

Министерство науки и высшего образования РФ
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Гуманитарный институт
Кафедра истории России, мировых и региональных цивилизаций

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой
_____ Д. Н. Гергилев
подпись
« ____ » _____ 2023 г.

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

**Борьба с туберкулезом на территории Красноярского края с 1950 по 1990
гг.**

46.04.01 – История

46. 04. 01. 01 – История Азии и Африки

Руководитель	_____	д.и.н., профессор	В. Г. Дацышен
	подпись, дата		
Выпускник	_____		Е. Э. Галыга
	подпись, дата		
Рецензент	_____	д.и.н., профессор	С. Т. Гайдин
	подпись, дата		

Красноярск 2023

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	3
1 Факторы и исторические условия распространения туберкулеза на территории Красноярского края с 1950 года по 1970 года.	14
1.1 Распространение туберкулёза на территории Красноярского края в условиях ранней индустриализации.....	14
1.2 Складывание системы предупреждения эпидемий туберкулеза в условиях начала эпидемиологического перехода	22
2 Развитие системы борьбы и предупреждения туберкулеза после эпидемиологического перехода	40
2.1 Факторы и условия распространения туберкулеза на территории Красноярского края с 1950 года по 1970 года	40
2.2 Этапы развития системы борьбы с туберкулезом и эволюцию методов по его предупреждению с 1970 по 1990 года на территории Красноярского края.....	46
Заключение	54
Список использованных источников	57

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. В современном мире с каждым годом остается все меньше болезней способных навредить человеку, лекарства десятилетиями испытываются в лабораториях на животных, чтобы снизить риски побочных эффектов на организм человека, современная медицина вышла на то уровень, что уже способна выявлять отклонения в развитии эмбрионов на очень ранних сроках зачатия, каждый месяц в медицинских журналах под громкими заголовками выходят статьи о том, что было найдено лекарство от заболевания под названием рак и что в скоро времени люди живущие в двадцать первом веке будут относиться к нему так же как к ОРВИ.

Наглядно достижение современной медицины были продемонстрированы в 2020 году, когда во всем мире началась эпидемия коронавируса, от которой умерло приблизительно - 6 842 360 человек во всем мире, разработка вакцин началась незамедлительно в странах лидерах. Безопасными вакцинами от коронавируса являются признаны - Спутник V, «Вектор», Sputnik Light (Россия), Comirnaty (Германия, США и Китай), Moderna (США), AstraZeneca (Австралия), BBIBP-CorV, Sinopharm, CoronaVac (Китай), ERUCOV-VAC (Турция) и другие. На сегодняшний день эпидемия коронавируса носит волновой характер, летальность резко сократилась по сравнению с тем, что мы видели в начале пандемии.

Современная медицина может излечить либо же остановить быстрое развитие практически всех болезней известных на сегодняшний день, но среди всех побед над вирусами и бактериями есть одна бактерия, с которой человечество знакомо уже же множество веков и не может её победить это бактерия – туберкулеза, известная нам еще с появления ранних гоминидов. Каждый год в мире заболевают туберкулезной палочкой около десяти миллионов человек, а смертность составляет полтора миллиона человек в год.

Ежегодные показатели заболевания туберкулезом конечно же меньше, чем от коронавируса и развивается он в теле человека на много дольше,

способы его распространения его конечно же не такие быстрые, но если о победе над коронавирусом можно смело заявлять, то вот над туберкулезом еще очень рано, на протяжении множества веков данное заболевание уносит миллионы жизней, бактерия туберкулеза умеет приспосабливаться к антибиотикам, тем самым, меняя ход лечения больных. Особенности протекания и пути заражения туберкулезом, делают данную болезнь, калькою социального развития общества, позволяя понять и выявить особенности его развития.

Степень изученности работы. В современной истории жизнь человека изучается с разных сторон, одной из таких сторон являются эпидемиологические заболевания, их влияние на жизнь человечества оказалось на столько огромно, что не могло не привлечь внимание историков.

Одним из таких важнейших эпидемиологических заболеваний стал – туберкулез, который известен был нашим предкам как чахотка, «белая чума», «бледная немочь». На протяжении многих веков он властвовал над людьми, как проклятие, отнимал силы, принуждал вести с ним бесконечную борьбу. Вплоть до двадцатого века чахотка была неизлечима, такой диагноз звучал почти как смертный приговор, и только после Второй мировой войны, с открытием лекарства, болезнь стала понемногу отступать и перестала наводить повсеместный ужас.

Наибольшее внимание историков привлекло изучение распространения и борьбы с туберкулезом на территории Сибири так, как климат не особо подходит для жизни людей, население территориально отдаленно от главных противотуберкулезных центров, города на территории Сибири в основном это промышленные, также на этой замечательной территории находилось множество исправительно-трудовых лагерей, благодаря, которым распространение заболеваний происходило быстрее. Вообще причин распространения туберкулеза множество поэтому и многие историки были заинтересованы в изучение данной темы.

В основном изучением туберкулеза занимались специалисты в области медицины С. В. Бондин¹, Б. Е. Бородулин², М. Л. Гольдфарм³, А. В. Короткова⁴ поэтому их научные труды состоят из медицинских терминов и тяжело воспринимаются массовому читателю, но для изучения туберкулеза данные работы необходимы для изучения. Одной из таких работ является работы врачей СССР и России Э. З. Соркиной «Первичная туберкулезная инфекция у детей»⁵. В данных научных медицинских трудах подробно проанализирована проблема туберкулеза у детей, изучены первичные симптомы заболеваний, лечение на разных стадиях.

Репницкая Зинаида Дмитриевна, которая на протяжении всей своей жизни изучала туберкулез и написала множество статей по данной тематике. В своих работах она изучала причины быстро распространения туберкулеза, организацию лечения, влияние диспансеризации больных туберкулезом, а также способы минимизации распространения туберкулеза на территории СССР⁶.

Следующим, ученым внесшим огромный вклад в изучение туберкулеза, является Стародубов Владимир Иванович. Владимир Иванович профессор, доктор медицинских наук, он один из первых начал рассматривать болезни не только как причины ухудшения здоровья человека, но и как развития здравоохранения в условиях социально-экономических реформ. Основными направлениями научных исследований Владимира Ивановича Стародубова являются разработка, обоснование и исследование правовых, организационно-методических и экономических аспектов реформирования системы здравоохранения страны, изучение медико-демографических

¹Бондин С. В. Количественная и качественная характеристика бактериовыделения у социально-дезадаптированных больных туберкулезом легких и исходы процесса // Проблемы туберкулеза. 1992. № 4. С. 51-53.

²Бородулин Б. Е. Влияние экологического неблагополучия на течение инфекционного процесса // 9 Национальный Конгресс по болезням органов дыхания. 1999. № 7. С. 418-420.

³Гольдфарм М. Л. Принципы и задачи санитарной профилактики туберкулеза как инфекционного заболевания // Проблемы туберкулеза. 1948. № 4. С. 90-120.

⁴Короткова А. В. Методические аспекты и информационное обеспечение улучшения качества в региональных системах здравоохранения. М., 2005. 96 с.

⁵Соркина Э. З. Первичная туберкулезная инфекция у детей. М., 1960. 160 с.

⁶Репницкая З. Д. Организация лечения и диспансерного наблюдения больных туберкулезом органов дыхания. Свердловск, 1972. 37 с.

процессов и показателей здоровья населения, научная разработка мониторинга деятельности системы здравоохранения в современных социально-экономических условиях, формирование модели счетов здравоохранения и аудита эффективности использования государственных ресурсов отрасли. Автор активно изучает влияние реформ в медицине на картину заболеваемости в целом⁷.

Данные работы имеют большое значение для изучения влияния болезней на общество, но работы авторов написаны с медицинской позиции, во многом научные работы данных авторов затрагивают только влияние болезни на организм человека, но не как не на его остальные сферы жизни, а ведь наличие у людей разного рода заболеваний очень часто сказывается на его материальном, духовном и семейном благополучии.

Научных трудов по изучению туберкулеза в мировой истории большое количество, основной пласт этих трудов принадлежит европейским историкам. Сабина Германс, Роберт Хорсбург, Робин Вуд в своей работе «Столетие эпидемиологии туберкулеза в Северном и Южном полушариях: дифференцированное воздействие мер борьбы» исследовали заболевание туберкулёзом в Северном и Южном полушариях где заболевание имело высокие показатели заболеваемости туберкулезом⁸.

Их исследование строится на показателях смертности, регистрации и летальности от туберкулеза с 1912 по 2012 год с использованием ежегодных уведомлений о туберкулезе, свидетельств о смерти от заболевания и оценок численности населения.

Хосе Леопольдо изучал распространение туберкулеза в городе Сан-Паулу с 1900–1997 гг. В работе «Туберкулез в XX веке: временные ряды смертности в Сан-Паулу, Бразилия, 1900–1997 гг.»⁹. Им был рассчитан и стратифицирован стандартизированные показатели смертности от туберкулеза и

⁷Стародубов В. Д. Эпидемиология туберкулеза. М., 2003. 283 с.

⁸Германс С. Столетие эпидемиологии туберкулеза в Северном и Южном полушариях: дифференцированное воздействие мер борьбы. М., 2015. 200 с.

⁹Леопольдо Х. Туберкулез в XX веке: временные ряды смертности в Сан-Паулу, Бразилия 1900–1997 гг. М., 2017. 770 с.

пропорциональные коэффициенты смертности по полу и возрастным группам на основе данных, предоставленных государственными учреждениями. Эти показатели были подвергнуты анализу временных рядов.

Велсман Д «Туберкулез и этническая принадлежность в Англии и Уэльсе с 1950-1970 годы» рассмотрел в своей работе на сколько сильно вырос процент заболевания в регионах из-за мигрантов¹⁰.

Европейские ученые более масштабно рассмотрели влияние туберкулеза на жизнь разных городов и стран. Они одни из первых начали изучать в своих исследованиях эпидемиологические факторы развития общества. Основной особенностью европейских авторов является то, что они рассматривают не только отдельно взятый туберкулез, но и то как на его распространение влияли экология, социальная сфера, развитие медицины, экономика и др.

Мозер У «Чахотка. Другая история немецкого общества», автор в данной работе изучил, то на сколько сильно болезнь повлияла на формирование нового немецкого общества¹¹.

Одними из монументальных трудов по изучению заболеваний являются труды М. Б. Сопутницкого и Н. С. Супотницкой. В своем исследовании «Очерки чумы» авторами было приведено много бытовых и исторических подробностей, сопровождающих эпидемии чумы, а при помощи официальных документов и иллюстративного материала авторы постарались создать для читателя некий эффект присутствия как на самих эпидемиях, так и при спорах, которые велись между учеными¹².

Книга М. Б. Сопутницкого «Биологическая война» представляет собой в первую, очень серьезную попытку сформировать новый раздел эпидемиологии, к которой относится и туберкулез, «Эпидемиология искусственных эпидемических процессов». Эта идея давно лежит на поверхности накопленных эпидемиологических знаний, однако пока никто, кроме автора, не попытался

¹⁰Велсман Д. Туберкулез и этническая принадлежность в Англии и Уэльсе с 1950-1970 годы // Социология здоровья и болезней. 2000. № 6. С. 858-882.

¹¹Мозер У. Чахотка. Другая история немецкого общества. М., 2020. 288 с.

¹²Супотницкий М. В. Очерки истории чумы. М., 2006. 468 с.

обобщить разнонаправленные материалы, провести их критический анализ и синтезировать на этой базе новые знания и обобщения, и таким образом превратить абстрактную идею в самостоятельную науку, определив ее объект, цели и задачи¹³.

Отдельно необходимо выделить работы историков, посвятивших свои исследования такому фактору распространения болезни, как мигранты, ведь именно передвижение большого количества людей с одной территории на другую является способом передачи туберкулеза. А. А. Примаик «Туберкулез и миграция», Н. Ю. Исаева «Мигранты как внешний фактор экологического влияния при туберкулезной инфекции».

В основной пласт историографии принадлежит современному периоду. Появилась множество статей на данную тематику, в их исследованиях рассматривается преимущественно территория европейской части России, однако же среди них выделяются авторы посвятившие свои работы изучению борьбы с туберкулезом на территории А. Г. Зауралья, Мархаев¹⁴, Н. А. Агаджанян¹⁵, Г. М. Гайдаров¹⁶ изучили данную проблему в таких областях, как Красноярский край, Иркутская область и северные районы России.

Таким образом, тема туберкулеза на территории Восточной Сибири, да и в Сибири в целом изучена плохо, исследования охватывают, в основном, поверхностное изучение данной проблемы, либо же полноценно, но только с медицинской точки зрения, не углубляясь в историю.

Цель исследования – изучение развития основных аспектов борьбы с туберкулезом на территории Красноярского края с 1950 годов до 1990 годов. Для реализации данной цели необходимо решить следующие **задачи**:

1. Определить основные причины быстрого распространения туберкулеза на территории Красноярского края с 1950 года по 1990 года.

¹³Супотницкий М. В. Микроорганизмы, токсины и эпидемии. М., 2000. 376 с.

¹⁴Мархаев А. Г. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в районах приграничных с неблагополучными по туберкулезу странами // Межрегиональная конференция. 2009. № 2. С. 271-275.

¹⁵Агаджанян Н. А. Экологический портрет человека на Севере. М., 1994. 208 с.

¹⁶Гайдаров Г. М. История организации борьбы с туберкулезом в Иркутской области // Сибирский медицинский журнал. 2007. № 6. С. 93-96.

2. Выявить этапы развития системы борьбы с туберкулезом и эволюцию методов по его предупреждению в советскую эпоху на территории Красноярского края.

Объект исследования – развитие системы борьбы и предупреждения инфекционных заболеваний в СССР.

Предмет исследования – борьба с туберкулезом на территории Красноярского края.

Методология исследования. В основе работы лежит концепция эпидемиологического перехода и теория модернизации. В соответствии с концепцией, когда на смену преобладания экзогенных причин смертности приходит первенство эндогенных и квазиэндогенных, происходит радикальное изменение структуры смертности по причинам. То есть в следствии развития общества и постепенного перехода от традиционного общества к обществу индустриальному, происходит развитие медицины, а также создания систем предупреждения и борьбы с инфекционными заболеваниями. В этих условиях летальность таких заболеваний и их распространенность начинает постепенно снижаться. Одной из ярких болезней, чья роль в обществе менялась, выступает туберкулёз. Следует заметить, что он является еще и во многом болезнью социальной, особенно на протяжении всего двадцатого века на территории Сибири.

Модернизация советского общества на территории Сибири началась только в пятидесятые годы двадцатого века, это объясняется тем, что территория находится далеко пунктов принятия решений. В европейской части мира модернизация общества исходит от самого общества, в отличии от русского общества. Для существования сильного и независимого индустриального государства необходимо, чтобы граждане, проживающие в нем, перешли от стадии традиционного общества и выработали коллективный иммунитет против инфекций. К тому же изменили свое отношение к болезни и медицины. Для традиционного общества характерно преимущественно скептическое отношение к медицине, способам предупреждения болезней и

склонность доверять более к традиционным народным методом лечение. Переход к индустриальному обществу отмечается ростом доверия к медицине и тем способам борьбы и предупреждения эпидемий, что подтверждены наукой. В рассматриваемые годы происходит переход сибирского общества от традиционной к раннеиндустриальной стадии, что отразилось и на протекании борьбы с инфекционными заболеваниями в крае.

В работе используется так же и системный метод, предполагается, что в основе всех человеческих культурных практик лежат общие повторяющиеся структуры и понять отдельные детали возможно только через описание их места в общей системе. Данный метод основан на выявлении устойчивых связей внутри системы, обеспечивающих сохранение ее основных свойств. Для исследования борьбы против туберкулеза на территории Красноярского края с 1950 по 1990 года данный подход будет применяться для выявления данных связей на разных её уровнях: медицина, экономика, культура и прочие. Помимо этого, важно отметить, что использование данного подхода позволит определить, как борьбу за здоровое население воспринимало само общество какое было отношение власти к данной проблеме, как это все повлияло на перестройку общества.

Также в работе используется сравнительный метод. Использование данного метода помогло сравнить количество заболевших в РСФСР и Красноярском крае, а также с современным периодом.

Источниковая база исследования состоит из архивных документов, законодательных материалов СССР и статистических данных.

Законодательными материалами выступали «Приказ от 5 июля 1988 г. № 527. О совершенствовании противотуберкулезной помощи в стране», где были прописаны основные правила борьбы с туберкулезной инфекцией, а также Приказ № 77 от 18 июня 2001 года «О предупреждении распространения туберкулёза в Российской Федерации», закон установил правовые основы осуществления государственной политики в области предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации в целях охраны

здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В работе использовались также статистические сборники по итогам оснащённости медицинским оборудованием в СССР.

Основными источниками данного исследования являются архивные документы Красноярского края фонда 1376. В данном фонде содержится подробная информация о количествах заражённых людей разных возрастных групп, общая и порайонная статистика, выделены основные очаги заболеваний. Дана подробная характеристика противотуберкулезных диспансеров, в отчетах отмечена оснащённость медикаментозная, палаточная, приборная, дана подробная информация о медперсонале, отмечен средний возраст персонала, количество врачей высшей категории, санитаров. Выделены плюсы и минусы проводимых действий медицинских сотрудников, данный фонд находится в неудовлетворительном состоянии и требует фрагментарного и кропотливого изучения.

Так же в исследование использовался архив городского фонда Красноярска № 1024, посвященный тематике здравоохранения на территории города Красноярска, в нем также содержится информация о лечении туберкулеза.

Таким образом, источниковая база по туберкулезу на территории Красноярского края обширна, она охватывает множество архивных документов.

Хронологические рамки. 1950-1990. Нижняя граница исследования связана с началом активной борьбы против туберкулезной палочки на территории красноярского края, а также начало очередного витка индустриальной модернизации. Это появление интереса власти к главному очагу заболевания, ведь именно в это время начинается быстрый переход от первой стадии эпидемиологического перехода ко второй. Кроме этого советская власть избавляется от главного очага распространения туберкулезной палочки – исправительно-трудовых лагерей, с 50-х годов начинается

уменьшаться количество заключенных в крае, происходит расширение медицинской сети на территории колоний, вводятся обязательные меры для поддержания здоровья заключенных. Верхняя граница исследования связана с переустройством медицинской сети противотуберкулезных учреждений в Красноярском крае, с уменьшением интереса государственной власти по отношению к заболеванию туберкулезом, начиная с девяностых годов двадцатого века на первый план выходят новые болезни такие как сердечно-сосудистые и онкологические, теперь все материальные и умственные силы нашего государства тех лет будут брошены на решения новых проблем.

Территориальные рамки. Красноярский край, образованный 7 декабря 1934, является и на сегодняшний день самым большим регионом Сибири. Обладая большой площадью, Красноярский край имеет на своей территории разнообразную природу, часто меняющийся климат, большое количество предприятий легкой и тяжелой промышленности, многонациональное население, как коренное, так и приезжее, ранее на данной территории располагалось большое количество испарительных учреждений. Находясь в центре нашей страны данный регион, являлся и центром разнообразных инфекционных заболеваний, в особенности туберкулеза.

Научная новизна исследования. Тема инфекционных заболеваний является одной из самых актуальных на сегодняшний день для всего мира. В 2019 году началась вспышка одного из самых страшных вирусов за всю историю человечества, во всех странах мира были введены карантинные ограничения, официально они были сняты только 5 мая 2023 года. В основном в научной сфере эпидемиологическими заболеваниями занимаются специалисты в области медицины, их труды в основном посвящены, изучению появления, распространения и лечения, но в их трудах не рассматривается влияние эпидемиологических заболеваний на мир. Заболевания являются неотъемлемой частью жизни любого общества, люди рождаются с болезнями, живут и умирают от них, влияние болезней на нашу на столько велико, что иногда кардинально меняет жизнь человечества, в странах начинаются

экономические, политические, религиозные и др. Туберкулез является именно той самой болезнью, который существует с человечеством на протяжении всей истории, именно данное заболевание уносит миллионы жизней по всему миру, а значит и влияет на историю всего человечества.

Практическая значимость исследования. Результаты данной работы могут служить универсальной моделью для исследований в различных областях научного познания. При помощи изучения туберкулеза можно изучить разные сферы жизни населения Красноярского края с 1950 по 1990 годы. Данное исследование можно использовать для междисциплинарного изучения истории. Так, опираясь на данные полученные в ходе данной работы можно будет изучить влияние всех инфекционных заболеваний на жизнь не только выше указанной территории, но и всего СССР.

Апробация. Данная работа прошла апробацию на 2022 году в городе Красноярске, на базе Красноярского Аграрного университета с 23 ноября по 25 ноября состоялась V международная научная конференция «Гришаевские чтения», посвященная памяти доктора исторических наук Василия Васильевича Гришаева. Темой выступления на данной конференции были причины распространения туберкулеза в городе Новосибирске с 1955 года по 1957 год¹⁷.

В мае 2023 года в городе Красноярске состоялась всероссийская научно - практическая конференция «Степановские чтения». Статья находится на стадии печати, посвящена данная статья сравнительному анализу распространения туберкулеза на территории Российской Федерации и Соединенных штатов Америки в конце двадцатого века¹⁸.

¹⁷Галыга Е. Э. Борьба с туберкулезом в городе Новосибирске с 1955-1957 гг. // Гришаевские чтения. Материалы IV национ. науч. конф. Красноярск, 2023. С. 132-136.

¹⁸Галыга Е. Э. Причины распространения туберкулезной палочки на территории России и Соединенных Штатов Америки в 1990-х годах // Степановские чтения 2023. (в печати).

Министерство науки и высшего образования РФ
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Гуманитарный институт
Кафедра истории России, мировых и региональных цивилизаций

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой

Д. Н. Гергилев

подпись

«20» июня 2023 г.

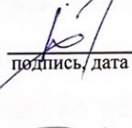
МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

**Борьба с туберкулезом на территории Красноярского края с 1950 по 1990
гг.**

46.04.01 – История

46.04.01.01 – История Азии и Африки

Руководитель


подпись, дата

д.и.н., профессор

В. Г. Дацышен

Выпускник


подпись, дата

Е. Э. Галыга

Рецензент


подпись, дата

д.и.н., профессор

С. Т. Гайдин

Красноярск 2023