

Зубоврачебная помощь населению Приамурья в конце XIX - начале XX вв.

¹Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения Министерства здравоохранения Хабаровского края, г. Хабаровск;

²Дальневосточный государственный медицинский университет, г. Хабаровск

Контактная информация: П.Э. Ратманов, e-mail: ratmanov@gmail.com

Резюме

Высокая распространенность кариеса зубов, слабые гигиенические навыки и привычки относительно гигиены полости рта среди пришлого населения Приамурского края России обусловили высокую потребность в зубо­вра­чебной помощи. В конце XIX в. – начале XX в., в связи с появлением крупных городов Приамурья – Благовещенске, Владивостоке и Хабаровске материально обеспеченного класса населения, организовали свою деятельность вольнопрактикующие зубные врачи, количество которых ежегодно увеличивалось. Практиковавшие зубные врачи были грамотными, квалифицированными специалистами своего времени, применявшие в своей практической деятельности современные методики и технологии лечения и зубопротезирования, занимались санитарно-просветительской деятельностью по пропаганде гигиенических знаний среди населения. Между тем, основная масса населения получала зубо­вра­чебную помощь в виде экстракций зубов от фельдшеров и врачей других специальностей.

Ключевые слова: Россия, Дальний Восток, стоматология, зубо­вра­чевание, здравоохранение, история, XIX век, XX век

V.V. Gonchar¹, P.E. Ratmanov²

Dental care to the population of Amur region in the end of XIX – the beginning of XX centuries

1Postgraduate Institute for Public Health Workers, Khabarovsk,

2Far Eastern State Medical University, Khabarovsk

e-mail: ratmanov@gmail.com

Summary

The high prevalence of dental caries, poor hygiene practices and habits regarding oral health among the newcomer population of the Amur region of Russia resulted in a high demand for dental care of the population. At the end of XIX century – the beginning of XX century, freely practicing dentists organized their activi-

ties in Amur region due to the emergence of large cities (Blagoveshchensk, Khabarovsk, and Vladivostok) and financially secure class people, the number of them had been increasing annually. Practicing dentists were competent, qualified specialists. They applied in their practice modern techniques and technologies of treatment and dentures. They were engaged in health education activities to promote hygiene awareness among the population. Meanwhile, most of the population of the region has received dental care in the form of extraction of teeth from paramedics and other specialists.

Key words: Russia, Far East, dentistry, stomatology, healthcare, history, XIX century, XX century

Введение

Появление и становление зубоврачебной помощи.

В конце XIX в. в России, благодаря бурному развитию естественных наук, появляются новые направления в медицине. Выделившись из хирургии, зубо-врачевание стало оформляться как самостоятельная дисциплина. Вместо существовавшей подготовки дантистов путем ученичества, в стране открываются частные зубоврачебные школы [60]. Согласно своду законов и распоряжений правительства по врачебной части, ищущий звания дантиста должен обучаться зубо-врачебному искусству у опытного дантиста не менее 3-х лет, сдать теоретический экзамен и пройти практическое испытание в клинике. Обучение зубных врачей осуществлялось в зубоврачебных школах, по окончании которых необходимо было сдать проверочное испытание специальной комиссии при университете или военно-медицинской академии. В

1903 г. всем дантистам, получившим это звание до 1891 или начавшим обучение, было предложено в течение трех лет получить звание зубного врача на особых условиях, кроме того определен порядок получения права на зубоврачебную практику специалистов с иностранными дипломами [63].

Обсуждение

Зубоврачебная помощь населению оказывалась в основном отечественными вольнопрактикующими специалистами, а также иностранцами, сумевшими организовать в России частную практику. Между тем, обеспеченность населения этим видом медицинской помощи была низкой. В 1909 г. только 2,3% больных, обратившихся за зубоврачебной помощью, были приняты зубными врачами, остальные 97,7% – фельдшерами и врачами других специальностей [49].

В 1897 г. в России насчитывалось 1139 специалистов в области зубо-врачевания (141 зубной врач и 998 дантистов). К 1902 г. на 140 миллионов населения России было свыше

2200 специалиста по зубопротезированию, т.е. 1 врач приходился на 60 тыс. человек. В последующие годы количество зубных врачей в России неуклонно увеличивается. Так, в 1909 г. было зарегистрировано 2725 зубных врачей и 2978 дантистов [23]. После 1909 г. число дантистов стало снижаться. В 1911 г. численность зубных врачей и дантистов составляла – 6417 [31]. «Российский медицинский список» 1914 г. включал 5800 зубных врачей [11, 29].

Почти вся зубопротезировательная помощь в России до 1917 г. была сосредоточена в губернских и уездных городах, а на селе зубопротезировательных кабинетов было очень мало. Развитие зубопротезировательной помощи в провинциальной России происходило неодинаково. Так, первые разрешения на зубопротезировательную практику в городе Саратове были выданы в 1877 г. [27]. Первые упоминания о зубных врачах в городе Барнаул относятся 1898 г., но уже в 1910 г., в городе имели частную практику 12 врачей, а в 1914 г. открываются первые ведомственные зубопротезировательные кабинеты [26]. Появление зубопротезировательных кабинетов в Челябинске относятся к 1904 г. К 1915 г. в городе было уже 11 зубных врачей [62]. В 1903 г. на всю Дагестанскую область, насчитывающую населения более 700 тыс. человек, не было ни одного дантиста, только в 1909 г. появился первый дантист [20]. В 1908 г. в

городе Царицын действовало всего 2 частных зубопротезировательных приема [69]. К 1916 г. в городе Полтава активно работают четыре зубные лечебницы. Кроме лечебниц в городе функционировало 19 частных зубопротезировательных кабинетов [9]. До 1917 г. на территории республики Удмуртия работали всего 8 зубных врачей [48].

Между тем, кариес зубов и его осложнения были широко распространены в разных странах у «цивилизованных» народов в т.ч. в Российской Империи, «...за последние годы распространение кариеса зубов приняло огромные размеры» («костоедой» в начале XX в. называли кариес) [30]. Согласно общеимператорской статистике, в зубопротезировательной помощи, нуждалось около 80% населения страны [27]. Проведенные медицинские осмотры детей в России, выявляли свыше 81% детей, затронутых кариесом зубов [66]. В изданной 1907 г., старшим врачом 5-го Флотского экипажа Н. А. Новиковым книге «Краткие заметки по болезням зубов и их излечению» отмечается: «Незыблемо стоит факт, что болезни зубов, широко распространены в народе и, что большинство молодых людей, поступающих в ряды армии и флота страдают этими болезнями, так что случаи, когда приходится подавать помощь страдающим болезнями зубов – самое заурядное явление. Кариозное поражение зубов настолько распространено, что оно по всей справедливости, заслуживает название «всемирной болезни». Болезни зубов наравне с сифили-

сом, алкоголизмом и чахоткой подрывают народное благосостояние и здоровье» [68].

Одно из первых наблюдений распространенности кариеса зубов на Дальнем Востоке у пришлого населения принадлежит старшему врачу постройки Восточной части Амурской железной дороги доктору медицины А.И. Блюму, составившему в ходе строительства ряд врачебно-санитарных отчетов. При рассмотрении амбулаторной заболеваемости на всей линии постройки Амурской железной дороги он отмечает, что «кариозный процесс зубов, почему-то процветающий всегда в районе «Амур» (полагаю, что климатические условия здесь повинны), проявляется очень резко у чернорабочих, да и у всех прочих, не щадя и детей». Более того, «...болезни зубов изобилуют в июне, июле и в зимние месяцы» [5]. Кроме того, автором было отмечено, что при нынешней климатологии района постройки, болезни здесь носят особый характер, и течение их протекает иначе, чем в европейской части России: «Те же ветры, почти постоянные и холодные, высушивая все

встречающееся им на пути, не могут оставаться безразличным отношением к человеку, и в результате сосудистая система его обязанная для правильного функционирования быстро реагировать на эти раздражения то суживанием, то расширением сосудов быстро утомляется, сопровождается раздражением нервной системы. Сила и действие этих резких ветров, подчас с морозом, нужно приписать столь часто встречающимся болезням десен, зубов и органов ротовой полости. Возьмем ли мы цингу, то она проявляется во всех своих трех формах, протекает крайне бурно, так что человек в короткое время, благодаря всяким осложнениям становится, по меньшей мере, калекою» [5]. Гипотеза, объясняющая кариес воздействием на эмаль кислой среды вследствие разложения пищи, а также микробов, была известна еще в начале XX в., но широкого распространения среди врачей тогда еще не получила [25]. Поэтому болезни зубов на Дальнем Востоке врачи чаще объясняли необычным суровым климатом, а не плохим питанием населения, которое еще не научилось выращивать фрукты и овощи на новых землях, и неудовлетворительной гигиеной полости рта.

Таблица 1 Сведения об амбулаторной заболеваемости полости рта и зубов по всей линии постройки Восточной части Амурской железной дороги [7]

Наименование	1912 год		1913 год		1914 год	
	Абс.	На 1000 чел.	Абс.	На 1000 чел.	Абс.	На 1000 чел.
Болезни полости рта и зева	1044	23,3	1436	26,9	1746	30,6
Болезни зубов	2047	45,7	2613	49,0	3529	61,9

В обзоре амбулаторной заболеваемости рабочих и служащих по всей линии постройки Восточной части Амурской железной дороги зарегистрированы и обращения по поводу болезней полости рта и зева, а также болезней зубов. Так, в 1912-1914 гг. наблюдался устойчивый рост болезней зубов (табл. 1).

Несомненный интерес вызывает проведение санитарно-экономического обследования детей школьного возраста в районе постройки Восточной части Амурской железной дороги проведенное в 1914 г. Целью данного обследования являлось изучение экономического положения и настоящего физического состояния детей школьного возраста на постройке. Для этой цели А.И. Блюм совместно с доктором К.А. Покровским составили анкету, которая была разослана врачам и учителям детей по линии строительства в количестве 1200 экземпляров по числу школьников. Вернулось с ответом в санитарную часть – 457. В анкетах поднимался ряд вопросов в т.ч. о состоянии зубов школьников. Было выяснено, что зубы чистят только 123 (26,9%) учащихся, кариозный процесс на зубах верхней челюсти обнаружен у 215 (47,0%) человек, нижней челюсти – 233 (56,7%) человек, малые зубы у 77 (18,6%) учащихся, «кривостоящие» зубы обнаружены у 77 (18,6%) учащихся. Исследователи обратили внимание и на

цвет эмали зубов. Обнаружено, что эмаль на зубах не белая у 160 (38,6%) учащихся, поперечно исчерчена у 27 (6,5%) человек, поперечно исчерчены только резцы у 119 (28,7%) человек, имеются полулунные выемки на краях резцов у 25 (6,0%) учащихся [3].

В отчетах Приморского переселенческого управления отмечалось, что у переселенцев, прибывающих в Приамурье, из группы местных болезней своим абсолютным количеством выделялись болезни зубные (полости рта). Более того, было отмечено, что гигиене полости рта не уделяется должного внимания, в отличие от рабочей массы японцев на Дальнем Востоке, среди которых была популярна забота о чистоте полости рта, о предохранении порчи зубов уходом за ними, чисткой порошком, щеткой и о наложении пломб при первых признаках порчи зубов костистой [12].

Таким образом, имеющиеся данные говорят о значительном распространении кариеса зубов среди пришлового взрослого и детского населения Приамурского края в начале XX в. Кроме того, отмечены случаи некариозных поражений зубов, аномалий и деформаций прикуса у детей, а также слабые гигиенические навыки и привычки населения относительно гигиены полости рта.

В начале XX в. Дальний Восток был одним из самых динамично развивающихся регионов России, что в немалой степени обусловлено его географическим и военно-политическим положением. В то же время

высокие темпы прироста населения, внутренняя и внешняя миграция населения, особенности заселения оказывали негативное влияние на количественные и качественные показатели медицинской помощи, так как организация медицинского обеспечения не могла удовлетворить все потребности населения в медицинской помощи и санитарно-гигиеническом обслуживании. Как отмечают современные исследователи, дальневосточные города, образование которых с самого начала диктовалось исключительно общегосударственными, геополитическими интересами, в значительной степени не соответствовали всем признакам городских поселений. По своей природе и способу образования они относились к колониальному типу, поэтому были рассчитаны на периодически сменявшийся контингент жителей [28].

Первые специалисты в области зубоврачевания появились в Приамурье в конце XIX- начале XX вв. Так, согласно обзорам Амурской области, появление первого дантиста в Амурской области относится к 1897 г. [32]. Уже в следующем году регистрируется первый зубной врач [33, 2]. Количество специалистов возрастает с каждым годом и к 1909 г. гражданский зубоврачебный персонал Амурской области состоял из 7 зубных врачей и 3 дантистов [34]. В 1911 г. в

справочном отделе Амурского областного статистического комитета, числилось в Благовещенске 9 зубных врачей: П.Л. Абраам, А.А. Борисоглебская, Е.Г. Иогансон, А.М. Казиминова, В.М. Писаревский, А.В. Рошковская, С.М. Эпштейн, Я.С. Лев, П.Д. Сирота [40].

Согласно обзору Приморской области, появление первого, официально зарегистрированного дантиста относится к 1900 г. [35]. Из другого источника мы уточняем, что в этом году во Владивостоке осуществляют свою деятельность дантисты Р.В. Алексеева, К.Ф. Ильницкий. Кроме этого, ведет прием японский дантист Ямагучи [61]. К сожалению, в связи с военными действиями на Дальнем Востоке, намеченное издание в 1904 г. обзора за 1901 г., выпускается из печати незаконченным и сведений о «народном здравии и общественном призрении» нет. В обзоре за 1905 г. отмечается, что в Приморской области зарегистрировано 8 гражданских дантистов и, наконец, в 1907 г. фиксируется наличие в области 6 зубных врачей и 15 дантистов.

Согласно «Российскому медицинскому списку» за 1908 г. в городе Владивосток проживало только 5 зубных врачей. Между тем, в Памятной книжке Приморской области на 1908 г., где собрана информация в т.ч. и о медицинском персонале области сведений о зубных врачах нет. Однако, «Приморский календарь за 1909 год» сообщал, что в Приморской области зуболечебную помощь можно

Зубоврачебная помощь населению Приамурья в конце XIX - начале XX вв.

получить в лечебнице Е. Залевской, у зубного врача В. Грунис и П.А. Козлова [52].

В 1911 г. в Памятной книжке Приморской области даются сведения, что в городе Владивосток ведут прием вольнопрактикующие зубные врачи: А.П. Козлов, Е.С. Варшавская-Короб, Иванов, Шишлянникова-Игнатьева, А.В. Казанская, Сохацкий, Ф.В. Рыбакова, К.А. Хлебников. В городе Хабаровск: Борисов, Гейман, Р. Гольдфрейн, Михайлова, Новогонская, Соломина, Стяжкина [43]. В Никольск-Уссурийске: В.Э. Бронновская-Латти, Дулькейт, Погожева, К.А. Урштеин [45]. Однако уже в 1912 г.

информация о зубных врачах представлена достаточно обширная. Сообщалось, что в городе Владивосток осуществляют прием зубные врачи с указанием адреса и предлагаемыми услугами [44].

Затем, количество зубных врачей в Приморской области значительно увеличивается и к 1913 г. составляет 26, дантистов 11 человек [36]. В 1914 г. количество специалистов несколько снижается и составляет 24 зубных врача и 3 дантиста (табл. 2) [37]. В «Российском медицинском списке» за 1916 г. мы обнаружили упоминание 31 врача в Приморской области (15 во Владивостоке, 8 в Хабаровске) [59].

Таблица 2 Количество зубных врачей и дантистов в Приморской области в 1914 г. [38]

№ п/п	Местонахождение	Количество зубных врачей	Количество дантистов
1.	г. Владивосток	11	3
2.	г. Никольск- Уссурийск	4	-
3.	г. Хабаровск	9	-
4.	Никольск- Уссурийский уезд	1	-
5.	Ольгинский уезд	-	-
6.	Иманский уезд	1	-
7.	Хабаровский уезд	-	-
8.	Уссурийское казачье войско	-	-
	Итого	24	3

В Памятной книжке Амурской области на 1914 г. отмечается, что в городе Благовещенск осуществляют прием зубные врачи: Авраам П.Л. (старший врач 10 Сибирской стрелковой артиллерийской бригады) Казимирова А.П. и Самойлова А.С. [41]. В 1915 г. в Амурской области было зарегистрировано 10 зубных врачей [47]. В списках зубных вра-

чей и дантистов Забайкальской области в 1910 г. числились 9 человек [1], в 1914 г. — более 18 [42].

Специалисты, прибывшие в Приамурский край, были выпускниками зубоврачебных школ центральной России, Украины и даже Польши. Среди них было немало евреев, благодаря своему зубоврачебному образованию сумевших выехать за «черту оседлости»

[58]. Свою частную практику они открывали в крупных городах Дальнего Востока: Хабаровск, Владивосток, Благовещенск, Чита, Никольск – Уссурийск. Зубные врачи осуществляли свою деятельность в частных домовладениях, съемных квартирах и даже в номерах гостиниц. Между тем, законодательство требовало, чтобы зуболечебный кабинет имел, по меньшей мере, 2 комнаты: одну для производства операций, другую для ожидающих очередь больных. Кроме специальных инструментов и принадлежностей, кабинет должен быть снабжен стерилизатором, необходимыми дезинфицирующими средствами, средствами для остановки кровотечения и для оказания помощи «впадшим» в обморочное состояние [64]. По имеющимся данным, зубной кабинет Н.Л. Тонконогой осуществлял свою деятельность как в городе Владивостоке, так и в Хабаровске. Впоследствии стали открываться зуболечебные кабинеты, зубные лечебницы и зуботехнические лаборатории, которые иногда именовались лабораториями искусственных зубов. Зубные лечебницы работали с 8.00 до 20.00, некоторые имели ночные дежурства, что говорит об организации неотложной зубной помощи при острой зубной боли, а также при других неотложных состояниях. Несомненно, лидером зубоврачебной помощи Приамурского края в этот пери-

од становится город Владивосток. В начале века здесь открываются частные зубные лечебницы и зуботехнические мастерские, осуществляют свою деятельность многочисленные вольнопрактикующие зубные врачи. В периодической печати Владивостока, Хабаровска, Никольск-Уссурийска и других дальневосточных городов появлялись списки практикующих врачей, среди которых зубные врачи.

Японские зубные врачи и дантисты появились на Дальнем Востоке в конце XIX – начале XX вв. Одно из первых упоминаний – японский дантист С. Канаяма, который организовал свою практику в Хабаровске в 1901 г., Ямамото в 1906 г. [57], в последствие количество японских медиков только увеличивалось. В конце 1910-х гг. помимо частной практики японских зубных врачей Т. Козио, Л. Хамада, были открыты японские больницы по внутренним болезням.

Принято считать, что зубоврачебная помощь, оказываемая зубными врачами в частных кабинетах изучаемого периода, осуществлялась в местностях городского типа и была доступна исключительно городскому обеспеченному классу населения [22]. Действительно, гонорары хабаровских зубных врачей были «дорогие» [6], что вынуждает власти, впоследствии, прибегать даже к их некоторому регулированию. Однако законодательство требовало, чтобы врачи довольствовались скромным вознаграждением от

людей малоимущих, например, за удаление испорченного зуба – пятнадцать копеек [65].

В 1908 г. во Владивостоке стоимость удаления зуба составляла 1 руб., удаление без боли с анестезией – 2 руб., пломба зуба цементная – 2 руб., серебряная – 2 руб. 50 коп., платиновая – 3 руб., фарфоровая и золотая – 5 рублей, искусственные зубы на каучуке – 3 руб., зуб на золотом штифте – 8 руб., удаление зуба под хлороформом, мостовидный протез (без неба) и коронки – по соглашению. Для характеристики стоимости рубля приведем пример, что в это же самое время цена пластинки для патефона во Владивостоке стоила 2 руб. 20 коп., цена патефона – 50 руб. [56].

Появление конкуренции среди врачей, заставляет использовать различные рекламные ходы. В объявлениях об услугах зубных врачей того времени отмечалось, что «Цены всем доступные», «Учащимся скидка 50%», «Плата по таксе, утвержденной врачебным отделением», «Для бедных пониженная плата», «Бедные с 8.00 до 9.00 утра – бесплатно», «Учеников и нижних чинов за половинную плату, а бедных, со свидетельством полиции – бесплатно». Обострение конкурентной борьбы на рынке зубоврачебных услуг, заставляла предпринимателей привлекать в свои кабинеты не только хорошо обеспечен-

ных горожан, но и другие слои общества, что с одной стороны, позволяло жителям получить хотя бы минимальный объем зубоврачебной помощи, а предпринимателю получить свою прибыль. С другой стороны, совершенствовать свои мануальные навыки. Между тем, общество высоко оценивало социальную ответственность врачей – предпринимателей и таким образом, население имело возможность получить необходимую помощь, пусть в минимальных, незначительных размерах. Более того, хабаровские зубные врачи оказали спонсорскую помощь в организации амбулаторной помощи жителям города, которая стала функционировать с 1 сентября 1908 г. [21].

Таким образом, высокая потребность жителей Дальнего Востока в зубоврачебной помощи, появление обеспеченных социальных слоев общества, способного оплатить услуги зубных врачей, позволило, в короткие сроки, привлечь врачебный персонал, как представителей свободной профессии, решить кадровый вопрос и организовать на условиях частной практики в Приамурье квалифицированную зубоврачебную помощь.

Технологии и методики, применяемые при оказании зубоврачебной помощи.

В начале XX в. зубные врачи Приамурского края предлагали своим пациентам постановку фарфоровых пломб, т.е. по современному представлению, фарфоровых вкладок. При изготовлении таких вкладок, помимо специальных печей, использовался фарфоро-

вый порошок, который уже в то время имел множество оттенков для получения наилучшего косметического результата, также уделялось внимание подбору цемента под цвет зуба для укрепления фарфоровых вкладок. Подготовка полости под вкладку требовало от врача большого навыка в работе, ведь зубные врачи того времени работали ручными инструментами и многие не имели бормашин. Педальные бормашины в конце XIX – начале XX вв. закупались российскими дантистами в Америке, Англии, Германии, однако высокая стоимость аппаратов и отсутствие в России мастерских для их ремонта часто вынуждали зубных врачей работать только ручными инструментами. В 1908 г. стали выпускаться электрические бормашины, однако их использование также было сопряжено с определенными трудностями. Русский зубной врач А.В. Фишер в своем учебнике «Курс дентиатрии по программе зубоврачебных школ» (1903г.), давая характеристику электрическим бормашинам начала XX в., отмечал, что они «очень капризны, так как находятся в зависимости от постоянства действия электрической энергии, что у нас в России, не имея своей динамо-машины, трудно получить; аккумуляторы при зарядке малоопытными машинистами очень часто и быстро портятся» [67].

В открывшихся в первом десятилетии XX в. в городах Владивосток, Хабаровск, Никольск-Уссурийск зубных лечебницах, предлагался больным более широкий спектр услуг, чем в зубных кабинетах: лечение зубов, десен, полости рта, челюстей, лечение запущенных зубов электричеством, регулирование и механическое укрепление расшатанных зубов. Более того, проводилась эндодонтическое лечение каналов, а также подготовка каналов зубов под культевые вкладки. Для этого применялись зонды Витцеля, иглы Керра, боры Пезо, Бейтельбока, Мореля. Для обработки корневых каналов использовался гипохлорит, а для заполнения каналов зубные врачи использовали цементы, гуттаперчу, слоновую кость, серебро в штифтах. Для постановки временных повязок использовалась гуттаперча и цемент Флетчера.

Особый интерес представляет оказание зубопротезной помощи населению того времени. В объем помощи, которую предлагали врачи, входило изготовление всевозможных искусственных зубов на каучуке и золоте, непременно золотые коронки, мостовидные протезы, зубы на золотых штифтах. Помимо этого, были также предложения об изготовлении протезов американской зуботехнической лабораторией. В многочисленных газетных рекламных объявлениях того времени предлагались протезы в металлической или каучуковой оправе с небом или без него, изготовление протезов за 24 часа, починка за 4 часа.

Особое мастерство специалистов того времени подчеркивает тот факт, что они предлагали услуги по регулированию криво растущих зубов, а также ими изготавливались obturatory твердого и мягкого неба, гаймориды и носовые перегородки, т. е. способны были провести работы по челюстно-лицевой ортопедии и протезирование при дефектах и деформациях челюстей и лица.

Принято считать, что на Дальнем Востоке не проводилось никакой работы по повышению санитарной культуры населения. Не было даже попыток привлечения населения к участию в оздоровительных мероприятиях [10]. Однако, нами было выяснено, что в утвержденной на заседании санитарно-исполнительной комиссии города Владивостока инструкции школьно-санитарным врачам, требовалось уделять внимание «школьным» болезням, в т.ч. болезням зубов, носа, носоглотки и др. Кроме того, инструкция обязывала медицинских работников распространять в школах гигиенические знания, организуя беседы, лекции, выставки, предметом которых были личная гигиена, заразные болезни, санитария, вред от употребления крепких напитков, курения табака и пр. [14].

Зубные врачи Приамурья проводили среди населения края санитарно-просветительскую работу, направлен-

ную на пропаганду знаний о гигиене полости рта, профилактику стоматологических заболеваний, знакомили жителей правилами ухода за зубами. Так, нами обнаружена информация, что в хабаровских аптеках можно было получить брошюру «Зубы и уход за ними» хабаровского зубного врача М.И. Залевского на бесплатной основе [50].

Снабжение расходными материалами и инструментами зубных врачей и дантистов Дальнего Востока было организовано очень хорошо. Несмотря на отдаленность от центров производства зубоврачебных материалов и инструментов, специалисты не испытывали в этом недостатка. Снабжающие организации поставляли по железной дороге и водным путем необходимое оборудование и медикаменты. В газетах публиковалась информация о наличии на складах зубного каучука, слепочных массы, парафинового воска, гуттаперчи.

В 1911 г. в городе Харбине, который был тесно связан с Дальним Востоком России социальными, общественными, экономическими и транспортными связями, была открыта русская зубоврачебная школа, которая пользовалась всеми правами зубоврачебных школ России. Слушатели и слушательницы школы приезжали из городов Сибири и Дальнего Востока [53].

Таким образом, зубные врачи, осуществляющие свою деятельность на Дальнем Востоке в конце XIX – начале XX вв., были грамотными, квалифицированными специалистами своего времени, применяющие в сво-

ей практической деятельности современные методики и технологии лечения и протезирования, занимающиеся санитарно-просветительской работой среди населения по пропаганде гигиенических знаний и умений по гигиене полости рта и профилактике основных заболеваний полости рта. Несомненно, это врачи-универсалы, которые были способны оказать необходимую хирургическую, зуболечебную и зубопротезную помощь больным.

Совершенствование методов и форм оказания зубоврачебной помощи.

Несмотря на появление в крае зубных врачей и дантистов, доступность квалифицированной зубоврачебной помощи для широких слоев городского и сельского населения была ограничена. Основная масса населения получала неотложную зубоврачебную помощь в виде экстракции зубов и дренирования абсцессов от фельдшеров и врачей различных специальностей. Так, действовавшая в Хабаровске с 1896 г. Община сестер милосердия Красного креста оказывала амбулаторную помощь, в т.ч. по зубным болезням «страждущему населению» [39].

В 1912 г. III Государственная дума принимает закон «О страховании рабочих на случай болезни», что было первым значительным шагом по введению

медицинского страхования и организации медицинской помощи, однако на территорию Дальнего Востока этот закон не распространялся. Законодательное обеспечение организации лечебной помощи рабочим на Дальнем Востоке в начале XX в. носило узко производственный характер. В результате на большинстве дальневосточных предприятий организация медицинской помощи рабочим целиком зависела от воли работодателя [54]. Поскольку основная масса рабочих Дальнего Востока была сконцентрирована в крупных городах, то лечебная помощь рабочим финансировалась за счет больничного сбора [55].

Насущная потребность в организации зубоврачебной помощи заставила учредить на постройке Восточной части Амурской железной дороги внештатную, вольнонаемную должность зубного врача. В связи с этим, в городе Хабаровск был открыт зубоврачебный прием, которым стали пользоваться рабочие и служащие, принимающие участие в строительстве, а также члены их семей. Численность рабочих, служащих и членов их семей достигала 57,0 тыс. человек [8]. Только за 1913 г., кабинетом пользовались 236 человек, сделавших 707 посещений. Расходы на содержание нештатного зубного врача составили 1450 рублей, однако, по мнению старшего врача постройки А.И. Блюм, содержание врача обходится значительно дешевле, нежели оплачивать услуги частнопрактикующих хабаровских врачей. Более того, зубной врач был обязан за получаемое содержание всех

причастных к линии постройке лиц, проводить зубопротезирование нуждающихся искусственными протезами по установленной таксе за минимальное вознаграждение. Данный опыт по привлечению зубного врача к оказанию помощи строителям железной дороги признан удачным из-за очевидной экономии государственных средств [6]. В 1914 г. содержание нештатного зубного врача составило 2000 рублей, однако вследствие болезни специалиста, более продуктивной работа признана не была [4].

Согласно отчету Владивостокской городской больницы 1913 г. за амбулаторной помощью обратилось 37258 человек. К амбулаторным операциям относилось: удаление кариозных зубов, разрезы небольших абсцессов, наложение швов, перевязка сосудов, неподвижные повязки и др. [15]. В 1914 г. в амбулатории больницы произведено 1798 мелких операций, в т.ч.: извлечений зубов 634, вскрытие абсцессов 357, наложено швов 434, наложено неподвижных повязок — 41 и др. [17].

Помимо амбулатории при городской больнице в городе функционировали ряд городских амбулаторий: в Рабочей, Матросской и Ново-Корейской слободке, а также на Первой речке. Так, амбулатория на Первой речке в 1914 г. приняла 20690 больных, первичных — 8684, из них по болезням полости рта —

509 человек. Каждый больной, приходящий на прием осматривался врачом и получал соответствующее лечение. В случае нужды, врачом производились соответствующие манипуляции, как то экстракции, разрез небольших абсцессов, наложение швов [17]. Помимо этого, городским самоуправлением было организовано оказание медицинской помощи неимущему населению в экстренных случаях в ночное время [17].

Однако вопрос организации отдельного амбулаторного приема зубным врачом впервые был поднята заседании Владивостокской городской управы только 24 октября 1914 г. Согласно протоколу заседания отмечается, что необходимо пригласить зубного врача с вознаграждением по 50 рублей в месяц, ассигнованных на врачей экстернов. В протоколе отмечалось, что врач Владивостокской городской больницы В.В. Потеенко остался при особом мнении. Он считал, что денег, ассигнованных на врачей экстернов трогать нельзя, зубному врачу же можно предложить работать пока безвозмездно, как начинали обычно все врачи-экстерны, а в смету будущего года внести особое ассигнование на амбулаторию по зубным болезням. В итоге, постановили следующее: при составлении сметы больницы на 1915 г. иметь в виду учреждение по зубным болезням, а зубному врачу предложить, если он пожелает, работать пока безвозмездно [16]. Тем не менее, к 1915 г. бесплатный прием по зубным болезням был организован, и

ежедневно к зубному врачу обращалось более 12-15 человек [19].

На заседании Больничного совета Владивостокской городской больницы 28 января 1916 г. обсуждался вопрос о приглашении на работу зубного врача А.Г. Ткачеву, предложившую свои услуги в качестве экстерна на 50 рублей, вместо ушедшей зубного врача Черкашиной. Затем, 26 марта 1916 г. был утвержден список необходимых инструментов для зубоврачебного кабинета на 225 рублей для внесения в смету на 1916 г. На этом заседании была подтверждена необходимость бесплатного зубоврачебного приема в городе, т.к. бедное население охотно обращается за зубоврачебной помощью в больницу [19]. Заседанием Владивостокской городской управы от 4 апреля 1916 г. в смету на текущий год было внесено 250 рублей на выписку инструментов для городского зубоврачебного кабинета [18].

В Памятной книжке Приморской области на 1916 г. зубной врач О.Л. Черкашина числилась штатным специалистом Владивостокской городской больницы [46]. В Хабаровской городской больнице, также осуществлялся прием больных в зубоврачебном кабинете (Поповская ул., Средняя гора, д.66) с оказанием следующих услуг: лечение, пломбирование, удаление зубов без боли, искусственные зубы [46].

На Дальнем Востоке не было земств, и, соответственно, такой передовой формы организации медицинской помощи как земская медицина [51]. Организация и оказание медицинской помощи на селе было значительно хуже городского. Однако имеются данные, что в 1913 г. в сельской местности Амурской области работало 5 зубных врачей [24].

Для оказания медицинской помощи переселенцам был организован ряд переселенческих больниц и фельдшерских пунктов. При болезнях зубов (полости рта), которые были значительно распространены у переселенцев, оказывается хирургическая помощь, так как пломбирование зубов в переселенческих больницах не практиковалось. Между тем, в некоторых районах уже были фельдшера, специально поставленные на такое дело [13].

Согласно отчету о деятельности амбулаторий всех врачебных и фельдшерских участков Приморского переселенческого района за 1914 г., было зарегистрировано 8087 первично принятых больных с заболеваниями полости рта, из которых ходоков – 248 человек, переселенцев – 7280 человек, рабочих – 156 человек, прочих – 403 человека. К достоинствам медицинской помощи переселенческих больниц отнесено обилие хирургических операций, проводимых переселенческими врачами, вместе с тем, мелкие операции - экстракция зубов, вскрытие абсцессов без анестезии – не считаны [12].

После Февральской революции 1917 г. Временное правительство принимает изменения к действующему закону «О страховании рабочих на случай болезни», в котором зубоврачебная помощь включалась в рамки страхового обеспечения, однако реализовать эти законодательные инициативы на Дальнем Востоке не представлялось возможным вследствие низкого социально-экономического развития региона [54].

Заключение

Таким образом, несмотря на значительное предложение, на оказание зубо-врачебной помощи частнопрактикующими врачами, доступность этого вида помощи остается ограниченной. Для повышения доступности, вначале XX в., в крупных городах Дальнего Востока были созданы и финансировались зубоврачебные кабинеты ведомственного и общественного подчинения для оказания зубо-врачебной помощи, главным образом, городскому населению.

Список литературы

1. Адресно-справочный торговко-промышленный ежегодник на 1910 год «Вся Чита и Забайкалье» с отделом Приамурья в районе постройки Амурской железной дороги. – Чита, 1910. – С.88.

2. Амурский народный календарь на 1900 г. / Составитель Н. Голубцов. – Благовещенск, 1900. – С.134.
3. Блюм А.И. Врачебно-санитарный обзор за 1914 г. – Хабаровск, 1915. – С.89-102.
4. Блюм А.И. Врачебно-санитарный обзор за 1914 г. – Хабаровск, 1915. – С.112-114.
5. Блюм А.И. Врачебно-санитарный отчет по постройке Восточной части Амурской железной дороги за 1912 г. – Хабаровск, 1913. – С.34-37, 49-50.
6. Блюм А.И. Врачебно-санитарный отчет по постройке Восточной части Амурской железной дороги за 1913 г. – Хабаровск, 1914. – С.113-116.
7. Блюм А.И. Врачебно-санитарный отчет по постройке Восточной части Амурской железной дороги за 1913 г. – Хабаровск, 1914. – С.34.
8. Блюм А.И. Врачебно-санитарный отчет по постройке Восточной части Амурской железной дороги за 1913 г. – Хабаровск, 1914. – С.7-8.
9. Бобырев В.М. Зубоврачебная практика в Полтаве на рубеже XIX – XX веков / Бобырев В.М., Сидорова А.И., Салий А.В. // Материалы V Всероссийской конференции «История стоматологии». – М.: МГМСУ, 2011. – С.16-17.
10. Власов Г.А. Очерки по истории здравоохранения Хабаровского края (1856-1968 гг.): дис. канд. мед.наук. – Томск, 1969. – С.75.

11. Волков С.В. Интеллектуальный слой в советском обществе. – М., 1999. Взято с сайта: <http://swolkov.narod.ru/ins/01.htm>
12. Врачебно-продовольственное дело. Приморский переселенческий район. Годовой отчет за 1914 год. – Владивосток, 1915. – С.40.
13. Врачебно-продовольственное дело. Приморский переселенческий район. Годовой отчет за 1914 год. – Владивосток, 1915. – С.27, 91.
14. Врачебно-санитарный обзор. Выпуск I // Санитарное бюро Владивостокской Городской управы. – Владивосток. Типография газ. "Дальний Восток". – Февраль 1914 г. – С.46-47.
15. Врачебно-санитарный обзор. Выпуск IV // Санитарное бюро Владивостокской Городской управы. – Владивосток. – Октябрь 1914 г. – С.70-71.
16. Врачебно-санитарный обзор. Выпуск V // Санитарное бюро Владивостокской Городской управы. – Владивосток. – Июнь 1915 г. – С.167.
17. Врачебно-санитарный обзор. Выпуск VI // Санитарное бюро Владивостокской Городской управы. – Владивосток. – Август 1915 г. – С.84-85, 87-89, 103-109.
18. Врачебно-санитарный обзор. Выпуск XI // Санитарное бюро Владивостокской Городской управы. – Владивосток. – Март-апрель 1916 г. – С.93.
19. Врачебно-санитарный обзор. Выпуск XII // Санитарное бюро Владивостокской Городской управы. – Владивосток. – Май-июнь 1916 г. – С.184, 189-191.
20. Гаджиева Л.А. Этапы развития стоматологической службы в Дагестане / Гаджиева Л.А., Османова Ф.М. // История стоматологии. Материалы II Всероссийской конференции с международным участием. – М.: МГМСУ, 2008. – С.37.
21. Годовой отчет Хабаровского медицинского общества за 1908/9 год // Приамурские ведомости (г. Хабаровск). – 1909. – 8 августа.
22. Гофунг Е.М. Учебник болезней зубов и полости рта. – М., 1941. – С.235.
23. Дауге П. Зубные болезни // Большая медицинская энциклопедия (в 35 томах) / Под ред. Н.А.Семашко. – Том 11. Зрелища – Ихтиол. – М., 1930. – С.57.
24. Жданов И.С. Из истории здравоохранения на Дальнем Востоке // Сб. науч. раб. и автореф. Хабаровского института эпидемиологии и гигиены. – Вып.4. – Хабаровск, 1958. – С.23.
25. Зубные болезни // Новый энциклопедический словарь. – Т.18: Жукова – Ивница. – СПб, [1914]. – С. 866-867.
26. Колядо В.Б. Развитие стоматологии на Алтае / Колядо В.Б., Госсен Г.И., Дмитриенко И.М. // V Всероссийской конференции «История стоматологии». – М., 2011. – С.70-71.

27. Кречетов С.А. Первые сведения о организации зубоврачевания в Саратовской губернии / Кречетов С.А., Бизяев А.А., Перунов А.Ю. // Материалы чтений, посвященные памяти Г.Н. Троянского «Зубоврачевание в России: история и современность». – М.: МГМСУ, 2011. – С.96-98.
28. Кулинич Н.Г. Повседневная культура горожан советского Дальнего Востока в 1920-1930-е годы. – Хабаровск, 2010. – С.357.
29. Лейкина-Свирская В.Р. Русская интеллигенция в 1900-1917 гг. – М., 1981.
30. Минкер М.А. Отчего болят зубы и как предохранить себя от их заболевания. Издание «Зубоврачебного вестника». – СПб., 1913. – С.4.
31. Народное здоровье и врачебная помощь в 1911 году // Приамурские ведомости (г. Хабаровск). – 1913. – № 2016. – 5 ноября.
32. Обзор Амурской области за 1897 год (Приложение к Всеподданнейшему отчету Военного Губернатора Амурской области). – Благовещенск, 1899. – С.42.
33. Обзор Амурской области за 1898 год (Приложение к Всеподданнейшему отчету Военного Губернатора Амурской области). – Благовещенск, 1899. – С.46.
34. Обзор Амурской области за 1909 год (Приложение к Всеподданнейшему отчету по Амурской области за 1909 год). – Благовещенск., 1910. – С.50.
35. Обзор Приморской области за 1900 год. Приложение к Всеподданнейшему отчету. – Владивосток, 1904. – С.45.
36. Обзор Приморской области за 1913 год. Приложение к Всеподданнейшему отчету. – Владивосток, 1915. – С.52.
37. Обзор Приморской области за 1914 год. Приложение к Всеподданнейшему отчету. – Б.д., б.г. – С.98.
38. Обзор Приморской области за 1914 год. Приложение к Всеподданнейшему отчету. – Б.д., б.г. – Приложение 22.
39. Община сестер милосердия Красного Креста в Хабаровске // Приамурские ведомости (г. Хабаровск). – 1915. – 21 мая.
40. Памятная книжка Амурской области на 1911 год. Издание Амурского областного статистического комитета. – Б.д., б.г. – С.41.
41. Памятная книжка Амурской области на 1914 год. Издание Амурского областного статистического комитета. – Благовещенск, 1914. – С.167.
42. Памятная книжка Забайкальской области на 1914 год. Издание Забайкальского областного статистического комитета / под ред. А.Г. Мамехова. – Чита, 1914. – С.130.
43. Памятная книжка Приморской области на 1911 год. Издание Приморского областно-

- го статистического комитета. – Владивосток, 1911. – С.38, 55.
44. Памятная книжка Приморской области на 1912 год. Издание Приморского областного статистического комитета. – Владивосток, 1912. – С.48-57.
45. Памятная книжка Приморской области на 1913 год. Издание Приморского областного статистического комитета. – Владивосток, 1913. – С.109.
46. Памятная книжка Приморской области на 1916 год. Издание Приморского областного статистического комитета. – Владивосток, 1916. – С.61, 87.
47. Памятная книжка. Адрес – календарь Амурской области на 1915 год. Издание Амурского областного статистического комитета. – Благовещенск, 1915. – С.70.
48. Пантюхин А.И. Начало зубоврачевания в Удмуртии // История стоматологии: Материалы II Всероссийской конференции с международным участием. – М.: МГМСУ, 2008. – С.128.
49. Пашков К.А. Зубоврачевание и стоматология в России IX-XX вв. Основные направления развития. Монография. – М.: МГМСУ, 2008. – С.60-61.
50. Приамурская жизнь (г. Хабаровск). – 1919. – 25 июля.
51. Приамурье. Факты, цифры, наблюдения. Собранные на Дальнем Востоке сотрудниками общеземской организации. Приложение к отчету общеземской организации за 1908 г. – М., 1909.
52. Приморский календарь за 1909 г. – Владивосток, 1909. – С.27.
53. Ратманов П.Э. Из истории русского зубо-врачебного образования в Харбине в первой половине XX века // Российский стоматологический журнал. – 2008. – № 3. – С. 65-67.
54. Ратманов П.Э. Медицинская помощь застрахованным на Дальнем Востоке в первые десятилетия XX века. Автореф. дисс. ... к.м.н. – М., 2002. – С.7.
55. Ратманов П.Э. Медицинская помощь застрахованным на Дальнем Востоке в первые десятилетия XX века. Автореф. дисс. ... к.м.н. – М., 2002. – С.21.
56. Рекламное объявление // Далекая окраина (г. Владивосток). – 1908. – 15 февраля.
57. Рекламное объявление // Приамурские ведомости (г. Хабаровск). – 1901. – 2 декабря; 1906. – 25 мая.
58. Романова В.В. Евреи на Дальнем Востоке России (II пол. XIX в. – I четв. XX в.). – Хабаровск: Изд-во ХГПУ, 2000. – С.90-91.
59. Российский Медицинский список на 1916 год (1 мая 1916). – ПГ, 1916.
60. Свод узаконений и распоряжений правительства по врачебной и санитарной части в Империи. Издание медицинского департамента. Выпуск II. – СПб, 1897-1898. – С.274-279.

61. Справочная книга г. Владивостока.

Издание Н.П. Матвеева. – Владивосток, 1900. – С.133.

62. Тюков Ю.А. История возникновения и развития зубоврачебной помощи на Южном Урале / Тюков Ю.А., Тарасова И.С., Цытович А.Л. // Сб. Материалы V Всероссийской конференции «История стоматологии». – М.: МГМСУ, 2011. – С.115-117.

63. Фрейберг Н.Г. Врачебно-санитарное законодательство в России. Указания и распоряжения по гражданской медицинской, санитарной и фармацевтической частям, опубликованные по 1 января 1913 г. / Третье исправленное и дополненное издание. – СПб, 1913. – С.149.

64. Фрейберг Н.Г. Врачебно-санитарное законодательство в России. Указания и распоряжения по гражданской медицинской, санитарной и фармацевтической частям, опубликованные по 1 января 1913 г. // Третье исправленное и дополненное издание. – СПб., 1913. – С.276-277.

65. Фрейберг Н.Г. Врачебно-санитарное законодательство в России. Указания и распоряжения по гражданской медицинской, санитарной и фармацевтической частям, опубликованные

по 1 января 1913 г. // Третье исправленное и дополненное издание. – СПб., 1913. – С.263.

66. Цытаев А.А. Опыт образцовой постановки детской летней колонии // Врачебно-санитарный обзор. Выпуск 2 / Санитарное бюро Владивостокской Городской управы. – Владивосток. – Апрель 1914 г. – С.95-141.

67. Цит. по: Пашков К.А. Зубоврачевание во второй половине XIX – начале XX века в России // Стоматология и зубоврачевание. Взято с сайта: http://www.historymed.ru/dental/xix_xx_century/

68. Цит. по: Чепик Г.С. Старший врач 5-го флотского Ее Императорского Высочества Великой Княжны Александры Александровны Н.А. Новиков. // Материалы чтений, посвященные памяти Г.Н. Троянского «Зубоврачевание в России: история и современность». – М.: МГМСУ, 2011. – С.160-162

69. Шемонаев А.В. История Волгоградской стоматологии / Шемонаев А.В., Данилина Е.В. // История стоматологии. Материалы II Всероссийской конференции с международным участием. – М.: МГМСУ, 2008. – С.192.