# 15 лет борьбы с венерическими болезнями в Татарии.

Проф. **И. Н. Олесов** и д-р **Ц. Ю. Ротштейн.**

Татария, бывшая Казанская губерния, во времена помещичье-царского режима считалась „инородческой" окраиной. В результате колониальной политики, проводимой царским правительством, эта губерния имела крайне отсталое сельское хозяйство и промышленность. Широкие массы трудящегося населения, особенно татары, буржуазией и помещиками подвергались неслыханному порабощению и стояли на невысокой ступени культурного развития.

Это создавало предпосылки к тому, что венерические и паразитарные кожные болезни приняли массовый социально-бытовой характер. Парша, в результате установившихся национальных обычаев, освященных религией, приняла характер массового заболевания.

Царское правительство не принимало никаких мер для организации борьбы с этими грозными заболеваниями, ведущими к тяжелым последствиям вплоть до вырождения.

До Октябрьской революции Казань не имела более или менее удовлетворительной статистики, определяющей распространение кожных и венерических болезней. По далеко неполным данным, которые сохранились до нашего времени, видно, что население бывшей Казанской губернии было широко заражено сифилисом.

До Октябрьской революции в б. Казанской губ. (ныне Татария) только в г. Казани можно было получить квалифицированную помощь по кожно-венерическим болезням. Но эта помощь, как можно иллюстрировать статистическими данными, была недоступна широким массам трудящегося населения, особенно татарам. Богато обставленная кожно-венерологическая университетская клиника (ныне клиника КГМИ) имела 25 коек, и большинство из них было платных и недоступных трудящимся. Кроме клиники имелось кожно-венерическое отделение на 90 коек при губернской земской больнице, где работали два врача. Целый корпус этого отделения был отведен специально для лечения проституток, количество коек для пользования широких трудящихся масс ограничивалось 35—40.

Следовательно, больные с заразными формами сифилиса и другими венерическими заболеваниями не интернировались и весьма плохо лечились. Это и явилось одним из условий, вследствие которых сифилис и другие социально-бытовые болезни широко распространились по районам б. Казанской губ.

Лишь после Октябрьской революции создалась возможность, под руководством ленинской партии, приступить к строительству новой жизни, на новых началах.

В соответствии с установками НКЗ РСФСР в 1922 г. в Казани открывается первый (центральный) венерологический диспансер, который берет на себя методологическое руководство и организацию всего дела борьбы с венболезнями в Татарии. В 1923 г. открываются его филиалы в Заречье (ныне Кировский район), а в 1924 г. в Сталинском районе.

С 1924 года начинается организация борьбы с венеризмом в районах Татарии.

В 1924 году ТНКЗ совместно с РОКК открывает 8 вендиспансеров, в 1925 г.—13, а в 1927 г. их насчитывается уже 17. Наибольший раз-

мах противовенерическая работа получила в Казани и районах Татарии в 1926—27 гг.

В 1926 году в Казани был созван краевой поволжский противовенерический съезд, который послужил толчком к росту противовенерических организаций и улучшению методики ведения противовенерической борьбы. В эти годы количество кожно-венерических коек в Казани было доведено до 200, кроме того в районах Татарии почти при всех крупных больницах было отведено по 3—5 коек для больных заразными формами венерических болезней. Здесь особо необходимо отметить, что в университетской кожно венерологической клинике количество коек было увеличено и кроме того открыты новая кожно венерологическая клиника Гос. ин-та для усовершенств. врачей и кожно-венерологическая больница горздрава. Эти мероприятия, с одной стороны, дали возможность готовить кадры квалифицированных специалистов, с другой, дали возможность широким массам трудящихся Татарии пользоваться совершенно бесплатно квалифицированной мединской помощью.

Первый (центральный) венерологический диспансер в короткое время занял место республиканского центра, организующего борьбу с кожно-венерическими болезнями. Помимо методологически организационной работы, диспансер вел большую работу по подготовке кадров венерологов-общественников. Справедливость требует отметить, что вендиспансер, привлекая рабочую общественность, проделал большую работу по организации борьбы с проституцией.

Как известно, царское правительство с проституцией, служившей одним из основных источников распространения венерических болезней, боролось путем открытия домов терпимости, издания правил о местожительстве, костюмах, поведении на улице, а против нарушающих изданные правила применяло меры полицейского административного взыскания Т. к. полицейская власть боролась не с проституцией, как социальным явлением, а лишь с отдельными проститутками, то естественно, что все мероприятия царского правительства никаких результатов не давали, и проституция из года в год увеличивалась, что и в настоящее время наблюдается в капиталистических странах.

Мероприятия советского правительства по раскрепощению трудящейся женщины, по охране материнства и младенчества и полная ликвидация безработицы позволили вендиспансеру развернуть работу с проституцией на совершенно иных основаниях. Здесь особо приходится отметить работу Казанского трудпрофилактория, где заболевшим венерическими болезнями беспризорным женщинам предоставляется общежитие и право работать и обучаться меховому или другому производству в зависимости от способности. Большая культурно-воспитательная работа, тесно увязанная с трудовыми процессами, способствовала резкому уменьшению проституции. Этим трудпрофилакторий за время своей работы перевоспитал и поставил на трудовой путь более 100 женщин, стоявших по тем или иным причинам на грани проституции.

Годы первой пятилетки характеризуются громадными достижениями на всех участках социалистического строительства нашего Союза. Особенно эти успехи огромны в Татарии, благодаря правильно проводимой ОК ВКП(б) ТР ленинско-сталинской национальной политике.

На основе экономических достижений и культурно-бытового подъема широких масс трудящихся здравоохранение ТР проделало огромную работу, давшую большой эффект в области охраны здоровья населения. Венорганизация, как часть всего здравоохранения Татарии, также добилась больших успехов в деле борьбы с венерическими болезнями. Мы являемся свидетелями значительного и неуклонно продолжающегося снижения венсаболеваемости как по РСФСР в целом, так и по Татарии.

Успехи социалистического строительства в нашей стране создали объективные предпосылки для ликвидации социально-бытовых болезней, как массового явления, и это естественно обуславливает резкое снижение и вензаболеваемости.

Быстрые успехи в снижении вензаболеваемости создали среди некоторых работников противовенерического фронта и отдельных руководителей здравоохранения ТР „головокружение от успехов", в результате чего был ликвидирован в 1931 г. ряд венучреждений и резко ослаблен фронт противовенерической борьбы.

Некоторый подъем вензаболеваемости мы отмечаем за последний год в Казани. Этот факт на первый взгляд как-то не вяжется с весьма резким улучшением культурного и материально-бытового положения широких трудящихся масс Татарии. Анализ фактов дает следующее объяснение этому чрезвычайно прискорбному явлению. Население Казани за последние годы выросло с 164 до 258 тыс., а венучреждения, в противоположность другим учреждениям здравоохранения, давшим резкий рост, не только не увеличились в числе, а наоборот были сокращены, сократились и кадры венерологов. Профилактическая работа ряда венучреждений стала замирать. Диспансеры—детище Октябрьской революции в области борьбы с венеризмом—были превращены в обыкновенные амбулатории.

В течение 1934 и 1935 гг. ТНКЗ ошибки, допущенные прежним руководством, исправляет—с лета 1934 г. открыто при ТНКЗ отделение организации борьбы с венболезнями, которое организует и методически руководит борьбой с венболезнями в Казани и районах ТР.

Венорганизациям Татарии в ближайшие годы предстоит большая работа в направлении резкого снижения вензаболеваемости в городе, ликвидидации очагов кожно-венерических болезней в отдельных селах района и поднятия на должную высоту борьбы с болезнями кожи, распространенными среди рабочих некоторых производств и среди детей. Вся эта работа должна протекать в самом тесном сотрудничестве с рабочей общественностью, с колхозной и совхозной массами.

Успешное проведение этого плана, конечно, невозможно без дальнейшего увеличения числа вендиспансеров, венпунктов, венерических коек и подготовки квалифицированных кадров, особенно из национадов-татар.

Задачи, которые стоят перед венорганизацией Татарии, будут решены и задания правительства и партии—выполнены. Руководством к действию для нас, венерологов, в дальнейшей работе будут указания нашего великого вождя тов. Сталина на XVII съезде партии: „не увлекаться достигнутыми успехами и не зазнаваться".