

УДК 94(575.2):614.39

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ЮГА КЫРГЫЗСТАНА В ДОРЕВОЛЮЦИОННЫЙ ПЕРИОД

*А.Г. Кошмуратов*

Проанализировано состояние медицинской помощи населению Юга Кыргызстана, роль российского правительства в организации медицинского обслуживания населения Кыргызстана.

*Ключевые слова:* организация здравоохранения; Ошская область; больница.

---

## HEALTH CARE OF THE SOUTH OF KYRGYZSTAN DURING THE PRE-REVOLUTIONARY PERIOD

*A.G. Koshmuratov*

This article gives the analysis of medical aid to the people of the south of Kyrgyzstan and a big role of the government of Russia in the organization of medical care to the people of Kyrgyzstan.

*Keywords:* organization of public health; Osh region; hospital.

Прошло около 160 лет с того момента, когда Кыргызстан вошел в состав России. Этот факт навечно останется в памяти кыргызского народа, так как он сыграл поистине историческую роль.

В быт кыргызского народа стали внедряться зачатки здравоохранения.

Добровольное вхождение Кыргызстана в состав России обусловило постепенный рост производительных сил, ликвидацию веков замкнутости, разрушение патриархально-феодалного строя и зарождение прогрессивных общественно-экономических отношений.

О значении всех этих событий в судьбе кыргызского народа горячо и проникновенно говорил лауреат Ленинской и Государственной премий СССР, Герой Социалистического труда Ч.Т. Айтматов: “Киргизы – один из древнейших среднеазиатских народов. За всю многовековую историю немало исходил он дорог в поисках счастья. Но его утренний век занялся тогда, когда Киргизия добровольно вошла в состав России. Трудно оценить всю важность этого знаменательного, прогрессивного события в истории киргизов. И теперь, оглядываясь на путь своего народа, пройденный вместе с Россией, я от души восклицаю: “Пусть будет благословенен тот день, породнивший нас навечно с великим русским народом! Русский народ дал нам Ленина, дал Октябрьскую революцию, повел на борьбу за советскую власть, приобщил нас

к культуре и знаниям. Это самое большое счастье, которое можно только пожелать своему народу” [1].

Однако экономика Киргизии в целом, в том числе и Юга Киргизии, вплоть до Великой Октябрьской социалистической революции носила отсталый, колониальный характер. Промышленность состояла из небольшого числа мелких предприятий, где царили полукустарщина и примитивная техника.

Дореволюционная Ошская область была краем почти сплошной неграмотности. По данным переписи 1897 г., общая грамотность населения составляла 1,9 %. Не было на территории Юга Киргизии ни театров, ни библиотек, ни клубов, газеты не издавались. На таком же уровне находилось и здравоохранение.

Практическую направленность и научную основу медицины народов Востока и Средней Азии определили влияние передовой медицины народов Востока, обогащение медицины трудами таких крупных ученых, как Разес, Али-Абас, Авиценна.

Распространению религиозных суеверий и предрассудков способствовало соседство и общение с народами таких мусульманских государств, как Иран, Ирак, Турция и т. д. Широкое распространение среди населения Средней Азии и кыргызов получили тотемизм, фетишизм, культ духов, культ предков и т. п. Назначались лечебные приемы, рассчитанные на изгнание духов из тела

больного, засевших в нем. Для этой цели больной и его родственники приносили различные жертвы, прошения и извинения перед этим предком (злым духом), чтобы он покинул своего мученика [2].

Излюбленным методом лечения населения у табибов и знахарей от ряда болезней считалось купание в горячих источниках. Эти источники истолковывались ими как святые места, созданные Богом. Каждый из этих источников имел своего священного хозяина, который пропагандировал целебные свойства этих источников.

Табибы постепенно стали делиться на табибов-пульсовиков, табибов-костоправов, бабок-повитух. С лечебной целью табибы применяли кровопускание из лобных и локтевых вен, использовали различные травы и семена растений: белену, дурман, горный лук, полынь, подорожник, опийный мак, дикий чеснок, крапиву, мяту, шалфей и т. д. С лечебной целью, в виде лекарств, табибы назначали средства, приготовленные из животных и пернатых: медвежье и барсучье сало, мясо грифа, змеиное мясо в вареном виде и т. д. Широкое применение у табибов нашли минералы, такие как ртуть, препараты мышьяка, различные смолы, сера, медный купорос и др. Зачастую табибы прибегали к назначению диеты, а также в течение нескольких дней к голоданию, иногда предписывали овсяную или ячневую каши.

Знаменитый русский путешественник Н. Северцов образно описал медицинскую процедуру того времени: “Это был толстый хромою старик лет под шестьдесят, черты его скуластого лица типично кара-кыргызские. Он был болен, не помню уже чем, и лечился строгой диетой – вся его пища состояла из пшеничной кашицы, сваренной на айране. Этим он готовился к систематическому лечению настойками дорогой травы – эфедры и уже, готовясь к этому лечению, воздерживался от мяса и водки, до которых он прежде подобно большинству кара-кыргызов был великим охотником”.

Однако дальнейшие исторические события, произошедшие в странах Средней Азии, в том числе и Кыргызстане, привели к тому, что медицинская деятельность долголетних врачей-табибов, мулл теряла свою практическую направленность, а народная медицина теряла свою научную основу. Религия в свое время оказала отрицательное влияние на дальнейшее развитие народной медицины.

В дореволюционный период в Средней Азии и Ферганской долине бушевали инфекционные заболевания. Большое распространение имела проказа. За период 1889–1898 гг. в Ферганской области зарегистрированы 322 случая проказы, оча-

гом проказы было село Гава в Базар-Курганском районе.

Согласно статистическим данным, в Ферганской области за 1892 г. по Ошскому уезду было зарегистрировано 5213 холерных больных, из которых 175 человек умерли. Высокими были заболеваемость и смертность от туберкулеза, натуральной оспы, венерических заболеваний.

В Наукатском и Узгенском районах болезни кожными заболеваниями составляли почти 25 %, из них чесоткой болели 69 % населения. Одно из первых мест занимала малярия. Глазные болезни составляли 7 % от общего числа больных, из них 34 % приходилось на трахому. Сифилис и болезни органов пищеварения выявились у 20 %.

Среди обследованного населения Базар-Курганского района и Кугартской долины первое место занимали кожные болезни, что составило 20 %, из этого числа чесоткой болели 41,2 %. На втором месте была малярия – 13 %. Болезни органов зрения составляли 12 %, из которых – 28,6 % приходилось на больных трахомой. Сифилис занимал четвертое место – 10 %.

Таким образом, до Октябрьской революции на территории бывшей Туркестанской губернии медицинская помощь населению носила ограниченный характер, оказывалась преимущественно горожанам, главным образом, чиновникам.

Приемный покой существовал только в г. Ош – на 5 коек. С 1906 г. открываются Ошский, Джалал-Абадский, Базар-Курганский врачебные участки в составе Ферганской области. Имелись военные лазареты ведомств в городах Ош, Джалал-Абад, селах Базар-Курган, Куршаб на 35 коек, которые при необходимости оказывали медицинскую помощь местному населению [3].

При этих военных лазаретах открылись первые аптеки, в которых продавались медикаменты и местному населению.

В обзоре Ферганской области отмечалось, что на все население южной Киргизии приходилась одна больница на 15 коек в г. Ош, один врач и 2 фельдшера.

По данным статистического отчета, по Ферганской области по Ошскому уезду за 1910 г. из 1963 родившихся детей умерло на первом году жизни 1259. В 1911 г. родилось 2877 и умерло на первом году жизни 1425 детей.

В 1904 г. в г. Ош заболели малярией 2313 человек. По Ошскому уезду в 1906 г. зарегистрированы 9342 случая малярии, интенсивный показатель составил 500 случаев на 100 тыс. населения. В г. Ош каждый седьмой человек был болен малярией.

Таблица 1 – Процент охвата прививками против натуральной оспы (по Ошскому уезду)

Годы	Количество населения, п	Привиты, п	% охвата
1905	178691	6284	3,5
1906	186889	1523	0,8
1907	189442	823	0,4
1908	192505	2525	1,3
1910	199813	3916	1,9
1911	202758	3125	1,5
1914	244620	1671	0,6
Итого:	1394717	19887	1,4

Первые зачатки организации здравоохранения области относятся к концу XIX века, 1895–1896 гг., когда впервые была открыта больница на 5 коек и вскоре была построена больница на 15 коек. На территории Юга Киргизии до революции функционировали 3 больницы на 35 коек. Территория же, обслуживаемая одним врачебным участком, доходила до 13 тыс. м<sup>2</sup>, с количеством населения до 70 тыс. жителей. Медицинские кадры состояли из одного врача, 2-х фельдшеров и одной акушерки.

Особенно тяжело приходилось детям и женщинам-матерям, так как до Великой Октябрьской социалистической революции на территории Юга Киргизии не было ни одного учреждения по охране материнства и детства.

Во всех лечебных учреждениях медицинская помощь оказывалась только так называемому “государственно-причастному” населению, т. е. местному духовенству, кулачеству, чиновникам, переселенцам, а из кыргызов – баям, волостным старшинам и переводчикам.

Охрана здоровья народа Юга Киргизии находилась в руках знахарей, шаманов, представителей религиозного культа и им подобных невежд. В народе бытовали всевозможные суеверия.

Низкий уровень здоровья населения, широкое распространение эпидемических заболеваний, в том числе и таких грозных, как чума, оспа, холера, а также таких, как паразитарные тифы, малярия и венерические болезни, уносили десятки тысяч жизней.

Полное отсутствие государственной заботы о беременных женщинах, матерях и детях влекли за собой колоссальную смертность детей, в связи с чем средняя продолжительность жизни жителей Юга Киргизии не превышала 32–35 лет. На Юге Киргизии бушевала натуральная оспа, а охват прививками населения был очень мал (таблица 1).

Только с победой Великой Октябрьской социалистической революции стала возможной организация действенной системы охраны здоровья народа. С первых же дней установления Советской власти стали осуществляться демократические и социальные преобразования в интересах рабочего класса и трудового крестьянства.

#### Литература

1. *Айдаралиев А.А.* Основные этапы развития здравоохранения Киргизии / А.А. Айдаралиев. Фрунзе: Киргизиздат, 1953.
2. *Джумалиев И.Д.* Основные этапы развития санитарно-эпидемиологической службы Киргизской ССР / И.Д. Джумалиев. Фрунзе: Киргизстан, 1977.
3. *Джамгерчинов Б.Д.* История Киргизии / Б.Д. Джамгерчинов, В.П. Шерстобитов, А.К. Каниметов. Фрунзе, 1969.