилась въ принципъ, такъ какъ надо было заботиться о душѣ, а не о тѣлѣ. Была Папская булла, которой даже воспрещалось и лицо мыть въ праздники.

Домъ средняго обывателя въ Парижѣ описывается такъ: средне-вѣковой домъ (въ 14 вѣкѣ) имѣлъ дверь на главномъ фасадѣ, чрезъ которую входили въ залъ; залъ имѣлъ три выхода—въ горницу, въ садъ и въ хлѣвъ; изъ хлѣва въ залъ были и открытые окна. Этотъ залъ служилъ и для приготовленія пищи и для трапезы, а на ночь въ немъ укладывались всѣ домочадцы,

кромѣ хозяевъ. Супъ ѣли всѣ изъ общаго блюда, а второе всякій своими руками бралъ съ блюда и руками же ѣлъ съ тарелки, причемъ были и правила хорошаго тона, въ которыхъ говорится между прочимъ слѣдующее: 1) не сморкайся въ руку передъ тѣмъ, какъ брать говядину съ блюда; 2) тебя сочтутъ неблаговоспитаннымъ, если ты будешь чесать себѣ грудь или другую какую либо нехорошую часть тѣла, а потомъ начнешь брать говядину съ общаго блюда; 3) неприлично чесать голову за столомъ, ловить на шеѣ или спинѣ блохъ или другихъ насѣкомыхъ и убивать ихъ при всѣхъ. Медицина была въ полномъ упадкѣ, всѣ эпидеміи объяснялись или гнѣвомъ Божиимъ или вліяніемъ планетъ и т. п.

Въ тѣ времена не одна чума имѣла такое сильное распространеніе, и сифилисъ и проказа принимали эпидемическіе размѣры. Но и тогда чума поражала всетаки преимущественно людей бѣдныхъ. Врачъ Кувенъ писалъ въ 1348 году: кто плохо питался, падалъ пораженнымъ при первомъ прикосновеніи болѣзни, но злой рокъ пощадилъ князей и рыцарей.

Распространенность крысъ и мышей въ тѣ времена свидѣтельствуется многочисленными судебными процессами противъ нихъ, которые возбуждались жителями разоряемыхъ ими странъ.

Въ настоящее время чума существуетъ постоянно въ тѣхъ странахъ, гдѣ экономическое и санитарное положеніе населенія недалеко ушло отъ средневѣковыхъ временъ; чтобы дать Вамъ, хотя вкратцѣ понятіе о санитарныхъ порядкахъ въ китайскихъ, напримѣръ, городахъ, приведу выписки изъ статьи д-ра Кириллова о чумѣ 1901 года въ Инкоу.

Умирающіе до 8 лѣтъ считаются имѣющими душу несовершенною, почему ихъ трупики часто выбрасываются на улицу; бездомные умершіе люди, какихъ много въ Инкоу, также прямо выкидываются на улицы и пустыри. Иногда практикуется закапываніе труповъ во дворахъ среди жилыхъ построекъ, многіе даже хранятъ гробы съ покойниками въ сараяхъ до отправленія ихъ на родину.

По этой выпискѣ можно себѣ представить, каково вообще санитарное состояніе этого города, а вѣдь это приморскій городъ, гдѣ есть европейцы, котораго, значитъ коснулась цивилизація.

Вотъ въ такихъ то и еще болѣе дикихъ странахъ и поддерживается чума и оттуда она постоянно заносится повсюду.

Но въ странахъ культурныхъ она уже не принимаетъ эпидемическихъ размѣровъ, заносные случаи остаются единичными.

И чѣмъ богаче, культурнѣе и гигиенически—лучше обставлена страна, тѣмъ раньше она избавилась отъ чумы и тѣмъ невѣроятнѣе въ ней чумная эпидемія.

Теперь чума осталась только въ тѣхъ азіатскихъ и африканскихъ странахъ, гдѣ люди не живутъ еще по человѣчески, гдѣ ни-

щета и невѣжество являются правиломъ. Отсюда путемъ людскихъ сношеній и путемъ перевоза крысъ (или другихъ грызуновъ) чума разносится повсюду и прививается тамъ, гдѣ находятъ благопріятныя для себя условія.

У насъ въ Россіи страдаютъ отъ чумы наши азіатскія владѣнія и астраханскія степи, имѣющія постоянныя сношенія съ Монголіей, гдѣ имѣется постоянно чума и Одесса, имѣющая оживленныя торговыя сношенія съ азіатскими и египетскими портами. Астраханскія степи вслѣдствіе своей некультурности и отсутствія санитарнаго надзора тоже уже, кажется, сдѣлались эндемическимъ очагомъ чумы.

Но и у насъ чума давно уже не принимаетъ эпидемическихъ размѣровъ. Въ Сибири и Астраханскихъ степяхъ это объясняется разбросанностью селеній, отдаленностью отъ большихъ городовъ, почему такіе очаги легко изолируются и зараза, исчерпавъ имѣющийся матеріалъ, потухаетъ; въ Одессѣ чума не принимаетъ большихъ размѣровъ, потому что это сравнительно культурный городъ, хорошо обставленный въ санитарномъ отношеніи, въ которомъ при своевременно принятыхъ мѣраха не такъ уже трудно справиться съ чумой.

Конечно, если зараза попадаетъ въ наши волжскіе города-некультурные и неблагоустроенные въ санитарномъ отношеніи, то съ ней не такъ легко будетъ справиться и она можетъ здѣсь укорениться на долгое время. Обратите вниманіе на постепенное развитіе чумы въ Одессѣ: въ 1901 г. тамъ было 2 случая, въ 1902 г. 50 сл. и въ 1910 г. 150 сл. Есть ли между этими отдѣльными эпидеміями какая нибудь связь, сказать трудно; въ Одессѣ мнѣнія относительно этого раздѣлились и большинство было за то, что все это были отдѣльные случаи заносовъ, но всетаки нѣтъ ничего невозможнаго въ томъ, что чума можетъ годами при благопріятныхъ условіяхъ гдѣ то храниться, а затѣмъ давать вспышки подъ вліяніемъ неизвѣстныхъ намъ условій.

Условій же для существованія чумной палочки въ нашихъ городахъ и въ частности въ Казани достаточно: обиліе крысъ, подвальные жилища, отсутствіе санитарнаго надзора за жилищами, слабая организациіа врачебной помощи, некультурность населенія и т. д.

Въ отношеніи борьбы съ заразными болѣзнями намъ пора бы уже отрѣшиться отъ старыхъ возрѣній, создавшихъ въ добактеріальную эпоху, т. е. отъ отыскиванія причинъ эпидемій во внѣшнихъ условіяхъ природы, въ строеніи почвы, въ подпочвенной водѣ, въ условіяхъ температуры и влажности и т. п. безотносительно къ социальнымъ условіямъ и къ ближайшимъ факторамъ нашей жизни; надо сознать, что причиной эпидемическаго распростране-

нія заразныхъ болѣзней являются социальныя, экономическія и культурныя условія жизни людей.

Европейцы и въ Индіи и въ Китаѣ хворають и холерой и чумой гораздо меньше, чѣмъ мѣстные жители и это очевидно только вслѣдствіе своей культурности.

Въ частности въ послѣднее время все больше и больше выясняется, что большинство патогенныхъ микроорганизмовъ очень плохо приспособлены къ сапрофитной жизни и кромѣ человѣка имѣють много другихъ носителей, которые затѣмъ и становятся распространителями инфекціи среди людей.

Такую роль оказываются б. ч. и везуть различныя насѣкомыя, живущія въ тѣсной связи съ человѣкомъ и особенно малокультурнымъ; они не только переносятъ заразу на поверхности своего тѣла, но и культивируютъ въ себѣ эти микроорганизмы и въ теченіи долгаго времени являются опасными разносчиками заразы, разнося ее повсюду въ своихъ изверженіяхъ или прямо прививая въ кровь человѣка при укусахъ.

Комары при маляріи и желтой лихорадкѣ, блохи при чумѣ, клопы и вши при тифѣ, мухи при холерѣ несомнѣнно не только механически переносятъ заразу, но и служатъ источниками ея размноженія, той средой въ которой поддерживается существованіе патогенныхъ микроорганизмовъ внѣ человѣка.

А жизнь и размноженіе этихъ насѣкомыхъ, кромѣ общихъ санитарныхъ условій, тѣсно связаны съ домашней обстановкой людей, съ ихъ обычаями и привычками, съ ихъ квартирами и порядками въ нихъ.

Я думаю, нѣтъ особенной надобности говорить о томъ, что для предупрежденія чумы прежде всего и важнѣе всего тѣ же общегигиеническія мѣры, что и для всѣхъ заразныхъ болѣзней; только здоровый организмъ можетъ противостоять заразѣ и поэтому необходимо все, что охраняетъ здоровье человѣка: чистый воздухъ, хорошая вода, т. е. водопроводъ, канализація; надзоръ за пищевыми припасами, за жилищами бѣднаго населенія и т. д.

Изъ того, что намъ извѣстно объ эпидемиологіи чумы наиболѣе достовѣрнымъ является роль крысъ и блохъ, поэтому здѣсь мы можемъ рационально направить наши дѣйствія къ предупрежденію разноса чумы. Основой борьбы съ крысами должно быть такое устройство помѣщеній для храненія, приготовленія и продажи съѣстныхъ припасовъ, при которомъ онѣ не могли бы туда проникать; сюда относится запрещеніе устраивать такіе помѣщенія въ подвалахъ, обязательство имѣть въ нихъ непроницаемыя для крысъ полы и т. д.

Затѣмъ необходима постоянная борьба съ крысами—уничтоженіемъ ихъ норъ, отравами, ловушками, крысоубивающими бактеріями и т. д.

Необходима популяризація среди населенія свѣденій о вредѣ приносимомъ вообще крысами, можетъ быть возможно привлеченіе населенія къ истребленію крысъ посредствомъ или платы за доставленныхъ крысъ или установленіемъ обязательства доставить извѣстное число крысъ; послѣднее обязательство вполнѣ могло бы быть примѣнено къ торговцамъ мукой и зерномъ, къ мельницамъ. Какіе вообще убытки могутъ приносить крысы видно изъ того, что, напримѣръ, Николаевская ж. д. ежегодно за товаръ испорченный крысами платитъ въ средн. 27855 р.; тамъ-же испорчено мѣшковъ въ 1904 г.—15691, 1905 г.—16588, 1906 г. 15349.

Затѣмъ въ виду того, что чума является мѣстной болѣзью, связанной съ извѣстными домами и кварталами, необходимо теперь же обратить вниманіе на жилища бѣднаго населенія, особенно на подвальные, на ночлежные дома и т. п. Въ этихъ жилищахъ очень важна борьба со всевозможными насѣкомыми. Въ Одессѣ для этого сначала примѣняется формалинъ, который оглушаетъ насѣкомыхъ, а затѣмъ стѣны и мебель поливаются сулемой; если нужно уничтожить насѣкомыхъ въ обитаемыхъ комнатахъ, то примѣняется жидкость изъ 100 частей ксилола, 200 ч. керосина, 2 ч. лизоформа и 1 ч. укусной кислоты; рекомендуется также жидкость д-ра Маливина.

Борьба съ появившейся чумой требуетъ прежде всего основательной очистки домовъ, гдѣ обнаружены заболѣванія, а для этого нужно раннее распознаваніе первыхъ случаевъ и опредѣленіе мѣста зараженія. Въ этомъ отношеніи необходимо указать на до сихъ поръ еще сохранившійся предрасудокъ, по которому опредѣленіе чумы всѣхъ страшитъ и всѣми силами оттягивается, благодаря тому, что обнаруженіе чумы приводитъ всѣхъ въ ужасъ и наводитъ панику, обуславливающуюся не дѣйствительнымъ положеніемъ дѣла, а воспоминаніемъ о бывшихъ грозныхъ эпидеміяхъ чумы. Многочисленные примѣры такого оттягиванія Вы найдете и въ исторіи нашихъ эпидемій и въ исторіи эпидемій въ Индіи; ставятся диагнозы маляріи съ опуханіемъ железъ, тифа съ острымъ теченіемъ, пнеймо-тифа, злокачественной пнеймоніи и т. п., а чума распространяется и борьба съ ней становится затруднительной. Между тѣмъ чуму вначалѣ легче купировать, чѣмъ какую либо другую болѣзнь. Для постановки правильнаго діагноза необходимы знанія бактериологіи чумы, а потому надо ходатайствовать, чтобы занятія съ палочкой чумы были разрѣшены въ университетахъ; при извѣстныхъ условіяхъ это совершенно безопасно, какъ я убѣдился теперь въ Одессѣ.

Обнаруженные больные должны, конечно, удаляться въ заразные больницы, но для нихъ нѣтъ никакой надобности строить отдѣльные бараки гдѣ то въ отдаленіи отъ города, они могутъ

безопасно помѣщаться въ любомъ баракѣ при больницѣ, лишь бы онъ былъ обставленъ гигиенически. Это намъ надо бы и вообще возвести въ принципъ: всѣхъ больныхъ помѣщать въ бараки при существующихъ больницахъ, сюда народъ привыкъ обращаться, сюда онъ пойдетъ охотно, а содѣйствіе населенія это, какъ увидимъ ниже, существеннѣйшее условіе успѣха въ борьбѣ съ заразными болѣзнями и съ чумой особенно.

Послѣ обнаруженія больного и его изоляціи необходима основательная очистка его помѣщенія, уничтоженіе крысъ, наѣдомыхъ, бактерій (дератизація, дезинсекція и дезинфекція).

Въ домахъ грязныхъ запущенныхъ можетъ понадобиться для ихъ очистки выселеніе здоровыхъ и потому должны быть приготовлены помѣщенія для изоляціи ихъ. За людьми, имѣвшими соприкосновеніе съ больными, или жившими въ очагахъ болѣзни необходимо врачебное наблюденіе и потому должна быть организована широко врачебная помощь; у такихъ наблюдающихъ врачей не должно быть санитарно-полицейскихъ обязанностей, ибо они должны пользоваться довѣріемъ населенія; всѣ убытки, наносимые населенію дезинфекціей, изоляціей и т. п. должны быть обязательно вознаграждаемы по справедливой оцѣнкѣ.

Въ Одессѣ дѣло борьбы съ эпидеміей было поставлено слѣдующимъ образомъ. Въ центрѣ стояло противочумное бюро, состоявшее изъ градоначальника, представителей города и специалистовъ—главнаго врачебнаго инспектора и профессоровъ-знатоковъ чумы. Весь городъ былъ раздѣленъ на 80 врачебныхъ участковъ, врачи которыхъ наблюдали за санитарнымъ состояніемъ домовъ и здоровьемъ ихъ обитателей, а въ домахъ пораженныхъ ежедневно осматривали всѣхъ людей и термометрировали ихъ. Былъ образованъ и институтъ санитарныхъ попечителей, но, такъ какъ они были избраны не населеніемъ, а думой, находящейся въ Одессѣ во враждѣ съ большинствомъ населенія, то населеніе имъ недовѣряло и пользы они не принесли никакой. Одно работавшее санитарное попечительство составило прежде всего протоколъ на домъ члена управы, завѣдывавшаго противочумными мѣрами, и изъ этого вышла цѣлая исторія.

Всѣ врачи, какъ участковые, такъ и больничные, амбулаторные и вольнопрактикующіе при обнаруженіи подозрительныхъ случаевъ тотчасъ давали знать въ бюро и оттуда немедленно выѣзжалъ членъ бюро для постановки діагноза, въ то же время о мѣстѣ жительства больного сообщалось полиціи и въ дезинфекціонное бюро; если случай оказывался дѣйствительно подозрительнымъ, то членъ бюро направлялся на квартиру больного и тамъ указывалъ размѣры необходимой эвакуаціи, дезинфекціи и т. п.

Смотря по обстановкѣ примѣнялись мѣры или въ одной только квартирѣ или и къ сосѣднимъ или, наконецъ ко всему дому. Широко была поставлена борьба съ крысами въ порту и въ городѣ. Для этого были организованы особые отряды крысолововъ (болѣе 200 человѣкъ), которые по заранѣе опредѣляемому бюро плану производили истребленіе крысъ всевозможными способами.

Кромѣ зараженныхъ домовъ специальное истребленіе крысъ производилось въ порту и на торговыхъ площадяхъ; предварительно разставлялись въ окружающихъ домахъ ловушки, разбрасывался ядъ и затѣмъ площадь окружалась сѣткой и крысоловами съ палками, затѣмъ въ помещеніяхъ выламывались полы, заливались норы крысъ, а разбѣгавшіяся крысы избивались; иногда такимъ образомъ въ день избивалось до 500—600 крысъ.

Въ порту на всѣхъ входящихъ и отходящихъ пароходахъ производилось истребленіемъ крысъ сжиганіемъ въ трюмахъ сѣры, на ночь на сходни и чалки надѣвались особые желѣзные щиты, которые препятствовали крысамъ переходить съ судна на берегъ и обратно.

Для ознакомленія съ мѣрами борьбы въ Одессѣ я дѣлалъ поѣздки съ членами бюро для осмотра подозрительныхъ больныхъ, посѣтилъ и осмотрѣлъ нѣкоторые дома чумнаго района, наблюдалъ крысоистребленіе въ порту и на торговыхъ площадяхъ.

Всѣ члены бюро—г. в. инсп. Л. Ч. Малиновскій, проф. Высоквичъ, д-ра Фавръ и Соколовъ охотно дѣлали указанія и руководили осмотрами (проф. Д. К. Заболотный уѣхалъ изъ Одессы вскорѣ послѣ моего приѣзда). Съ противочумными мѣрами на судахъ и въ порту меня ознакомили завѣдующій морской врачебно-наблюдательной станціей д-ръ Стефановичъ и старшій врачъ Р. О. П. и Т. д-ръ Баевскій.

Къ сожалѣнію ознакомленіе приѣзжихъ товарищей во время моего пребыванія въ Одессѣ не было правильно организовано и на разузнаваніе, что, гдѣ, когда дѣлается уходило много времени; уже послѣ моего отъѣзда были организованы правильныя лекціи и демонстраціи для приѣзжихъ врачей.

Итакъ по первому взгляду мѣры борьбы съ чумой кажутся несложными: возможно скорѣе забирать всѣхъ больныхъ въ больницы, остальныхъ жильцовъ квартиры или дома эвакуировать въ изоляціонной домъ, а заразный домъ дезинфицировать.

Но на дѣлѣ все это не такъ просто и при самыхъ строгихъ и суровыхъ мѣрахъ, при напряженіи всѣхъ силъ легко разбивается о сопротивленіе населенія, если оно не понимаетъ этихъ мѣръ и не имѣетъ увѣренности, что всѣ убытки отъ эвакуаціи, дезинфекціи и т. п. будутъ ему возмѣщены.

Въ Одессѣ всѣ мѣры особенно въ началѣ въ отношеніи бестроты, настойчивости и суровости проводились, можно сказать, образцово, но населеніе было плохо освѣдомлено о сущности чумы и важности принимаемыхъ мѣръ, терпѣло большіе убытки отъ суроваго проведенія мѣръ, нервировалось эффектами сожженія построекъ и вещей тутъ же на улицахъ, а это вызвало съ его стороны рядъ такихъ мѣръ, которыя могли совершенно парализовать дѣйствія власти; началось скриваніе больныхъ (было обнаружено 6 труповъ), больные записывались въ амбуляторіяхъ подъ чужими фамиліями, давали ложные адреса; такъ при мнѣ былъ случай, что больная была заподозрѣна по чумѣ и изолирована до пріѣзда члена бюро въ амбулаторіи больницы подъ надзоромъ сидѣлки; воспользовавшись минутой она убѣжала; когда отправились по данному ею адресу, то оказалось, что такого жильца въ этомъ домѣ не бывало, не могли ее отыскать и въ адресномъ столѣ, очевидно фамилія была ложная. Доставлялись больные въ больницы извозчиками въ безсознательномъ состояніи, такъ что нельзя было узнать, кто они и откуда и т. д.

Впослѣдствіи въ Одессѣ были организованы лекціи для народа, распространены листки, образчики которыхъ Вы здѣсь видите, смягчена была суровость всѣхъ мѣръ; мѣры сожженія, уничтоженія принимались только въ крайности и, надо думать все это и послужило болѣе всего къ сокращенію эпидеміи.

Итакъ прежде всего и важнѣе всего осуществить первое положеніе Н. М. Берестнева во взятомъ мной эпитафій и стараться ознакомить населеніе съ сущностью болѣзни и значеніемъ принимаемыхъ мѣръ, а затѣмъ вознаграждать всѣ убытки отъ этихъ мѣръ. На это, конечно, надо много денегъ, но расходы окупятся сторицей уменьшеніемъ расходовъ на самую эпидемію, которую только тогда и можно ограничить, когда само населеніе сознательно будетъ намъ содѣйствовать въ нашихъ мѣропріятіяхъ.

Ознакомленіе населенія съ заразными болѣзнями необходимо заблаговременно, а не тогда, когда населеніе уже напугано и, я полагаю, что о-ву врачей слѣдовало бы организовать рядъ лекцій по заразнымъ болѣзнямъ, это будетъ одна изъ лучшихъ мѣръ предупрежденія холеры, чумы и другихъ заразныхъ болѣзней.

Лекціи нужны не только для бѣдности, но не меньше и для среднихъ классовъ, ибо не только бѣдность, но и въ еще большей степени некультурность служитъ причиной распространенія заразныхъ болѣзней. Я помню какую борьбу мнѣ пришлось вести съ клопами въ квартирѣ занятой послѣ вполне достаточнаго чловѣка: дѣтская была переполнена клопами.

Считаю нужнымъ еще упомянуть, что въ Одессѣ я въ свободное время ознакомился съ различными санитарными учрежде-

ніями водопроводомъ, полями орошенія, бактериологической и химической лабораторіями города, съ станціей скорой помощи, дезинфекціонной камерой, убѣжищемъ для паломниковъ, гдѣ есть японская паро-формалиновая камера и баня на 100 человѣкъ, съ бойнями и т. п. Такъ всѣ эти учрежденія много разъ уже описывались въ литературѣ и издають свои отчеты, то я не буду о нихъ распространяться. На обратномъ изъ Одессы пути я ознакомился съ станціей біологической очистки въ Киевскомъ Политехникумѣ и съ полями орошенія и біологическими станціями г. Москвы.

О предохраненіи отъ чумы.

Чума болѣзнь очень заразительная, но при соблюденіи мѣръ предосторожности отъ нея можно уберечься. Она бываетъ въ двухъ видахъ: бубонная, съ припуханіемъ наружныхъ железъ, и легочная—съ пораженіемъ легкаго.

Зараженіе происходитъ отъ больныхъ чумой людей, отъ зачумленныхъ крысъ и отъ живущихъ на нихъ насѣкомыхъ. Всякіе предметы, на которыхъ могутъ остаться выдѣленія больныхъ чумой людей и, особенно, крысъ являются также очень заразительными, а потому и должны какъ можно скорѣе *тщательно обеззараживаться*.

Чумная зараза, при бубонной формѣ (которая наблюдается теперь въ Одессѣ), проникаетъ въ тѣло человѣка черезъ пораненія трещины и ссадины кожи, даже самыя незначительныя; вотъ почему для предохраненія отъ заболѣванія важно: 1) *держатъ въ чистотѣ тѣло, а также бѣлье, платье, обувь*, 2) *не ходитъ босикомъ*. Особое вниманіе необходимо также обращать на *чистоту жилища*, защищая его отъ прониканія крысъ и нахожденія въ немъ всякихъ насѣкомыхъ какъ-то: блохъ, клоповъ, вшей и др.

Заболѣванія чумой при раннемъ лѣченіи прививками даютъ значительное число выздоравливающихъ, а потому въ интересахъ больного слѣдуетъ о каждомъ подозрительномъ заболѣваніи возможно раньше *дать знать врачу* для точнаго распознанія болѣзни и примѣненія въ случаѣ необходимости больничнаго лѣченія. Съ цѣлью предупрежденія заболѣванія всѣмъ желающимъ могутъ быть сдѣланы *предохранительныя прививки*. Въ виду заразительности чумы для окружающихъ больного лицъ необходимо со стороны населенія самое дѣятельное участіе и помощь въ принимаемыхъ мѣрахъ очистки, обеззараживанія и истребленія крысъ. Вещи при дезинфекціи обыкновенно не портятся, а что случайно будетъ испорчено, то за это будетъ заплачено.

Профессора: Високовичъ и Заболотный.

Главнѣйшіе признаки чумы у человѣка.

Чумныя бактеріи проникаютъ въ тѣло двумя путями: черезъ кожу и слизистыя оболочки и черезъ легкія. Сообразно съ этимъ существуютъ двѣ главныя формы чумы человѣка. Если зараза проникаетъ черезъ кожу или слизистыя оболочки, то ближайшія лимфатическія железы (въ пахахъ, подъ мышками, на шеѣ), оказывая противодѣйствіе чумнымъ бактеріямъ, рѣзко увеличиваются, болятъ и нагнаиваются—бубонная чума. На ряду съ этимъ общее состояніе заболѣвшаго также реагируетъ на вторженіе чумныхъ бактерій и появляются слѣдующіе симптомы: лихорадка (иногда знобъ), сопровождаемая упадкомъ силъ, кожа суха и горяча, сильная жажда, головная боль, воспаленіе конъюнктивы глазъ (глаза налиты кровью) и слезоточеніе, языкъ сильно обложенъ, пульсъ частъ—до 120, дыханіе ускорено, иногда рѣзкое тифозное состояніе съ бредомъ, безсознательнымъ состояніемъ и поносомъ. Бубоны появляются 1—3 дней спустя послѣ начала заболѣванія. Иногда болѣзнь предшествуетъ состояніе недомоганія, но иногда начало бываетъ быстрое, неожиданное и наступленіе болѣзни сразу обнаруживается тяжелыми растройствами: головной болью, головокруженіемъ (больной какъ пьянѣть), расширеніемъ зрачковъ, измененіемъ въ чертахъ лица. Послѣ чего наступаютъ вышеописанные симптомы.

При легочной формѣ болѣзни тѣ же симптомы, но кромѣ того, кашель съ отдѣленіемъ кровянистой мокроты. Объективные признаки воспаленія легкихъ часто выражены слабо или отсутствуютъ.

Завѣдующій санитарнымъ бюро

Проф. И. Кіянницынъ.

Чума въ Одессѣ и мѣры борьбы съ нею.

Борьба противъ чумы въ Одессѣ организована въ настоящее время на слѣдующихъ основаніяхъ. Руководство всѣми мѣропріятіями по борьбѣ съ эпидеміей возложено на особое бюро, въ составъ котораго входятъ градоначальникъ г. Одессы, профессора Высоковичъ и Заболотный и членъ гор. управы. Въ помощь имъ привлечены мѣстныя медицинскія силы—доктора Скшиванъ, Соколовъ и Наркевичъ. Въ распоряженіи бюро переданы всѣ ранѣ созданныя и неутомимо работавшія до сихъ поръ больничныя и изоляціонныя помѣщенія, дезинфекціонныя камеры и особые отряды для дезинфекціи квартиръ, крысоловные отряды и отряды по очисткѣ и улучшенію санитарныхъ условій въ зараженныхъ и сосѣднихъ съ ними домахъ. Ближайшее завѣдываніе этими отдѣлами поручено особымъ врачамъ.

На каждый подозрительный по чумѣ случай выѣзжаетъ одинъ или нѣсколько членовъ изъ врачебныхъ силъ бюро; по подробномъ ознакомленіи съ обстановкой и особенностями этого случая, на мѣстѣ же оставляется письменный перечень всѣхъ тѣхъ мѣръ, осуществленіе которыхъ признается необходимымъ. Всѣ эти мѣры немедленно же приводятся въ исполненіе подъ руководствомъ врачей специальными отрядами, прибывающими на мѣсто заболѣванія одновременно съ членами бюро. Ежедневно, въ 7 часовъ вечера, всѣ члены бюро собираются на засѣданіе, на которое приглашаются всѣ лица, принимающіе то или другое участіе въ борьбѣ съ чумной эпидеміей. На засѣданіи, кромѣ выслушиванія отъ завѣдывающихъ отдѣлами отчетовъ объ ихъ суточной дѣятельности, происходитъ обсужденіе всѣхъ возникающихъ вновь вопросовъ и дается то или иное ихъ разрѣшеніе. Свѣдѣнія о случаяхъ подозрительныхъ по чумѣ заболѣваній даются въ бюро, помимо амбулаторій и частныхъ врачей, специально созданнымъ для даннаго времени институтомъ участковыхъ врачей.

Организація этого института такова: городъ раздѣленъ на 80 участковъ: въ каждомъ участкѣ имѣется постоянный врачъ съ 5—7 находящимися при немъ санитарными попечителями. Обязанности попечителей сводятся исключительно къ разузнаванію путемъ частаго обхода и опроса о новыхъ заболѣваніяхъ, появляющихся въ районѣ ихъ дѣятельности. Обо всѣхъ такихъ случаяхъ попечитель сообщаетъ участковому врачу, который, по немедленномъ осмотрѣ и въ случаѣ возникновенія у него сомнѣнія о наличии чумнаго заболѣванія, тотчасъ-же даетъ знать объ этомъ въ бюро, которое уже и принимаетъ всѣ тѣ мѣры, которыя признаетъ необходимыми.

Для тѣхъ врачей, которые пожелали бы освѣжить въ своей памяти свѣдѣнія объ эпидемиологіи чумы и ознакомиться съ клиническими признаками и формами протекающей нынѣ чумной эпидеміи, профессора Высоковичъ, Заболотный и пр. доц. Стефанскій устраиваютъ рядъ собесѣдованій съ послѣдующимъ осмотромъ больныхъ.

Для ознакомленія населенія какъ съ признаками чумы, такъ и со значеніемъ тѣхъ мѣръ, которыя принимаются противъ ея распространенія, предполагается устроить при содѣйствіи мѣстныхъ медицинскихъ обществъ рядъ популярныхъ чтеній.

Нижеподписавшія лица считаютъ долгомъ довести до общаго свѣдѣнія, что наблюдавшіеся до настоящаго времени въ гор. Одессѣ случаи заболѣванія чумой были случаями бубонной чумы. До сихъ норъ ни одного случая легочной чумы не наблюдалось. Въ трехъ-же случаяхъ заболѣванія бубонной чумой вторичныя измѣ-

ненія со стороны легких развивались под конец болѣзни уже во время пребыванія ихъ въ больницѣ.

По имѣющимся даннымъ, съ начала эпидеміи и по 19 августа всѣхъ такихъ больныхъ, у которыхъ бактериологически была доказана чума, было 76; изъ нихъ умерло 18, выздоровѣло 21 и состоитъ 37.

Чума началась и дала громадное большинство случаевъ заболѣваній именно въ томъ же кварталѣ, въ которомъ возникла и протекла чумная эпидемія 1902 года.

Невѣроятное анти-санитарное состояніе домовъ этого квартала не поддается краткому описанію.

Главный Врачебный

Инспекторъ М а л и н о в с к і й.

Профессоръ В ы с о к о в и ч ъ.

Профессоръ З а б о л о т н ы й.

Одесса 19-го Августа 1910 года.