

Уральское медицинское общество в Екатеринбурге было торжественно открыто 4 марта 1890 г. в помещении музея Уральского общества любителей естествознания (УОЛЕ). На первом административном заседании было избрано правление общества в составе председателя (Н.А. Русских), товарища председателя (А.Э. Ландезен), секретаря (Б.О. Котелянский), казначея (И.И. Кикин) и библиотекаря (В. А. Падучев).



Председатель Уральского медицинского общества Николай Александрович Русских

В короткий срок общество привлекло к себе внимание многих уральских врачей как из Пермской, так и из соседних губерний. Если в 1895 г. в обществе насчитывалось 77 членов, то к 1905 г. их стало 119. Члены общества: врачи-хирурги, гинекологи, окулисты и др. – развернули большую научно-исследовательскую работу и весьма активно выступали с научными докладами на самые разнообразные темы. Некоторые из этих докладов (особенно по хирургической и акушерско-гинекологической деятельности, обобщающие опыт каждой из этих отраслей и включающие в себя описание казуистических случаев из практики) представляют для специалистов большой интерес и в настоящее время.

Несмотря на ограниченность возможностей для высококвалифицированной хирургической помощи населению, в больницах Екатеринбурга работали врачи, стремящиеся использовать достижения медицины своего времени. Нельзя не упомянуть здесь Александра Андреевича Миславского, выполнившего третью в России струмэктомию (удаление зоба); Леонида Васильевича Лепешинского, выполнившего свыше 3 тыс. струмэктомий, окулиста Георгия Ивановича Замуравкина; акушеров-гинекологов Василия Михайловича Онуфриева и Алексея Митрофановича Новикова. К ним за помощью обращались тысячи больных даже из отдаленных мест Урала и Сибири.



В течение 23 лет выпускалось издание «Записки Уральского медицинского общества в г. Екатеринбурге», в котором публиковались протоколы заседаний общества, доклады, отчеты и другие материалы. Члены общества стремились изучать серьезные научные и социально-гигиенические проблемы: травматизм на уральских заводах; борьбу с глазными заболеваниями, туберкулезом и онкологическими заболеваниями.

В.М. Онуфриев и М.П. Соколов на основании своего опыта пришли к заключению, что операции при лечении раковых опухолей «совсем неудовлетворительные», и «пожелали искать других путей излечения раков». Но других путей лечения онкологических заболеваний, кроме хирургического, на тот момент не существовало. А.М. Новиков заявлял: «Мы не имеем права не использовать хоть одного шанса из 100 спасти больного радикальной операцией и отказываемся от нее только тогда, когда у нас нет ни одного шанса рассчитывать на успех операции». А.М.

Новиков применил другие методы лечения, в 1911 г. впервые на Урале применив для лечения рака рентгенотерапию, а в 1912 г. – радий.

Успехи хирургии шли параллельно с внедрением в практику асептики и антисептиков. Пионер хирургии на Урале, выдающийся врач и общественный деятель Петр Васильевич Кузнецкий на основании принципов Листера ввел в употребление оригинальную асептическую повязку с камфарным спиртом. Впервые она была применена в Нижнетагильском заводском госпитале и в местном госпитале Красного Креста. С помощью антисептического метода П. В. Кузнецкий стал проводить полостные операции.



Василий Михайлович  
Онуфриев

докладе «К вопросу этиологии нагноений брюшной стенки после чревосечений» отметил снижение частоты подобных случаев. Его работа «К вопросу о предупреждении и лечении послеоперационных перитонитов», написанная в 1909 г., не потеряла актуальности и в наше время.

Уральские хирурги совершенствовали и методы обезболивания. Сначала операции производились без наркоза: так, в 1852 г. в Туринском госпитале при проведении первой на Урале струмэктомии больному перед операцией был дан неразбавленный спирт. В дальнейшем стали применяться наркотические средства. В.М. Онуфриев в докладе «Вторая сотня чревосечений, произведенных в Екатеринбургском роддоме (1893–1895 гг.)» отмечал, что большинство операций производилось под хлороформированием. В 1898 г. А.А. Абражанов с успехом применил местное обезболивание по методу Шлейха. 21 июня 1901 г. В.В. Николаев сделал доклад «Аnestезия кокаином с демонстрацией на животном». 20 февраля 1904 г. А.Л. Мурза сделал сообщение «О смешанном наркозе гедонал-хлороформом». 20 ноября 1910 г. В.А. Ляпустин выступил с сообщением «Об обезболивании при операциях впрывкиванием кокаина в надпаутинное пространство спинного мозга».

Одновременно с общехирургическими вопросами уральские хирурги разрабатывали новые операции и совершенствовали технику существующих. 31 апреля 1900 г. В.М. Онуфриев обобщил свои исследования в докладе «Об оперировании без предварительной перевязки сосудов». Большое значение уральские хирурги придавали предоперационной подготовке и послеоперационному уходу за больными. Эти вопросы получили широкое освещение во многих докладах и статьях членов медицинского общества.

В результате внедрения в практику новых методов асептики, антисептики, обезболивания, ухода за больными в земских больницах и заводских госпиталях Пермской губернии из года в год увеличивалось количество оперативных вмешательств, усложнялись сами оперативные

методы. 17 августа 1900 г. на заседании Уральского медицинского общества, а затем на XI Российском съезде хирургов А.А. Абражанов сделал доклад «Пластический способ закрытия легочно-плеврального свища пересадкой мышцы или иной ткани на ножке». 23 октября 1907 г. М.П. Соколов в Екатеринбургской железнодорожной больнице произвел резекцию 2/3 желудка, пораженного злокачественной опухолью, по методу Кохера. Это была первая подобная операция на Урале. Об этом случае сделан доклад на заседании Уральского медицинского общества, а спустя месяц после операции, 27 ноября 1907 г., пациентка была представлена в обществе.

Помимо решения практических задач, уральские медики предлагали теоретические разработки ряда проблем. Например, А.М. Новиков опубликовал доклады «К учению о прививочном рецидиве злокачественных опухолей», «О консервативном направлении терапии в хирургии, гинекологии и акушерстве», «О происхождении доброкачественных и злокачественных опухолей матки».

Значительный интерес представляют демонстрации случаев и препаратов на заседании Уральского медицинского общества. Так, А.А. Миславский продемонстрировал в 1891 г. случай лимфомы шеи у 9-летнего мальчика с положительным исходом. В том же году он доложил о случае фибролипомы поясничной области с фотографией пациентки (вес опухоли – 1 пуд). 7 февраля 1894 г. он рассказал об оперировании рака миндалевидных желез, мягкого неба и небно-язычковых.

Доклады и демонстрации, сделанные на заседаниях Уральского медицинского общества, свидетельствуют о высокой научной и практической эрудиции уральских врачей, сумевших обобщить свой практический опыт и внести серьезный вклад в развитие медицинской науки, несмотря на большую загруженность практической работой и отсутствие научных центров на Урале.



Территориальная удаленность не мешала уральским врачам быть хорошо осведомленными о состоянии и развитии медицинской науки в России и за границей. Большую помощь в этом оказывал обмен изданиями общества почти со всеми русскими медицинскими обществами и многими заграничными. Так, в 1896–1897 гг.

общество направило свои «Записки» в 136 русских медицинских обществ и редакций газет и в 33 иностранных. Для улучшения взаимодействия с зарубежными научными обществами в «Записках» печатали аннотации всех докладов на немецком и французском языках.

На заседаниях общества часто выступали приглашенные лекторы. Так, Д. П. Никольский специально приезжал из Петербурга, чтобы сделать доклад о травматизме на Кыштымских заводах, где он раньше работал заводским врачом. Часто выступал с докладами профессор физиологии Казанского университета Н.А. Миславский. Уральское медицинское общество отмечало юбилеи всех выдающихся русских и зарубежных деятелей медицины. Многие

из них избирались почетными членами общества. Из числа зарубежных деятелей медицины почетными членами общества были избраны Г. Гельмгольц, Р. Вирхов, Л. Пастер, М. фон Петтенкофер, А. Дюнан и др. Из числа уральских врачей – А.А. Миславский, П.В. Кузнецов, П.В. Рудановский, А.Э. Ландезен и др. П.В. Рудановский за свои труды в области гистологии был избран членом-корреспондентом Парижской Академии наук: он первым в мире ввел в практику метод замораживания гистологических препаратов.

4 июня 1901 г. Уральское медицинское общество отметило 50-летие врачебной деятельности А.А. Миславского и преподнесло ему барельеф-адрес, художественно отлитый на Каслинском заводе. Уральским медицинским обществом во время юбилея были собраны деньги на строительство глазной лечебницы имени А.А. Миславского в Екатеринбурге, торжественное открытие которой состоялось в 1906 г.

В 1917 г. революционные события нарушили ход научной работы Уральского медицинского общества. На первый план вышла необходимость сосредоточиться исключительно на оказании медицинской помощи пострадавшим. Для сохранения документального наследия и продолжения научных исследований был создан новый профессиональный союз врачей г. Екатеринбурга и прилегающих к нему местностей.

*Ист.:* Никоян О.С. Уральское медицинское общество и развитие медицины на Урале // Одиннадцатые Чупинские краеведческие чтения: материалы конференции, Екатеринбург, 24-25 мая 2022 г. Екатеринбург, 2024. С. 61-71.