

**ВКЛАД РУССКИХ ВРАЧЕЙ В ДЕЛО РАЗВИТИЯ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ДАГЕСТАНЕ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ XIX  
ВЕКА**

**Аннотация.** В статье исследуется историческая роль русских врачей в становлении и развитии системы здравоохранения в Дагестане во второй половине XIX века. Автор анализирует процесс перехода от традиционных методов лечения к научно обоснованной медицине, рассматривает деятельность военных и гражданских медиков по организации первых лазаретов, аптек и санитарных служб. Особое внимание уделяется вкладу русской медицинской интеллигенции в борьбу с эпидемиями, внедрению оспопрививания и санитарному просвещению горского населения.

**Ключевые слова.** Дагестан, здравоохранение, русские врачи, военная медицина, вторая половина XIX века, санитарное состояние, эпидемии, оспопрививание, медицинское просвещение.

Yunusova F. M.

2nd year Master's student

Specializing in "History"

Scientific supervisor: Dzhabaeva T. Ch.,

PhD in Historical Sciences, Associate Professor

Dagestan State University

**CONTRIBUTION OF RUSSIAN DOCTORS TO THE DEVELOPMENT OF  
HEALTHCARE IN DAGESTAN IN THE SECOND HALF OF THE XIX  
CENTURY**

**Abstract.** The article explores the historical role of Russian doctors in the formation and development of the healthcare system in Dagestan during the second half of the 19th century. The author analyzes the transition from traditional healing methods to science-based medicine and examines the activities of military and civilian medical professionals in organizing the first infirmaries, pharmacies, and sanitary services. Special attention is paid to the contribution of the Russian medical intelligentsia to the fight against epidemics, the introduction of smallpox vaccination, and the sanitary education of the mountain population.

**Keywords:** Dagestan, healthcare, Russian doctors, military medicine, second half of the 19th century, sanitary condition, epidemics, smallpox vaccination, medical education.

Во второй половине XIX века здравоохранение в Дагестане находилось на начальной стадии формирования, характеризуясь фактическим отсутствием организованной системы, высокой смертностью и частыми эпидемиями (малярия, оспа, тиф, холера). Медицинская помощь была доступна преимущественно в городах, а большинство населения полагалось на народных целителей.

Состояние здравоохранения в Дагестане было плачевным, так как системы здравоохранения как таковой фактически не существовало. Вместе с тем, были отдельные лица, которые занимались врачебной практикой. Был даже случай, когда один из так называемых врачей сумел сделать операцию по трепанации черепа, хотя подобную операции не проводились даже в России, но это были единичные случаи, которые существовали только в виде исключений. На деле же отсутствовала сеть лечебных амбулаторных, стационарных учреждений, население относилось к медицинским работникам с недоверием (во многом под влиянием духовенства), люди доверяли своё здоровье и здоровье своих близких незнакомым знахарям и целителям.

Ко второй половине XIX века в Дагестанской области свирепствовали такие страшные болезни, как оспа, холера, брюшной тиф, малярия, для лечения которых необходимо было прививать, чтобы она не распространялась среди населения.<sup>1</sup>

Появление грамотных специалистов, внедрение российских медицинских знаний давали свои положительные результаты. Впервые в связи с этим стало практиковаться прививание от наиболее заразных и опасных болезней. Раньше с оспой эффективно бороться не умели, единственным способом предохранения была изоляция больного. Теперь по оспе стали наносить чувствительные удары, прививая против нее население. Прививки стали делать сами горцы. В Ахтах, к примеру, прививал Мусахан Гасан-оглы, Агама Хасбулат-оглы, Гаджи Агаси-оглы. Они являлись штатными оспопрививателями. Их, как специалистов, готовили российские врачи. Так, врач Б. Саркисов подготовил 30 оспопрививателей из горцев. В своем отчете за 1899 г. начальник Андийского округа писал: «Теперь за небольшим исключением жители осознали пользу его и часто сами обращались с просьбой прислать в аулы оспопрививателя. Всего за 1899 г. сделано оспопрививателями и фельдшером 2081 предохранительная прививка». <sup>2</sup> Однако окружной врач в своем отчете говорил все еще о малом доверии населения к русской медицине.

Это свидетельство об ограниченном диапазоне действий официальной медицины, которая пока не могла продемонстрировать массам своего преимущества. Пока можно было говорить о фрагментах полноценной медицинской деятельности. В 1899 г., например, в Даргинском округе, хотя и было сделано 937 прививок, в 36 селениях свирепствовала корь, в двух аулах был тиф, в 11 – скарлатина, в трех – оспа. Преградой для русских медработников был языковой барьер, а врачей, которые знали хотя бы один национальный язык, было единицы. Кроме того за медицинскую помощь

<sup>1</sup> Смирнов Н.А. Политика России на Кавказе в XVI- XIX в. М., 1958. С. 217

<sup>2</sup> Рамазанов А.Х. Международные экономические связи и культурное развитие Дагестана в составе России в XIX – начале XX вв. Махачкала, 1990.С. 64

порой взималась плата. Например, в Ботлихе суточная плата за лечение в медотделении при войсках обходилась в 39 копеек. Поэтому число лечащихся было не велико.

В деле развития системы здравоохранения на Северном Кавказе, в частности, в Дагестане, особого внимания заслуживают те русские врачи, которые большую часть своей жизни посвятили распространению медицинских знаний среди горцев. Помимо И. Костемеровского, который заслуживает особого внимания и отдельного исследования за его неоценимый вклад в дело развития здравоохранения в крае, можно отметить его последователя Николая Львова. Он сделал многое для распространения медицинских знаний, а также занимался практическим осуществлением мер борьбы со свирепствовавшими в то время эпидемиями. До прибытия Н. Львова в Аварский округ здесь была распространена оспа. Жители после ряда бесед, проведенных с ними, согласились прививать своим детям вакцину против профилактики оспы. В течение трех лет он успешно провел оспопрививание 710 детям. «Доверие Львову оказывалось горцами потому, что он был знаком с ними и хорошо знал аварский язык», - писал окружной врач К. М. Трипольский.

Достойное место в плеяде талантливых медиков занимает Э.Р. Гольмблат, который проработал в Дагестане 20 лет.<sup>3</sup> По специальности он был военным врачом. Долгое время проработал главным доктором в Темир-Хан-Шуринском госпитале – центре не только лечебной работы, но и подготовки медработников. Будучи главным доктором, он разработал меры по борьбе с малярией. По предложению Э. Гольмבלата врач Н. Торопов изучал причины распространения лихорадки в горном крае. О результатах исследований врач сообщает в статьях в Кавказском календаре, а затем публикует книгу «Опыт медицинской географии относительно перемежающихся лихорадок Кавказа», которая помогла точно определить

---

<sup>3</sup> Рамазанов А.Х. Международные экономические связи и культурное развитие Дагестана в составе России в XIX – начале XX вв. Махачкала, 1990.С. 65

районы распространения малярии на Кавказе и в Дагестане, а также способствовала выяснению причин распространения этой болезни.

В числе активных медицинских работников выделялся Ф.А. Качановский. По окончании Петербургской медико-хирургической академии в 1858 г. он был прикомандирован к Темир-Хан-Шуринскому военному госпиталю на должность ординатора. В 1865 г. он был назначен главным полковым лекарем, а с 1874 г. работал главным врачом этого госпиталя. Это лечебное учреждение являлось основным центром медобслуживания области, в нем, наряду с лечебной работой, проводились большие санитарно-противоэпидемические и профилактические мероприятия. Здесь же готовились кадры среднего медперсонала, повышали свою квалификацию медработники округов. Ф. Качановский работал врачом Темир-Хан-Шуринской прогимназии, а затем реального училища. Он был активным пропагандистом медицинских и санитарных знаний среди населения. Он бескорыстно оказывал населению медицинскую помощь, являясь продолжателем дела И. С. Костемеровского.<sup>4</sup>

С 1860 г. с введением «Положения об управлении Дагестанской областью» сеть лечебных заведений несколько расширилась: медицинскую помощь населению оказывалась врачами и фельдшерами по округам, а в Темир-Хан-Шуре, Дербенте и Порт-Петровске появились должности городских врачей. Разумеется, этот штат работников был не в состоянии оказать помощь при тяжелых, не терпящих промедления заболеваниях, так как на каждого врача приходилось до 60 тысяч населения и 3 тысячи квадратных верст пространства. Основными центрами медобслуживания были военные госпитали.

В 1861 г. по инициативе врачей при Хасавюртовском госпитале было создано научное общество, где заседали для обсуждения докладов на научно-методические темы. На заседаниях выступали с докладами местные врачи, а

---

<sup>4</sup> Свистунова А.И. Прогрессивная деятельность русской интеллигенции в Дагестане. Махачкала, 2003.С. 90

также врачи из других областей Кавказа: разбирались истории болезней, результаты операций, обсуждались вопросы организации здравоохранения и меры по ликвидации эпидемических болезней, рассматривались новые открытия в медицине и т.д. При научном обществе функционировала госпитальная библиотека.<sup>5</sup> Доклады и отчеты врачей печатались в медицинской литературе: «Современная медицина», «Медицинский вестник», где были опубликованы статьи окружного врача К. М. Трипольского, в частности «О туземной медицине в Аварии», в которой он освещал работу местных лекарей-хакимов, указывал причину распространения болезней. Также русские врачи отмечали, что работа по медобслуживанию населения серьёзно осложнялась тем, что очень мало было медработников из местных народностей и почти не было женщин для ухода за тяжело больными людьми.<sup>6</sup>

Основанная в 1860 г. сельская медицина в виде помощи была крайне убогой. Врачи не имели права посещать больных на дому без разрешения начальника округа. Окружные медики обязывались лечить только тех больных «к коим будут откомандированы начальниками округа по особо уважительным причинам». К тому же, материальная сторона этой профессии не была столь привлекательной. Известно, что годовое жалованье врача 5-го разряда составляло 786 рублей, а фельдшера 1-го разряда - 64,80 копеек.<sup>7</sup>

Тем не менее, новая медицина пришла в горный край. В 1860 г. была открыта первая аптека провизора К. Фразе. Стала формироваться местная медицинская интеллигенция, появились такие люди как Рза Шихсаидов, окончивший Петербургскую военно-медицинскую академию, М. Нахибашев и М. Дибиров, окончившие Тифлисскую фельдшерскую школу,

---

<sup>5</sup> Свистунова А.И. Прогрессивная деятельность русской интеллигенции в Дагестане. Махачкала, 2003.С. 63

<sup>6</sup> Гасанов М.М. Дагестан в составе России. Махачкала, 1999.С. 299

<sup>7</sup> Акты собранные Кавказской Археографической комиссий. Архив главноначальствующего гражданской частью на Кавказе. Время управления Кавказом наместника Кавказского князя А. И. Барятинского 1856-1862 гг. Т. XII, Ч. II, Тифлис, 1893. С. 783

Магомед Далгат окончил медицинский факультет Цюрихского Университета, стал известным, работая по специальности во Владикавказе и был избран депутатом IV Госдумы. Высшее медицинское образование получили в Петербурге Бейбола Султанов и Магомед Кажлаев. Они стали проводниками достижений российского здравоохранения в Дагестане и на Кавказе.<sup>8</sup>

Таким образом, в области здравоохранения наметились определенные положительные изменения. Они не могли кардинально изменить ситуацию в Дагестане, но, тем не менее, некий прогресс все-таки был замечен. Это были первые шаги на пути развития системы как таковой, и стоит отдать должное тем людям, которые посвятили своему делу улучшения жизни горских народов.

### **Список литературы**

1. Смирнов Н.А. Политика России на Кавказе в XVI- XIX в. М., 1958.
2. Рамазанов А.Х. Международные экономические связи и культурное развитие Дагестана в составе России в XIX – начале XX вв. Махачкала, 1990.
3. Свистунова А.И. Прогрессивная деятельность русской интеллигенции в Дагестане. Махачкала, 2003.
4. Гасанов М.М. Дагестан в составе России. Махачкала, 1999.
5. Акты собранные Кавказской Археографической комиссий. Архив главноначальствующего гражданской частью на Кавказе. Время управления Кавказом наместника Кавказского князя А. И. Барятинского 1856-1862 гг. Т. XII, Ч. II, Тифлис, 1893.

---

<sup>8</sup> Рамазанов А.Х. Международные экономические связи и культурное развитие Дагестана в составе России в XIX – начале XX вв. Махачкала, 1990.С. 81