

# Профилактическая медицина в Татарской Республике.

Д-ра С. М. Шварца.

В истории советской медицины мы можем различать два момента: первый,—когда профилактике придавали большое значение, когда открывались десятками диспансеры, санатории, консультации, создавалась сильная,—по крайней мере, количественно,—санитарная организация, уделялось много внимания и средств санпросветработе, и второй момент,—когда, в связи с переходом на НЭП, началось сокращение, сжатие здравоохранения, причем в первую голову пострадали самые молодые, чуть-чуть распутившиеся и начавшие свой рост и процветание, одновременно с ростом советской медицины, профилактические учреждения.

Под напором НЭП'а по всей Федерации и в частности у нас в Татарской Республике сократились до минимума наши санитарные организации, были закрыты или сокращены на  $\frac{1}{2}$ ,  $\frac{3}{4}$  и более наши диспансеры, санатории, консультации, санпросветработа была сведена почти на нет. Словом, профилактика, дающая результаты своей работы не тотчас же, а спустя продолжительное время, профилактика, обслуживающая широкие массы, а не отдельных больных, не была, очевидно, в достаточной мере оценена нашими администраторами и подверглась чрезвычайному сокращению, так что в некоторых областях от нее не осталось ничего. В более неприкосновенном виде сохранилась лечебная медицина, которая и поглощает по настоящее время все средства здравоохранения, тогда как профилактике остаются одни только вершки.

В настоящее время, однако, во всей С.С.С.Р. настал третий поворотный момент, когда идеи профилактической медицины начинают опять торжествовать, когда профилактические учреждения опять начинают возрождаться и оживать часто в новых организованных формах. Во всех крупных промышленных центрах, в частности в Москве и Ленинграде, здравоохранению уделяется чрезвычайно много внимания профилактическим учреждениям. Открываются новые туберкулезные и венерические диспансеры и расширяются старые, открываются ночные санатории, расширяется санитарная организация, учреждаются комиссии по изучению профессиональной заболеваемости и т. д., а в Москве проводится в жизнь даже идея диспансеризации лечебных заведений.

Но, если в большей части С.С.С.Р. мы можем отметить большой сдвиг в сторону профилактической медицины уже около года, то у нас в Т.Р. этот сдвиг произошел сравнительно недавно. Еще с полгода тому назад профилактические учреждения гор. Казани владели жалким существованием, а в кантонах существовали только зачатки санитарной организации. Лишь в последнее время мы можем

констатировать довольно значительное расширение и укрепление профилактических учреждений г. Казани. Так, за последние 5 месяцев значительно расширен Центральный Туберкулезный Диспансер, открыты два отделения в заречном и татарском районах, открыты отделение венерологического диспансера в заречном районе и отделение для туберкулезных больных, подлежащих изоляции, открыт Музей Социальной Гигиены в центре города, и приготовлено все к открытию аналогичного Музея в татарской части города. В настоящее время ведется подготовительные работы к организации ночных санаториев и к оборудованию туберкулезных диспансеров соляриями, которыми могли-бы пользоваться больные, обслуживаемые диспансером. Эти профилактические учреждения ТНКС'ва, несмотря на то, что все они еще очень молоды, пользуются большой симпатией среди населения, что можно заключить по чрезвычайно значительному росту посещаемости их. В туберкулезных диспансерах запись производится на несколько недель вперед. В Музее Социальной Гигиены посещаемость в воскресные дни доходит часто до 500 и даже 1000 человек. Посещаемость Вендиспансера растет с каждым месяцем. Все это—верный признак того, что широкие массы населения ценят наши профилактические учреждения.

Но, если даже в гор. Казани и теперь еще остается очень много сделать в области расширения и укрепления наших профилактических учреждений, то в кантонах нами сделано в этом направлении еще очень мало, и одной из первоочередных задач Татнаркомздрава является насаждение профилактических учреждений в кантонах. Впрочем и здесь за последние месяцы сделано кое-что: усилена санитарная организация кантонов, приняты меры к созданию в последних сети диспансеров смешанного характера, которые будут вести борьбу с туберкулезом, венерическими болезнями, а где это представляется возможным,—то и с трахомой. Один такой диспансер уже организован в Буинске и приступает в ближайшие дни к работе. Кроме того, Татнаркомздравом принимаются меры к созданию еще 5 смешанных диспансеров в наиболее крупных кантонах, и мы надеемся, что создаваемые в кантонах диспансеры будут теми ячейками, откуда идеи профилактической медицины будут распространяться в дальнейшем по всему кантону. В них будет сосредоточены не только лечебная и обследовательская, но и санитарно-просветительная работа.

Вот в общих чертах далеко неполная картина состояния профилактической медицины в Т.Р. Многие профилактические учреждения находятся здесь еще в стадии организации, многие вопросы, выдвигаемые профилактической медициной, задеты у нас только слегка, или же не задеты совсем. Стоят на очереди вопросы изучения профилактической заболеваемости и борьбы с ней, усиления работ по физкультуре и созданию широкой сети туб- и вен-ячеек и ряд других. К сожалению, переживаемый в настоящее время Т.Р. финансовый кризис не дает возможности развернуть работу профилактических учреждений в достаточной степени. Многие начинания задерживаются в ожидании лучшего времени, когда мы выйдем из финансового кризиса. Но, как-бы то ни было, делу развития профи-

лактической медицины в Т.Р. дан значительный толчок, она развивается довольно энергично даже и в настоящий момент очень сильного кризиса и занимает уже определенные твердые позиции. Для того, чтобы общественная профилактическая медицина заняла в Татарской республике то место, которое ей подобает, необходимо, чтобы в деле ее создания приняли активное участие все врачи-общественники города Казани и кантонов. Нужно, чтобы врачи, которые считали и считают себя общественниками, а равно и ведущие, к сожалению по сию пору исключительно лечебную работу, приняли широкое участие в работе профилактических учреждений Татаркомздрава. В первую голову необходимо, чтобы орган медицинской мысли города Казани, „Казанский Медицинский Журнал“, уделял должное внимание не только вопросам клинической медицины, но и профилактической. Необходимо, чтобы в нем освещались вопросы, касающиеся общественной борьбы с болезнями, и тогда мы надеемся, что общими усилиями нам удастся поставить дело профилактической медицины на должную высоту \*).

## Рефераты.

### а) Внутренние болезни.

*Липаза при инфекционных заболеваниях.* Проф. Штейншнайдер (Вр. Дело, 1924, № 6) указывает на важное прогностическое значение определения липолитического фермента в крови у больных с инфекционными заболеваниями: повидимому, чем тяжелее заболевание, тем более уменьшается количество липазы в крови, когда же оно падает ниже 10,—чаще всего через короткое время наступает смерть. Само определение липазы в крови очень просто: берут 1 к. с. сыворотки и смешивают ее с 10 к. с. свежее-профильтрованного 1% раствора монобутирина, к которому прибавлено несколько капель спиртового раствора фенолфталеина. Смесь ставят в термостат при  $t^{\circ} 37^{\circ}$ , через 20—25 мин. вынимают и титруют 1% раствором углекислого натра. Этим путем определяется количество масляной кислоты, которая, под действием липазы, отщепляется от монобутирина (последний под действием липазы расщепляется на масляную кислоту и глицерин).  
В. Г.

*К этиологии кори.* Из крови, костного мозга, цереброспинальной жидкости и фильтрата носоглоточной слизи Сагаопа (Jahrb. f. Kindhik., В. 54, Н. 3/4, 1924) удалось выкультивировать очень мелкого микроба, круглого по форме, располагающегося наподобие диплококка и имеющего, повидимому, ультрамикроскопическую

\*) Вполне разделяя пожелания, высказываемые автором, редакция „Казанского Медицинского Журнала“ считает необходимым отметить, что до сих пор лишь не зависевшие от нее обстоятельства, а именно, недостаток места и соответствующего материала, мешали их осуществлению. В дальнейшем, однако, с устранением указанных помех, редакция предполагает уделять статьям по профилактической и общественной медицине подобающее место на страницах своего издания.  
Ред.