

ОБЪЕДИНЕННАЯ САНАТОРНО—КУРОРТНАЯ КОМИССІЯ
ПРИ ГЛАВНЫХЪ КОМИТЕТАХЪ ЗЕМСКАГО И ГОРОДСКОГО СОЮЗА.

МАТЕРІАЛЫ

по организациі санаторно-курортнаго
лѣченія больныхъ и раненыхъ
ВОИНОВЪ.

Выпускъ II.

8

МОСКВА—1916.

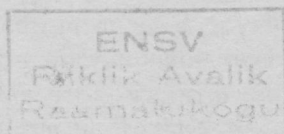
Товарищество ТИПОГРАФИИ А. И. МАМОНТОВА,
Арбатская пл., Филипповскій пер., 11.

ОБЪЕДИНЕННАЯ САНАТОРНО—КУРОРТНАЯ КОМИССИЯ
ПРИ ГЛАВНЫХЪ КОМИТЕТАХЪ ЗЕМСКАГО И ГОРОДСКОГО СОЮЗА.

МАТЕРІАЛЫ

по организациі санаторно-курортнаго
лѣченія больныхъ и раненыхъ
ВОИНОВЪ.

Выпускъ II.



МОСКВА—1916.
Товарищество ТИПОГРАФИИ А. И. МАМОНТОВА,
Арбатская пл., Филипповскій пер., 11.

OTTE... KANAL... KOSK...
... K... K... K...

MAATEPIIÄLY

... K... K... K...
... K... K... K...
... K... K... K...

... K... K... K...

EESTI
RAHVUSRAAMATUKOGU
308-01841

ЧАСТЬ .

Къ вопросу объ организаціи бальнеологическаго леченія въ теченіе зимняго періода 1915—1916 г. *).

С. С. Налбандова.

Въ концѣ сентября закончился осенній періодъ пользованія бальнеологическими курортами для больныхъ и раненыхъ воиновъ и передъ объединенной санаторно-курортной комиссіей выступилъ вопросъ, что предпринять дальше для леченія этихъ больныхъ.

По даннымъ комиссіи бальнеологическимъ леченіемъ, начавшемся не по винѣ комиссіи только въ іюнѣ, воспользовалась относительно небольшая группа больныхъ воиновъ. Количество больныхъ, продѣлавшихъ курортное леченіе слишкомъ скромно, чтобы можно было говорить о достаточномъ использованіи курортовъ тѣмъ количествомъ больныхъ, которые нуждались въ соотвѣтствующемъ леченіи.

Въ силу и въ виду увеличенія числа больныхъ, требующихъ спеціального леченія, все настойчивѣе выдвигался вопросъ о зимнемъ сезонѣ на бальнеологическихъ курортахъ.

Санаторно-курортная комиссія, однако крайне осторожно подошла къ этой еще совершенно новой для нашей страны, незатронутой задачѣ.

Вопросу былъ посвященъ рядъ засѣданій, при чемъ въ интересахъ всесторонняго освѣщенія новаго начинанія были приглашены врачебныя силы и другія лица съ мѣстъ, хорошо осѣдомленные съ постановкой лечебнаго дѣла на мѣстахъ.

Убѣжденная въ томъ, что терапевтическое значеніе каждаго курорта жиждется не только на примѣненіи того или иного метода леченія, спеціально проводимаго въ данной лечебной мѣстности, но что успѣхъ леченія всецѣло зависитъ отъ суммы всѣхъ агентовъ, создающихъ атмосферу леченія, комиссія съ

*) Доложено въ засѣданіи санаторно-курортной комиссіи, декабря 1915 г.

тѣмъ большимъ вниманіемъ учла этотъ основной пунктъ курортнаго леченія по отношенію къ бальнеологическимъ больнымъ.

Передъ комиссіей, такимъ образомъ, выяснились двѣ задачи: съ одной стороны, ей надлежало разсмотрѣть основной вопросъ—допустимость грязелеченія въ теченіе зимняго періода, съ другой—она должна была серьезно озаботиться объ организациі этого дѣла на мѣстахъ. Вторая задача представляла тѣмъ большія трудности, что нельзя было упускать изъ виду новизну выдвигаемыхъ запросовъ для нашихъ курортовъ и совершенную неподготовленность ихъ къ правильному разрѣшенію поставленныхъ требованій.

Наилучшимъ временемъ для примѣненія грязелеченія, какъ извѣстно, являются лѣтніе мѣсяцы—вторая половина мая, іюнь, іюль, августъ—и это одинаково какъ при условіи примѣненія у больныхъ натуральныхъ грязевыхъ ваннъ солнечнаго или парового нагрѣва. Указанные мѣсяцы года, благопріятствуя грязелеченію, опредѣляютъ этимъ самымъ и тѣ необходимыя метеорологическія условія, при которыхъ достигается наибольшій эффектъ назначаемаго леченія.

Необходимость такой атмосферы при грязелеченіи станетъ тѣмъ болѣе ясной, если вспомнить о той громадной роли, какую принимаютъ на себя въ дѣлѣ леченія грязью кожные покровы. Являясь органомъ приложенія сильнаго терапевтическаго агента, кожные покровы должны не только установить черезъ свое посредство требуемое воздѣйствіе на всю статику организма, не только поддерживать это вліяніе на извѣстной высотѣ въ теченіе всего времени леченія, они въ то же время и сами по себѣ принимаютъ сильно-активное участіе въ актѣ леченія. При этомъ, какъ извѣстно, сильно измѣняется кожная чувствительность, наступаетъ хроническая (въ періодъ леченія) гиперемія кожныхъ сосудовъ, функція потовыхъ железъ рѣзко повышается. Стоитъ только вспомнить о двухъ основныхъ объективныхъ фактахъ, связанныхъ съ грязелеченіемъ—перегрѣваніемъ больного и большой потерѣ его вѣса подъ вліяніемъ потоотдѣленія, чтобы учесть ту громадную роль кожныхъ покрововъ, которую приходится отвести имъ въ этомъ методѣ леченія. Напомнимъ въ двухъ словахъ, что на основаніи многихъ наблюденій установлено, что при грязелеченіи полостная температура больного подымается до 2⁰, постепенно затѣмъ падая въ теченіе цѣлыхъ сутокъ. Укажемъ далѣе на другое явленіе—потерю больнымъ вѣса послѣ принятія грязевой ванны и процѣланнаго по-

тѣнія, въ среднемъ отъ 5 до 7 $\frac{1}{2}$ фун. И тотъ и другой фактъ являются данными, подлежащими учету и слѣдовательно заслуживаютъ особаго вниманія.

При какихъ-же, спросимъ мы себя, условіяхъ возможны такія рѣзкія колебанія въ состояніи организма, не только не нарушающія его фізіологическихъ отравленій, но ведущія къ обновленію и возстановленію здоровья? Больной въ сущности весь періодъ своего времени леченія находится въ особой спеціальной атмосферѣ, непрерывно дѣйствующей на него круглыя сутки. Грязевыя ванны, такимъ образомъ, являются только отдѣльными моментами леченія больного организма, дѣло-же освобожденія организма отъ отягощающихъ его дефектовъ, въ связи съ усиленнымъ общимъ обмѣномъ тканей, идетъ весь день, поддерживаемое окружающею атмосферой.

Приходится въ сущности заботится при грязелеченіи не только о ваннахъ, но не меньше и о созданіи послѣдовательныхъ условій, при которыхъ могла-бы безпрепятственно продолжаться дальнѣйшая лечебная работа, проводимая и регулируемая кожными покровами больного.

Итакъ, схема леченія грязевыми ваннами складывается такимъ образомъ изъ трехъ моментовъ: воздѣйствія на больного грязевой ванны, пребыванія больного въ теченіе всего остальнаго времени дня въ опредѣленныхъ условіяхъ атмосферы и урегулированія воздѣйствія обоихъ этихъ агентовъ на организмъ функціей кожныхъ покрововъ.

Оставляя въ сторонѣ вопросы фізіологическаго и терапевтическаго воздѣйствія грязелеченія, т. к. это завело-бы насъ слишкомъ далеко, и останавливаясь только на общей схемѣ леченія, мы видимъ, такимъ образомъ, что правильное примѣненіе грязелеченія выдвигаетъ два требованія — созданіе необходимой обстановки для выдачи ванны и опредѣленныхъ окружающихъ условій для пребыванія больного послѣ ванны.

Требованія эти ясно вытекаютъ изъ самаго существа дѣла и должны имѣть характеръ обязательности.

Прійдя къ этому положенію, не представлялось, конечно, возможнымъ даже и думать о примѣненіи грязелеченія въ зимній періодъ, принимая во вниманіе настоящее положеніе дѣла на нашихъ курортахъ. Однако, необходимость выдвигаемаго метода леченія для воиновъ заставила комиссію подойти къ разсмотрѣнію его, если не во всей полнотѣ, то, по крайней мѣрѣ, въ отношеніи нѣкоторыхъ категорій больныхъ.

Не располагая на курортахъ хорошими зимними помѣще-

ніями, обладающими достаточной кубатурой въ смыслѣ добавочныхъ комнатъ для дневного пребыванія, помѣщеніями связанными теплымъ корридормъ съ ванными зданіями, комиссія прежде всего принуждена была отказаться отъ курортнаго леченія такихъ больныхъ, гдѣ показано примѣненіе общаго грязелеченія и связаннаго съ нимъ вліянія на общій обмѣнъ.

Громадная группа больныхъ такимъ образомъ отпала и пришлось ограничиться только больными, нуждающимися въ примѣненіи мѣстныхъ грязевыхъ ваннъ.

Было бы большой ошибкой смотрѣть на мѣстныя грязевыя ванны какъ на мѣстную припарку, вліяніе которой ограничивается только мѣстнымъ воздѣйствіемъ. На основаніи данныхъ опыта приходится положительно констатировать, что всѣ тѣ явленія—вліяніе на пульсъ, дыханіе, повышеніе полостной температуры, потоотдѣленіе, какія мы отмѣчаемъ при общей ваннѣ, имѣютъ мѣсто и здѣсь. Существенная разница только въ томъ, эти явленія не достигаютъ той степени, какія отмѣчаются при общихъ ваннахъ, что послѣ ванны больной не продѣлываетъ потѣнія, которое является почти обязательнымъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ имѣется ввиду вліять на общій обмѣнъ. Кожные покровы отвѣчаютъ и при этихъ ваннахъ повышенной функціей потовыхъ железъ, но эта реакція не является доминирующей, что имѣетъ мѣсто при общихъ грязевыхъ ваннахъ. Руководствуясь всѣми этими соображеніями, комиссія выработала для зимняго времени особыя показанія къ леченію, чѣмъ и опредѣлился главный составъ больныхъ этого періода грязелеченія. Сформулировано это было слѣдующими положеніями:

„Для грязелеченія въ теченіе зимняго сезона слѣдуетъ имѣть въ виду слѣдующій контингентъ: 1) Больныхъ страдающихъ разными послѣдствіями пораненій и механическихъ поврежденій, не требующихъ по своему характеру и состоянію хирургическаго вмѣшательства на мѣстѣ.

2) Больныхъ съ хроническими кожными заболѣваніями (*psoriasis, eczema chronica, prurigo*).

3) Больныхъ въ третичномъ періодѣ сифилиса“.

Съ цѣлью ознакомленія съ постановкой дѣла зимняго грязелеченія мною, по предложенію комиссії, были осмотрѣны слѣдующія лечебныя заведенія Земскаго Союза: грязелебница Херсонскаго Губернскаго Земства на Хаджибейскомъ лиманѣ близъ Одессы въ Холодной балкѣ; Романовская грязелебница, Николаевскія и Теличевскія сѣрныя ванны въ Пятигорскѣ; лечебница „Вѣра“ въ Эссентукахъ и Горячеводскія сѣрныя ванны

въ вѣдѣніи Терскаго комитета. Зимнее грязелеченіе въ лечебницѣ Херсонскаго земства было почти закончено оборудованіемъ ко времени моего посѣщенія (8, XII). На отпущенныя Земскимъ Союзомъ средства были сооружены 4 пристройки къ четыремъ жилымъ теплымъ помѣщеніямъ для больныхъ. Пристройки эти состоятъ изъ трехъ помѣщеній: въ одномъ изъ нихъ устроены приспособленія для нагрѣванія рапы и грязи, два другія небольшія отведены подъ ванныя комнаты. Рапа изъ озера подается во всѣ вновь сооруженныя пристройки по рапопроводу центральной насосной станціей, спеціально для этой цѣли построенной. Грязь подвозится. Изъ всѣхъ четырехъ помѣщеній, назначенныхъ для жилья больныхъ, только одно изъ нихъ—новый лѣтній каменный баракъ, утепленный двойными рамами и печами, дѣйствительно даетъ впечатлѣніе хорошо приспособленнаго помѣщенія. Баракъ рассчитанъ на 57 чел., и разбитъ на небольшія палаты, выходящія въ свѣтлый корридоръ, имѣетъ отдѣльную столовую, умывальныя комнаты и теплую уборную. Объемное содержаніе воздуха до 3 куб. на больного. Три другія помѣщенія для больныхъ приспособлены изъ зданій, обычно занимаемыхъ служащими лечебницы или лѣтомъ больными; здѣсь имѣются проходныя комнаты, невысокія, безъ корридоровъ и столовыхъ. Эти три помѣщенія рассчитаны на 80 чел.

Такимъ образомъ всего мѣстъ для зимняго грязелеченія на Хаджибейскомъ лиманѣ 137.

Леченіе имѣется въ виду проводить общее—рапными ваннами, мѣстное—грязевыми. Какъ дополнительный методъ леченія предполагается организація массажа, для чего приглашаются 7 фельдшерицъ-массажистокъ. Веденіе больныхъ и леченіе поручается двумъ спеціально приглашеннымъ врачамъ. Общій надзоръ принадлежитъ врачу—завѣдывающему грязелечебницей, д-ру I. М. Серебряннику.

Грязелечебница отстоитъ отъ станціи жел. дор. въ 5 верст. Дорога соединяющая ихъ грунтовая, зимой очень тяжелая. На вокзалѣ имѣется въ виду устроить промежуточный пунктъ (чел. на 15), гдѣ бы больные могли согрѣться, поѣсть и отдохнуть ночью и въ непогоду.

Заканчивая обзоръ грязелечебницы въ Холодной балкѣ, нельзя не согласиться, что въ условіяхъ военнаго времени и связанной съ этимъ поспѣшностью для зимняго грязелеченія сдѣлано все возможное и сдѣлано удовлетворительно. Нельзя не пожалѣть, что не былъ разработанъ планъ утепленія другого

лѣтняго барака, такого-же какъ и первый. Въ виду того, что оба они стоятъ неподалеку другъ отъ друга, намъ представлялось возможнымъ соорудить постройку для ваннъ съ такимъ расчетомъ, чтобы она могла обслуживать оба новые барака, соединенные съ пристройкой для ваннъ теплыми корридорами. Правда при этомъ мы имѣли бы нѣсколько меньше мѣстъ (100—110 вмѣсто теперешнихъ 137), но въ то же время больные располагали-бы вполне хорошими помѣщеніями.

Романовская грязелечебница въ Пятигорскѣ функционируетъ, отпуская ежедневно 350 мѣстныхъ грязевыхъ ваннъ, иногда комбинируя ихъ по назначенію врачей съ сѣрными. Въ лечебницу больные доставляются на трамваѣ и автомобиляхъ изъ лазаретовъ, расположенныхъ въ различныхъ концахъ города.

Большимъ недостаткомъ грязелечебницы является то, что за исключеніемъ одной комнаты, гдѣ стоятъ 2 кровати для воздушныхъ ваннъ, нѣтъ совершенно помѣщенія, гдѣ бы больной послѣ ванны, при желаніи отдохнуть, могъ полежать. Имѣющіеся диваны, гдѣ больнымъ предоставляется возможность посидѣть, конечно, не достаточны для отдыха трудно-больныхъ. Изъ дополнительныхъ методовъ леченія больные получаютъ массажъ и дѣлаютъ упражненія въ мехонитерапевтическомъ институтѣ, расположенномъ внѣ грязелечебницы. Грязелечебницей вѣдаетъ одинъ врачъ при фельдшерѣ. Остановливаясь на организациі зимняго грязелеченія въ Пятигорскѣ, нельзя не указать на тѣ неудовлетворительныя условія для него, которыя здѣсь несомнѣнно имѣютъ мѣсто. По официальнымъ свѣдѣніямъ, заимствованнымъ изъ изданнаго Управленіемъ Кавказскихъ Минеральныхъ водъ „Путеводителя“, на 1912 г. климатъ Пятигорска по временамъ года слагается изъ слѣдующихъ данныхъ. Зима характеризуется въ Пятигорскѣ довольно высокой средней температурой—2.9° ниже нуля, хотя нерѣдко бываютъ морозы, достигающіе 20-ти и болѣе градусовъ. Наибольшее количество дней съ морозами приходится на январь и февраль, но рѣдкіе дни послѣдняго мѣсяца не сопровождаются оттепелями. Весна начинается уже въ концѣ февраля, но мартъ, обыкновенно, бываетъ весьма непогодливъ, почему хорошая погода, собственно говоря, наступаетъ только въ апрѣлѣ. Средняя температура весны—8.6°. Средняя температура осени немного выше весенней и достигаетъ 9.3°. Средняя температура лѣта 20.9°.

Приведенныя метеорологическія данныя для зимы, весны (въ маѣ minimum 0,3 ниже нуля) и отчасти осени невольно заставляютъ задумываться надъ возможностью широко и правильно

ставить грязелечение при тѣхъ условіяхъ пребыванія больныхъ, какими они располагають въ Пятигорскѣ. Лазареты расположены далеко отъ грязелечебницы, больные послѣ ваннъ подвергаются значительному охлажденію, что не можетъ не отражаться на успѣхѣ леченія.

Въ общей части нашего доклада мы достаточно останавливались на этихъ условіяхъ леченія, чтобы здѣсь еще разъ возвращаться къ нимъ. Въ дѣйствительности не рѣдко, со словъ врача завѣдующаго грязелечебницей, приходится въ дни непогодъ отмѣнять леченіе, чтобы избѣжать неприятныхъ осложнений, могущихъ надолго задержать дальнѣйшій курсъ леченія.

Какъ поправку къ существующему положенію можно было бы рекомендовать снабженіе больныхъ шубами и доставку ихъ въ ванное зданіе въ крытыхъ автомобиляхъ. Отмѣтимъ между прочимъ, что само ванное зданіе, не рассчитанное на зимнее леченіе, снабжено отопленіемъ въ виду возможныхъ холодовъ весною и ранней осенью.

Николаевское ванное зданіе выдаетъ весь день сѣрныя ванны солдатамъ и офицерамъ и работаетъ интенсивно.

Тиличевское ванное зданіе, открытое также для нуждъ больныхъ и раненыхъ, отпускаетъ очень мало ваннъ.

Грязелечение въ Эссентукахъ организовано только въ частной лечебницѣ „Вѣра“ съ общежитіемъ на 150 чел. Леченіе грязевыми ваннами производится въ небольшомъ масштабѣ, такъ какъ помещеніе для ваннъ невелико. Центромъ тяжести леченія въ этой санаторіи являются другіе методы леченія—паровыя ванны, водолеченіе, свѣтолеченіе, электризація. Имѣется Рентгенъ. Леченіемъ пользуются не только нижніе чины, живущіе при лечебницѣ, но и приходящіе.

Алексѣевская грязелечебница не функционируетъ.

Заканчивая обзоръ зимнихъ курортныхъ учрежденій Пятигорскаго комитета, нельзя не отмѣтить, съ одной стороны, перегруженность нѣкоторыхъ лечебныхъ заведеній (Романовская лечеб.) больными, съ другой стороны, не совсѣмъ правильное распредѣленіе больныхъ по роду ихъ заболѣваній, на что я получилъ указанія въ Эссентукахъ.

Здѣсь почти отсутствовали больные, нуждающіеся во внутреннемъ употребленіи водъ, и въ то же время было много больныхъ, заболѣванія которыхъ требовали для леченія ваннъ и грязей. Такое распредѣленіе явилось результатомъ большого наплыва больныхъ, нуждающихся въ грязелеченіи, и трудности удовлетворить ихъ въ Пятигорскѣ.

Принятый санаторно-курортной комиссией в заседании 30-го ноября 1915 г. ряд постановлений по вопросу о расширении пользования Кавказскими курортами больными воинами, обнимает все необходимые в этом отношении меры. Среди назначенных мер было признано необходимым образовать в Пятигорске особую консультационную комиссию и открыть распределитель на 70 коек с целью упорядочить размещение прибывающих больных по группам. Мы полагали бы, что этой комиссией следовало бы воспользоваться также и для организации в Пятигорске (по примеру Москвы и Харькова) бюро для отбора больных их района Северного Кавказа и прилегающего к нему района. При посещении, между прочим, Ставрополя и знакомстве с порядком отправки больных на курорты выяснилось, что для этой цели приходится вести длинную и подчас бесплодную переписку с Тифлисом, к которому относится Северный Кавказ. Если даже воспользоваться ныне существующей организацией посылки больных на курорты, то теперь пришлось бы из Ставрополя посылать больных в Харьков, чтобы затем направить их в Пятигорск.

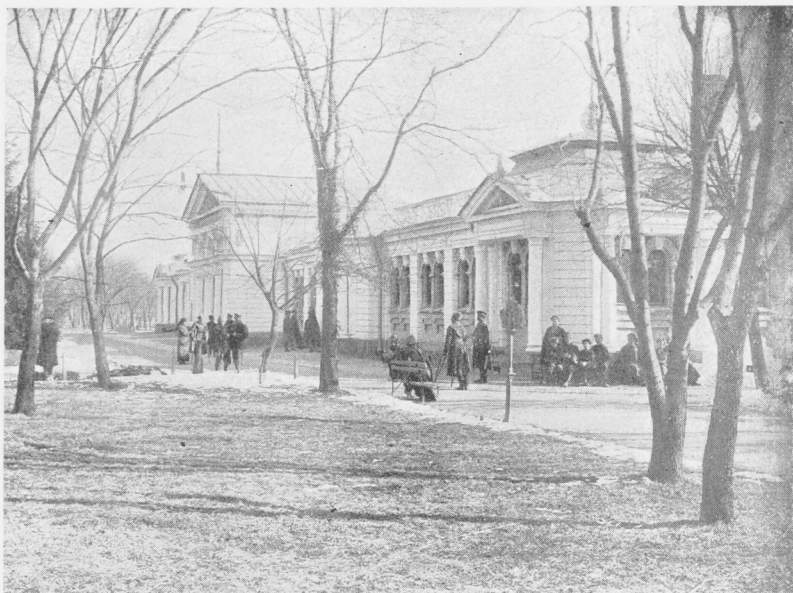
Третья функция, которая напрашивается для предполагаемой консультационной комиссии в Пятигорске — это более строгая оценка больных с точки зрения назначения им тех или иных лечебных процедур. Ввиду того, что грязелечебницы на Кавказе перегружены желательнее было бы точнее дифференцировать материал в смысле лечения, чтобы продуктивнее использовать лечебные средства.

Относительно Горячеводских серных ванн В. А. Левицкий, К. В. Гриневич и Т. Г. Чикноверов в своих обстоятельных докладах подробно ознакомили курортную комиссию с удивительным источником. Не могу не сказать только двух слов — горячеводская вода, окутанная облаками пара в то время, как все кругом покрыто снегом и сковано льдом этим действительно представляет нечто сказочное!

В своем сообщении я имью в виду остановиться только на том, что сделано в Горячеводске, чтобы открыть зимнее лечение.

Восемь деревянных барачков для больных и три для администрации лечебницы утеплены устройством печей и дымоходов вдоль барачков по сторонам (оранжерейный тип отопления). Наблюдения показали, что температуру барака можно поднять до 15°. Обладая большой естественной вентиляцией и не снабженные вторыми рамами бараки быстро теряют тепло. С

Кавказскія минеральныя воды.



1. Ессентуки. Алексѣвская грязелечебница.

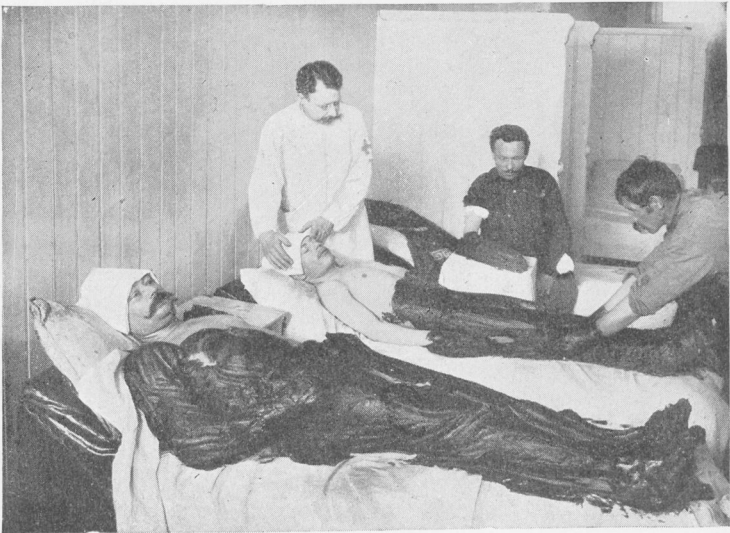


2. Ессентуки. Больные на прогулкѣ.

Кавказскія минеральныя воды.

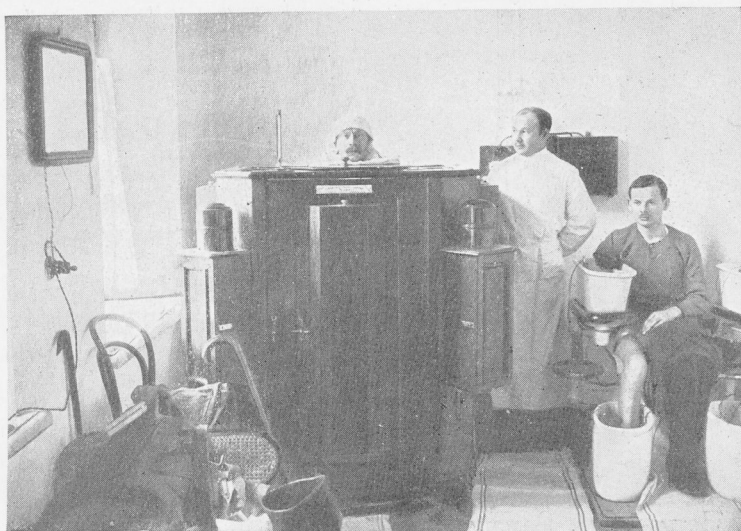


3. Пятигорскъ. Романовскій институтъ. Грязелеченіе.

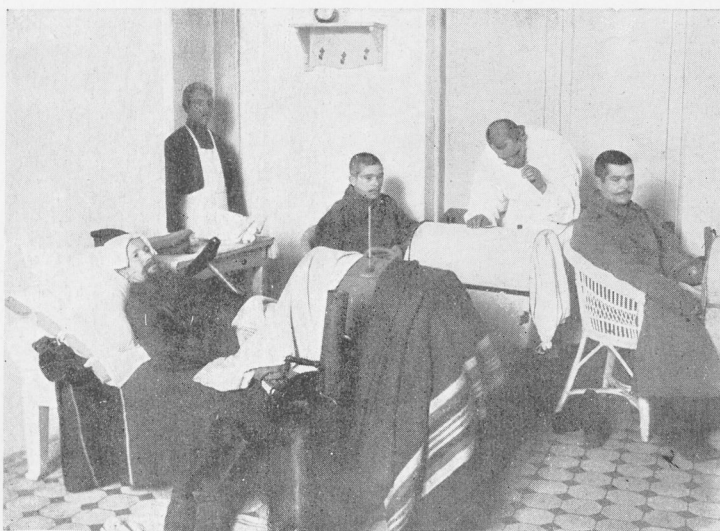


4. Пятигорскъ. Романовскій институтъ. Грязелеченіе.

Кавказскія минеральныя воды.

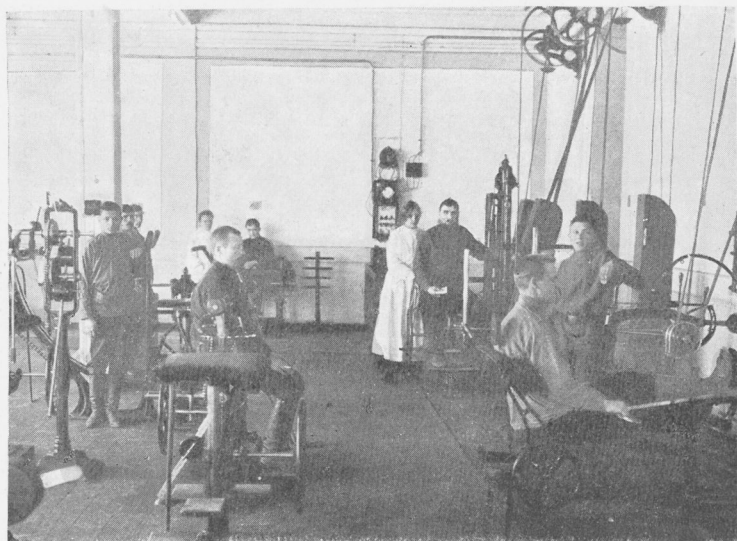


5. Пятигорскъ. Романовскій институтъ. Физическіе методы леченія.



6. Пятигорскъ. Романовскій институтъ. Физическіе методы леченія.

Кавказскія минеральныя воды.



7. Пятигорскъ. Романовскій институтъ. Механотерапія.

цѣлью удержать температуру на опредѣленномъ градусѣ прійдется вѣроятно поддерживать постоянную топку.

Укажу, между прочимъ, что при посѣщеніи моемъ Горячеводска былъ морозъ 7°. Персоналъ, живущій въ баракахъ жаловался на холодъ, во время обѣда мы всѣ сидѣли въ пальто и шубахъ.

Въ одномъ изъ крыльевъ бараконъ сдѣланы пристройки, гдѣ установлены по одной ваннѣ для производства общихъ ваннъ. Часть барака предполагается отдѣлить для производства въ нихъ мѣстныхъ ваннъ. Бараки рассчитаны на 50—75 чел.

При моемъ посѣщеніи бараки для больныхъ еще не функционировали, въ виду этого трудно сказать что нибудь опредѣленное о ихъ пригодности для зимняго бальнеологическаго леченія.

Въ нѣскольکو лучшихъ условіяхъ находится Горячеводская военно-санитарная станція. Здѣсь имѣются 4 барака на 25 чел. каждый. Бараки лѣтняго типа, съ одинарными рамами, но утеплены горячеводской водой изъ источника, проведенной по трубамъ во всѣ помѣщенія. Въ баракахъ отведены отдѣльныя помѣщенія, гдѣ установлены ванны для больныхъ. Кромѣ этихъ четырехъ бараконъ, въ общей сложности на 100 чел., въ настоящее время строятся еще два деревянные барака на 100 чел. каждый. Эти бараки предполагается также утеплить горячеводскимъ водопроводомъ. Въ баракахъ будутъ размѣщены ванны. Говоря объ утепленіи всѣхъ этихъ помѣщеній горячеводской водой не могу не отмѣтить, что въ одной изъ такихъ комнатъ мнѣ пришлось провести ночь. Утепленіе дѣйствуетъ хорошо: спать было совсѣмъ тепло.

Горячеводскъ обогатился шоссе, проложеннымъ отъ станціи Червленной; между бараками замостили главную дорогу и сдѣлали бетонныя дорожки.

Къ сожалѣнію, мы не располагаемъ относительно Горячеводска метеорологическими данными. Если же сопоставить его съ Пятигорскомъ, который расположенъ правда, сѣвернѣе, но западнѣе и представляется нѣскольکو болѣе защищеннымъ рельефомъ окружающихъ горъ, то при наличности тѣхъ условій при которыхъ намѣчается въ Горячеводскѣ зимнее бальнеологическое леченіе приходится надѣ послѣднимъ серьезно задумываться. Я полагалъ бы возможнымъ организовать это леченіе въ видѣ опыта на первое время только въ баракахъ военно-санитарной станціи, ставя въ то же время леченіе это возможно осторожнѣе. Заканчивая свое сообщеніе, мнѣ хотѣлось бы на основаніи сказаннаго предложить нѣскольکو общихъ положеній.

1) Принимая во вниманіе малую, въ общемъ, удовлетворительность условій на нашихъ курортахъ для бальнеологическаго леченія въ настоящемъ зимнемъ сезонѣ, я полагалъ бы, въ виду новизны дѣла и въ интересахъ осторожности леченія, желательнымъ изъ показаній къ назначенію бальнеологическаго леченія сохранить только первый пунктъ, т.-е. назначать на это леченіе только „больныхъ страдающихъ различными послѣдствіями пораненій и механическихъ поврежденій“, исключивши больныхъ кожныхъ и страдающихъ третичнымъ лues'омъ, какъ лицъ нуждающихся въ сущности въ общихъ ваннахъ и общемъ леченіи.

2) Правильно поставленное зимнее бальнеологическое леченіе требуетъ при наличности отапливаемого ваннаго зданія, теплыхъ зимнихъ помѣщеній для постоянного пребыванія больныхъ, снабженныхъ комнатами для дневнаго пребыванія и съ расчетомъ всего помѣщенія не менѣе 3-хъ куб. на чел. Помѣщенія эти должны обладать хорошей вентиляціей и быть связаны съ ванными зданіями теплымъ корридормъ. Только при наличности удовлетворенія указанныхъ требованій зимнее бальнеологическое леченіе можетъ быть поставлено во всемъ его объемѣ.

3) Въ интересахъ болѣе продуктивнаго использованія тѣхъ ассигнованій, которыя разрѣшаются Союзамъ на постройку тѣхъ или иныхъ зданій или оборудованій, было бы желательно, чтобы Союзамъ командировались на мѣста свѣдущія въ этомъ дѣлѣ лица, которыя бы вмѣстѣ съ мѣстными людьми, стоящими у предположеннаго дѣла, сообща обсуждали и рѣшали намѣчаемое начинаніе, руководствуясь задачами не только военнаго, но и мирнаго времени.

Отчетъ о леченіи офицеровъ и нижнихъ чиновъ въ Сакской земской грязелечебницѣ въ сезонѣ 1915 года.

С. С. Налбандова.

Всего съ 8-го іюня по 5-е сентября поступило раненыхъ и больныхъ офицеровъ 5 человекъ и нижнихъ чиновъ 697 человекъ.

Изъ общаго числа нижнихъ чиновъ поступило: отъ Союза земствъ и Союза городовъ 685 человекъ, а 12 человекъ поступило при посредствѣ Союзовъ изъ другихъ мѣстъ: 6—отъ Петроградскаго тыловаго распредѣлительнаго пункта, 3—отъ Сим-

феропольскаго окружнаго эвакуаціоннаго пункта, 2—отъ Уѣзднаго воинскаго начальника гор. Евпатріи и 1—отъ Уфимскаго эвакуаціоннаго госпиталя № 126.

Всѣ офицеры направлены Союзомъ городовъ.

ПОМѢЩЕНІЕ БОЛЬНЫХЪ.

Больные нижніе чины были размѣщены въ селѣ Саки, въ трехъ наилучшихъ гостиницахъ, специально заарендованныхъ для этой цѣли грязелечебницей на время сезона. Гостиницы эти, оборудованныя лечебницей, вмѣщали 165 человекъ.

Больные, требующіе постояннаго наблюденія, лихорадящіе, передвигающіеся на костыляхъ, неподвижные вслѣдствіе паралича нижнихъ конечностей—всѣ были устроены въ баракахъ самой лечебницы, обычно занимаемыми земскими больными и пансіонерами. Помѣщенія эти, расположенныя въ паркѣ среди зелени и имѣя террасы, давали возможность большинству трудно больныхъ при постельномъ содержаніи постоянно пользоваться воздухомъ. Трудно-больные и оперируемые, помѣщались въ хирургическомъ отдѣленіи.

Въ періодъ одновременнаго большого наплыва больныхъ нижнихъ чиновъ (425 чел. въ періодъ 9/VIII—15/VIII), послѣдніе размѣщались въ потѣльныхъ залахъ I и II классовъ ваннхъ зданій.

ПИТАНІЕ БОЛЬНЫХЪ.

Для больныхъ, размѣщенныхъ въ селѣ, при одной изъ гостиницъ были оборудованы столовая и кухня, которая снабжалась продуктами изъ грязелечебницы и находилась въ непосредственномъ ея вѣдѣніи. Больные, лежащіе въ помѣщеніи собственно лечебницы въ паркѣ получали продовольствіе изъ общей кухни лечебницы. Больные получали пищу 4 раза въ день: 1) завтракъ—чай, молоко (иногда яйца), $\frac{1}{2}$ ф. сѣраго хлѣба; 2) обѣдъ—борщъ (супъ) изъ 1 ф. мяса, каша (пилафъ, котлеты, макароны, тушеное мясо), $\frac{1}{2}$ ф. хлѣба; 3) въ 4 часа дня—чай, $\frac{1}{2}$ ф. хлѣба; 4) ужинъ—супъ, $\frac{1}{2}$ ф. хлѣба.

ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ.

Больные находились въ непосредственномъ вѣдѣніи двухъ врачей при двухъ фельдшерахъ и двухъ сестрахъ милосердія. По характеру заболѣванія больные направлялись къ врачамъ лечебницы специалистамъ, которые и вели дальнѣйшее леченіе—какъ специальное дополнительное, такъ и леченіе ваннами.

Спеціальніе больніе находились въ вѣдѣніи хирурга, невропатолога, терапевта, окулиста и уролога-дермотолога.

Механотерапія проводилась подъ наблюденіемъ врача—спеціалиста. Массажъ продѣлывался 3 массажистами и 2 массажистками. Съ цѣлью болѣе точнаго діагноза заболѣваній у ряда больныхъ сдѣланы радіографическіе снимки, изслѣдованія отдѣленій и выдѣленій. Оба эти кабинета—радіологическій и химико-бактеріологическій находились въ вѣдѣніи спеціалистовъ.

Лечение грязевыми ваннами натуральными и паро-нагрѣвными и рапными проводилось въ новомъ ванномъ зданіи.

Солнечные ванны—на спеціальной солнечной площадкѣ.

РАСПРЕДѢЛЕНІЕ ПО ВОЗРАСТУ.

До 20 лѣтъ	3
Отъ 20—30 лѣтъ	436
„ 30—40 „	234
„ 40—50 „	29
	<hr/>
	702

РАСПРЕДѢЛЕНІЕ ПО ЗАБОЛѢВАНІЯМЪ.

Polyarthritus rheumatica	183
Arthritis traumatica.	37
Spondylitis traumatica.	5
Rigiditas, contractura, ankylosis	257
Collus post fracturam	45
Trauma fhoracis	41
Luxatio	2
Neuritis traumatica	48
Affectio medullae spinal. traum.	20
Jschias	14
Lymphadenitis	14
Parofitis.	1
Gonitis tub.	2
Coxitis	2
Arthritis pedis tbc.	2
Polyarthritus gonorrhoeica	1
Contusio	19
Testiculitis tbc.	1
Lues	2
Malaria	1
Anaemia	1
Neurasthenia	1
Pernio pedis.	1
Elephantiasis pedis post erisip.	1

ВРЕМЯ ПРИВЪТІЯ БОЛЬНЫХЪ.

Отъ 8 іюня—15 іюня	39
„ 16 іюня—1 іюля	82
„ 2 іюля—15 іюля	46
„ 16 іюля—1 августа	47
„ 2 августа—15 августа	315
„ 16 августа—1 сентября	132
„ 2 сентября—14 сентября	11
	<u>702</u>

РАСПРЕДѢЛЕНІЕ БОЛЬНЫХЪ ПО ВРЕМЕНИ ПРЕБЫВАНІЯ.

Продѣлавшихъ обычный курсъ леченія (24 дня)—	467 ниж. чин.
Оставленныхъ на дополнительное леченіе (болѣе 24 дней)—	159 ниж. чин.
	<u>и 5 офицер.</u>
	164
Пробывшихъ менѣе 24 дней	71 нижн. чин. 1).
	<u>Всего . . 702 чел.</u>

РЕНТГЕНИРОВАНИЕ и РЕНТГЕНОСКОПИЯ.

Рентгеновскіе снимки и просвѣчиваніе сдѣлано у. . . . 39

ИЗСЛѢДОВАНИЕ ВЫДѢЛЕНІЙ и ОТДѢЛЕНІЙ
(моча, мокрота и т. д.).

Изслѣдованіе выдѣленій и отдѣленій произведено у. . . 21

ЛИМАННОЕ ЛЕЧЕНІЕ.

За время леченія больные получили слѣдующія ванны:

Натуральныя общія ванны.	Натуральныя мѣстныя ванны.	Рапныя ванны.	Солнечныя ванны.
1740	5295	5315	165

МЕХАНОТЕРАПИЯ.

Пользовались леченіемъ на аппаратахъ . . . 364
 „ „ массажемъ 10
 „ „ комбинированнымъ . 379

1) 67 солдатъ пріѣхали послѣ 24/VIII.

Пользовались леченіемъ ортопедическимъ:	
кровати, гипсовыя по-	
вязки, шины, вытяже-	
женія, корсеты	35
Подвѣшиваніе	20
Выдано костылей	90
„ деревянныхъ подошвъ	25

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНІЕ.

Въ стационарномъ отдѣленіи находились	9
Перевязки сдѣланы у	132
Операци: удаленіе секвестра, инцизии	30
Промываніе мочевого пузыря у	4

ЛЕЧЕНІЕ ГЛАЗНЫХЪ ЗАБОЛѢВАНІЙ.

Пользовалось леченіемъ	17
----------------------------------	----

Помимо лекарственнаго леченія больные, по мѣрѣ надобности, получали впрыскиванія мышьяка.

Леченіе мочеполовыхъ и венерическихъ заболѣваній.

Спеціальнымъ леченіемъ пользовалось	4
---	---

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНІЯ.

1. Изъ числа посланныхъ нижнихъ чиновъ трое были отправлены, какъ подлежащія леченію въ Сакахъ.

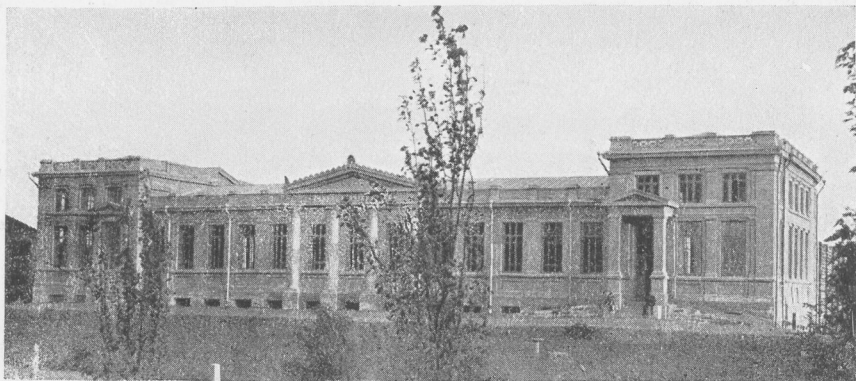
Михаилъ К—о былъ отправленъ вслѣдствіе имѣвшихся 3-хъ свищевыхъ ходовъ съ затечнымъ абсцессомъ, дающимъ большое количество гнойнаго отдѣляемаго; рядовой Иванъ С—нъ по поводу осложненнаго перелома обѣихъ костей предплечья, сопровождающагося острыми воспалительными явленіями; Федоръ К—ъ, имѣющій острое гнойное воспаление средняго уха, осложненное мастоидитомъ.

2. Среди лечащихся солдатъ имѣлъ мѣсто смертный случай—Илья П—овъ 21 года, рядовой 220 Скопинскаго полка, Енисейской губерніи—женатъ. Поступилъ въ лечебницу 15 іюля. Pneumonia catharalis chronica (Phthisis pulm.) Lymphadinitis colli, otitis media purulenta. Septicaemia. Больной давно жаловался на кашель и временами кровохарканье. Четыре мѣсяца назадъ припуханіе железъ на шеѣ. Крайне истощенъ. При выслушиваніи

1) 3 солдата отправлены какъ не подлежащія леченію.

2) 1 солдатъ отпущенъ вслѣдствіе смерти жены.

Сакская грязелечебница Таврическаго губернскаго
земства.



1. Ванное здание.

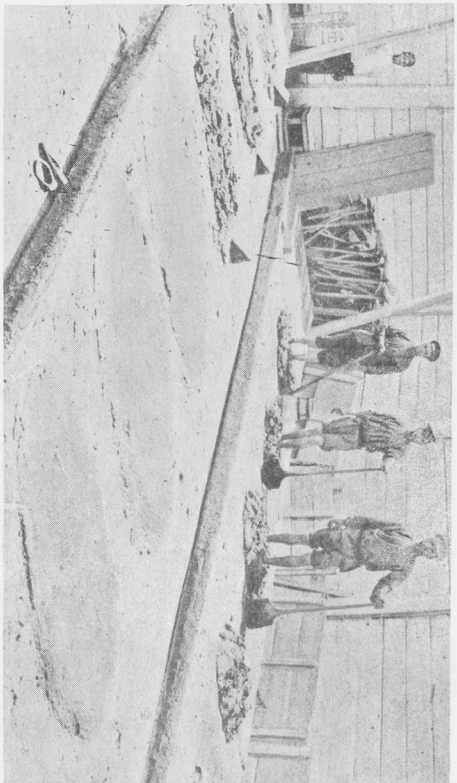


2. Институтъ физическихъ методовъ леченія.

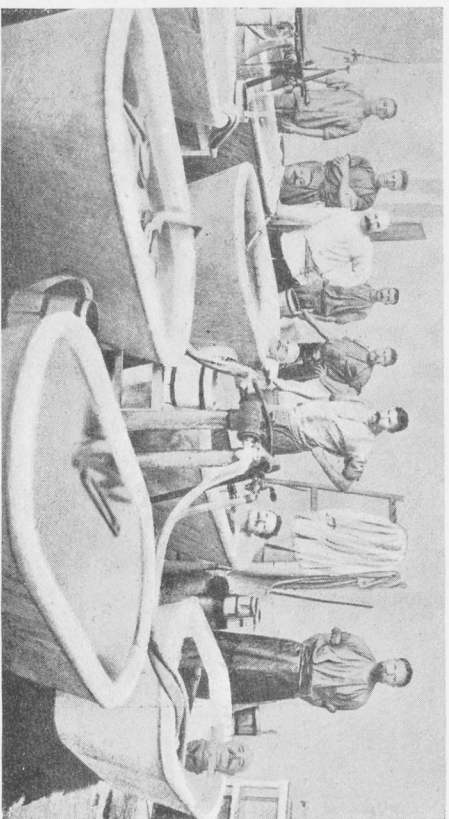


3. Добываніе грязи въ озерѣ.

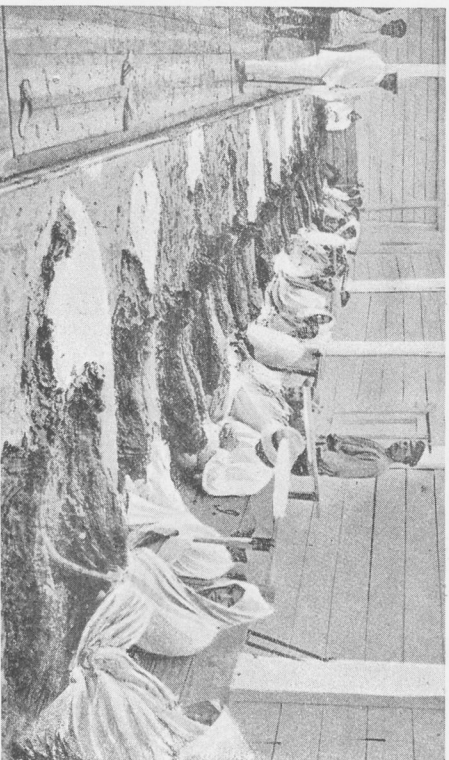
Сакская грязелечебница Таврического губернского земства.



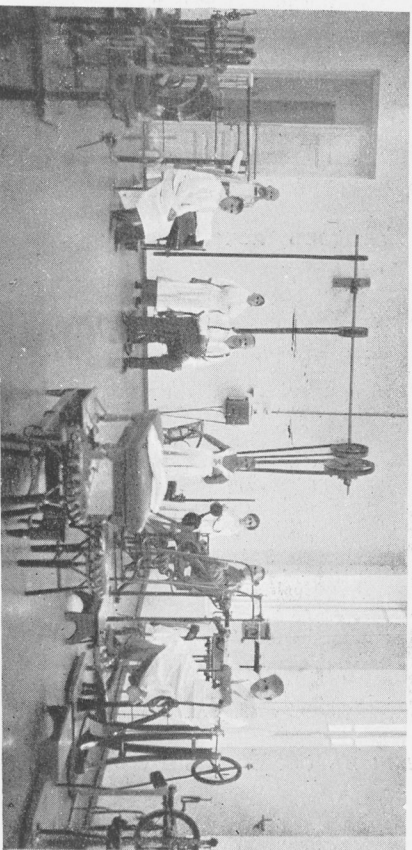
4. Приготовленіе грязевыхъ ваннъ.



6. Радныя ванны.



5. Грязевое леченіе.



7. Заль для механотерапіи.

разбѣянные, влажные хрипы. Помимо шейныхъ железъ увеличеніе паховыхъ железъ. Тем-ра колеблется между 39,3—36,8, по типу гектической. Въ виду указаннаго состоянія больной, не получая рапныхъ и грязевыхъ ваннъ, былъ направленъ для стационарнаго леченія и пользованія (олнечно-воздушными ваннами въ хирургическое отдѣленіе. Четвертаго августа расплавленіе ряда железъ на шеѣ вызвало необходимость произвести подъ мѣстной анестезіей рядъ разрѣзовъ. Выпущено 1/2 стакана густого гноя. Тем-ра нѣсколько пала, тѣмъ не менѣе слабость больного нарастала и онъ скончался 8-го августа при явленіяхъ паралича сердца.

3. Улучшеніе состоянія здоровья отмѣчено у 401
4. Безъ перемѣны у 300

РЕЗУЛЬТАТЫ ВЗВѢШИВАНІЯ.

1. Безъ измѣненія въ вѣсѣ 188
2. Прибавленіе въ вѣсѣ 445
3. Уменьшеніе вѣса 68

Горячеводскіе минеральные источники. *)

К. В. Гриневича.

Географическія свѣдѣнія. Горячеводскіе источники находятся на Сѣверномъ Кавказѣ, въ Терской Области, въ Кизлярскомъ отдѣлѣ, при станицѣ Бяратинской. Попастъ въ Горячеводскъ можно или со станціи Грозный, Владикавказской ж. д., или со станціи Червленная другой вѣтви той же ж. д. Какъ отъ одного, такъ и отъ другого пункта разстояніе почти одинаковое, — около 14 верстъ.

Окрестности Горячеводска (или ст. Бяратинской, что одно и то же) представляютъ далеко открытую на сѣверъ равнину, сливающуюся дальше съ прикаспійскими степями. Не защищены онѣ и съ запада. Съ восточной же стороны, а особенно съ южной тянутся Старожуртовскія горы, которыхъ высота не превышаетъ 1385 ф.

*) Первая часть этой работы есть сокращеніе статей А. А. Новицкаго ¹¹⁾ и К. В. Гриневича ¹²⁾, которыя по своей обширности не могли быть полностью помѣщены въ „Матеріалахъ“. К. Г.

Въ верстахъ 6—7 къ сѣверу течеть Терекъ, а приблизительно въ такомъ же разстояніи къ югу — притокъ Терека Сунжа.

Терско-Сунженская долина служить мѣстомъ появленія многихъ минеральныхъ источниковъ. Кромѣ Горячеводскихъ источниковъ, известны Брагунскіе, Ачкитскіе, Мамакай—Юртовскіе, наконецъ нефтяные источники Грозненскихъ окрестностей, при буреніи въ области которыхъ тоже иногда вмѣсто нефти выбивается горячая вода.

Климатъ. Лѣто сухое и знойное. Осень, зима и весна съ непостоянною погодою; въ 1915 году особенно непріятная была вторая половина сентября и октябрь мѣсяць, съ дождями, грязью и съ частыми густыми туманами. Вѣтры преимущественно двухъ направленій: восточный, болѣе сухой, и западный, часто приносящій дождь и ненастье.

Средняя мѣсячная и годовая температура за пятилѣтній періодъ для ближайшей метеорологической станціи въ г. Грозномъ слѣдующая ⁷⁾: за январь—3,8°С.; февраль—1,3; мартъ +3,4; апрѣль +11,8; май +18,1; іюнь +22,3; іюль +26,3; августъ +23,6; сентябрь +18,2; октябрь +12,5; ноябрь +3,7; декабрь —2,1. Средняя годовая температура +11,1; средняя температура: весны +11,1; лѣта +24,0; осени +11,4; зимы—2,4°С.

По собраннымъ А. П. Сикорскимъ даннымъ ⁸⁾: среднее барометрическое давленіе 749,6; среднее мѣсячное и годовое количество осадковъ за 1870—73 и 1886—1905 г. въ миллиметрахъ: январь 21, февраль 25, мартъ 25, апрѣль 48, май 70, іюнь 77, іюль 62, августъ 53, сентябрь 43, октябрь 31, ноябрь 22, декабрь 26. Годовое количество осадковъ 503. Средняя относительная влажность и облачность за нѣкоторые мѣсяца:

Мѣсяцы	Влажность	Облачность
апрѣль	75	59
май	72	51
іюнь	69	48
іюль	65	38
августъ	64	35
сентябрь	71	42

Докторомъ М. Б. Гольденбергомъ ⁹⁾ составлена слѣдующая таблица по собственнымъ наблюденіямъ за 1895 г. въ самомъ Горячеводскѣ:

Мѣсяцы.	Средняя t° дня.			Пасмурн. и дождли- выхъ дней	Ясныхъ дней.	Вѣтрен. дней.
	6 ч. у.	12 ч. д.	6 ч. в.			
іюнь	17,6	20,3	19,2	13	17	6
іюль	20,5	24,5	23,2	8	23	11
августъ	18,2	21,1	18,0	10	21	15

Средняя температура дня въ іюнѣ 19,6, въ іюлѣ 22,6, въ августѣ 19,0.

Источники. Горячеводскіе источники образуютъ двѣ группы: западную и восточную, находящаяся одна отъ другой на разстояніи одной версты. Обѣ онѣ расположены у сѣвернаго подножія Старо-Юртовскаго хребета.

Западные источники находятся въ вѣдѣніи Горячеводской военно-санитарной станціи. Они выходятъ у подножія горы нѣсколькими отдѣльными струями и образуютъ огражденные каменной стѣной вмѣстилища горячей воды. Суточный дебитъ этихъ источниковъ полагаютъ около 450 тысячъ ведеръ. Температура воды источниковъ западной группы, какъ по изслѣдованіямъ проф. Н. Н. Зинина въ 1852 году, такъ и по И. Д. Купцису въ 1913 г. 87—91° С.

Химическій анализъ былъ произведенъ въ 1852 г. проф. Н. Н. Зининымъ, въ 1883 г. магистромъ фармаціи Штакманомъ и въ 1913 г. магистромъ фармаціи И. Д. Купцисомъ.

Анализъ Н. Зинина, ⁹⁾, подлинный въ гранахъ на 16 унцій воды, при переводѣ въ граммы на 1 кило воды:

Сѣрнистаго натра	0,006901
Хлористаго натра	0,111653
Углекислаго натра	0,424505
Углекислой магнезій	0,003783
Углекислой извести	0,026575
Сѣрнокислаго натра	0,400937
Окиси желѣза	0,001171
Глинозема	0,001692
Кремнезема	0,042968
Сумма плотныхъ составн. част.	1,023185

Свободной угольной кислоты	0,17
Сѣроводорода	0,01
Удѣльный вѣсъ	1,0012

Въ смѣси газовъ и пара, поднимающихся со дна въ одномъ отдѣлѣ бассейна, проф. Н. Н. Зининъ нашелъ немного сѣроводорода, около тысячной доли всего объема кислорода, 14, 5% углекислоты, остальное въ видѣ углеводорода и азота.

Анализъ Штакмана ¹⁾ производился не у источниковъ, а въ Тифлисѣ. На 1 килограммъ онъ нашелъ:

Сухого остатка при 100°	1,26080
Сухого остатка послѣ слабого прокаливанія	1,17955
Кремневой кислоты	0,10022
Окиси желѣза	0,00244
„ кальція	0,06777
„ магнія	0,00984
„ натра	0,51119
Сѣрной кислоты	0,25567
Угольной кислоты	0,13971
Хлора	0,12000
„	1,28817
За вычетомъ кислорода хлора	0,02729
„	1,26088

Въ видѣ соединений на 1 килогр.

Сѣрноизвестковой соли	0,16458
Сѣрно-магніевой соли	0,02952
Сѣрно натріевой соли	0,24704
Угле желѣзной соли	0,00357
Угле-натріевой соли	0,33337
Кремне-натріевой соли	0,20378
Хлористаго натра	0,19774
Органическихъ веществъ	0,08113
Всего	1,26088

Анализъ И. Д. Купциса ⁶⁾, послѣдній по времени, въ 1913 г. Отдѣльныя составныя части на 1 литръ воды.

Иода	0,00004
Сѣры	0,00238
Калія	0,01204
Натрія	0,03776
Окиси натра	0,31417
Хлора	0,06396
Окиси кальція	0,00600
Окиси магнія	0,00120
Закиси желѣза	0,00100
Сѣрной кислоты	0,19570

Углекислоты связанной	0,12193
Кремнезема	0,06100
Окиси алюминія	слѣды
<hr/>	
Всего	0,81718

Плотнаго остатка при 140°	0,910
„ при слабомъ прокал.	0,822
Сѣроводорода свободнаго при 0°-и 760 мм.	0,04
Угле-кислоты свободной	0,01119
„ полусвязанной	0,17181

Составныя части, въ которыхъ углекислыя соединенія переведены въ двууглекислыя:

Иодистаго натра	0,00005	
Сѣрнистаго натра	0,00580	
Хлористаго калия	0,02300	
„ натра	0,08733	
Сѣрнокислаго кальція	0,01457	
Сѣрнокислаго натра	0,33215	
Двууглекислаго натра	0,45833	(углекис. натра 0,28919)
„ магнія	0,00438	(0,00252)
„ желѣза	0,00237	(0,00157)
Окиси алюминія	слѣды	
Кремнезема	0,06100	
<hr/>		
.	0,98898	

Радиоактивность: 26—28 августа 1913 г. отъ 0,65 до 0,22 единицъ Махе въ разныхъ частяхъ бассейна.

На основаніи всѣхъ анализовъ западныхъ Горячеводскія источники должны быть причислены къ группѣ горячихъ сѣрно-соляно-щелочныхъ водъ со слабой минерализаціей.

Кромѣ упомянутыхъ частей, въ нихъ еще обнаружены незначительные слѣды бѣлой нефти.

Восточная группа источниковъ выходитъ 18 струями, съ температурой отъ 62° до 84° С. Онѣ всѣ вмѣстѣ образуютъ бассейнъ около 30 саженой въ діаметрѣ, изъ котораго идетъ ручей по направленію къ новому пруду, затѣмъ, минуя такъ называемую чеченскую купальню, онъ раздѣляется на двѣ части. Одна изъ нихъ питаетъ прудъ, служащій для водопоя скота, а другая направляется съ сѣверной стороны станицы Барятинской на соединеніе съ ручьемъ западныхъ источниковъ. Эта группа источниковъ находится въ вѣдѣніи станичнаго правленія. Воду этой группѣ анализировали: въ 1829 г. Германъ ¹⁾, въ 1852 г. Н. Н. Зининъ ²⁾, въ 1854 г. Груммъ ³⁾ и въ 1913 г. И. Д. Купцисъ. Привожу лишь анализъ Германа какъ первый и Купциса ⁴⁾ какъ послѣдній по времени.

Анализъ Германа: t^0-8t^0 С. На 16 унцій воды въ гранахъ:

Сѣрнокислаго натра	3,245
Фосфорно кисл. натра	0,066
Углекислаго натра	5,572
Хлористаго натра	1,059
Сѣрнисто-кислаго натра	0,065
Кремнезема	0,168
Углекисл. извести	0,2101
Углекисл. магнези	0,0968
<hr/>	
Твердыхъ частей	7,4810
Угольной кислоты	1,9
Сѣрнистаго водор.	1,9 куб. ст.
Азота	0,4

Анализъ И. Д. Купциса: удѣльный вѣсъ 1,0012; радиоактивность 0,46 единиць Махе. На 1 литръ воды найдено:

Юда	0,00004
Сѣра	0,00300
Калія	0,01047
Натрія	0,07010
Окиси натра	0,36744
Хлора	0,11500
Окиси кальція	0,01500
Окиси магнія	0,00500
Закиси желѣза	0,00120
Сѣрной кислоты	0,22520
Углекислоты связанной	0,15492
Кремнезема	0,05200
Окиси алюминія	слѣды
<hr/>	
.	1,01937
Плотнаго остатка при $140^0\text{C}.$	1,074
” ” при слаб прокал.	1,013
Сѣроводорода при $0^0\text{C}.$ и при 760 тт.	0,11 кв. сант.
Углекислоты полусвязанной	0,21828

Среди газовъ выдѣляется также метанъ. Составныя части, въ которыхъ углекислыя соединенія переведены въ двууглекислыя:

Иодистаго натра	0,00005
Сѣрнистаго натра	0,00476
Хлористаго калія	0,02000
Хлористаго натра	0,17380
Сѣрнокислаго кальція	0,03643
Сѣрнокислаго натра	0,36169
Двууглекислаго натра	0,56772 (углекисл. натра 0,35821)
Двууглекислаго желѣза	0,00295 (0,00193)
Двууглекислаго магнія	0,01825 (0,01056)
Кремнезема	0,05200
Окиси алюминія	слѣды
<hr/>	
.	1,23765

Въ 1854 г. Груммъ ¹⁾ при своемъ анализѣ призналъ воду восточныхъ источниковъ желѣзной. Возможно, что благодаря его изслѣдованію какъ въ публикѣ, такъ и у нѣкоторыхъ врачей, до сихъ поръ держится представленіе, что западные источники сѣрные, а восточные желѣзные; приѣзжіе больные совершенно различно относятся къ ваннамъ тѣхъ и другихъ источниковъ: западные считаются расслабляющими, а восточные укрѣпляющими организмъ, почему обыкновенно въ заключеніе леченія принимаются ванны восточныхъ источниковъ.

Такому убѣжденію способствуетъ, кромѣ того, присутствіе въ бассейнѣ восточныхъ источниковъ особаго студенистаго вещества, сѣраго, зеленовато-бурого, буро-краснаго и желтаго цвѣтовъ, походяго на желѣзную ржавчину.

На самомъ дѣлѣ это вещество есть производное низшихъ растительныхъ организмовъ особаго рода бактерій *Beggiatoa*, барежинъ или глэринъ.

Въ западныхъ источникахъ барежинъ также находится, но въ меньшемъ количествѣ, можетъ быть, вслѣдствіе болѣе высокой температуры этихъ источниковъ.

Химическіе анализы воды восточныхъ источниковъ Н. Н. Зинина и И. Д. Купциса показали неосновательность мнѣнія Грумма, такъ какъ вода какъ западной, такъ и восточной группы источниковъ почти одинакова по составу.

Грязи ¹⁴⁾. Къ востоку отъ восточныхъ источниковъ имѣются три очень незначительныхъ обособленныхъ ключа минеральной воды, которые образуютъ ручейки, соединяющіеся въ одинъ, впадающій въ прудъ, который служитъ для водопоя станичнаго скота и о которомъ упомянуто выше. По теченію этихъ ручейковъ имѣются залежи грязи въ 4 мѣстахъ. Въ трехъ вмѣстилищахъ грязе-образование уже закончилось; грязь въ нихъ холодная, а въ четвертомъ минеральной грязи еще мало, она находится въ періодѣ образованія. Здѣсь имѣются три лужи, дно которыхъ покрыто толстымъ слоемъ ила; со дна выбиваются горячіе минеральные ключи, а сверху подтекаетъ въ небольшомъ количествѣ холодная вода, вѣроятно грунтоваго происхожденія; такимъ образомъ, получаютъ три вмѣстилища, въ которыхъ на поверхности болѣе холодная вода, а на днѣ горячая, до 40° грязь.

Лечащаяся публика пользуется этимъ четвертымъ скопленіемъ горячаго ила, погружаясь въ него въ стоячемъ положеніи до колѣнъ и даже до таза или усаживаясь въ лужи, при чемъ обыкновенно такія ванны принимаются одновременно

мущинами и женщинами, такъ какъ мѣста не много, а желающихъ купаться достаточно. Никакого врачебнаго надзора нѣтъ. Многіе больные, не найдя исцѣленія въ другихъ лечебныхъ мѣстахъ, пріѣзжаютъ въ Горячеводскъ специально полечиться въ описываемой своеобразной натуральной грязе-лечебницѣ. Она сльветъ у публики очень цѣлбной. По анализу И. Д. Куп-
 циса ⁶⁾ грязь этихъ горячихъ лужъ содержитъ 68,3% минеральной воды, слабо-щелочной реакціи, и 31,7% твердыхъ веществъ.

Анализъ воды при отстаиваніи грязи въ 1 литрѣ:

Хлора	0,16800
Сѣрной кислоты	0,26770
Натрія	0,11042
Окиси натрія	0,48307
Окиси кальція	0,02800
Окиси магнія	0,00100
Сѣры	0,00110
Углекислоты связанной	0,21869
Кремнезема	0,02800
Окиси желѣза и алюминія	слѣды
.	1,30598
Сухого остатка при 120°.	1,396
Сухого остатка при слаб. прокал.	1,302
Потери при прокаливаніи	0,094

Части въ водѣ соединеній:

Сѣрнистаго натра	0,00268
Хлористаго натра	0,27684
Сѣрнокислаго натра	0,40061
Углекислаго натра	0,52685
Сѣрнокислаго магнія	0,00300
Сѣрнокислаго кальція	0,06800
Кремнезема	0,02800
Окиси желѣза и алюминія	слѣды
.	1,30598

Анализъ грязи, освобожденной отъ воды: слабая соленая кислота извлекаетъ изъ грязи, соответствующей 100 грамм. безводной грязи, слѣдующія отдѣльныя составныя части:

Окиси кальція	3,220
Окиси магнія	0,604
Окиси желѣза	0,810
Окиси алюминія	1,015
Желѣза	0,560
Сѣры	0,320
Углекислоты связанной	3,194
Кремнезема	0,502
.	10,225

Составныя части въ видѣ соединеній:

Сѣрнистаго желѣза	0,880
Углекислаго кальція	5,750
Углекислаго магнія	1,268
Окиси желѣза	0,810
Окиси алюминія	1,015
Кремнезема	0,502
.....	<hr/>
.....	10,225

Грязь первыхъ трехъ бассейновъ не изслѣдована. Количество грязи въ Горячеводскѣ незначительно, но какъ по своимъ физическимъ свойствамъ, такъ и по климатическимъ условіямъ Горячеводска она можетъ быть цѣлебной. Въ 1916 г. съ марта мѣсяца Горячеводская грязь стала примѣняться врачами при леченіи больныхъ въ видѣ обкладыванія и намазыванія ею пораженныхъ органовъ съ одновременнымъ пользованіемъ горячей паровой ванной.

Современное состояніе Горячеводскаго курорта. Лечебныя средства курорта находятся: 1) въ Горячеводской военно-санитарной станціи, 2) въ самой станціи Барятинской и 3) въ баракахъ Земскаго Союза.

Горячеводская военно-санитарная станція. Она находится въ вѣдѣніи Кавказскаго военнаго округа; существуетъ съ 1847 года; занимаетъ около 8 десятинъ территоріи, къ ней же относится и западная группа горячихъ источниковъ.

Вода изъ этихъ источниковъ, находясь на нѣсколько сажень выше зданій станціи, самотекомъ проведена частью въ спеціальныя холодильники для охлажденія, частью для ваннъ, частью для натурального отопленія зданій, а громадную часть своею поступаетъ спускающимися по скаламъ каскадами въ купальныя пруды станціи. Еще нужно упомянуть, что издавна около 100 тысячи ведеръ воды западныхъ источниковъ ежедневно идетъ по трубѣ въ чеченское селеніе Старый Юртъ, находящееся въ 1½ версты отъ станціи, а съ 1915 года нѣсколько тысячъ ведеръ подается ежедневно при помощи водяного тарана въ бараки Земскаго Союза.

На станціи имѣются два ваннныя зданія, гдѣ помѣщаются: 13 ваннъ; три ящика для общихъ и 2 для мѣстныхъ паровыхъ ваннъ; душевое отдѣленіе; кабинетъ врача; лабораторія и кабинетъ для электризаціи. Сверхъ сего есть флигеля для помѣщенія врачебнаго персонала, для больныхъ офицеровъ и нижнихъ чиновъ.

Въ 1916 г. выстроень крытый бассейнъ съ отопленіемъ для зимняго купанья на 15 человекъ. Сверхъ того построены 3 новыхъ барака съ ваннами. Такимъ образомъ количество ваннъ удвоилось.

Пруды состоятъ изъ двухъ большихъ вмѣстилищъ, расположенныхъ по теченію ручья. Размѣры обоихъ водоемовъ около 2500 квадратныхъ саженей, самая большая глубина не много больше сажени.

Дно обоихъ прудовъ выстлано каменными тесанными плитами, вокругъ прудовъ идетъ каменная набережная съ лѣстницами въ воду; на берегу построены 8 деревянныхъ раздѣвалень со ступеньками и перилами.

Верхній прудъ наполняется самотекомъ изъ ручья, а затѣмъ вода черезъ шлюзъ переходитъ въ нижній прудъ. Наполненіе прудовъ длится 2 сутокъ, причемъ лѣтомъ они выпускаются и тщательно чистятся 1 разъ въ 2—3 недѣли. Шлюзы въ прудахъ обыкновенно полуоткрыты, такъ что въ теченіе 2-хъ сутокъ получается полный обмѣнъ воды. Полагая, что по ручью поступаетъ ежедневно въ прудъ около 300 тысячъ ведеръ воды и имѣя въ виду, что прудъ наполняется въ двое сутокъ, найдемъ, что верхній прудъ вмѣщаетъ около 600.000 ведеръ. Далѣе, по приблизительному подсчету въ разгаръ сезона (въ іюль) максимальное количество купающихся въ теченіе 2 дней достигаетъ 3000—4000 чел. Значитъ, на 1 купающагося приходится около 200—150 ведеръ воды. Вотъ, почему даже въ это время не замѣчается загрязненія и помутнѣнія воды въ прудѣ и даже купаясь вечеромъ имѣешь вполне прозрачную воду, на днѣ которой мальчишки свободно находятъ брошенную мѣдную копейку.

Температура воды верхняго пруда у входа 44°R., у выхода 30°R., а въ нижнемъ—28°—24°R. На каждой раздѣвальнѣ, на мостикахъ, а равно на перетянутыхъ черезъ пруды проволокахъ имѣются надписи съ указаніемъ температуры воды.

Въ одномъ верхнемъ прудѣ одновременно могутъ купаться до 1000 человекъ. Особые часы назначены для мужчинъ и для женщинъ, а также для воинскихъ чиновъ и для частной публики.

По распоряженію Верховнаго Начальника эвакуаціонной и санитарной части нижній прудъ, куда до сихъ поръ поступала отработанная вода изъ верхняго пруда, имѣетъ быть превращенъ въ такой же чистый горячій прудъ, какъ и первый. Для этого по особой трубѣ проведется вода изъ ручья, минуя верхній прудъ.

Точно также верхній прудъ будетъ перегороденъ прово-

лочными сѣтками на нѣсколько отдѣлений съ температурою болѣе узкихъ, чѣмъ было до сихъ поръ, предѣловъ. Тогда больнымъ можно будетъ назначать купаться, указывая болѣе увѣренно какой температуры они должны принимать купанья. До сихъ поръ больные, часто не взирая на врачебныя предупрежденія, постоянно стремились купаться въ водѣ болѣе высокой температуры, отчего у купающихся иногда наблюдались коляпсы.

И. Д. Купцисъ ⁶⁾ въ 1913 году произвелъ анализъ воды верхняго пруда, при чемъ существенной разницы между водой питающихъ прудъ источниковъ и водой самого пруда не обнаружилъ. Не найдено въ пруду лишь сѣроводорода и свободной углекислоты, а радиоактивность оказалась меньшею, равною лишь 0,05 единицамъ Махе.

Станица Барятинская (около 400—500 жителей) расположена съ восточной стороны станицы, точнѣе, примыкаетъ къ станицы. Она владѣетъ восточной группой источниковъ. Въ самой станицѣ частные предприниматели: Алѣевъ, Кононенко и Гордіенко содержатъ три ваннхъ зданія, гдѣ имѣется около 50 ваннъ, а у Гордіенко устроены душевое отдѣленіе и паровыя ванны, но публика ими почти не пользуется.

Сверхъ сего, изъ восточныхъ источниковъ вода проведена по трубамъ въ станичный резервуаръ, находящійся на площади передъ церковью. Изъ него жители станицы берутъ воду для питья и для другихъ надобностей.

Другой воды, кромѣ минеральной, въ Горячеводскѣ и въ его окрестностяхъ не имѣется. Та же самая минеральная вода служить водою и для питья.

Инж. А. Коншинъ ⁵⁾ объясняетъ такое отсутствіе въ данной мѣстности прѣсной воды слѣдующимъ образомъ... Склоны Терскаго хребта совершенно лишены прѣсной воды. На протяженіи 300 верстъ отъ Владикавказа до Петровска они не выпускаютъ изъ себя ни одной рѣченки, ни одного значительнаго прѣснаго источника. Фактъ такого безводья объясняется незначительною абсолютною высотой Терскаго хребта, отсутствіемъ въ немъ плоскогорій, его отдаленности отъ центральной оси Кавказскаго поднятія и его полнымъ безлѣсіемъ. Атмосферныя осадки не имѣютъ никакой задержки на узкой гребневой части хребта и свободно скатываются по балкамъ и оврагамъ въ окаймляющія хребетъ долины.

Терапевтическое примѣненіе горячеводскихъ лечебныхъ средствъ. Имѣется ли какое-либо специфическое дѣйствіе у самой горяче-

водской воды при наружномъ употребленіи, по существующимъ даннымъ установить не удастся. Восточные источники въ 1 литрѣ воды содержатъ 1,23765 граммовъ плотныхъ частей, а западные и того меньше—лишь 0,98898 гр.; значитъ, горячеводскія воды относятся къ почти индифферентнымъ минеральнымъ водамъ и по своему дѣйствию на организмъ человѣческой при наружномъ употребленіи почти не должны отличаться отъ дѣйствія обыкновенной питьевой воды.

Но долготѣняя практика показываетъ, что больные все въ большемъ числѣ продолжаютъ прибывать въ Горячеводскъ и находятъ исцѣленіе, какого не могли добиться ни у себя дома, ни въ другихъ мѣстахъ, что подтверждается не только субъективными заявленіями пациентовъ, но и скептически настроенными врачами. При этомъ у большинства больныхъ все леченіе состояло лишь въ купаньяхъ въ прудахъ и въ питьѣ той же воды.

Можно допустить, что помимо добытыхъ наукой данныхъ въ горячеводской водѣ есть еще что-то, чего мы не знаемъ, какой духъ источниковъ (*genius aquaticus*), который совокупно съ другими условіями мѣстности оказываетъ благотворное дѣйствіе на больныхъ.

Объясненіе дѣйствія сѣрнистыхъ ваннъ прониканіемъ сѣроводорода въ кровь путемъ вдыханія его (Лозинскій ¹⁵) стр. 375) не примѣнимо для горячеводскихъ прудовъ, такъ какъ И. Купцисъ не нашелъ сѣроводорода въ пруду.

Однако, и помимо неизвѣстныхъ *x*, *y*, *z*, которыя, можетъ быть, оказываютъ свое вліяніе при леченіи больныхъ въ Горячеводскѣ, имѣются нѣкоторые вполне реальныя факторы, которые позволяютъ, хотя и съ недостаточной полнотой, объяснить дѣйствіе горячеводскихъ лечебныхъ средствъ.

Высокая температура воды, доступность вслѣдствіе обилія водъ водныхъ процедуръ *resp.* купаній, знойный и сухой лѣтній сезонъ, обиліе солнечнаго свѣта, обильное питье той же слегка щелочной минеральной воды, усиленное потѣніе организма, хорошій степной воздухъ, вотъ вся совокупность этихъ условій и производитъ энергичный обмѣнъ веществъ у лечащихся и хорошій лечебный эффектъ въ подходящихъ случаяхъ.

Усиленіе обмѣна веществъ въ Горячеводскѣ подтвердили экспериментально доктора П. С. Тенгинскій ¹⁶) и И. К. Юцевичъ ²).

При внутреннемъ употребленіи горячеводская вода несомнѣнно производитъ слегка послабляющее дѣйствіе. Лѣтняя практика 1915 г. на больныхъ войнахъ, находившихся на излеченіи въ Горячеводскихъ баракахъ В. З. С., показала, что около

29% ихъ переболѣли поносами. Многие, страдающіе привычными запорами, пріѣхавъ въ Горячеводскъ, безъ всякихъ слабительныхъ избавлялись отъ своего недуга. Да и больные зимняго сезона 1916 г. въ количествѣ около 10% отдали дань дѣйствию горячеводской воды. Хотя попадаются иногда и такіе субъекты, которые и въ Горячеводскѣ продолжаютъ страдать запорами и принуждены бывають каждый день принимать *pulvis liquiritiae composit.*, но это случается рѣдко. Такимъ образомъ, горячеводская вода при внутренней употребленіи на большинство людей не производитъ замѣтнаго дѣйствія, а на 10%—29% дѣйствуетъ послабляющимъ образомъ.

Хотя содержаніе слабительныхъ солей въ горячеводской водѣ и небольшое (глауберовой соли 0,3315—0,36169 грамма на литръ), но при обильномъ, достаточно продолжительномъ и исключительномъ употребленіи ея слабительное дѣйствіе можетъ обнаружиться. Интересно припомнить тутъ сопоставленіе горячеводской и карлсбадской воды, какое сдѣлано И. Д. Купцисъ *). Онъ указываетъ, что по составу горячеводская вода есть тотъ же Карлсбадъ, но въ 4 раза — разбавленный. Конечно, нѣкоторую роль при вызываніи поноса могутъ играть и микроорганизмы, которые загрязняютъ воду въ водоемахъ и холодильникахъ, откуда получается вода для питья. Но они не составляютъ единственной причины поносовъ, такъ какъ поносы появлялись у больныхъ и зимою 1916 г., когда для развитія микроорганизмовъ условія неблагопріятны. Приходится думать, что послабляющее дѣйствіе имѣетъ и сама горячеводская вода. Въ дальнѣйшемъ, впрочемъ, организмъ къ ней приспосабливается и поносовъ обыкновенно не бываетъ.

Способы терапевтическаго примѣненія горячеводской воды.

Купанья въ прудахъ пользуются наибольшою популярностью пріѣзжающихъ больныхъ. Въ прудѣ можно сохранять вертикальное положеніе, производить свободныя движенія, пользоваться свѣжимъ ненасыщеннымъ парами воздухомъ и солнечнымъ свѣтомъ. Болѣе слабые больные имѣютъ возможность пользоваться прудомъ какъ ванной, выбравъ себѣ мѣсто у берега съ подходящей себѣ температурой воды и сохраняя, въ виду небольшой покатоности дна, такое же положеніе, какъ и въ ваннѣ.

Дѣйствіе купаній въ пруду очень похоже на дѣйствіе ваннъ. Послѣ купаній наружные покровы краснѣютъ, пульсъ и дыханіе учащается, появляется усиленное потоотдѣленіе; изрѣдка, у субъектовъ съ ослабленною или легко возбудимою сердечною дѣятельностью бываетъ головокруженіе, даже обморочное со-

стояніе, особенно, при неудачномъ выборѣ мѣста купанья со слишкомъ высокою температурой или при слишкомъ продолжительномъ купаніи и неумѣренныхъ движеніяхъ.

Купанья въ прудахъ переносятся легче, чѣмъ ванны той же температуры. При нѣкоторыхъ заболѣваніяхъ пруды, повидимому полезнѣе ваннъ. По д-ру М. Б. Гольденбергу ³⁾, хроническія заболѣванія железъ, не сифилитическаго происхожденія, лечатся значительно лучше прудами, чѣмъ минеральными и паровыми ваннами, которыя по наблюденіямъ того же автора не оказывали на вышеупомянутые пораженія никакого вліянія.

Купаются въ прудахъ почти всѣ; врачами назначаются пруды ревматикамъ, подагрикамъ, страдающимъ невралгіями, ограниченіями подвижности органовъ послѣ механическихъ поврежденій, сифилитикамъ позднѣйшихъ стадій, больнымъ съ хроническими пораженіями железъ. Лицамъ съ ослабленною сердечною дѣятельностью, истощеннымъ, малокровнымъ рекомендуется пользоваться прудами съ осторожностью, сидѣть у берега, въ водѣ съ температурой не выше 30°, быть въ прудѣ не больше 10—15 минутъ. Положительно не допускаются въ прудъ лица съ кожными сыпями, для огражденія другихъ отъ заразы. Кстати будетъ упомянуть, что по той же причинѣ воспрещается купаться въ прудахъ въ костюмахъ.

Обыкновенно купанья въ прудахъ комбинируются съ другими водными процедурами: одинъ разъ въ день душъ или паровая ванна и одинъ разъ прудъ.

Въ среднемъ купаній принимается до 40—45 за сезонъ, но многіе довольствуются меньшимъ количествомъ—25—30 купаньями.

Неудобства прудовъ, кромѣ указанной невозможности болѣе точной, такъ сказать, дозировки ихъ, состоятъ еще въ томъ, что нѣтъ на берегахъ прудовъ помѣщенія для отдыха, нѣтъ подходящаго мѣста, гдѣ послѣ купанья можно было бы продѣлать потѣніе. Обычно этотъ важный для леченія процессъ производится или на ходу, или въ сидячемъ и лежащемъ положеніи въ паркѣ на скамеечкѣ, а то и на землѣ.

Ванны назначаютъ, начиная съ 28°R. и повышая, черезъ каждые 2—3 дня t° ванны на 1°R., доходятъ до 32—33°R. Продолжительность ванны 10—15 минутъ.

Обычный эффектъ изъ подобныхъ горячихъ ваннъ, часто уже при первыхъ 2—3 ваннахъ, равно какъ и горячихъ купаній въ пруду: обостреніе болей и появленіе ихъ тамъ, гдѣ давно уже ихъ не ощущалось, но затѣмъ боли успокаиваются и при

слѣдующихъ ваннахъ получается значительный болеутоляющій эффектъ.

Показанія для ваннъ тѣ же, что и для прудовъ. Среднее количество принимаемыхъ ваннъ 30—40.

Души. Дѣйствіе ихъ складывается изъ вліянія температуры воды и ея механическаго дѣйствія, ударовъ струи, т.-е. комбинаціи воды и массажа. Наиболѣе сильное механическое дѣйствіе даетъ вѣро-струйчатый душъ (Шарко) съ давленіемъ до 2 атмосферъ; онъ обычно назначается въ 28°—32°R., продолжительность 1—1½ минуты. „Обостряющее“ дѣйствіе его значительно сильнѣе дѣйствія ваннъ и прудовъ. Сѣтчатый душъ горизонтальный особенно удобенъ при анкилозахъ верхнихъ конечностей; назначается онъ до 3 минутъ и болѣе высокой температуры до 33°R. Души круговые (циркулярные) назначаются, той же t° и продолжительности, тамъ, гдѣ нужно вызвать усиленный обмѣнъ веществъ и въ то же время не давать такой сильной реакціи, какую вызываетъ душъ Шарко. Кромѣ того циркулярный душъ болѣе низкихъ температуръ (28°R.) назначается сейчасъ-же послѣ душа Шарко, сѣтчатаго или влагалищнаго и послѣ паровыхъ ваннъ, для общаго нервнаго успокоенія. Сидячій душъ со струйчатымъ на бедра и поясницу, одновременно съ влагалищнымъ, назначаются при хроническихъ женскихъ болѣзняхъ: 30—32, 5°R. втеченіе 4—5 минутъ, послѣ чего втеченіе 1 минуты дается циркулярный душъ въ 29°R.

Геморроидальный душъ назначается 26—27°R. втеченіе 4—5 минутъ.

Паровыя ванны. Источникомъ пара является паровой котель, откуда паръ поступаетъ въ паровыя деревянные ящики. Имѣется 3 ящика для общихъ и 4 для мѣстныхъ ваннъ, для каждой конечности отдѣльно. Въ 1916 г. имѣють устроить еще столько же ящичковъ. Обычный способъ назначенія общихъ паровыхъ ваннъ: t°40°—45°R., продолжительность 5—7 минутъ, послѣ ванны теплый дождевой душъ (30—32°R.), лежаніе втеченіе ½—1 часа, при этомъ питье 2—3 стакановъ горячей минеральной воды. При этомъ продѣлывается громадное выдѣленіе пота.

Мѣстныя паровыя ванны назначаются до 48°R. Осложненіями при паровыхъ ваннахъ являются иногда кожныя сыпи, зудъ, бессонница, уменьшеніе аппетита, головная боль. Но эти явленія обыкновенно послѣ 2—3 дней отдыха проходятъ.

Паровыя ванны являются хорошимъ болеутоляющимъ средствомъ. Онѣ назначаются при невралгіяхъ, ограниченіяхъ

движеній послѣ травмы и ревматическихъ поражений, при плохо подживающихъ язвахъ.

Обычное количество принимаемыхъ общихъ паровыхъ ваннъ за сезонъ 10—14, а мѣстныхъ 20—30.

Грязевыя ванны стали примѣняться лишь съ марта 1916 г. въ видѣ мѣстнаго примѣненія. Горячеводская грязь, предварительно нагрѣтая, намазывается тонкимъ слоемъ на пораженный органъ, прикрѣпляется бинтомъ, и больной органъ помещается въ паровой ящикъ для дѣйствія горячаго пара на 5—10 минутъ при температурѣ 40—48°R.

Мѣстныя грязевыя ванны назначаются при анкилозахъ, плохо подживающихъ застарѣлыхъ язвахъ, свищахъ (при чемъ язва закрывается пластыремъ), при плохо рассасывающихся разнаго рода инфильтратахъ.

Показанія и противопоказанія для леченія въ Горячеводскѣ. По сообщеніямъ врачей І. К. Юцкевича ¹⁾, М. Б. Гольденберга ²⁾, А. А. Новицкаго ³⁾ и работавшихъ въ 1915 году въ Горячеводскихъ Баракахъ В. З. С. на здѣшномъ курортѣ лучше всего протекаетъ леченіе: 1) хроническаго суставнаго и мышечнаго ревматизма и подагрическихъ поражений, 2) незаконченныхъ послѣдствій травматическихъ поврежденій, 3) хроническихъ язвенныхъ процессовъ кожи, 4) сифилитическихъ поражений позднѣйшихъ періодовъ, 5) невралгій и невритовъ, 6) сухихъ экземъ, 7) головной перхоти, 8) хроническихъ отравленій ртутью и свинцомъ, 9) женскихъ болѣзней съ застарѣлыми инфильтратами, и 10) нефритовъ. Неподходящими для Горячеводска нужно считать случаи: 1) желудочно-кишечныхъ катарровъ, 2) легочныхъ процессовъ, особенно склонныхъ къ обостреніямъ и къ частымъ повтореніямъ, 3) туберкулеза суставовъ и железъ, 4) остеомиелита, 5) заболѣваній головного мозга, 6) сердечныхъ поражений съ разстройствомъ компенсаціи, 7) лихорадочнаго состоянія, 8) рѣзкаго упадка питанія, 9) кровоточивости, и 10) мокнущихъ экземъ.

Проценты выздоровленій, улучшеній и оставшихся безъ улучшенія, по работамъ Юцкевича ¹⁾, Гольденберга ²⁾, врачей, военно-санитарной станціи и врачей баракровъ В. З. С. 1915 г. на матеріалѣ въ 2334 случая, представляются въ слѣдующемъ видѣ: выздоровленій 36%, улучшеній 52% и оставшихся безъ улучшенія 12%.

Въ частности, по тѣмъ-же даннымъ, результаты леченія *травматическихъ послѣдствій* дали: выздоровленій 26%, улучшеній 64% и безъ улучшенія 10%; результаты же леченія

ревматическихъ страданій выразились слѣдующимъ образомъ — изъ 1946 больныхъ было выздоровѣвшихъ 42⁰/₁₀₀, получившихъ улучшение 46⁰/₁₀₀, оставшихся безъ улучшения 12⁰/₁₀₀.

По наблюдениямъ тѣхъ же врачей какъ среди частныхъ больныхъ, такъ и среди присылаемыхъ на лечение воинскихъ чиновъ въ мирное время, самый большой процентъ составляютъ ревматики (до 52⁰/₁₀₀ среди частныхъ больныхъ въ 1915 у А. А. Новицкаго). Иначе говоря, Горячеводскъ является курортомъ преимущественно для ревматиковъ.

Когда самое лучшее время для леченія въ Горячеводскѣ? Несомнѣнно отъ половины мая до половины августа, когда бываютъ знойные и сухіе дни и теплыя ночи. Остальное время года вслѣдствіе тумановъ, дождей, холодныхъ вѣтровъ, грязи, и вообще вслѣдствіе очень перемѣнной погоды, мало пригодно для леченія горячеводскими водами.

Литература.

1. *И. Н. Юцкевичъ.* Горячеводскія минеральныя воды (Мед. Сборникъ Импер. Кавказскаго Медицинскаго Общества, № 50, 1889 г. Тифлисъ).
2. *И. К. Юцкевичъ.* Вліяніе Горячеводскихъ минеральныхъ ваннъ, въ связи съ употребленіемъ той же минеральной воды для питья, на азотистый обменъ и усвоеніе азотистыхъ частей пищи. (Мед. Сборн. изд. Имп. Кавказск. Мед. Общ., № 56, 1894 г. Тифлисъ. *Рецензія:* Протоколы Импер. Кавказск. Мед. Общ. №№ 17 и 22, 1894 г.).
3. *М. Б. Гольденбергъ.* Горячеводскія минеральныя воды (Военно-Мед. Журналъ, 1897 г., июнь. Спб.).
4. *Л. Бертенсонъ.* Лечебныя воды, грязи и морскія купанія. 4-ое изд. 1901. Спб.
5. *А. Коншинъ.* Описаніе минеральныхъ водъ Кавказскаго края. Выпускъ I. Описаніе горячихъ минеральныхъ источниковъ Восточнаго Кавказа. 1892. Тифлисъ.
6. *И. Д. Купцисъ.* О химическомъ составѣ и радиоактивности сѣрнистыхъ водъ Горячеводска и Псекупска. (Цѣлебный Кавказъ, Журналъ Кавказск. Общества Содѣйствія развитію лечебныхъ мѣстъ. Тифлисъ. 1915 г. № 1—2.)
7. *И. В. Фигуровскій.* Опытъ изслѣдованія климатовъ Кавказа. Т. I. Спб. 1912.
8. *А. Н. Сижорскій.* Горячеводскія минеральныя воды. (Рукопись).
9. *Н. Н. Зининъ.* Минеральныя Воды Терско-Сунженской долины. (Военно-Мед. Журналъ. 1853 г. ч. XII).
10. *В. Александровскій.* Отчетъ о леченіи старо-юртовскими минеральными водами втеченіе курса 1852 года. (Военно-Медиц. Журн. 1853 г.)
11. *А. А. Новицкій.* Горячеводскъ и его лечебныя средства. (Рукопись. 1916 г.).
12. *К. В. Гриневичъ.* Терапевтическое дѣйствіе лечебныхъ средствъ Горячеводска. (Рукопись. 1916).
13. *П. С. Тенгинскій.* Бальнеологическіе очерки. Спб. 1891.
14. *А. А. Новицкій, К. В. Гриневичъ, А. В. Гурфинкель, Я. С. Давидовичъ и Н. А. Леонова.* Докладъ комиссіи по изслѣдованію грязей въ Горячеводскѣ. (Рукопись 1915 г.).
15. *А. А. Лозинскій.* Бальнеологія практическаго врача. Ч. I. 1916. Петроградъ.

О Горячеводских бараках Земского Союза въ лѣтнемъ сезонѣ 1915. г. *).

*Уполномоченнаго Тверскаго Областнаго Комитета
Т. Г. Чикнаверова.*

Въ полуверстѣ къ западу отъ военно-санитарной станціи расположенъ, выстроенный по повелѣнію Верховнаго Начальника эвакуаціонной и санитарной части весною 1915 года, барачный поселокъ, состоящій изъ 29 большихъ бараконъ и 18 вспомогательныхъ малыхъ зданій: умывальнъ, отхожихъ мѣстъ, погребовъ, сараевъ и проч. Изъ 29 бараконъ предполагалось два барака для общежитія служебнаго персонала и административныхъ учреждений, 3 барака — для кухонъ—столовыхъ, а 24 барака — для больныхъ воиновъ.

Но когда было приступлено по порученію Тверскаго Областнаго Комитета къ оборудованію и приспособленію поселка подъ лазаретъ, то сразу стала ясна неудовлетворительность предполагаемаго распредѣленія: не хватало многихъ помѣщеній для обслуживанія городка-лазарета и распредѣленіе пришлось измѣнить слѣдующимъ образомъ:

- 1 баракъ на 14 комнатъ подъ лит. А былъ отведенъ подъ общежитіе старшаго медицинскаго персонала.
- 1 баракъ подъ № 2 былъ отведенъ для общежитія сестеръ милосердія, число которыхъ доходило до 40.
- 1 баракъ подъ лит. Б. подъ канцелярію, аптеку и врачебное отдѣленіе.
- 2 барака подъ общежитіе женской и мужской прислуги, число которыхъ доходило до 200 человекъ.
- 3 барака подъ кухни, каждая съ двумя столовыми.
- 1 баракъ подъ складъ продуктовъ и запаснаго инвентаря.
- 1 баракъ подъ складъ солдатскихъ вещей, и остальные 19 бараконъ — подъ палаты для больныхъ воиновъ.

При этомъ предполагалось, что въ каждомъ баракѣ будетъ развернуто по 128 коекъ, что и имѣлось въ виду при оборудованіи первыхъ 15 бараконъ-палатъ. Въ каждомъ баракѣ было оборудовано по 128 коекъ, а всего слѣдовательно 1920

*) Доложено въ засѣданіи санитарно-курортной комиссіи 27 ноября 1915 г.

коекъ; одинъ баракъ—изоляціонный, раздѣленный на отдѣленія, былъ оборудованъ на 68 коекъ, всего же было развернуто въ 16 баракахъ 1988 коекъ. Впослѣдствіи въ виду заявленія врачей часть коекъ изъ каждаго барака была переведена въ два свободныхъ барака и количество коекъ такимъ образомъ въ каждомъ баракѣ-палатѣ было понижено до 112.

Баракъ представляетъ изъ себя трехгранную призму, лежащую на землѣ; длиной баракъ—17 саж., шириною—5 саж., высотой—2 саж.

Кубатура воздуха равна около 85 куб. саж. Въ крышѣ барака 4 окна, каждое площадью около 16 кв. арш., особой вентиляціи нѣтъ. При каждомъ баракѣ два тамбура; одинъ былъ использованъ какъ пріемная врача, завѣдывающаго бараккомъ, а въ другомъ жилъ фельдшеръ или фельдшерница (за неимѣніемъ помѣщеній).

Баракъ-кухня того-же типа. Если его разрѣзать пополамъ и обѣ половины отодвинуть, то посреди будетъ кухня, а каждая половина—столовая. Изъ шести столовыхъ одна была отведена для служебнаго персонала, а 5 для больныхъ. Въ каждой столовой можно было размѣстить 220 приборовъ, такъ что одновременно могли обѣдать или ужинать 1100 человекъ; при большемъ же числѣ приходилось устраивать двѣ смѣны.

Кромѣ описанныхъ построекъ имѣются: 9 умываленъ, для лѣта удовлетворительныхъ. 6 отхожихъ мѣстъ цементированныхъ съ цементными выгребными ямами на 20 очковъ каждый и 2 отхожихъ мѣста обыкновенныхъ.

Не вполне удовлетворительная дезинфекціонная камера, будка съ Гелиосомъ.

Во время лѣтняго сезона была открыта солдатская лавка, въ которой солдаты могли пріобрѣсти табакъ, мыло, почтовую бумагу и проч. Товаръ отпускался по покупной цѣнѣ. Для оборота было выдано изъ кассы Земскаго союза 200 руб. Оборотъ за сезонъ выразился въ суммѣ до 2000 руб.

Были открыты сапожная и портняжная мастерскія, въ которыхъ производилась починка вещей солдатскихъ и Земскаго Союза и гдѣ съ разрѣшенія врачей работали нижніе чины. Матеріалы отпускались за счетъ Земскаго Союза.

Крайне трудной являлась сохранность инвентаря, особенно бѣлья и посуды, главнымъ образомъ по двумъ причинамъ: 1) невозможность надзора и 2) мѣстныя условія. Такъ, на примѣръ, больничныя туфли были изношены въ очень короткій срокъ, ибо больные принуждены были ходить въ столовыя и въ отхожія

мѣста по грязи, кромѣ того они должны были пѣшкомъ за $\frac{1}{2}$ версты ходить купаться въ прудѣ. Посуда же благодаря разносу пищи по баракамъ часто билась.

Тяжелымъ вопросомъ также былъ наборъ служительскаго персонала. Не смотря на сравнительно высокое жалованье—20 руб.—нерѣдко трудно было набрать желающихъ и подходящихъ служащихъ.

Чувствовались затрудненія въ доставкѣ продуктовъ. Особенно молоко и яйца доставались часто съ большимъ трудомъ. Съ трудомъ и по высокой цѣнѣ приходилось доставать и ледъ. Но въ общемъ довольствіе было поставлено вполнѣ удовлетворительно.

Кромѣ построекъ, выстроенныхъ по распоряженію Верховнаго Начальника Санитарной и Эвакуаціонной части, были возведены, средствами Земскаго Союза, и другія вспомогательныя строенія, какъ-то: прачешная, гаражъ, сараи для экипажей и пожарнаго обоза, конюшня, сцена и т. п. Всѣ эти постройки были вызваны необходимостью.

Постройка прачешной была вызвана прежде всего тѣмъ, что по близости Горячеводскаго поселка не было подходящей частной прачешной; отдавать же бѣлье въ г. Грозный за 12 верстъ, во-первыхъ, было неудобно вслѣдствіе отдаленности и, во-вторыхъ, обходилось бы гораздо дороже; между тѣмъ здѣсь были удобства во всѣхъ отношеніяхъ: водопроводъ въ баракѣ уже существовалъ; слѣдовательно, самый трудный вопросъ былъ уже разрѣшенъ, вода здѣсь горячая и щелочная, что уменьшало расходы на подогреваніе воды. Соображаясь съ этимъ и была выстроена прачешная, которая стала функционировать съ 28 сентября, и при наличности 11 прачекъ (въ среднемъ) выстирано 2160 штукъ бѣлья.

Возведеніе гаража и сараевъ вызывалось необходимостью укрытія отъ погоды и порчи автомобилей, пожарнаго обоза, экипажей и упряжи.

Солнечныя ванны были выстроены въ виду того, что совѣтъ врачей Горячеводскихъ бараконъ нашелъ необходимымъ леченіе больныхъ солнечными ваннами.

Въ виду того, что для находящихся въ Горячеводскихъ баракахъ на излеченіи солдатъ было необходимымъ устройство какихъ-либо развлеченій, то группа служащихъ въ баракахъ устроила сборъ пожертвованій среди себя и кромѣ того устроена была содержаниемъ мѣстнаго кинематографа демонстрація картинъ, сборъ съ которой поступилъ на устройство развлече-

ній солдатамъ. Такимъ образомъ, собравъ 372 руб. 53 коп., группа служащихъ приобрѣла музыкальные инструменты, игорныя принадлежности и т. п. и приступила къ постройкѣ сцены, но за недостаткою собранной суммы на выполнение постройки Земскій Союзъ ассигновалъ недостающую сумму. Въ теченіе сезона было поставлено нѣсколько пьесъ и устроены концерты съ участіемъ хора музыкантовъ и хора пѣвчихъ, составленныхъ изъ больныхъ и служащихъ бараконъ.

Всѣ помѣщенія бараконъ оборудованы хотя скромно, но удовлетворительно.

Для оборудованія ихъ потребовалась масса всевозможнаго инвентаря и инструментовъ, каковыя получались частью черезъ Областной Комитетъ изъ разныхъ учреждений Земскаго Союза, а частью приобрѣтались на мѣстѣ. Такимъ образомъ было израсходовано на оборудованіе только однимъ инвентаремъ (бѣлье, мебель, обстановка, посуда и т. п.) и на инструменты (хирургическіе, медицинскіе и хозяйственные) 97816 р. 01 к. Изъ этой суммы было получено натурою черезъ Областной Комитетъ 90072 р. 78 к. и приобрѣтено на мѣстѣ на 7743 р. 23 к. (На 1 оборудованную койку пало 49 р. 20, 3 к.).

Кромѣ оборудованія чисто военнаго, пришлось приспособлять и помѣщенія въ видѣ устройства перегородокъ, пристроекъ, прорѣзки оконъ, устройства полоковъ, устраненія течей и т. п., на что израсходовано 2043 р. 64 к.

Для приведенія внѣшняго вида Горячеводскихъ бараконъ въ надлежащій порядокъ и для подготовки къ оборудованію бараконъ, какъ-то чистка и мытье самого барака, набивка подушекъ и тюфяковъ, установка кроватей, мебели и т. п., какъ въ баракахъ лечебныхъ, такъ и въ служебныхъ, пришлось не мало нанимать рабочихъ рукъ, цѣны на которыя въ здѣшней мѣстности были иногда очень высоки, на что такъ же израсходовано 2268 р. 28 к.

Выше было сказано, что средствами Земскаго Союза были выстроены также разныя вспомогательныя постройки какъ-то: прачечная, гаражъ, конюшня, пожарный и экипажный сарай, погреба для матеріаловъ, ледникъ для продуктовъ, курятникъ, часовня, мертвецкая и солнечныя ванны, а также и сцена для развлеченія солдатъ, послѣдняя выстроена частью на средства Земсоюза и частью на пожертвованія. Постройки эти выстроены были хозяйственнымъ способомъ. Стоимость ихъ обошлась въ 6178 р. 87 к.

Съ большою трудностью и дороговизною была связана доставка разнаго рода инвентаря для оборудованія со станціи Гроз-

ный, которая отстоит от Горячеводскаго поселка по прямой грунтовой дорогѣ въ 12 вер. и въ 18 верстахъ по окружной болѣе удобной грунтовой. Для этой цѣли нанимались спеціальныя подрядчики. Стоимость перевозки инвентаря обошлась въ 1271 р. 76 к.

Такимъ образомъ на организацию бараконъ израсходовано 109587 р. 91 к., т.-е. оборудованіе каждой койки обошлась въ 55 р. 12 к. Что касается содержанія бараконъ, то главными расходами здѣсь являлись продовольствіе нижнихъ чиновъ, служебнаго и служительскаго персонала, жалованіе, медикаменты, стирка бѣлья, перевозка нижнихъ чиновъ и разъѣзды, перевозка и суточные служебному персоналу; остальные же расходы выразились сравнительно въ незначительной суммѣ. Общая сумма расходовъ по содержанію бараконъ выразилась въ суммѣ 116409 р. 41 к. Если суму расходовъ по содержанію раздѣлить только на занятые койко-дни, то одинъ койко—день обойдется въ 1 р. 21, 39 к. Если эту же сумму расходовъ раздѣлить только на свободныя койко-дни, то одинъ койко-день свободный обойдется въ 74, 11 к. Подводя же свободныя койко-дни подъ категорію занятыхъ, получимъ стоимость одного койко-дня въ 75, 55 к. Хотя содержаніе бараконъ обошлось сравнительно недорого, однако, необходимо указать, какъ на причину, послужившую къ увеличенію расходовъ. Это, во-первыхъ, нахожденіе самаго поселка въ большемъ разстояніи отъ станціи желѣзной дороги и отъ торговыхъ пунктовъ, какъ-то: г. Грознаго и станицъ Червленая и Петропавловская—главныхъ источниковъ по поставкѣ продуктовъ, матеріаловъ и т. п. (означенные пункты отстоятъ отъ бараконъ въ 12—18 верстахъ); во-вторыхъ, отсутствіе шоссеиныхъ дорогъ; въ третьихъ, неимѣніе по близости рабочихъ рукъ, которыхъ приходилось нанимать на сторонѣ по болѣе высокой цѣнѣ, и въ четвертыхъ, отсутствіе предприимчивыхъ подрядчиковъ-поставщиковъ, что вызывало немало трудностей по приобрѣтенію и доставкѣ всевозможныхъ продуктовъ, матеріаловъ и инвентаря. Вслѣдствіе этого приходилось большую половину расходовъ по содержанію бараконъ дѣлать хозяйственнымъ способомъ.

Заканчивая настоящій докладъ, можно сказать, что при всѣхъ трудностяхъ, а часто и неудобствахъ хозяйственная сторона бараконъ за минувшій лѣтній сезонъ проведена вполнѣ удовлетворительно. Оборудованіе и управленіе Горячеводскими бараками было въ вѣдѣніи Тверскаго Областнаго Комитета, которымъ было рѣшено, чтобы члены его по очереди дежурили въ баракахъ.

Первымъ выѣхалъ въ Горячеводскъ І. Л. Свѣшниковъ, который пробылъ пять дней; въ концѣ мая его смѣнилъ Я. И. Васильевъ, пробывъ четыре дня, и съ четвертаго іюня по 29 іюня работалъ Т. Г. Чикнаверовъ, затѣмъ на 4 дня его смѣнилъ Г. П. Шпилевой, а послѣ этого управленіе было вновь поручено Т. Г. Чикнаверову. Въ началѣ іюня были соорганизованы врачебный совѣтъ и хозяйственная комиссія. Предсѣдателемъ врачебнаго совѣта былъ старшій врачъ бараковъ, а хозяйственной комиссії уполномоченный. Въ составъ врачебнаго совѣта входили всѣ врачи и представити отъ фельдшеровъ и сестеръ милосердія. Въ составъ хозяйственной комиссії входили уполномоченный, старшій врачъ, завѣдывающій хозяйствомъ, бухгалтеръ и секретарь. Но впослѣдствіи сама жизнь показала, что много цѣлесообразнѣе было соединить эти оба органа при обсужденіи вопросовъ (конечно не чисто медицинскаго характера). Такимъ образомъ, образовалась соединенная врачебно-хозяйственная комиссія.

Съ 1 ноября 1915 г. лѣтній лечебный сезонъ въ Горячеводскихъ баракахъ былъ законченъ и съ этого времени приступлено къ ликвидаціонной работѣ по выясненію инвентаря и другого имущества.

Организація леченія въ Горячеводскихъ баракахъ Земскаго Союза въ лѣтнемъ сезонѣ 1915 г. *)

К. В. Гриневича.

Поступленіе и эвакуація больныхъ. Бараки были готовы къ принятію больныхъ съ первыхъ чиселъ іюня мѣсяца, но больные стали прибывать лишь съ 25 іюня. Такимъ образомъ, часть лѣтняго сезона была потеряна. Не особенно много больныхъ поступило и въ слѣдующіе лѣтніе мѣсяцы—іюль и августъ. Больше всего ихъ оказалось въ сентябрѣ, достигнувъ maximum'a 13 числа упомянутаго мѣсяца—1814 человекъ. Съ этого дня количество больныхъ вслѣдствіе эвакуаціи и ослабленія поступленія стало уменьшаться, и къ 1 ноября не осталось въ баракахъ ни одного. Всего перебивало въ баракахъ за время отъ 25 іюня по 31 октября включительно 2042 человекъ.

*) Доложено въ засѣданіи санаторно - курортной комиссії 27 ноября 1915 г.

Распределение больных по роду болѣзней. По роду болѣзней больше всѣхъ оказалось страдающихъ разными послѣдствіями огнестрѣльныхъ раненій, почти 53%. Если сюда прибавить больныхъ послѣ контузіи (4,30%), страдающихъ послѣдствіями не огнестрѣльныхъ ранъ и случайныхъ пораненій (4,45%), то всѣхъ вмѣстѣ страдающихъ послѣдствіями механическихъ поврежденій окажется 61,79%, т. е. около двухъ третей всего количества больныхъ.

Вторую большую категорію больныхъ составляютъ хроники ревматика, давшіе 25,56%.

На прочія болѣзни остается сравнительно небольшое количество, около 13%.

Нѣкоторые больные страдали одновременно двумя и тремя болѣзнями. Такъ, среди травматиковъ было немало и ревматиковъ. Если къ чистымъ ревматикамъ прибавить еще ревматиковъ изъ другихъ категорій больныхъ, тогда число страдающихъ разными формами ревматизма подымается до 37%.

Сравнивая процентныя отношенія присланныхъ на лечение въ Горячеводскъ больныхъ нижнихъ чиновъ по родамъ болѣзней съ подобными же исчислениями по отношенію частныхъ больныхъ здѣшняго курорта, нужно признать, что въ общемъ подборъ больныхъ оказался удачнымъ, подходящимъ для бальнеологическаго леченія въ Горячеводскѣ. Громадное большинство больныхъ было съ послѣдствіями механическихъ поврежденій и страдающіе разнообразными проявленіями хроническаго ревматизма. Эти болѣзненныя фирмы какъ разъ и являются очень пригодными для бальнеологическаго леченія въ Горячеводскѣ.

Результаты леченія. Что касается результатовъ леченія, то нѣкоторыя указанія могутъ представить данныя освидѣтельствованийъ медицинскихъ эвакуаціонныхъ комиссій. Въ виду ликвидаціи сезона и необходимости производить приспособленіе барачковъ для зимняго помѣщенія больныхъ, почти всѣ больные были освидѣтельствованы медицинскими комиссіями. Такихъ комиссій работало 2.

Если считать, что признанные годными въ строй и на нестроевыя должности относятся къ разряду выздоровѣвшихъ, а подлежащіе отпуску или отправкѣ въ команду выздоравливающихъ составляютъ ту часть, которая получила облегченіе; наконецъ, если отправляемыхъ въ лазареты и уволенныхъ вовсе отъ службы отнести къ неполучившимъ улучшенія, тогда получится слѣдующее—выздоровѣло 30,31%, получило улучшеніе 57,25% и осталось безъ улучшенія 12,29%. Числа эти близко подходят къ

аналогичнымъ даннымъ, добытымъ другимъ путемъ—36⁰/₀, 52⁰/₀ и 12⁰/₀.

Процентъ выздоровленій, улучшеній и оставшихся безъ улучшения для травматической группы (24⁰/₀, 65⁰/₀ и 11⁰/₀) а также и для ревматической (38⁰/₀, 5⁰/₀, 52⁰/₀, 7⁰/₀ и 8,8⁰/₀) опять-таки приближается къ процентнымъ вычисленіямъ по другимъ даннымъ а именно: для первой группы 26⁰/₀, 64⁰/₀ и 10⁰/₀, и для второй 42⁰/₀, 46⁰/₀, 12⁰/₀.

Случайныя заболѣванія. Изъ другихъ заболѣваній приходится отмѣтить частые поносы у больныхъ.

Среди инфекціонныхъ заболѣваній попадались рѣдкіе случаи кровавого поноса, но была ли эта форма инфекціи дизентерія или осложненіе частыхъ здѣсь острыхъ энтеритовъ, — точно не установлено.

Было нѣсколько случаевъ, по клиническимъ признакамъ, брюшного тифа (9 случаевъ), одинъ со смертельнымъ исходомъ.

Изъ Баку въ концѣ августа (27, VIII) была занесена азиатская холера*) нижнимъ чиномъ Араевымъ, который въ первую ночь сталъ проявлять всѣ признаки этой болѣзни и черезъ нѣсколько дней скончался. Отъ него заразился холерой лежавшій въ томъ же отдѣленіи нижній чинъ Черновъ и тоже черезъ три дня умеръ. Больше случаевъ холеры не было.

Другихъ инфекцій, не считая единичныхъ случаевъ рожи и чесотки, не замѣчено.

Способы леченія въ Горячеводскѣ достаточно описаны въ общей части работы и объ нихъ можно поговорить лишь въ кратцѣ.

Больные на линейкахъ и вообще на рессорныхъ экипажахъ прибывали въ Горячеводскъ со станціи Грозный, Владикавказской ж. д. По прибытіи въ бараки они переписывались, провѣрялись и изслѣдовались дежурнымъ врачомъ. Затѣмъ кто пѣшкомъ, а кто на экипажахъ, смотря по состоянію здоровья, отправлялись въ горячій прудъ купаться, при чемъ послѣ купанья тамъ же переодѣвались въ больничное платье, а привезенное на себѣ или съ собою отбиралось въ складъ. При ненастной погодѣ и въ случаѣ слабости больного купанье и переодѣваніе происходило въ барачной душевой умывальнѣ.

Леченіе, главнымъ образомъ, состояло въ ежедневномъ купаніи въ пруду, въ водяныхъ и паровыхъ ваннахъ, а также въ примѣненіи разнаго рода душей и массажа. Эти процедуры требовали дежурства медицинскаго персонала при прудахъ и въ ваннныхъ зданіяхъ.

*) Бактеріологически не установлена.

Нѣкоторое неудобство испытывалось при купаніи больныхъ въ прудахъ. Верхній прудъ, какъ описано въ общей части, имѣетъ температуру отъ 44° до 30° R. Конечно, больнымъ назначались купанья не слишкомъ высокихъ температуръ, не выше 35 R.

Но часто не было никакой возможности не допустить больныхъ въ мѣста пруда съ 40° и даже больше. Изрѣдка случались обморочныя состоянія. Но нужно признаться, что нѣкоторые больные заявляли, что движенія въ суставахъ у нихъ улучшились именно вслѣдствіе такихъ горячихъ купаній въ прудѣ.

Послѣ ваннъ и купаній при усиленномъ потѣніи негдѣ было отдохнуть больнымъ, не было подходящаго для этого помѣщенія. Большею частью отдыхали на многочисленныхъ скамеечкахъ по дорогѣ въ бараки, на травѣ, или продѣлывали потѣніе частью на ходу, частью на постели въ баракахъ. Болѣе слабые перевозились на линейкахъ и автомобиляхъ. Нужно добавить, что отъ прудовъ до бараковъ 300—400 саженей, при чемъ приходится подыматься въ гору саженей на 20. Конечно, это не безразлично для людей съ ослабленной сердечной дѣятельностью. Нѣкоторые жаловались на сердцебіеніе и головокруженія, но болѣе серьезныхъ разстройствъ сердечной дѣятельности не замѣчалось. Въ 1916 г. нѣкоторые недочеты имѣютъ быть устранены. Прудъ на 70 человекъ будетъ устроенъ по близости бараковъ. Равнымъ образомъ въ паркѣ военно-санитарной станціи имѣетъ быть устроена лужайка для отдыха солдатъ послѣ купаній съ навѣсами. Слѣдовало бы прудъ еще перегородить тремя проволочными рѣшетками, чтобы купающіеся не могли самовольно переходить въ неподходящія для нихъ слишкомъ горячія мѣста пруда.

При невозможности помѣстить больныхъ послѣ купанія въ покойныя мѣста для отдыха и продѣлыванія потѣнія, нечего и говорить о примѣненіи при этомъ методическаго питья мѣстной минеральной воды, что нужно думать, имѣетъ значеніе при леченіи.

Чувствовалась сильная потребность въ потѣльнѣхъ тутъ же при прудѣ.

Одновременно съ водными процедурами примѣнялся въ широкихъ размѣрахъ массажъ. По подсчету врачей около 48% больныхъ нуждались въ массажѣ, но по недостатку массажистокъ приходилось ограничиваться лишь наиболѣе настоятельными случаями.

Въ меньшей еще мѣрѣ примѣнялась электризація, опять-таки вслѣдствіе недостатка электрическихъ машинъ: имѣлись лишь два фарадическихкихъ аппарата Шпамера при 1800 больныхъ.

Хорошо было бы имѣть приспособленія для механотерапії. Солнечныя ванны, устроенныя при участіи д-ра А. А. Замятина, какъ общія, такъ и мѣстныя, не пользовались у больныхъ воиновъ большими симпатіями, туда отправлялись неохотно, да и появились онѣ поздно.

Лечение грязями не примѣнялось, хотя въ окрестностяхъ Горячеводска, какъ описано въ общей части, имѣются небольшіе запасы минеральной грязи.

Воздухъ мѣстности несомнѣнно долженъ былъ оказывать на больныхъ благотворное вліяніе. Бараки расположены на пустырьѣ среди незаселенной мѣстности. Больные воины имѣли возможность почти круглый день находиться на воздухѣ и даже ночью при ограниченной кубатурѣ воздуха въ баракахъ (85 куб. с.) естественная вентиляція (6 выходовъ, 64 кв. аршина оконной площади) при хорошей погодѣ бывала достаточна.

Болѣе тяжкіе больные, находящіеся на постельномъ положеніи, по возможности выносились днемъ на воздухъ. Этому значительно мѣшало почти полное отсутствіе тѣни въ предѣлахъ барраковъ. Сами бараки съ крышей до земли тѣни почти не даютъ. Деревья, насаженныя весною 1915 г., не успѣли разрастись. Навѣсы не были устроены. Жара, усиливая потѣніе, съ одной стороны представляла благопріятный факторъ для леченія громаднаго большинства больныхъ, но съ другой стороны—при невозможности укрыться отъ нея была большою тягостью для всѣхъ. Необходимо устроить хотя бы навѣсы для уменьшенія этой тягости.

Кромѣ перечисленныхъ лечебныхъ средствъ физическаго характера, употреблялось и лекарственное леченіе. При баракахъ была устроена аптека, отпускала какъ лекарства, такъ и перевязочный матеріалъ и предметы по уходу за больными, а равно и хирургическіе инструменты. Перевязочный матеріалъ стерилизовался въ стерилизаторѣ Шимельбуша. Всего требованій на медикаменты въ теченіе сезона поступило свыше 7500, при чемъ не оказалось возможнымъ исполнить лишь около 2%, за неимѣніемъ требуемыхъ медикаментовъ. Одно требованіе пришлось на 12,77 коекъ-дней.

Довольствіе больныхъ. По выработанной врачебно-козьяйственнымъ комитетомъ нормѣ, ежедневно, по числу и роду назначенныхъ врачами порцій, составлялся спеціальныи листъ. По этому листу производилась дежурнымъ врачомъ приемка продуктовъ (мяса, молока и др.); одновременно происходилъ и контроль доброкачественности ихъ. Листъ расклеивался въ глав-

ной кухнѣ и за тѣмъ сохранялся какъ документъ для провѣрки пріобрѣтенія и расходованія продуктовъ. Часть блюдъ, которыя въ данный день не употреблялись, перечеркивались, оставлялись лишь тѣ блюда, которыя предназначались для того дня.

Мясная пища подавалась ежедневно на обѣдъ и ужинъ, утромъ и вечеромъ чай. Сверхъ сего въ лѣтнее время изъ кубовъ всегда можно было получить кипятокъ и заварить въ чайникахъ чай.

Лабораторія. Изъ вспомогательныхъ учреждений при баракахъ необходимо отмѣтить лабораторію. Она была оборудована совмѣстно бараками Земскаго Союза и военно-санитарной станціей, и помѣщалась въ административномъ флигелѣ станціи. Лабораторія обладала микроскопомъ Цейсса, центрофугой, аппаратомъ для счета кровяныхъ шариковъ Тома-Цейсса и достаточнымъ количествомъ реактивовъ, необходимыхъ для обычныхъ изслѣдованій отдѣленій и выдѣленій больныхъ. Реактивы были доставлены изъ лабораторіи Русскаго Бальнеологическаго Общества въ Пятигорскѣ, также любезно доставлялись Грозненскимъ военнымъ лазаретамъ. Лабораторіей завѣдывала врачъ-ординаторъ бараконъ Земскаго Союзъ Я. С. Давидовичъ. Всего было произведено изслѣдованій 256, изъ нихъ отъ больныхъ изъ бараконъ Земскаго Союза 214 и изъ военно-санитарной станціи 42. Анализовъ мочи на бѣлокъ, сахаръ, желчные пигменты, съ микроскопическимъ изслѣдованіемъ центрофугированнаго осадка на мочевые цилиндры и кристаллы произведено 182. Изслѣдованій мокроты на коховскія палочки и пр. было сдѣлано 70. Изслѣдованій крови на малярійные плазмодіи и на число шариковъ — 4. На бѣлокъ производилась реакція съ кипяченіемъ съ уксусной кислотой. Количество бѣлка опредѣлялось по способу Heller'a. Сахаръ опредѣлялся съ реактивомъ Нилендера.

Дезинфекціонная камера. Въ виду спѣшности постройки бараконъ камера „Гелиосъ“ была поставлена поздно и оказалась недостаточно благоустроенной. Дѣйствіе аппарата представлялось недостаточно вѣрнымъ. По этому при дезинфекціи приходилось обращаться къ другимъ способамъ: сулема, кипяченіе и сжиганіе особенно инфицированныхъ вещей (при холерѣ, тифѣ, дизентеріи).

Солдатскія вещи держалиеь въ возможной чистотѣ. Бывшіе въ соприкосновеніи съ инфекціонными больными предметы погружались на сутки въ 1:3000 растворъ сулемы или сильно загаженные изверженіями обливались керосиномъ и сжигались на желѣзныхъ также инфицированныхъ кроватяхъ; отданныя въ

части стирку кипятились въ котлахъ. Полы, столы, скамейки, табуретки мылись сулемой. Кстати сказать, паразитовъ (вшей и блохъ, клоповъ) у больныхъ воиновъ въ лѣтнее время не наблюдалось, повидимому благодаря двукратной въ недѣлю смѣнѣ бѣлья при ежедневныхъ купаньяхъ въ прудахъ.

Врачебный совѣтъ. Съ прибытіемъ въ началѣ іюня нѣсколькихъ врачей сейчасъ же стали устраиваться врачебныя совѣщанія по вопросамъ, касающимся врачебно-санитарнаго устройства бараковъ. На первое время, да и въ дальнѣйшемъ существованіи бараковъ, много мѣста на совѣщаніяхъ удѣлялось организационнымъ вопросамъ. Приходилось, вѣдь, устраиваться на ново, ничего не было—ни приспособленныхъ помѣщений, ни мебели ни другихъ необходимыхъ предметовъ. 12 іюня вполне организованъ врачебный совѣтъ по слѣдующему распорядку: во врачебномъ совѣтѣ участвуютъ съ правомъ голоса всѣ врачи при баракахъ, завѣдывающій аптекой, по 1 представителю отъ фельдшерскаго персонала и отъ сестеръ милосердія, которые принимаютъ участіе только по вопросамъ касающимся ихъ корпорации; предсѣдательствуетъ старшій врачъ; товарищъ предсѣдателя и секретарь выбираются совѣтомъ; ведется книга протоколовъ совѣщаній совѣта; копія протокола представляется уполномоченному при Горячеводскихъ баракахъ. Всего состоялось 14 врачебныхъ совѣщаній. На самомъ дѣлѣ врачебныя совѣщанія происходили гораздо чаще, такъ какъ врачи собирались въ столовой каждый день на обѣдъ, ужинъ и чай; тутъ же нерѣдко попутно рѣшались сообща разные вопросы, которые при иной обстановкѣ требовали бы специальныхъ собраній врачебнаго совѣта.

Недостатки бараковъ. 1. Отдаленность бараковъ отъ пруда и ваннхъ зданій.

2. Отсутствие сѣтчатыхъ перегородокъ въ прудѣ и ограды кругомъ него, что мѣшаетъ болѣе точному назначенію купаній и контролю купающихся.

3. Отсутствие потѣльни на берегу пруда.

4. Ограниченное количество паровыхъ и минеральныхъ ваннъ, тѣснота въ раздѣвальныхъ ваннхъ зданій.

5. Недостатокъ тѣни на территоріи бараковъ, отсутствіе навісовъ.

6. Недостатокъ прѣсной питьевой воды.

7. Плохіе пути сообщенія.

8. Пыль, порывистые вѣтры, въ осенніе мѣсяцы грязь, отсутствіе мостовыхъ и цементныхъ дорожекъ.

9. Отсутствие приспособлений по механотерапии.

10. Отсутствие метеорологических наблюдений за ними — отсутствием измерительных приборов.

Большинство из упомянутых дефектов в 1916 году устраняется, как-то: на территории самих барачков устраивается крытый бассейн, количество ванн увеличено раза в полтора, мостовые и цементные дорожки отчасти устроены, метеорологическая станция проектируется.

Заключение. Вопреки установившейся так сказать, традиционной некоторой неприязни между бокъ-о-бокъ работающими учреждениями двух ведомств, согласие между ними в данном случае не нарушалось. Благодаря дружной и добросовестной работе участников дело лечения больных воинов было доведено до благополучного конца. Представленные в отчет числа говорят сами за себя. По подсчету, помещенному в № 29 „Известий Главного Комитета“ (стр. 17) в среднем в 2.280 госпиталей Земского Союза с 134.994 койками на 1 врача приходилось 39,1 койка, на 1 фельдшера 29,0 и вообще на 1 лицо медицинского персонала 16,7 койка. В Горячеводских бараках в 1915 г. на 1 врача приходилось 60 больных, на фельдшера 114, на сестру милосердия 26. Койка считалась за каждым врачом не менее 100, а в разгар работы в сентябрь и октябрь некоторым врачам приходилось заведывать 200 койка и больше. Несмотря на это, с работой справились недурно. Приятно еще отметить, что разбывшие после ликвидации летнего сезона сотрудницы и сотрудники по Горячеводску продолжают поддерживать связь с бараками, присылая ценные указания для дальнейшего усовершенствования общего дела.

Можно думать, что для громадного большинства участников сезона 1915 год останется памятен в добром смысле.

Не менее памятен этот 1915 год и для самой лечебной местности Горячеводска. В летописях Горячеводска можно отметить несколько этапных пунктов, с которых толчками продолжало развиваться курортное дело. В 1717 году лейб-мед. Петра I-го. Шобер впервые описывает соседние с Горячеводскими Брагунские воды Терско-Сунженской долины. Больше 100 лет с тех пор ждут Терско-Сунженские источники появления анализом Германа (1829 г.). Лет 20 (1847 г.) опять проходит до устройства в Горячеводск военного курорта и основания князем Барятинским станицы Горячейсточниковской. Затем лет через 25—40 после вмешательства князя Баря-

тинскаго курортное устройство Горячеводска начинается къ упадку. Опять является энергичный человекъ, д-ръ А. А. Реммертъ (1886 г.), и даетъ новый толчекъ Горячеводску въ движеніи впередъ. Проходитъ извѣстное время, сообщенное со стороны поступательное движеніе курорта опять начинается останавливаться до 1915 г., когда по велѣнію Верховнаго Начальника эвакуаціонной и санитарной части курортъ обогатился барачнымъ поселкомъ, количество ваннъ больше чѣмъ удвоилось, улучшились пути сообщенія (шоссе). Есть признаки, позволяющіе надѣяться, что новое движеніе не заглохнетъ уже, но будетъ продолжать постепенно возрастать: Горячеводскомъ заинтересовалось Общество Владикавказской желѣз. дор., Грозненская городская дума, врачи Земскаго Союза, Кавказское Общество содѣйствія развитію лечебныхъ мѣстъ, и даже черезчуръ инертные мѣстные станичные жители, устроивъ свой цементный прудъ.

Не мѣшало бы устранить въ немъ еще одно неудобство— это неподходящее названіе „Горячеводскъ“. Издавна привилось къ нему оно ¹⁾, но это порождаетъ частыя недорозумѣнія. Въ Россійской имперіи имѣются три Горячеводска: 1) курортъ на восточномъ берегу Байкала съ 100.000 вед. суточного дебета сѣрнощелочной воды $t^{\circ} 48^{\circ} C$; 2) Горячеводская станица подъ Пятигорскомъ и 3) Горячеводскъ или станица Борятинская, составляющая тему доклада. Между тѣмъ разныя канцелярскія бумаги и направляемые больные постоянно продолжаютъ продѣлывать неприятныя *qui pro quo*, попадая не въ тотъ Горячеводскъ, куда имъ надо.

Горячеводскіе барачи въ весеннемъ сезонѣ 1915-16 г.г. ²⁾

Предсѣдателя Горячеводскаго комитета Т. Г. Чижоверова.

По распоряженію Верховнаго Начальника санитарной и эвакуаціонной части съ декабря 1915 года было приступлено къ приспособленію помѣщеній для зимняго сезона: 7 барачковъ

¹⁾ Горячеводскія воды носили уже много названій,—Староюртовскія, Екатерининскія, Горячейсточникскія, но Борятинскими ихъ почему-то не называютъ. Въ литературѣ самое распространенное для нихъ имя „Горячеводскія воды“.

²⁾ Доложено въ засѣданіи санитарно - курортной комиссіи февраля 1916 г.

для больныхъ нижнихъ чиновъ, 1 баракъ-столовая, 1 баракъ-канцелярія и аптека и 1 баракъ-квартиры служебнаго персонала. Кромѣ этого, въ распоряженіе Горячеводскаго комитета были переданы на зимній сезонъ помѣщенія Горячеводской санитарной станціи на 300 коекъ, изъ коихъ помѣщенія на 150 коекъ были уже готовы къ 1 января. Въ связи съ этимъ въ Терскомъ областномъ комитетѣ Земскаго Союза не разъ обсуждался вопросъ объ открытіи зимняго сезона въ Горячеводскѣ, но всякій разъ комитетъ приходилъ къ тому заключенію, что зимній сезонъ въ Горячеводскѣ нецѣлесообразенъ по чисто медицинскимъ соображеніямъ и вслѣдствіе непригодности къ зимнему времени барачныхъ помѣщеній. Поэтому вопросъ о зимнемъ сезонѣ Терскій областной комитетъ передалъ на усмотрѣніе Главнаго Комитета, который постановилъ: открыть въ видѣ опыта зимній сезонъ въ Горячеводскѣ на 400 коекъ въ барачныхъ помѣщеніяхъ.

На основаніи этого, въ концѣ декабря мѣсяца было приступлено къ оборудованію коекъ и къ 1 января уже было оборудовано 4 помѣщенія на военно-санитарной станціи по 25 коекъ въ каждомъ, а всего 100 коекъ. Въ настоящее же время оборудовано 850 коекъ, изъ коихъ въ 5 помѣщеніяхъ военно-санитарной станціи 200 коекъ и въ 7 баракахъ 650 коекъ, при чемъ въ одномъ изъ барачныхъ на 50 коекъ оборудовано изоляціонное отдѣленіе.

Кромѣ этого, оборудованъ приѣмно-питательный пунктъ на 18 коекъ на ст. Червленная для того, чтобы прибывающіе въ бараки больные, главнымъ образомъ трудно больные, могли бы выждать хорошей погоды для перевозки ихъ въ бараки, такъ какъ станція Червленная находится въ 14 верстахъ отъ барачныхъ и зимняя погода не всегда допускаетъ немедленную перевозку. Подъ эти 18 коекъ занято, съ любезнаго согласія Владикавказской желѣзной дороги, помѣщеніе залы 1 класса на ст. Червленная, но это временно, такъ какъ для цѣли въ настоящее время строится специальный баракъ на 50 коекъ.

Приспособленіе помѣщеній на зимній сезонъ выразилось въ слѣдующемъ: въ баракахъ для больныхъ установлены печи типа оранжерейныхъ борововъ, которыя тянутся во всю длину барака по обѣимъ сторонамъ, съ четырьмя топками на концахъ и съ одной трубою среди барака для всѣхъ четырехъ топокъ. Въ одномъ изъ тамбуровъ устроены теплая уборная, умывальня и одна ванна и сдѣлана канализація съ цементированнымъ коллекторомъ. Такого же типа печи поставлены въ общежитіяхъ се-

стерь милосердія и служительскаго персонала и въ столовой для нижнихъ чиновъ, въ квартирахъ же служебнаго персонала и въ канцеляріи установлены „Утермарковскія“ круглыя печки.

Температура въ помѣщеніяхъ бараконъ поддерживалась въ среднемъ въ февралѣ мѣсяцѣ 12—13° и въ мартѣ 13—14°. Топка производилась усиленная.

Оборудованіе коекъ на зимній сезонъ шло сравнительно легко и быстро и это вслѣдствіе того, что въ складѣ имѣлось въ достаточномъ количествѣ необходимаго инвентаря, а такъ же не встрѣчалось такого затрудненія какъ лѣтомъ при наймѣ служащихъ и рабочихъ.

Больные въ бараки стали поступать только съ половины января мѣсяца. Заполнялись больными ранѣе оборудованныя помѣщенія военно-санитарной станціи какъ болѣе пригодныя къ зимнему времени и экономныя въ смыслѣ отопленія (отопливается водой изъ источника). По заполненіи ихъ, 17 февраля стали заполняться бараки и въ настоящее время уже заняты больными 2 барака.

Предполагалось, что перевозка больныхъ со ст. Червленая и Грозный въ бараки вызоветъ много затрудненій; однако, благодаря организациіи приѣмно-питательнаго пункта на станціи Червленая и лазарета № 3 Грозненскаго Комитета, гдѣ больные ожидали благопріятнаго времени отправки, таковыя производились безъ затрудненія, чему также способствовали запасы теплой обуви, одежды для означенной цѣли.

Небольшое затрудненіе являлось въ содержаніи бараконъ и, главнымъ образомъ въ продовольствіи, ибо въ послѣднее время продукты и матеріалы или совершенно не имѣлись на мѣстныхъ рынкахъ, или же если и имѣлись, то въ недостаточномъ количествѣ. Почему приходилось за продуктами выѣзжать далеко за предѣлы мѣстныхъ рынковъ; но, несмотря на это, продовольствіе больныхъ было поставлено вполнѣ удовлетворительно и раскладка, выработанная комитетомъ, всегда выполнялась.

Стоимость койко-дня съ 1 января по 1 апрѣля въ среднемъ обошлась въ 1 р. 45,2 коп. занятый койко-день и въ 50 коп. свободный койко-день. На увеличеніе стоимости койко-дня главнымъ образомъ повліяли дороговизна всего и отопленіе, т. к. для поддержанія нормальной температуры въ барачнымъ помѣщеніяхъ приходилось усиленно топить.

Переходя къ предстоящему лѣтнему сезону, необходимо отмѣнить нѣкоторыя улучшенія, постройки и перестройки, произво-

димья по распоряженію Верховнаго Начальника Санитарной и Эвакуаціонной части, какъ-то: замаскируется главная улица, въ недалекомъ будущемъ будутъ замощены дворы между кухнями и вообще по всей площади бараконъ прокладывается цѣлая сеть цементированныхъ дорожекъ. Кромѣ этого, начаты постройки: два барака подѣ склады, 1 баракъ изоляціонный, 1 баракъ подѣ квартиры служебному персоналу, 1 баракъ подѣ столовую служебному персоналу съ домовою церковью, который будетъ также использованъ въ нужныхъ случаяхъ и какъ аудитория, цементированный закрытый прудъ и помещеніе для солдатской лавочки и мастерскихъ; постройки будутъ закончены къ лѣтнему сезону и, такимъ образомъ, число бараконъ подѣ больныхъ увеличится на 3, т. е. всѣ бараки будутъ распределены слѣдующимъ образомъ: 21 баракъ на 2100 коекъ для больныхъ, 1 баракъ изоляціонный на 32 койки, 2 барака-помѣщеніе для служебнаго персонала, 2 барака-общезитіе для служительскаго персонала, 1 баракъ-общезитіе сестеръ милосердія, 2 барака подѣ склады, 4 барака-столовые и кухни 1 баракъ-канцелярія и аптека.

На военной-санитарной станціи, кромѣ старыхъ четырехъ бараконъ на 25 коекъ каждый, уже закончены два барака для больныхъ воиновъ на 100 коекъ каждый. Такимъ образомъ къ лѣту можетъ быть оборудовано въ барачномъ городкѣ 2132 койки и 300 коекъ на военно-санитарной станціи, а всего 2432 койки, не считая 50 коекъ на ст. Червленная.

Средствами Земскаго Союза на зимній сезонъ были выстроены: кухня, перестроены кухонные очаги, отремонтированы инвентарь и выстроены два ледника, изъ которыхъ одинъ набитъ утрамбованнымъ снѣгомъ, набраннымъ на мѣстѣ и одинъ льдомъ, присланнымъ съ Волги въ пяти вагонахъ — ледникахъ, приблизительно около 4000 пуд.

Для оборудованія вышеозначеннаго количества коекъ необходимо дополнить запасъ инвентаря, недостатокъ коего ощущался и въ прошлый лѣтній сезонъ, когда количество коекъ было меньше на 500. Особенно острымъ вопросомъ является по мѣстнымъ условіямъ вопросъ о больничной обуви. Мѣстный комитетъ останавливается на опоркахъ, т. е. сапогахъ безъ голенища, какъ наиболее практичныхъ, туфли, какъ показалъ опытъ прошлаго сезона, совершенно не пригодны въ виду скорого износа.

Въ виду отдаленности Горячеводска отъ линіи желѣзной дороги и отъ г. Грознаго является большая нужда въ автомобилѣ. Имѣющійся автомобиль недостаточенъ и сильно изношенъ.

Зимній сезонъ и пожеланія относительно лѣтняго сезона въ Горячеводскихъ баракахъ Земскаго Союза въ 1916 г. *)

К. В. Гриневича.

Къ 1 ноября 1915 г. лѣтній сезонъ въ Горячеводскѣ былъ ликвидированъ, и бараки временно были закрыты вслѣдствіе приспособленія ихъ подъ зимнее помѣщеніе больныхъ.

Распоряженіемъ Верховнаго Начальника санитарной и эвакуаціонной части въ вѣдѣніе Земскаго Союза съ этого зимняго сезона перешли еще помѣщенія на 300 больныхъ нижнихъ чиновъ на Горячеводской военно-санитарной Станціи.

Къ 1 января 1916 г. были отеплены и оборудованы для принятія больныхъ помѣщенія на 150 коекъ, сначала на военно-санитарной станціи, а затѣмъ и въ барачномъ поселкѣ. Это число и можно считать началомъ зимняго сезона.

Больные стали поступать съ 16 января 1916 года, сначала черезъ станцію Грозный, а затѣмъ съ февраля и черезъ станцію Червленая. Тутъ можно добавить, что Горячеводскъ находится на равномъ разстояніи между двумя вѣтвями: Владикавказской ж. д.; направленіе одной: Минеральныя воды, Прохладная—Грозный—Гудермесъ—Петровскъ; направленіе другой: Минеральныя Воды, Прохладная, Червленая, Гудермесъ—Петровскъ.

Съ начала марта с. г. открыта полностью вѣтвь Прохладная—Червленая—Гудермесъ, и главное движеніе поѣздовъ пушено по ней. Такимъ образомъ попасть въ Горячеводскъ удобнѣе всего черезъ Червленую, откуда на лошадяхъ 14 верстъ, по шоссе, правда, по скверному шоссе.

Больные перевозились на линейкахъ, часто по очень скверному пути: бывала то непролазная грязь, то очень тряская мерзлая дорога. 14 верстъ отъ Грознаго или отъ Червленой приходилось дѣлать въ теченіе 4—5 часовъ. Конечно, это не могло не отражаться неблагоприятно на здоровьи нѣкоторыхъ больныхъ. Дороги поправлены лишь въ мартѣ мѣсяцѣ.

Погода въ январѣ и февралѣ стояла часто ненастная. Туманы, мелкіе дожди, холодные вѣтры и снѣгъ; ясныхъ дней было немного.

*) Доложено въ засѣданіи санитарно-курортной комиссіи февраля 1916 г.

Больные прибывали большею частью изъ военныхъ лечебныхъ заведеній Петрограда, Москвы, Кіева и немного изъ Кавказскаго округа. Всего больныхъ къ концу марта мѣсяца состояло 318, выписалось 20, итого за $2\frac{1}{2}$ мѣсяца зимняго сезона было около 340 больныхъ.

По роду болѣзней больные распредѣлялись такъ: съ разнаго рода механическими поврежденіями и ихъ послѣдствіями 66%, съ ревматическими пораженіями 25% и съ прочими болѣзнями 9%, т. е. составъ больныхъ близко подходилъ къ контингенту больныхъ лѣтняго сезона. Тогда оказалось около 62% травматическихъ, около 26% ревматическихъ и около 12% съ прочими болѣзнями больныхъ.

Относительно оцѣнки терапевтическихъ результатовъ за зимній сезонъ трудно сказать что нибудь опредѣленное на основаніи того незначительнаго матеріала, который перебивалъ въ Горячеводскѣ въ зимніе мѣсяцы.

Одно можно сказать, что Горячеводская вода при внутреннемъ употребленіи и въ холодное время года дѣйствуетъ слегка послабляющимъ образомъ, ибо около 10% больныхъ переболѣло поносами, а изъ страдающихъ привычными запорами многие избавились въ Горячеводскѣ отъ этого недуга. Процентъ страдающихъ поносами зимою оказался меньше, чѣмъ за лѣтній сезонъ, вѣроятно, оттого, что зимою воды выпивается меньше чѣмъ лѣтомъ.

Что касается лечебныхъ процедуръ въ зимнемъ сезонѣ, то онѣ отличались отъ врачебныхъ мѣропріятій лѣтняго сезона.

Прежде всего больные не пользовались купаньями въ прудахъ, хотя мѣстные жители купаются въ теплыхъ водоемахъ круглый годъ, мало взирая на состояніе погоды.

И потѣнія того, какое наблюдалось лѣтомъ, не бывало, равнымъ образомъ не практиковалось и усиленное употребленіе минеральной воды внутрь.

Затѣмъ съ начала марта стало примѣняться грязелеченіе. Въ окрестностяхъ Горячеводска найдены небольшія скопленія минеральной грязи. Эта грязь привозилась въ ванныя зданія, согрѣвалась въ ящикахъ для паровыхъ ваннъ горячимъ паромъ, обмазывались ею пораженные органы и затѣмъ органъ минутъ 5—15 подвергался дѣйствію горячаго пара до 45°R . Вслѣдствіе скудости грязи и по недостатку приспособленій грязелеченіе въ болѣе обширныхъ размѣрахъ не примѣнялось. По недостаточности наблюденій о результатахъ грязелеченія говорить не приходится.

Другія способы леченія больныхъ состояли въ приниманіи общихъ и частичныхъ минеральныхъ ваннъ t° 28—32 $^{\circ}$; душей паровыхъ ваннъ общихъ и частичныхъ; въ примѣненіи массажа, лекарственнаго леченія, электризаціи.

Вѣроятно, съ начала мая будетъ уже возможность помѣщать больныхъ и въ неотепленныхъ баракахъ. Съ этого времени можно будетъ считать лѣтній сезонъ открытымъ.

Переходя теперь къ желательнымъ улучшениямъ, прежде всего необходимо остановиться на необходимости болѣе тщательнаго подбора больныхъ, направляемыхъ въ Горячеводскъ.

Изъ практики 1915 г. выяснилось, что около 10% больныхъ, попавшихъ въ Горячеводскъ не могли пользоваться бальнеологическимъ леченіемъ по роду своихъ болѣзней. Имѣются такыя и сейчасъ, напр. съ непоправимыми огнестрѣльными поврежденіями спинного мозга, съ полнымъ пересѣченіемъ пулей нервного ствола, при чемъ, все случаи старые, достаточно выясненные, неизлечимые въ Горячеводскѣ; дальше больные съ легочными пораненіями въ періодѣ размягченія; также больные съ плохо компенсированными пороками сердца.

Судя по свидѣтельствамъ о болѣзни, нѣкоторые врачи мало знакомы съ показаніями и противопоказаніями для леченія въ Горячеводскѣ. Вотъ примѣръ: 29 марта с. г. медицинская комиссія при Николаевскомъ военномъ госпиталѣ прислала въ Горячеводскъ нижняго чина арміи санитаря 5 стрѣлковаго Сибирскаго полка Марію Степановну Кольченко, одержимую, по мнѣнію комиссіи, катаромъ правой легочной верхушки и упадкомъ питанія и признанную комиссіей подлежащей леченію въ Горячеводскѣ (свидѣтельство № 7564), между тѣмъ какъ Горячеводскъ какъ разъ и не пригоденъ для леченія легочныхъ больныхъ.

Предполагая, что въ 1916 г. въ Горячеводскѣ можетъ пребывать около 5000 больныхъ, найдемъ, что можетъ попасть туда около 500 больныхъ, не подлежащихъ бальнеологическому леченію. Конечно, было бы очень досадно, если бъ такое значительное количество больныхъ безъ нужды попало въ Горячеводскъ.

Во избѣжаніе этого: 1) слѣдовало бы выработать показанія и противопоказанія для леченія въ Горячеводскѣ и циркуляромъ оповѣстить объ нихъ всѣ установленія, направляющія больныхъ въ Горячеводскъ; 2) учредить въ Горячеводскѣ консультационную комиссію по примѣру той, которая устроена въ Пятигорскѣ, чтобы она имѣла право непригодныхъ для Горячеводска больныхъ переселять въ другія мѣста.

Затѣмъ, въ виду значительнаго количества больныхъ съ

ограниченіями движеній послѣ механическихъ и ревматическихъ пораженій, желательно было бы имѣть въ Горячеводскѣ кабинетъ для механотерапіи съ необходимыми приспособленіями.

Далѣе, какъ для клиническихъ такъ и для научныхъ изслѣдованій больныхъ и лечебныхъ средствъ курорта полезно было бы расширеніе имѣющейся лабораторіи для бактериологическихъ и химическихъ изслѣдованій.

При большомъ количествѣ больныхъ (до 2500) желательно было бы имѣть электро-терапевтической кабинетъ.

Опытъ прошлаго года показалъ большую необходимость въ опытныхъ массажисткахъ или массажистахъ. Около 48% больныхъ нуждались въ 1915 г. въ массажъ. Считая одновременное количество больныхъ въ 2000 человекъ, случаевъ ежедневныхъ массажа будетъ 960 или, полагая по 15 случаевъ на 1 массажистку, ежедневно, получимъ 64 массажистки. Между тѣмъ, въ прошломъ году большинство сестеръ были малоопытны, недавнихъ выпускновъ, почти безъ всякой подготовки къ массажу. Желательно было бы, чтобы на предстоящій лѣтній сезонъ въ Горячеводскѣ было достаточное количество массажистокъ.

Въ виду неизученности Горячеводскаго курорта почти во всѣхъ отношеніяхъ желательно было бы привлечь туда хоть на каникулярное время побольше научныхъ силъ въ видѣ врачей специалистовъ—терапевтовъ, невропатологовъ, дерматологовъ-сифилидологовъ и др. Они, конечно, были бы полезны какъ для больныхъ, такъ и для научной оріентировки относительно дѣйствій лечебныхъ средствъ Горячеводска.

При большомъ скопленіи больныхъ всегда возможно возникновеніе какой-нибудь инфекціонной болѣзни. Что касается больныхъ нижнихъ чиновъ, то тутъ принимаются разныя мѣропріятія для предупрежденія разноса заразы— карантинированіе, дезинфекція и дезинсекція вещей, чистота тѣла и бѣлья и помѣщеній. Конечно, этимъ достигаются хорошіе результаты.

Но въ такихъ лазаретахъ какъ Горячеводскіе бараки, служительскій персоналъ все люди наемные, иногда прибывающіе на службу, издалека, изъ невѣдомыхъ мѣстностей. Они, нанимаясь, пользуются собственной одеждой и собственнымъ бѣльемъ. Вполнѣ возможенъ ими заносъ и разносъ заразныхъ болѣзней, какъ то—сыпного тифа, возвратнаго тифа и другихъ инфекцій.

Желательно было бы разъясненіе въ правѣ ли комитетъ принимать на счетъ Земскаго Союза хотя бы аккуратную стирку бѣлья служительскаго персонала (санитаровъ, сидѣлокъ, поваровъ, кухонныхъ служителей и др.).

Горячеводскіе минеральныя источники.

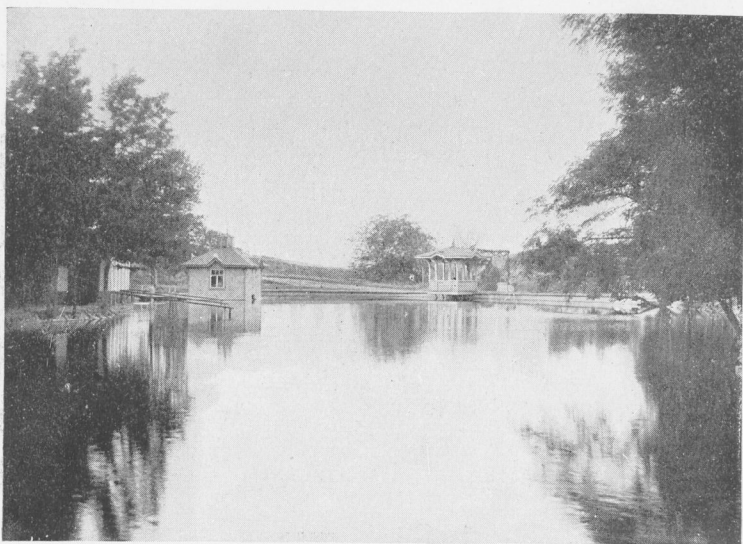


1. Общій видъ.

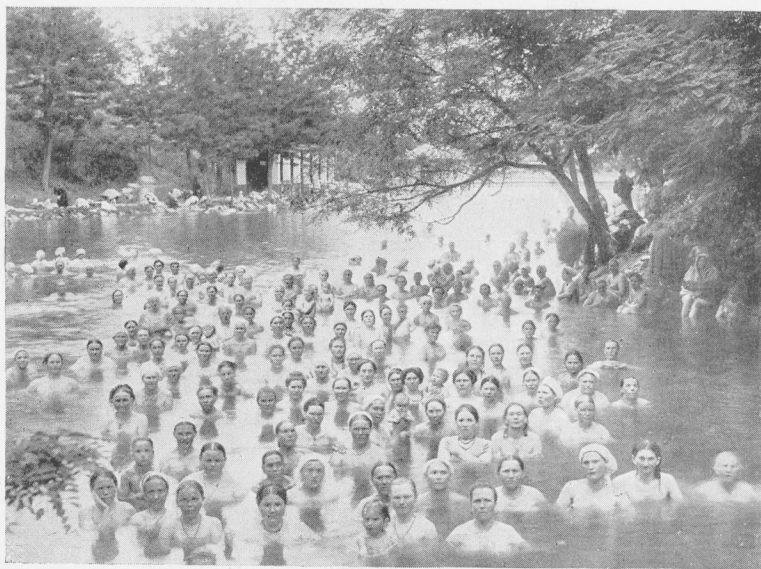


2. Начало источника.

Горячеводскіе минеральные источники.



3. Горячій прудъ.



4. Купаніе въ горячемъ пруду.

Этотъ вопросъ для Горячеводска имѣетъ значеніе, такъ какъ были случаи тифа среди служителей.

Относительно другихъ улучшеній, которыя высказывались раньше, нужно сообщить, что они осуществляются или намѣчены къ осуществленію—1) устройство купальнаго бассейна при баракахъ, 2) разгороженіе горячаго пруда проволочными сѣтками на отдѣленія съ болѣе ограниченной температурой, 3) устройство второго горячаго пруда, 4) постройка отдѣльнаго изоляціоннаго барака, 5) увеличеніе количества ваннъ болѣе чѣмъ вдвое противъ прошлогодняго, 6) увеличеніе количества паровыхъ ваннъ вдвое.

Первые рейсы пловучаго санаторія-баржи «Славянинъ». *)

Д. В. Руднева.

Вопросъ о лечебномъ значеніи пловучихъ рѣчныхъ санаторіевъ, поставленный теоретически въ 80-хъ г.г. прошлаго вѣка и выдвинутый практически жизнью въ началѣ 1915 года, имѣетъ какъ своихъ горячихъ сторонниковъ, такъ и противниковъ. За недостаткомъ практическихъ попытокъ въ этомъ направленіи вопросъ этотъ не можетъ почитаться и въ настоящее время рѣшеннымъ опредѣленно въ ту или иную сторону. Поэтому представляется, быть, можетъ не безинтереснымъ сообщеніе объ одной изъ первыхъ попытокъ организациі пловучаго санаторія для отравленныхъ удушливыми газами лѣтомъ 1915 г., сдѣланной военнымъ вѣдомствомъ на баржѣ „Славянинъ“. Въ виду предстоящихъ въ текущей навигаціи дальнѣйшихъ рейсовъ ея тѣмъ болѣе важно учесть опытъ прошлаго года.

Баржа „Сл.“ принадлежитъ пароходному обществу „Русь“, отъ котораго она была въ маѣ 1915 г. по военно-судовой-повинности принята военнымъ вѣдомствомъ. Баржа представляетъ собою сравнительно новое судно (постройки 1909 г.) съ желѣзнымъ корпусомъ, длиной въ 280 ф., шириной въ 46 ф., съ деревянной надстройкой обычнаго на Волгѣ типа. Послѣднюю пришлось значительно передѣлать, чтобы превратить простое складочное товарное помѣщеніе въ госпиталь, гдѣ раненые и больные могли бы пользоваться во время пути достаточными удобствами и надлежащимъ леченіемъ. Расходы по оборудованію

*) Доложено въ засѣданіи санитарно-курортной комиссіи апрѣля 1916 г.

баржи взялъ на себя Красный Крестъ, по проекту утвержденному Верховнымъ Начальникомъ санитарной и эвакуационной части. Поставленной первоначально баржѣ цѣлью—служить для эвакуаціи раненыхъ и больныхъ — обусловленъ характеръ какъ общаго ея оборудованія, такъ и отдѣльныхъ служебныхъ помѣщений. Средину баржи занимаетъ одна большая палата, размѣрами 160 × 30 фут., гдѣ установлено 312 расположенныхъ въ два яруса коекъ. Стѣны, койки и потолокъ окрашены бѣлой масляной краской. Внутреннія помѣщенія освѣщаются 56 окнами, прорѣзанными въ продольныхъ стѣнахъ. На кормѣ, кромѣ столовой и хозяйственныхъ службъ, находятся ванна, души, и паро-формалиновая дезинфекціонная камера. На носовой части устроены двѣ свѣтлыя и просторныя перевязочныя съ небольшимъ аптечнымъ помѣщеніемъ.

Какъ видно изъ этихъ краткихъ данныхъ, баржа въ своемъ окончательномъ видѣ приближается къ типу санитарнаго поѣзда, предназначеннаго исключительно для перевозки больныхъ, гдѣ цѣною извѣстной стѣсненности, терпимой для кратковременнаго, не превышающаго нѣсколько дней переѣзда, достигается возможность поднять и увезти максимумъ больныхъ, по преимуществу хирургическихъ. Конечно, при этомъ немыслимо было бы ожидать ни нормальнаго для госпиталей кубического содержанія воздуха, ни всего болѣе сложнаго клиническаго аппарата въ видѣ лабораторій, лечебныхъ кабинетовъ и т. п.

Чтобы покончить съ описаніемъ устройства „Слав.“ слѣдуетъ упомянуть еще о проведенномъ повсюду паровомъ отопленіи и электрическомъ освѣщеніи. Наверху для дневнаго пребыванія больныхъ устроена обширная палуба, надъ которой въ жаркую погоду могъ быть растянутъ парусиновый тентъ.

Первоначальное назначеніе баржи „Слав.“, какъ рѣчнаго санитарнаго транспорта, было въ дальнѣйшемъ измѣнено и, какъ извѣстно, „Сл.“ въ прошлую навигацію функционировалъ въ видѣ пловучаго санаторія. Причинъ для этого было нѣсколько. Положительное значеніе рѣчнаго санитарнаго транспорта теоретически несомнѣнно, какъ въ смыслѣ нѣкотораго разгруженія желѣзныхъ дорогъ, такъ и доставленія большаго комфорта для тяжело больныхъ и возможности эвакуаціи въ такіе пункты по берегамъ нашихъ большихъ рѣкъ, которые лишены подъѣздныхъ ж.-д. путей. Но когда вопросъ сталъ практическимъ, то оказалось, что эвакуація изъ Москвы, напр., въ Н.-Новгородъ требуетъ на баржѣ, считая и обратный пробѣгъ судна, дней 15, т. е. въ три раза больше времени, чѣмъ въ санитарномъ поѣздѣ. Соответственно

этому удорожалась конечно и стоимость эвакуации, а при сравнительно ограниченномъ числѣ коекъ (312), сводилась почти къ нулю доля разгрузки ж.-д. пути. Помимо этого чисто отрицательнаго мотива, т. е. выяснившейся непрактичности рѣчного санитарнаго транспорта по рр. Москвѣ и Окѣ, имѣли значеніе, конечно, и положительные моменты, именно возможность использовать „Сл.“ какъ плавучій санаторій, къ какому мнѣнію, не безъ нѣкоторыхъ колебаній, присоединилась и санаторно-курортная коммиссія.

Надо принять во вниманіе, что какъ разъ передъ тѣмъ (въ маѣ — іюнѣ 1915 г.) въ московскихъ госпиталяхъ появилось значительное число отравленныхъ газами; фаза острыхъ явленій послѣ отравленія у нихъ уже къ тому времени прошла, а оставшіяся многочисленныя вторичныя разстройства требовали дальнѣйшаго санаторнаго леченія.

Небезинтересенъ тотъ фактъ, что идея плавучаго рѣчнаго санаторія со стороны московскихъ общественно-медицинскихъ круговъ встрѣтила скептическое отношеніе. И въ то же время со стороны сферъ официальныхъ „Сл.“ встрѣчалъ отношеніе апріорно-благожелательное, оцѣнку даже преувеличенно положительную. Слѣдуетъ припомнить, что родоначальникомъ идеи плавучаго санаторія именно въ условіяхъ нынѣшней войны является съѣздъ по улучшенію отечественныхъ лечебныхъ мѣстностей, бывшій въ Петроградѣ 7—11 янв. 1915 г. На соединенномъ засѣданіи всѣхъ его отдѣловъ прив.-доц. С. А. Бруштейномъ былъ сдѣланъ докладъ „О плавучихъ санаторіяхъ по Волгѣ и Камѣ“ (Врач. Газ. № 14. 1915 г.), послѣ котораго съѣздъ въ своей резолюціи поручилъ бюро „обратить особое вниманіе военнаго вѣдомства, Краснаго Креста и Союзомъ земствъ и городовъ, также, какъ и другихъ общественныхъ и частныхъ организаций на важность плавучихъ санаторій для леченія больныхъ и раненыхъ воиновъ на русскихъ большихъ рѣкахъ“*).

Въ своемъ докладѣ С. А. Бруштейнъ дѣлаетъ историческую справку о существовавшихъ въ русск. медицинской литературѣ взглядахъ на лечебное значеніе рѣчныхъ путешествій. Впервые вопросъ этотъ былъ поднятъ около 30 лѣтъ тому на-

*) Въ духѣ принятой резолюціи Управление Главн. Врачебн. Инспектора обратилось къ пароходнымъ комп. на Волгѣ съ просьбой взять на себя починъ въ дѣлѣ устройства пароходовъ и баржей-санаторій. Прив.-доцентъ С. А. Бруштейнъ, по уполномочію Петроградск. Ком. Союза Гор., организовалъ въ іюль-августѣ 1915 г. двѣ поѣздки съ больными воинами на пароходѣ „Ксенія“ между Н.-Новгородомъ и Астраханью. Въ Москвѣ организуется по инициативѣ И. Попова акціонерное общ. „Пароходъ-Курортъ“.

задъ проф. Н. Ф. Голубевымъ, считавшимъ леченіе рѣчными путешествіями, въ виду богатства Россіи большими рѣками, какъ бы нашимъ специально русскимъ врачебнымъ средствомъ. Убѣжденнымъ сторонникомъ рѣчныхъ путешествій, какъ особаго лечебнаго средства, были В. А. Манассеинъ, Ю. Т. Чудновскій и Г. А. Захарьинъ. Категорически въ томъ же смыслѣ высказался въ 1912 г. Ѳ. Г. Яновскій: „Оставляя внѣ своего вниманія поѣздку по Волгѣ, врачъ упускаетъ изъ своего терапевтическаго арсенала одно изъ наиболѣе дѣйствительныхъ средствъ“... Показаніями, по С. А. Бурштейну, на основаніи опыта упомянутыхъ авторовъ и собственному, къ пользованію плавучими рѣчными санаторіями являются: 1) различныя *функциональныя разстройства нервной системы* (неврастенія, общее нервное переутомленіе и истощеніе, травматическій неврозъ, контузіи); 2) состоянія *общаго ослабленія организма* послѣ перенесенныхъ тяжелыхъ заболѣваній; 3) наконецъ, по Голубеву, начальныя стадіи *легочнаго туберкулеза*.

Какъ мы знаемъ, настоящая война лѣтомъ прошлаго года выдвинула еще одно показаніе—группу *отравленныхъ удушливыми газами*, и баржа „Сл.“, согласно заключенію санитарно-курортной комиссіи, обслуживала почти исключительно эту послѣднюю группу больныхъ.

Здѣсь неумѣстно касаться подробно всей клинической картины при отравленіи удушливыми газами. Эта картина, равно какъ и пат.-анат. измѣненія, лежащія въ основѣ ея, въ настоящее время сравнительно детально изучены,—упоминуть хотя бы о статьяхъ І. Ф. Пожарискаго, Игнатовскаго и др. На баржу „Сл.“ были приняты въ іюлѣ мѣсяцѣ отравленные удушливыми газами почти исключительно въ сроки 18-го и 30-го мая на р. Бзурѣ и 23 іюня подъ Боржимовымъ. Ко времени поступленія ихъ на баржу всѣ острия первичныя пораженія, конечно, уступили уже мѣсто вторичнымъ измѣненіямъ и осложненіямъ въ различныхъ органахъ. Главнѣйшими явленіями были все тѣ же, извѣстные каждому врачу, имѣвшему дѣло съ отравленными удушливыми газами: *общая физическая слабость*; упорныя *бронхитическія* явленія въ легкихъ; явленія со стороны *сердца*,—слабость его и легкая его возбудимость и впечатлительность; со стороны *желудка*—упорныя боли подъ ложечкой; наконецъ, общее *душевное подавленное и апатичное* состояніе.

Какъ уже не разъ указывалось въ литературѣ, во всей сложной клинической картинѣ отравленія удушливыми газами, слѣдуетъ различать моменты двоякаго рода: пораженія сомати-

ческія и явленія психогенныя. Оставляя въ сторонѣ первыя, — пораженія органическія, патогенезъ которыхъ въ настоящее время достаточно ясенъ, слѣдуетъ подчеркнуть значеніе элемента психогеннаго, эмоціональнаго шока, въ той неповторяющейся картинѣ отравленія, которую мы имѣли передъ собою прошлымъ лѣтомъ. Вѣдь трудно вообразить себѣ болѣе потрясающія по своему драматизму сцены ужасовъ войны, чѣмъ первыя газовыя атаки германцевъ, несшія мучительную смерть, губящія людей, животныхъ и растенія на нѣсколько верстъ въ глубину фронта; и надо помнить, что этотъ невиданный тогда еще грозный, неумолимый врагъ заставлялъ наши войска въ буквальномъ смыслѣ безоружными противъ него. Будучи, далѣе, эвакуированы съ фронта, отравленные, инстинктивно считавшіе себя неизлечимо и навсегда искалѣченными, находили и въ тылу полное невѣдѣніе относительно исходовъ ихъ заболѣванія; горячее же и законное сочувствіе общества и народа къ нимъ, какъ къ несчастнымъ жертвамъ войны par excellence, способно было лишь укоренить въ нихъ самочувствіе тяжело больныхъ. И если принять во вниманіе пониженную нервную сопротивляемость солдата на войнѣ, благодаря крайнему утомленію и истощенію, то слѣдуетъ, быть можетъ, удивляться, что категорія отравленныхъ газами прошлаго лѣта еще такъ умѣренно была осложнена явленіями травматическаго невроза.

Съ большимъ опозданіемъ баржа „Сл.“ была въ половинѣ іюля оборудована. Въ первый свой рейсъ она отправилась только 22 іюля, т. е. въ сущности уже въ концѣ благопріятнаго для климатическаго леченія времени. Больныхъ, по опредѣленію санитарно-курортной Комиссіи было взято 250 чел., изъ нихъ 200 чел. отравленныхъ газами. Маршрутъ былъ данъ, — дойти до Н.-Новгорода и обратно, проведя въ пути около 3-хъ недѣль. Напрямую вкратцѣ географическія данныя этого маршрута. На протяженіи 170 верстъ путь идетъ по густо заселенной мѣстности Москвою рѣкой, шлюзованной въ 5 мѣстахъ, до впаденія ея у Колокны въ Оку. Отсюда начинается главный отрѣзокъ пути длиною свыше 800 верстъ. Здѣсь Ока носитъ характеръ большой спокойной чисто русской рѣки. Ширина ея въ Рязанск. губ. въ среднемъ около 100 саж., въ нижнемъ теченіи до 250 саж. Берега сравнительно мало населены. По Московской и Рязанской губ. мѣстность довольно однообразна. Ока течетъ среди широкаго простора безконечныхъ луговъ. Далѣе, въ Тамбовской, Владимірской и Нижегородской губ. мѣстность все болѣе и болѣе оживляется то живописными гористыми берегами, 500—

700 фут. высотой, которые въ Нижегородск. губ. напоминають уже Жигули, то высоко расположенными лиственными и хвойными лѣсами. Сырыхъ, болотистыхъ мѣстъ мало, я припоминаю лишь мѣстность подъ названіемъ „Кутамарскія Луки“ въ Рязанской губ., гдѣ на протяженіи приблизительно 60 верстъ дуга значительно заболочена, и по вечерамъ стояли густые туманы.

Передъ медицинскимъ персоналомъ баржи стояла довольно неопредѣленная задача—осуществить идею плавучаго санаторія для данной категоріи больныхъ; опыта у насъ въ этомъ отношеніи, конечно, не могло быть. Къ тому же и баржа, оборудованная по типу военно-санитарнаго поѣзда, была снабжена и медицинскимъ инвентаремъ по каталогу поѣзда:—хорошій госпитальный хирургическій наборъ, но крошечная аптека, и конечно, никакихъ приборовъ для контрольных изслѣдованій. Въ такомъ положеніи мы рѣшили, не задаваясь сложными планами, осуществить доступное намъ: наряду съ общимъ *укрѣпляющимъ леченіемъ* (мышьякъ, желѣзо, теплые души), дать здоровый питательный *столь* и максимальное использование *климатическихъ* условій, — свѣжаго воздуха, солнца, а также богатства смѣняющихся *впечатлѣній*. Со столомъ оказалось сравнительно легко устроиться, благодаря широкому содѣйствию попутныхъ общественныхъ учреждений и властей всякаго рода, а также горячему и дѣятельному сочувствію населенія. Цѣны на продукты всюду были дешевле московскихъ, такъ что въ предѣлахъ обычнаго денежнаго пайка было возможно давать улучшенное питаніе. (За мясо вмѣсто 9 руб. мы платили, напр., въ с. Павловѣ 6 руб. 80 коп. — 7 руб. за пудъ, за молоко вмѣсто 2 руб. — 1 руб. за ведро, овощъ и зелень значительно дешевле).

Чтобы окрасить извѣстную монотонность трехнедѣльнаго плаванія и внести разнообразіе въ путешествіе, каждый день, если только позволяла погода, распадался на передвиженіе, и длящееся нѣсколько часовъ пребываніе на берегу. Это вполне допускалось условіями нашего путешествія: парходныя окскія кампаніи предоставляли намъ (бесплатно) пароходы на извѣстный срокъ въ полное наше распоряженіе. Для остановки выбирался обыкновенно какой-нибудь лѣсъ на возвышенномъ сухомъ берегу, у котораго караванъ бросалъ якорь. Больнымъ на нѣсколько часовъ предоставлялась свобода выбора,сообразно вкусамъ и состоянію силъ, или бродить въ поискахъ ягодъ, грибовъ и цвѣтовъ по лѣсу, или лежать на берегу; затѣвались игры и танцы; любители занимались рыболовствомъ. Черезъ 3—4 часа на парходному гудку собирались на баржу, и, нѣрѣдко вся разъ

украшенная зеленью, она снималась съ якоря. Для прогулокъ использовались и болѣе длительныя остановки у населенныхъ пунктовъ для закупки продуктовъ. Баржа стояла на якорѣ за нѣсколько верстъ выше или ниже по теченію, иногда по полдню, пока завѣдывающій хозяйствомъ не привозилъ на пароходѣ всего нужнаго.

Остальное время дня больные охотно проводили на верхней палубѣ. Для развлечения были кое-какія игры, граммофонъ, газеты и журналы. Московское общество народныхъ университетовъ снабдило насъ порядочной библиотечкой. Ночи мы обыкновенно шли, нагоняя время, употребленное на сухопутныя прогулки. Но вопреки мнѣнію С. А. Бруштейна, покоя больныхъ такое передвиженіе абсолютно не нарушало; ходъ баржи настолько плавно и безшумно, что, не взглянувъ въ окно, невозможно было различить, стоитъ ли баржа или движется. Кстати, должно отмѣтить также неосновательность опасеній, что дымъ пароходной топки будетъ доноситься до баржи; этого никогда не бывало.

Первый рейсъ, начавшійся, какъ сказано, 22 іюля, окончился 15-го августа. Въ пути до Н. Новгорода были слѣдующія населенные пункты, гдѣ мы запасались продуктами: Коломна, Рязань, Касимовъ, Елатьма, Муромъ, с. Павлово. Въ Нижнемъ мы были 1-го августа.

Второй рейсъ протекъ уже наполовину въ осеннюю погоду. Начался онъ 29-го августа. Больныхъ было 250, исключительно отравленныхъ газами. До Нижняго шли при чудной погодѣ, но на обратномъ пути застала полоса дождей около недѣли. Повидимому, наиболѣе благоприятнымъ для рейсовъ по Окѣ временемъ могутъ считаться мѣсяцы іюнь, іюль и августъ.

Переходя, наконецъ, къ трудному вопросу объ *оцѣнкѣ*, на основаніи краткаго опыта прошлаго лѣта результатовъ леченія на плавучемъ санаторіи типа „Слав“, я остановлюсь лишь на группѣ отравленныхъ газами, такъ какъ маленькая группа (50 чел.) другихъ больныхъ не даетъ достаточнаго матеріала для какихъ-либо выводовъ. Строго говоря, вообще о *выводахъ*, базирующихся на точныхъ данныхъ клиническаго изслѣдованія, не можетъ быть рѣчи, въ виду уже упоминавшихся условій медицинской работы на баржѣ. Можно говорить лишь о болѣе или менѣе общихъ *впечатлѣніяхъ*, которыя, конечно, могутъ быть несвободны отъ субъективизма наблюдающихъ. Такое общее впечатлѣніе наше, врачей на „Сл.“ отъ результатовъ, получавшихся въ концѣ каждаго рейса, было опредѣленно положительнымъ

по отношенію къ большинству больныхъ. Меньшинство составляли попадавшіе къ намъ такіе тяжелые случаи отравленія, которые скорѣе нуждались въ госпитальномъ, а не въ санаторномъ леченіи; эта категорія больныхъ оставалась лежать большую часть времени въ палатѣ, не представлявшей достаточно комфорта сама по себѣ, а всѣми положительными сторонами пловучаго санаторія не пользовалась. Они, вѣроятно, себя чувствовали бы покойнѣе и лучше въ какомъ-либо благоустроенномъ, расположенномъ въ деревнѣ госпиталѣ. Вполнѣ естественно, напротивъ, быстрое улучшеніе состоянія на баржѣ у другой крайней группы, *легко* отравленныхъ и уже достаточно оправившихся въ Москвѣ, съ незначительными остатками болѣзненныхъ явленій; эта группа, нуждавшаяся лишь въ общемъ укрѣпляющемъ режимѣ, мало заботила и интересовала насъ.

Наиболѣе интересной, съ точки зрѣнія оцѣнки вліянія пребыванія на плавучемъ санаторіи, являлась *средняя*, самая большая группа больныхъ, пришедшихъ съ многочисленными типическими, всѣмъ извѣстными явленіями и жалобами (но не лежачіе). Вотъ краткіе итоги. Со стороны *легкихъ* мы наблюдали уменьшеніе бронхитическихъ явленій; полное прекращеніе ихъ мы видѣли очень рѣдко; со стороны *сердца* мы наблюдали большую устойчивость пульса. Въ качествѣ критерія служили измѣренія, производившіяся *до* и *послѣ* опредѣленныхъ однѣхъ и тѣхъ же движеній, напр., довольно быстрая ходьба черезъ палату или на палубную лѣстницу и обратно. Нечего и говорить, насколько приблизителенъ и богатъ источниками погрѣшностей этотъ способъ. *Боли желудка*, благодаря которымъ чуть не до 80% больныхъ приходило на баржу изъ Московскихъ лазаретовъ съ молочной діетой, доставляли много заботъ и намъ. Совершенно исчезли онѣ у немногихъ, у части онѣ стали меньше, но значительная часть такъ и ушла съ жалобами на „боли подъ ложечкой“. По отношенію къ молочной діетѣ мы отчасти сознательно поставили себѣ задачу перевести возможно большее число больныхъ въ теченіе рейса на обычную пищу, отчасти же были къ тому вынуждены невозможностью доставать въ пути большія количества молока. Въ результатѣ число „молочниковъ“ падало къ концу рейсовъ до 25—30%. *Мышечную силу* мы измѣряли (во 2-мъ рейсѣ) ручнымъ динамометромъ довольно элементарнаго устройства. Главнымъ источникомъ неправильностей тутъ, кажется, служила, помимо неточности прибора, еще и симуляція. Но и то въ 67% динамометръ показывалъ увеличеніе силы.

Всѣ, по сохранившимся у меня неполнымъ записямъ, у 50% увеличился (1—10 фунт.), у 30% остался тѣмъ же, у 20% даже уменьшился.

Но главныя измѣненія, которыя я склоненъ поставить въ активъ поѣздкамъ, это перемѣны въ *общемъ самочувствіи*, которыя представляли собою наиболѣе примѣчательный эффектъ пребыванія отравленныхъ газами на баржѣ. И этотъ эффектъ не удивителенъ, если признать, что въ общемъ симптомокомплексѣ отравленія газами на войнѣ значительную роль играетъ моментъ психогенный, своего рода травматическій психоневрозъ. Переживъ рѣзкій эмоциональный шокъ на позиціяхъ, проведя 1—2 мѣс. въ лазаретахъ, гдѣ отравленные газами, въ атмосферѣ общаго вниманія и интереса, окружались, какъ тяжело-больные, особливо заботливымъ уходомъ, утверждавшимъ ихъ въ убѣжденіи исключительной серьезности ихъ страданія, — они съ переходомъ на военный пловучій госпиталь сразу попадали въ другую и, правда, болѣе суровую обстановку. Нѣтъ сердобольныхъ сестеръ милосердія (ихъ на баржѣ было всего 2, изъ нихъ одна по хозяйству), нѣтъ сидѣлокъ, уходъ лежитъ на санитаряхъ, тѣхъ же солдатахъ, уже прошедшихъ суровую школу позицій. Далѣе, однородный составъ больныхъ, всѣ—отравленные газами, лишалъ каждого его исключительнаго положенія. Думается, что этотъ переломъ, какъ бы ни тягостно онъ переживался первые дни больными, все же шелъ имъ на пользу, вырывая ихъ изъ обстановки, невольно питавшей состояніе депрессіи.

Но, конечно, болѣе существенно то, что этотъ переломъ въ обстановкѣ сопровождается обиліемъ здоровыхъ разнообразныхъ впечатлѣній, неволнующаго характера, чередующихся во время всего пути. Постоянно мѣняющаяся панорама береговъ, бойкая рѣчная жизнь съ движеніемъ массы судовъ, процессъ шлюзованія, прогулки по лѣсамъ, даже, на примѣръ, посѣщеніе по желанію больныхъ почитаемаго стариннаго монастыря (Николо-Угрѣвскаго), рыбная ловля, полныя самага сердечнаго радушія со стороны населенія встрѣчи на каждой остановкѣ у городовъ и селъ, — все это оказалось способно извлечь большинство больныхъ изъ сосредоточенной апатіи и депрессіи.

Естественно возникаетъ вопросъ, имѣются ли въ леченіи на пловучемъ санаторіи такія специфическія черты, которыя свойственны лишь ему одному, и не могутъ быть замѣнены, напр., болѣе доступнымъ леченіемъ въ деревенскомъ санаторіи? Есть ли въ пребываніи на рѣкѣ такіе моменты, которыхъ, при прочихъ

равныхъ условіяхъ, нѣтъ въ сухопутномъ санаторіи? Что касается *физическихъ* условій, то они въ общихъ чертахъ въ деревенскомъ санаторіи и въ рѣчномъ приблизительно одинаковы. Та же *чистота* воздуха, отсутствіе пыли, дыма и шума городов. Степень *влажности* воздуха, по изслѣдованіямъ проф. Голубева, на самой рѣкѣ не отличается сколько-нибудь значительно отъ сухопутной. Но *температура*—ниже береговой, что является преимуществомъ для жаркихъ лѣтнихъ мѣсяцевъ. Благодаря постоянному *движенію* воздуха и болѣе низкой t° , на рѣкѣ не бываетъ духоты, которая особенно тягостна для отравленныхъ газами на сушѣ. По той же причинѣ на рѣкѣ гораздо болѣе благоприятны условія пользованія *солнечнымъ свѣтомъ*; въ тѣ часы, когда на сушѣ пребываніе на солнцѣ уже нестерпимо, оно легко переносится на рѣкѣ. На ряду съ этими несомнѣнными преимуществами,—благоприятнымъ условіямъ инсоляціи и постоянной смѣнѣ воздуха,—пловучій санаторій, въ сравненіи съ сухопутнымъ, все же слишкомъ ограничиваетъ подвижность больныхъ, что лишь до извѣстной степени можетъ быть смягчено регулярными прогулками по берегу.

Если со стороны физическихъ условій мы имѣемъ лишь немногія преимущества, на ряду съ извѣстными недостатками пловучаго санаторія, то съ точки зрѣнія воздѣйствія на *психику* больныхъ самого путешествія, какъ такового, онъ явно превосходитъ въ смыслѣ улучшенія общаго самочувствія находящійся въ одинаковыхъ условіяхъ сухопутный санаторіи. И думается, что тамъ, гдѣ по роду нервнаго заболѣванія, требуется интенсивное воздѣйствіе на больного путемъ рѣзкой перемѣны обстановки и богатства новыхъ переживаній, трехъ-четырёхнедѣльное пребываніе на рѣчномъ пловучемъ санаторіи можетъ считаться вполне разумнымъ и цѣлесообразнымъ лечебнымъ средствомъ.

Къ сожалѣнію, какъ уже указывалось выше, два прошлогоднихъ рейса баржи „Сл.“ не были достаточно использованы для болѣе точно поставленныхъ наблюденій, которыя позволили бы опредѣленнѣе высказаться въ пользу или противъ сооруженія новыхъ пловучихъ санаторій такого же типа. Помимо соображеній чисто лечебнаго характера долженъ быть учтенъ, конечно, и моментъ экономическій, немалая стоимость подобнаго рода санаторія. Но что касается баржи „Сл.“, уже оборудованной, и къ тому же, благодаря ряду исключительныхъ обстоятельствъ, обходящейся сравнительно очень недо-

рого*),—слѣдуетъ пожелать въ наступающей навигаціи дальнѣйшихъ ея рейсовъ. Но со стороны санитарно-курортной комиссіи крайне желательно болѣе близкое отношеніе къ этому новому въ санаторномъ дѣлѣ типу лечебныхъ заведеній, какъ въ смыслѣ подбора наиболѣе подходящихъ больныхъ, такъ и въ постановкѣ на научную почву учета результатовъ рейсовъ. При этихъ условіяхъ можно надѣяться къ концу лѣта 1916 г. имѣть нѣкоторыя объективныя данныя для рѣшенія вопроса о будущемъ пловучихъ санаторіевъ на большихъ рѣкахъ Россіи.

*) Баржа „Сл.“ уступлена парох. общ. „Русь“ военному вѣдомству *бесплатно* на все время войны. Пароходн. общества на Окѣ установили въ прошломъ году очередь для *бесплатнаго* же буксированія баржи. Трудъ фельдшеровъ и санитаровъ почти *бесплатный*.—Цѣны на продукты и дрова значительно ниже московскихъ.

Журналы

засѣданій объединенной санаторно-курортной комиссіи при главныхъ комитетахъ союзовъ земствъ и городовъ.

21 июля 1915 г.*).

Засѣданіе происходило подъ предсѣдательствомъ Предсѣдателя Комиссіи В. А. Левицкаго; присутствовали В. А. Воробьевъ, проф. Чирвинскій, А. А. Титовъ, В. П. Бончъ-Бруевичъ, д-ръ Кашеевъ, Е. Н. Владыкина, З. П. Соловьевъ, А. Н. Меркуловъ. Обязанности секретаря исполняли секретарь комиссіи З. П. Соловьевъ.

І. В. А. Левицкій сообщилъ, что Главноуполномоченный Россійскаго Общества Краснаго Креста внутренняго района Имперіи увѣдомилъ его о присоединеніи Краснаго Креста къ санаторно-курортной Комиссіи, представителемъ въ которую делегированъ проф. С. І. Чирвинскій. Санаторныя и бальнеологическія койки Краснаго Креста включаются въ учетъ Комиссіи и заполняются по общему установленному порядку.

Принявъ это сообщеніе къ свѣдѣнію, Комиссія постановила: просить проф. С. І. Чирвинскаго сообщить подробныя данныя о числѣ санаторно-курортныхъ коекъ Краснаго Креста и о ихъ нахожденіи.

ІІ. В. А. Левицкій доложилъ данныя о движеніи находящихся на учетѣ санаторно-курортной Комиссіи коекъ по 15 июля.

При обмѣнѣ мнѣній выяснилась необходимость имѣть въ распоряженіи Комиссіи данныя о койкахъ, находящихся въ вѣдѣніи Военнаго Вѣдомства. Комиссія постановила: просить о доставленіи этихъ данныхъ.

ІІІ. В. П. Бончъ-Бруевичъ внесъ на обсужденіе Комиссіи предложеніе Военнаго Вѣдомства сосредоточить всѣхъ

*) Журналы засѣданій санаторно-курортной комиссіи 21 июля 1915 г. по случайнымъ причинамъ не вошедшія въ выпускъ 1-й Матеріаловъ, помѣщаются нынѣ во 2-мъ выпускѣ.

прибывающихъ въ Москву бальнеологическихъ больныхъ въ одномъ госпиталѣ, а именно въ сводномъ эвакуаціонномъ госпиталѣ № 8 въ Москвѣ. Отборъ и осмотръ больныхъ въ этомъ госпиталѣ будетъ производиться специалистомъ санаторно-курортной Комиссіи на тѣхъ же основаніяхъ и тѣмъ же порядкомъ, какъ это имѣетъ мѣсто нынѣ въ госпиталяхъ Городского и Земскаго Союзовъ.

Предложеніе это со стороны Комиссіи возраженій не встрѣтило.

IV. В. А. Воробьевъ сдѣлалъ сообщеніе по вопросамъ объ использованіи Кисловодска, Желѣзноводска и Нальчика, какъ зимняго курорта для туберкулезныхъ больныхъ, въ виду исполнѣннѣ отвѣчающихъ требованіямъ климатическихъ условій этихъ мѣстностей. При организаціи здѣсь санаторій для туберкулезныхъ больныхъ необходимо принять рядъ мѣръ противъ распространенія туберкулезной инфекціи среди мѣстнаго населенія посредствомъ установленія опредѣленнаго профилактическаго режима и т. д.

При обсужденіи сообщенія В. А. Воробьева было высказано (В. А. Левицкій, З. П. Соловьевъ), что къ рѣшенію поставленнаго докладчикомъ вопроса необходимо ближайшимъ образомъ привлечь мѣстный Комитетъ Земскаго Союза и просить его разъяснить вопросъ въ связи съ мѣстными санитарными и бытовыми особенностями и условіями. Для этого необходимо предоставить въ распоряженіе Терскаго Комитета тотъ матеріалъ, который сообщилъ В. А. Воробьевъ въ своемъ докладѣ. Съ этой цѣлью Комиссія постановила: просить В. А. Воробьева составить подробно мотивированную записку объ использованіи Кавказскихъ минеральныхъ водъ, какъ зимняго курорта, съ изложеніемъ условій использованія и организаціи соответствующихъ санитарныхъ и профилактическихъ мѣропріятій.

V. З. П. Соловьевъ возбудилъ вопросъ о способахъ отправки въ санаторіи туберкулезныхъ больныхъ, уже уволенныхъ отъ военной службы. Комиссія высказалась въ томъ смыслѣ, что этого рода больные могутъ быть подведены подъ ту категорію нуждающихся въ санаторно-курортномъ леченіи, которую имѣетъ въ виду приказъ № 49 Верховнаго начальника Санитарной и Эвакуаціонной части и ихъ слѣдуетъ отправлять въ санаторію на равныхъ основаніяхъ и тѣми же способами, что и больныхъ бальнеологическихъ.

15 ноября 1915 г.

Засѣданіе происходило подѣ председательствомъ председателя комиссіи В. А. Левицкаго; присутствовали: П. Н. Дятроптовъ, А. Н. Алексинъ, В. А. Воробьевъ, Л. А. Тарасевичъ, И. Н. Альшуллеръ, З. П. Соловьевъ. Обязанности секретаря исполнялъ секретарь комиссіи З. П. Соловьевъ.

І. Секретарь Временнаго Ялтинскаго Комитета Земскаго Союза И. Н. Альшуллеръ сообщилъ, что онъ имѣетъ порученіе отъ Временнаго Комитета внести на обсужденіе санаторно-курортной комиссіи нѣкоторые, требующіе срочнаго разрѣшенія, практическіе вопросы по организаціи дѣла во Временномъ Комитетѣ.

а) Въ первую очередь Временный Комитетъ выдвигаетъ вопросъ о повышеніи установленной Главнымъ Комитетомъ нормы оплаты содержанія больныхъ въ лазаретѣ Временнаго Комитета съ существующихъ 30 рублей для нижнихъ чиновъ до 35 р. и съ существующихъ 65 р. для офицеровъ до 68 р.

При обсужденіи этого вопроса было обращено вниманіе: (А. Н. Алексинъ, В. А. Левицкій, З. П. Соловьевъ и др.) на необходимость подойти къ его разрѣшенію путемъ предварительнаго пересмотра пищевыхъ нормъ, принятыхъ Временнымъ Комитетомъ, которыя повидимому являются повышенными. Поэтому Комиссія могла бы согласиться на предполагаемое увеличеніе нормъ оплаты содержанія лишь условно, предложивъ Временному Комитету подвергнуть пересмотру пищевыя нормы въ направленіи возможнаго удешевленія питанія.

Постановлено: согласиться съ предложеніемъ Ялтинскаго Временнаго Комитета временно повысить норму оплаты содержанія солдатской койки до 35 руб. въ мѣсяцъ и офицерской до 68 р. въ мѣсяцъ съ тѣмъ условіемъ, чтобы Временный Комитетъ пересмотрѣлъ принятыя имъ въ настоящее время пищевыя нормы и внесъ вопросъ о повышеніи стоимости содержанія вторично, на обсужденіе Санаторно-Курортной Комиссіи.

б) Временный Комитетъ, въ цѣляхъ правильной постановки лабораторныхъ изслѣдованій въ лазаретахъ Комитета предлагаетъ оборудовать небольшую лабораторію съ врачомъ во главѣ и просить расходы по устройству и содержанію лабораторіи отнести на счетъ Главнаго Комитета.

Въ связи съ этимъ доложено было предложеніе врача Бабскаго предоставить принадлежащую ему въ Ялтѣ лабораторію на условіяхъ оплаты Земскимъ Союзомъ за труды по завѣдыванію лабораторіей и приглашенію помощника за средства Земскаго Союза.

Комиссія постановила: 1) признать необходимымъ обезпечить лазареты Временнаго Комитета собственной лабораторіей небольшого размѣра для производства химико-бактеріологическихъ анализовъ, съ отнесеніемъ на счетъ Главнаго Комитета расходовъ на ея устройство и содержаніе; 2) предложеніе д-ра Бабскаго отклонить.

в) Въ цѣляхъ удешевленія содержанія лазаретовъ, а также обезпеченія ихъ необходимыми предметами Временный Комитетъ предполагаетъ открыть собственный центральный продовольственный складъ. Содержаніе склада выражается въ цифрѣ 2800 р. въ мѣсяць.

При обсужденіи этого предложенія въ Комиссіи было указано, что въ настоящее время при существованіи на южномъ берегу Крыма двухъ Организаций—Временнаго и Уѣднаго Комитетовъ, вопросы организациі снабженія ихъ лазаретовъ естественно должны разрѣшиться согласованно. Въ цѣляхъ экономіи средствъ и силъ представляется весьма цѣлесообразнымъ одинъ общій для обѣхъ организаций продовольственный складъ.

Постановлено: Признавая необходимость урегулировать вопросъ о снабженіи лазаретовъ Земскаго Союза на южномъ берегу Крыма, одобрить проектируемое созданіе центрального продовольственного склада для обслуживанія всѣхъ лазаретовъ Земскаго Союза на южномъ берегу.

19 ноября 1915 г.

Засѣданіе происходило подъ предѣтельствомъ предѣдателя Комиссіи В. А. Левицкаго; присутствовали В. А. Воробьевъ, М. С. Зерновъ, К. И. Аббатіевъ, А. Н. Меркуловъ, С. С. Налбандовъ, А. Н. Кашеевъ, П. Н. Дятроповъ, А. М. Гуляева, А. А. Титовъ.

І. К. И. Аббатіевъ возбуждаетъ вопросъ о неполной согласованности отправокъ бальнеологическихъ больныхъ изъ Москвы, Харькова и другихъ центровъ.

Комиссія постановила: признавая, что несогласованность въ отправкахъ бальнеологическихъ больныхъ изъ Москвы, Харькова и другихъ центровъ въ значительной степени объясняется затрудненіями технического свойства поручить подкомиссіи въ составѣ В. П. Бончъ-Бруевича, С. С. Налбандова, К. И. Аббатіева и А. А. Титова выяснить способы устраненія указанныхъ техническихъ затрудненій.

ІІ. По возбужденному В. И. Аббатіевымъ вопросу о возможности отправки на курорты больныхъ изъ командъ для

выздоровливающихъ Комиссія постановила: поручить эвакуационному отдѣлу комиссії выяснить эту возможность и порядокъ отбора и отправки больныхъ.

III. В. А. Левицкій сообщилъ, что Терскимъ Областнымъ Комитетомъ организованъ въ Эссентукахъ зимній сезонъ для леченія минеральными водами. Указывая на состоящееся постановление Комиссії за возможное ограниченіе пользованія минеральными водами въ Эссентукахъ въ виду ограниченности подходящаго контингента больныхъ и за необходимость расширенія здѣсь грязевого леченія, В. А. Левицкій полагаетъ, что принимая во вниманіе уже состоявшееся открытіе зимняго сезона въ Эссентукахъ для пользованія минеральными водами, Комиссії слѣдуетъ направлять туда соотвѣтствующихъ больныхъ и имѣть въ виду, это обстоятельство при отборѣ больныхъ.

Предложеніе В. А. Левицкаго возраженій не встрѣтило и было принято.

IV. Доложена телеграмма Верховнаго Начальника Санитарной и Эвакуационной части на имя кн. Г. Е. Львова.

Постановлено: принять къ свѣдѣнію.

V. А. Н. Меркуловъ сообщилъ, что главный Комитетъ Союза Городовъ постановилъ открыть 500 коекъ для туберкулезныхъ больныхъ въ Симеизѣ.

Комиссія постановила: признавая, что рѣшенія такого рода, принятія Главнымъ Комитетомъ безъ предварительнаго обсужденія Санаторно-Курортной Комиссіей, нарушаетъ планомерное и согласованное развитіе санаторно-курортной помощи, Комиссія проситъ Главный Комитетъ Союза Городовъ, согласно общимъ основаніямъ дѣятельности Комиссії предложенія въ области санаторно-курортнаго дѣла вносить въ обсужденіе Санаторно-Курортной Комиссії.

27 ноября 1915 г.

Засѣданіе происходило подъ предѣлательствомъ предѣлателя комиссії В. А. Левицкаго; присутствовали В. А. Воробьевъ, А. Н. Алексинъ, С. К. Еленевскій, А. А. Титовъ, Т. Г. Чикнаверовъ, В. К. Гриневичъ, О. Б. Школьникъ, д-ръ Давидовичъ, А. Н. Ржаксинскій, М. М. Рѣзановъ, П. П. Лазаревъ, П. П. Никольскій, А. Н. Меркуловъ. Обязанности секретаря исполнялъ секретарь комиссії З. П. Соловьевъ.

I. В. А. Левицкій сообщилъ, что комиссіей въ одномъ изъ предшествующихъ засѣданій обсуждался вопросъ о возможности осуществленія зимняго леченія въ Горячеводскѣ, при

немъ комиссіей было высказано пожеланіе организовать опытъ такого леченія на ограниченномъ числѣ коекъ (до 400). Въ настоящее время, вслѣдствіе распоряженія Верховнаго Начальника санитарной и эвакуаціонной части, въ Горячеводскѣ производятся и отчасти уже произведены приспособленія бараковъ для зимы и курортъ будетъ функционировать. Въ цѣляхъ возможно полнаго и всесторонняго освѣщенія вопроса о зимнемъ леченіи и установленіи условій и способовъ его проведенія, комиссіей были приглашены для совмѣстнаго обсужденія этого вопроса уполномоченный терскаго областного комитета по горячеводскимъ баракамъ Т. Г. Чикнаверовъ и главный врачъ бараконъ В. К. Гриневицъ, которые изъявили готовность сдѣлать сообщенія о минувшемъ лѣтнемъ сезонѣ и о желательныхъ перспективахъ по организациі зимняго леченія и будущаго лѣтняго сезона.

II. Т. Г. Чекнаверовъ сдѣлалъ сообщеніе о хозяйственно административномъ строѣ и дѣятельности горячеводскихъ бараконъ земскаго союза и предположенныхъ въ нихъ приспособленіяхъ на зиму.

III. В. К. Гриневицъ сдѣлалъ докладъ о горячеводскихъ бараконъ въ медицинскомъ отношеніи, объ организациі и результатахъ леченія въ минувшемъ лѣтнемъ сезонѣ 1915 г. и о желательной постановкѣ леченія въ дальнѣйшемъ, какъ зимой, такъ и лѣтомъ.

При обсужденіи сообщеній, выяснилась прежде всего необходимость разработать вопросъ объ использованіи Горячеводска, какъ курорта, въ связи съ его особенностями въ климатическомъ, бальнеологическомъ и другихъ отношеніяхъ, объ установленіи режима для больныхъ, объ опредѣленіи контингента подлежащихъ леченію въ Горячеводскѣ больныхъ, о постановкѣ систематическихъ метеорологическихъ наблюденій, изученія температуры въ прудахъ и т. д. Комиссія высказалась въ томъ смыслѣ, что для разработки всѣхъ этихъ вопросовъ необходимо образовать особую подкомиссію изъ специалистовъ бальнеологовъ и врачей, работающихъ въ Горячеводскѣ. Такую комиссію постановлено образовать въ Москвѣ и привлечь къ участию въ ней необходимыя силы. Работы комиссіи слѣдуетъ закончить до наступленія предстоящаго лѣтняго сезона.

Исходя изъ этого, комиссія рѣшила въ настоящее время свое вниманіе сосредоточить лишь на вопросахъ, связанныхъ съ организацией леченія въ зимнее время.

Комиссія подтвердила свое ранѣе состоявшееся постановленіе о возможности продолженія зимняго леченія въ Горяче-

водскѣ, но пришла къ заключенію, что для этого необходимо соблюденіе слѣдующихъ условій:

1) Контингентъ подлежащихъ леченію въ Горячеводскѣ въ зимнее время больныхъ долженъ быть ограниченъ по сравненію съ контингентомъ лѣтнимъ и больные съ ревматическими страданіями не должны быть направляемы сюда зимою.

Комиссія просила В. К. Гриневича представить къ слѣдующему засѣданію комиссіи болѣе подробно разработанныя показанія и противопоказанія для направленія больныхъ въ Горячеводскѣ зимою.

2) Относительно барачныхъ помѣщеній для больныхъ въ Горячеводскѣ комиссія пришла къ заключенію, что слѣдуетъ ограничить вмѣстимость бараконъ цифрой 40 чел. на баракъ, при каковомъ условіи на 1 больного придется около 2 куб. саж.

3) Необходимо обезпечить должную отопляемость бараконъ и, въ виду этого, слѣдуетъ теперь же произвести наблюденія относительно тѣхъ результатовъ, которые даютъ устраиваемыя нынѣ по распоряженію Верховнаго Начальника санитарной и эвакуаціонной части системы отопленія, съ тѣмъ, чтобы въ случаѣ необходимости поставить вопросъ о способахъ достиженія лучшихъ результатовъ отопленія.

4) Въ цѣляхъ отопленія бараконъ, комиссія признала цѣлесообразнымъ устройство тамбуровъ при дверяхъ.

5) Комиссія признала необходимымъ улучшеніе конструкции оконъ въ баракахъ.

6) Предположенное количество ваннъ—по одной ваннѣ на баракъ—комиссія признала достаточнымъ, такъ какъ примѣненіе общихъ ваннъ въ зимнее время, въ виду измѣненія характера больныхъ, будетъ ограничено и будутъ преобладать ванны мѣстныя.

7) Комиссія признала необходимымъ обезпечить горячеводскіе бараки дезинфекціонными приспособленіями (напр., японской камерой).

8) Въ цѣляхъ улучшенія транспорта больныхъ изъ Грознаго до Горячеводска комиссія признала необходимымъ устройство въ Грозномъ остановочнаго пункта съ количествомъ коекъ до 100 и обезпечить транспортныя средства въ предѣлахъ необходимости, а также снабдить установочный пунктъ необходимымъ количествомъ комплектовъ теплой одежды для перевозки больныхъ.

9) По вопросамъ о необходимомъ медицинскомъ персоналѣ и нормахъ его вознагражденія комиссія поручила В. К. Гриневичу предоставить къ слѣдующему засѣданію свои соображенія.

30 ноября 1915 г.

Засѣданіе происходило подъ предсѣдательствомъ предсѣдателя комиссіи В. А. Левицкаго; присутствовали: Т. Г. Чикнаверовъ, В. К. Гриневиць, Р. Б. Школьникъ, д-ръ Давидовиць, С. С. Налбандовъ, А. Н. Ржаксинскій, С. І. Чирвинскій, В. А. Воробьевъ, Н. И. Аббатіевъ, П. П. Никольскій, З. П. Соловьевъ, А. А. Титовъ. Обязанности секретаря исполнялъ секретарь комиссіи З. П. Соловьевъ.

І. В. К. Гриневиць сдѣлалъ сообщеніе о желательномъ контингентѣ больныхъ для зимняго леченія въ Горячеводскѣ.

Обсудивъ сообщеніе В. К. Гриневица, комиссія пришла къ слѣдующему заключенію относительно контингента больныхъ, направляемыхъ для леченія въ Горячеводскъ зимою:

1. Въ виду не вполне благоустроенной обстановки и условій для леченія зимою въ Горячеводскѣ страданій общаго объёма и ревматическихъ заболѣваній, [посылать больныхъ такого рода въ Горячеводскъ зимою не желательно.

2. Не желательно направлять въ Горячеводскъ, какъ зимою, такъ и лѣтомъ больныхъ въ тѣхъ случаяхъ, когда наличность закончившихся стойкихъ измѣненій въ органахъ, вслѣдствіе ихъ разрушенія (какъ напр., стойкіе анкилозы, поврежденія суставовъ, разрушенія нервныхъ стволовъ и т. д.) не даетъ надежды на благопріятные результаты леченія.

3. При отборѣ и направленіи больныхъ въ Горячеводскъ для леченія зимою слѣдуетъ имѣть въ виду слѣдующій контингентъ:

а) больныхъ, страдающихъ разными послѣдствіями пораненій и механическихъ поврежденій, не требующихъ херургическаго вмѣшательства на мѣстѣ, и которые по своему характеру и состоянію подлежатъ тепловому леченію.

б) больныхъ съ хроническими кожными заболѣваніями, какъ-то psoriasis, eczema chronica, prurigo.

в) больныхъ въ третичномъ періодѣ сифилиса.

Противопоказаніями для направленія больныхъ въ Горячеводскъ служатъ уже выработанныя ранѣе комиссіей общія противопоказанія относительно бальнеологическаго леченія, а именно: лихорадочное состояніе, рѣзкій упадокъ питанія, некомпенсированныя пораженія сердца, значительный склерозъ сосудовъ, кровоточивость и склонность къ кровохарканью, активный туберкулезъ легкихъ, значительныя эмфиземы, пораженія почекъ, рѣзкіе общіе невроты и незажившія болѣе или менѣе серьезныя раненія.

II. По вопросу объ обезпеченіи зимняго сезона медицин-

скимъ персоналомъ, комиссія присоединилась къ мнѣнію В. К. Гриневича и пришла къ заключенію, что на зимній сезонъ Горячеводскъ долженъ располагать: а) однимъ врачомъ на каждые 100 больныхъ, б) одной сестрой на каждые 35 больныхъ, при чемъ весьма желательно изъ общаго числа сестеръ милосердія хотя бы въ половинномъ числѣ имѣть массажистокъ съ нѣскольکو повышенномъ окладомъ содержанія, в) однимъ фельдшеромъ на каждые 100 больныхъ, г) однимъ фармацевтомъ для аптеки при баракахъ; кромѣ того, необходимо пригласить специальное лицо для хозяйственныхъ обязанностей, которыя до сихъ поръ исполнялись сестрами милосердія.

При обсужденіи вопроса объ установленіи методовъ для медицинскаго персонала Т. Г. Чикнаверовымъ и др. было отмѣчено отсутствіе единообразія въ назначеніи содержанія въ лѣтнемъ сезонѣ. Комиссія высказала пожеланіе объ установленіи однообразныхъ окладовъ, которые могутъ быть выработаны на этотъ случай медико-санитарнымъ бюро земскаго союза.

Ш. В. К. Гриневичъ сообщилъ, что для правильной постановки клиническаго обслуживанія больныхъ въ Горячеводскѣ необходимо улучшить постановку лабораторныхъ изслѣдованій, для чего необходимо бы пополнить нѣкоторыми приборами существующую нынѣ лабораторію и дать возможность одному изъ врачей бараконъ посвящать большее количество времени для работъ въ лабораторіи.

Согласно съ предложеніями В. К. Гриневича постановлено: 1) признать необходимымъ имѣть въ Горячеводскѣ врача, освѣдомленнаго въ лабораторныхъ работахъ, который могъ бы одновременно съ занятіями въ лабораторіи обслуживать клинически группу больныхъ въ 50 человекъ, 2) признать желательнымъ пополнить лабораторію недостающими приборами, списокъ которыхъ просить составить врачей бараконъ.

ІV. Т. Г. Чикнаверовъ сообщилъ, что въ Горячеводскѣ предложено организовать метеорологическую станцію для производства систематическихъ наблюденій, которыя до сихъ поръ не производились, вслѣдствіе чего свѣдѣнія о климатѣ Горячеводска построены на данныхъ ближайшей станціи въ Грозномъ.

Комиссія, признавая необходимость учрежденія самостоятельной метеорологической станціи въ Горячеводскѣ, постановила: просить главный комитетъ земскаго союза снести по этому вопросу съ главной физической обсерваторіей; вмѣстѣ

съ тѣмъ, комиссія указала на необходимость обезпечить станцію компетентнымъ наблюдателемъ.

V. Соглашаясь съ мнѣніемъ Т. Г. Чикнаверова, комиссія высказалась за необходимость устройства шоссированной дороги отъ бараконъ къ прудамъ.

VI. Представитель терскаго областного комитета земскаго союза д-ръ П. А. Ржаксинскій сообщилъ о постановленіяхъ совѣщанія представителей уѣздныхъ комитетовъ района группъ кавказскихъ минеральныхъ водъ и врачей, работающихъ въ лазаретахъ земскаго союза на группахъ.

По вопросу о результатахъ бальнеологическаго леченія на группахъ въ лѣтнемъ сезонѣ, въ связи съ недостатками эвакуаціи больныхъ, совѣщаніе отмѣтило, что значительное число больныхъ прислано было съ большимъ опозданіемъ, вслѣдствіе чего бальнеологическое леченіе оказалось въ нѣкоторыхъ случаяхъ затруднительнымъ, иныхъ менѣе дѣйствительнымъ, чѣмъ могло бы быть при своевременномъ поступленіи. Поступили симулянты и больные, которые по роду болѣзни или раненія не могли въ полной мѣрѣ использовать бальнеологическое леченіе. Въ виду этого, на будущее время необходимо выработать порядокъ, при которомъ бальнеологическимъ леченіемъ пользовались бы лишь тѣ больные, которымъ оно показано по роду ихъ болѣзни. Далѣе совѣщаніе признало необходимымъ учрежденіе въ крупныхъ центрахъ (Петроградъ, Тифлисъ, Саратовъ) комиссій для отбора больныхъ подобно санаторно-курортной комиссіи въ Москвѣ и ея отдѣленію въ Харьковѣ. Въ комиссіяхъ должны быть представители трехъ специальностей—хирургъ, невропатологъ и терапевтъ. Для упорядоченія распредѣленія поступающихъ на группы больныхъ, совѣщаніе признало необходимымъ образовать въ Пятигорскѣ особую консультаціонную комиссію и открыть лазаретъ-распредѣлитель на 70 коекъ для всего района кавказскихъ минеральныхъ водъ. Кромѣ этого, въ совѣщаніи возникъ вопросъ объ обратной отсылкѣ больныхъ, присланныхъ на группы, но неподлежащихъ бальнеологическому леченію.

При обсужденіи поднятыхъ совѣщаніемъ вопросовъ относительно упорядоченія эвакуаціи больныхъ на минеральныя воды, въ комиссіи было высказано (В. А. Левицкій и друг.), что вопросъ объ образованіи отдѣленій санаторно-курортной комиссіи въ крупныхъ центрахъ и составѣ этихъ отдѣленій уже предрѣшенъ и по мѣрѣ развитія дѣла такія отдѣленія будутъ, конечно, возникать.

По остальнымъ пожеланіямъ совѣщанія комиссія приняла слѣдующія постановленія: а) въ цѣляхъ упорядоченія распре- дѣленія прибывающихъ на кавказскія минеральныя воды больныхъ по группамъ, сообразно роду болѣзней и необходимаго леченія, признать необходимымъ учрежденіе въ Пятигорскѣ особой врачебной консультаціонно-распре- дѣлительной комиссіи и лазарета—распре- дѣлителя на 70 коекъ для обслуживанія всего района кавказскихъ минеральныхъ водъ; б) признать, что при наличности консультаціонно-распре- дѣлительной комиссіи въ Пятигорскѣ нѣтъ надобности въ точномъ обозначеніи въ эвакуаціонныхъ бальнеологическихъ картахъ санаторно-курорт- ной комиссіи группы водъ, на которую отправляется больная. Въ виду этого можно ограничиться лишь слѣдующими назна- ченіями: 1) минеральныя воды (подразумѣвая подъ этимъ внутрен- нее употребленіе минеральныхъ водъ), 2) тепловое леченіе, подъ каковымъ понимается леченіе ваннами всѣхъ видовъ и грязелеченіе, 3) климатолеченіе. Сообразно этимъ назначеніямъ на мѣстѣ, указанной консультаціонно-распре- дѣлительной ко- миссіей будетъ устанавливаться видъ леченія и необходимая для этого группа водъ; в) по отношенію къ прибывающимъ помимо санаторно-курортной комиссіи больнымъ, неподлежа- щимъ бальнеологическому леченію, комиссія признала, что такого рода больные должны быть помѣщены въ общіе госпитали на группахъ или другихъ ближайшихъ мѣстностяхъ. Въ случа- яхъ, требующихъ почему либо спеціальнаго выясненія, необ- ходимо снестись съ санаторно-курортной комиссіей.

По вопросу о расширеніи бальнеологическаго леченія на группахъ совѣщаніе въ Пятигорскѣ признало необходимымъ, въ виду того, что всѣ процедуры, отпускаемая управленіемъ кавказскихъ минеральныхъ водъ, исчерпаны, а между тѣмъ необходимость въ раширеніи грязелеченія настоятельна (60% больныхъ, поступающихъ на группы, нуждаются въ грязелеченіи) просить главный комитетъ ходатайствовать передъ министер- ствомъ торговли и промышленности о расширеніи грязелеченія въ Пятигорскѣ какъ въ отношеніи зданій, такъ и ихъ оборудо- ванія, въ частности перевозочными средствами для подвоза грязи. Въ зависимости отъ выясненія возможнаго расширенія лечеб- ныхъ процедуръ въ Пятигорскѣ можетъ быть выясненъ вопросъ о размѣрахъ увеличенія коекъ. Совѣщаніе полагало также, что въ Желѣзноводскѣ можно расширить водолеченіе, посредствомъ устройства ваннаго зданія на 30 кабинъ, въ которомъ можетъ ежедневно воспользоваться леченіемъ 700 человекъ. Въ насто-

яшее время вода, которую предполагается использовать для ваннъ, утекаетъ.

Обсуждая эти положенія, комиссія къ нимъ присоединилась. Со своей стороны комиссія выдвинула вопросъ объ увеличеніи числа коекъ въ Кисловодскѣ, такъ какъ развернутыхъ тамъ въ настоящее время 300 коекъ для нижнихъ чиновъ несомнѣнно недостаточно и желательно было бы довести число коекъ до 600. Въ связи съ этимъ комиссіей было подвергнуто обсужденію предложеніе кисловодскаго уѣзднаго комитета отъ 7-го ноября 1915 г. объ арендѣ зданія Войцеховскаго въ Кисловодскѣ въ 976 куб. саж., 96 комнатъ, за плату въ 12.000 рублей въ годъ, съ тѣмъ, чтобы наемная плата была выдаваема Войцеховскому частично впередъ на достройку зданія. Достройка зданія требуетъ времени отъ 2—3 мѣсяцевъ. При обсужденіи этого предложенія представителями терскаго комитета было отмѣчено, что въ настоящее время рядъ госпиталей земскаго союза въ Кисловодскѣ помѣщается въ школьныхъ зданіяхъ, которыя безусловно необходимо освободить. Зданіе Войцеховскаго могло бы вполне удовлетворить этой потребности.

Выясняя далѣе условія проведенія зимняго сезона въ Ессентукахъ, комиссія признала возможнымъ направлять сюда больныхъ по выработаннымъ ею показаніямъ, съ тѣмъ, однако, чтобы въ Ессентукахъ было обращено преимущественное вниманіе на грязелеченіе въ виду довольно ограниченного количества больныхъ для леченія внутреннимъ употребленіемъ водъ.

Комиссія постановила: а) признавая необходимымъ на зимній сезонъ расширеніе коекъ въ Кисловодскѣ, организацию грязелеченія въ Пятигорскѣ и Ессентукахъ и ваннаго леченія въ Желѣзноводскѣ, высказать пожеланіе, чтобы терскій комитетъ выработалъ конкретный планъ проведенія въ жизнь предложеннаго расширенія и представилъ бы его въ комиссію для доклада главному комитету земскаго союза; б) признать желательной аренду зданія Войцеховскаго на сообщенныхъ кисловодскимъ комитетомъ условіяхъ, съ тѣмъ, чтобы постройка зданія производилась подъ наблюденіемъ технического персонала земскаго союза.

По возбужденному П. А. Ржаксинскимъ вопросу о повышеніи стоимости содержанія больныхъ, комиссія постановила: признать желательнымъ повысить ассигновку на содержаніе больныхъ до тѣхъ размѣровъ, какіе установлены нынѣ въ госпиталяхъ ялтинскаго временнаго комитета, т.-е. до 38 р. въ мѣсяць на содержаніе солдатской койки и до 68 р.—офицерской.

Въ цѣляхъ удешевленія стоимости содержанія больныхъ, комиссія признала необходимымъ возбудить передъ министерствомъ торговли и промышленности вопросъ объ установленіи бесплатнаго пользованія процедурами для больныхъ изъ госпиталей земскаго союза. По обоимъ этимъ вопросамъ комиссія постановила просить Терскій комитетъ представить въ главный комитетъ подробныя обоснованныя соображенія.

7 декабря 1915 г.

Засѣданіе происходило подъ предѣдательствомъ предѣдателя комиссія В. А. Левицкаго; присутствовали: В. А. Воробьевъ, З. П. Соловьевъ, П. Н. Дятроптовъ, И. В. Поповъ, П. П. Никольскій, А. В. Никольскій, А. Н. Алексинъ, д-ръ Грауерманъ, А. Н. Меркуловъ, М. С. Зерновъ, А. А. Титовъ, А. Н. Кашеевъ, В. К. Харошко, С. К. Еленевскій и нѣсколько врачей Травматологическаго института союза городовъ и г. Москвы.

И. А. Н. Меркуловъ познакомилъ комиссію съ исторіей возникновенія травматологическаго института, въ созданіи котораго принялъ участіе главный комитетъ союза городовъ и г. Москва, и съ тѣми задачами, которыя поставлены этому учрежденію. Основная цѣль института — оказывать разностороннюю квалифицированную хирургическую помощь тѣмъ больнымъ, которые помощи этой не могутъ получить въ госпиталяхъ союзныхъ организацій. Сообразно этому институтъ во внутренней своей организаціи распадается на три отдѣленія: хирургическое, неврологическое и ортопедическое. Во главѣ каждого отдѣленія стоятъ соотвѣтствующіе спеціалисты, при чемъ неврологическое отдѣленіе обезпечено еще и спеціалистомъ терапевтомъ. Общая численность коекъ института — 1100, изъ которыхъ на каждое отдѣленіе приходится по 300 коекъ. Кромѣ этихъ спеціальныхъ отдѣленій въ планъ устройства института входитъ созданіе особаго, на 200 коекъ, отдѣленія, которое служило бы для предварительнаго отбора и сортировки поступающихъ въ институтъ больныхъ, прежде чѣмъ они будутъ распредѣлены по спеціальнымъ отдѣленіямъ. Помимо этой задачи, указанное разборочное отдѣленіе должно служить для отбора больныхъ, направляемыхъ въ курорты для санаторнаго и бальнеологическаго леченія. Съ этой цѣлью, намѣчаемые на мѣстахъ въ госпиталяхъ союзовъ и г. Москвы кандидаты для отправки на курорты доставляются въ разборочныя отдѣленія института и изслѣдуются здѣсь врачами-спеціалистами послѣдняго для опредѣленія, подлежатъ ли они курортному леченію и гдѣ именно. Эвакуаціонныя карты больныхъ, признанныхъ подлежащими отправкѣ на курортъ, съ

заключеніями спеціалістівъ института о необходимомъ леченіи и съ указаніемъ курорта, препровождаются въ санаторно-курортную комиссію для отправки больныхъ, соотвѣтственно этимъ заключеніямъ и указаніямъ. Такимъ же порядкомъ могутъ быть направляемы на курорты больные изъ отдѣленій института, по прохожденіи ими тамъ того или иного курса леченія. Заслушавъ сообщеніе А. Н. Меркулова и познакомившись съ нѣкоторыми частями института, путемъ осмотра, комиссія признала, что къ обсужденію подлежитъ лишь вопросъ о роли предполагаемаго разборочнаго отдѣленія въ эвакуаціи больныхъ на курорты. Относительно оцѣнки общихъ задачъ и цѣлей института, комиссія высказалась въ томъ смыслѣ, что обсужденіе этого вопроса было бы не цѣлесообразно, такъ какъ комиссія не была въ свое время привлечена къ участию въ разработкѣ плана института, его организаціи и его взаимоотношеній къ союзнымъ организаціямъ, нынѣ же, когда учрежденіе это уже вылилось въ опредѣленныя формы и является почти законченнымъ, мнѣніе комиссіи было бы во всякомъ случаѣ запоздалымъ и практическаго значенія не имѣющимъ.

При выясненіи роли разборочнаго отдѣленія института, было указано (В. А. Левицкій, И. В. Поповъ, А. Н. Алексинъ, В. А. Воробьевъ, П. П. Никольскій, З. П. Соловьевъ, М. С. Зерновъ, и друг.), что намѣченный устроителями института способъ участія отдѣленія въ эвакуаціи больныхъ на курорты идетъ совершенно въ разрѣзъ съ тѣми общими основаніями эвакуаціи этого рода больныхъ, которыя установлены санитарно-курортной комиссіей и приводятся ею въ жизнь. Санаторно-курортная комиссія является тѣмъ объединяющимъ все дѣло санаторно-курортнаго леченія и соотвѣтствующей эвакуаціи органомъ, который только и можетъ планомерно осуществлять это дѣло, сообразуясь со всѣми находящимися въ комиссіи данными о состояніи курортовъ, о движеніи коекъ, имѣя въ этомъ дѣлѣ опытъ и прочно установившуюся традицію. Естественно, что комиссія въ силу этого, не можетъ передовѣрить исполненіе этихъ задачъ комулибо другому органу, или учрежденію, съ комиссіей организаціонно не связанному, какимъ въ сущности и является травматологическій институтъ. Кромѣ того, комиссія является органомъ правомочнымъ въ сферѣ ея дѣятельности, по опредѣленному соглашенію съ военнымъ вѣдомствомъ. Неся, такимъ образомъ, всю отвѣтственность за осуществленіе основаній этого соглашения, комиссія тѣмъ самымъ не можетъ вступить на путь передачи своихъ полномочій институту, совер-

шенно отъ комиссіи независимому. Поэтому, въ отношеніи разборочнаго отдѣленія, слѣдуетъ признать эту общую точку зрѣнія и трактовать его лишь, какъ одинъ изъ пунктовъ, куда санаторно-курортная комиссія сама, на общихъ основаніяхъ, направляетъ больныхъ, подобно тому, какъ это имѣетъ мѣсто въ московскомъ военномъ госпиталѣ № 8 и въ прохоровскомъ разборочномъ госпиталѣ московскаго губернскаго комитета. Самый отборъ больныхъ въ отборочномъ заведеніи долженъ производиться такъ же на общихъ основаніяхъ, при непремѣнномъ участіи специалистовъ санаторно-курортной комиссіи. Въ противовѣсъ этому, высказанному большинствомъ членовъ санаторно-курортной комиссіи взгляду, А. Н. Меркуловъ, Н. А. Алексѣевъ и д-ръ Грауэрманъ указывали, что институтъ является учрежденіемъ, которое, будучи обеспеченнымъ специальными врачебными силами и приспособленіями, можетъ съ успѣхомъ производить отборъ больныхъ для отправки на курорты и нѣтъ основанія ставить его въ этомъ отношеніи подъ контроль санаторно-курортной комиссіи. На это въ свою очередь представителями большинства комиссіи въ вопросѣ о разборочномъ отдѣленіи было указано, что вопросъ разбирается не съ точки зрѣнія оцѣнки специальной врачебной компетенціи врачей института въ данной области, а въ плоскости организаціонной. Всѣ работающія въ области эвакуаціи больныхъ на курорты учрежденія должны быть объединены въ вѣдѣніи санаторно-курортной комиссіи и въ этомъ отношеніи разборочное отдѣленіе травматологическаго института не должно составить исключенія.

Въ результатѣ преній комиссія постановила:

1. Признать, что разборочное отдѣленіе травматологическаго института можетъ быть использовано въ ряду прочихъ, находящихся въ вѣдѣніи санаторно-курортной комиссіи, учреждений для отбора больныхъ, подлежащихъ отправкѣ на курорты.

2. Признать, что по отношенію къ разборочному отдѣленію травматологическаго института къ дѣятельности отдѣленія по отбору больныхъ для курортовъ должны быть примѣнимы общія установленія санаторно-курортной комиссіей основаній согласно которымъ: а) заполнены отдѣленія больными должно происходить черезъ посредство санаторно-курортной комиссіи, въ которую поступаютъ всѣ эвакуаціонныя карты и которой вызываются больные, б) отборъ больныхъ и разрѣшеніе вопроса о направленіи на курорты дѣлается въ отдѣленіи при участіи специалистовъ санаторно-курортной комиссіи, ею для этой цѣли назначаемыхъ.

П. А. Н. Меркуловъ сообщилъ, что въ настоящее время въ разборочномъ отдѣленіи имѣется нѣкоторое количество больныхъ, признанныхъ врачами института подлежащими для отправки на курорты, и просилъ указать, какъ съ ними поступить.

Комиссія постановила: признать, что вопросъ объ отправкѣ указанной группы А. Н. Меркуловымъ группы больныхъ долженъ быть разрѣшенъ обычнымъ порядкомъ, т.е. путемъ осмотра ихъ при участіи специалистовъ санаторно-курортной комиссіи. Осмотръ больныхъ комиссія просила произвести В. А. Воробьева, на что было получено его согласіе.

14 декабря 1915 г.

Засѣданіе происходило подъ предѣлательствомъ предѣлателя комиссіи В. А. Левицкаго; присутствовали: А. Н. Меркуловъ, В. А. Воробьевъ, А. Н. Алексинъ, З. П. Соловьевъ, д-ръ Кашеевъ, А. А. Титовъ. Обязанности секретаря исполнялъ секретарь комиссіи З. П. Соловьевъ.

И. А. Н. Меркуловъ сообщилъ о выработанныхъ показаніяхъ и противопоказаніяхъ для отправки больныхъ въ травматологическій институтъ Союза Городовъ и г. Москвы. Показаніями для отправки считаются:

1) сложные поврежденія и ихъ послѣдствія, требующія комбинированнаго (хирургическаго и ортопедически-нервнаго) разслѣдованія и леченія; 2) неправильно сросшіеся переломы, несросшіеся переломы, ложный суставъ; 3) поврежденіе костей, суставовъ, мышцъ и нервной системы, вызывающія расстройство функций органовъ движенія; 4) поврежденія позвоночника и бедра въ разныхъ стадіяхъ и формахъ; 5) контрактуры, анкилозы, сведенія и искривленія травматическаго происхожденія; 6) параличи, явившіеся послѣдствіемъ поврежденій центральной или периферической нервной системы; 7) поврежденія черепа, сопровождающіеся параличами, эпилептическими припадками и прочими явлениями во всѣхъ стадіяхъ; 8) необходимость производства оперативнаго пособія вообще почему либо невозможнаго на мѣстѣ по мнѣнію врачей; 9) необходимость детальнаго спеціальнаго изслѣдованія и наблюденія разныхъ травматическихъ случаевъ по рѣшенію врачей направляющаго госпиталя.

Противопоказаніями являются: тяжелое общее состояніе, значительное истощеніе, глубокія расстройства внутреннихъ органовъ въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ нельзя рассчитывать на успѣхъ спеціальнаго леченія, общій и легочный туберкулезъ, функциональнныя расстройства нервной системы (травматическая истерія,

тяжелая неврастения, травматическій неврозъ) психическія заболѣванія; болѣзни, хотя и требующія примѣненія физическихъ методовъ леченія, но не травматическаго происхожденія, общее зараженіе крови и общіе тяжелые гнойные процессы.

Комиссія приняла сообщеніе А. Н. Меркулова къ свѣдѣнію, высказавъ необходимость отмѣтить въ показаніяхъ, что подъ перечисленными въ пунктахъ 3, 4, 5 и 6 показаній страданіями нужно подразумѣвать лишь тѣ, которыя подлежатъ хирургическому и ортопедическому леченію.

П. А. Н. Меркуловъ ознакомилъ комиссію съ порядкомъ приѣма больныхъ въ травматологическій институтъ и доложилъ выработанный врачебной коллегіей института проектъ правилъ, регулирующихъ участіе института въ дѣятельности санаторно-курортной комиссіи по отбору больныхъ для санаторно-курортнаго леченія. Согласно проекту:

- 1) больные, подлежащіе изслѣдованію на предметъ отправки для санаторно-курортнаго леченія, направляются въ институтъ санаторнокурортной комиссіей, которая заблаговременно уведомляетъ институтъ о числѣ направляемыхъ больныхъ;
- 2) больные и раненные этой категоріи снабжаются соответствующими специальными эвакуаціонными картами и подвергаются въ институтѣ изслѣдованію силами и средствами его и съ вновь составленной эвакуаціонной картой представляются въ комиссію специалистовъ, организованную санаторно-курортной комиссіей, для окончательнаго разрѣшенія вопроса о назначеніи санаторно-курортнаго леченія; въ эту же комиссію специалистовъ направляются и тѣ больные изъ присланныхъ специально въ институтъ, которые окажутся подлежащими отправкѣ на курорты;
- 3) составленная въ институтѣ эвакуаціонная карта больного, за исключеніемъ комиссіи специалистовъ, направляется въ одномъ экземплярѣ въ санаторно-курортную комиссію, а другой экземпляръ дается больному при выпускѣ для представленія имъ на мѣстѣ назначенія санаторно-курортнаго леченія;
- 4) время и мѣсто доставки больныхъ для отправленія на курорты и въ санаторіи устанавливаются распоряженіемъ санаторно-курортной комиссіи, о чемъ сообщается институту;
- 5) объ отправкѣ этого рода больныхъ, присланныхъ изъ госпиталей г. Москвы, извѣщается IX отдѣленіе городской управы посылкой освѣдомительной карточки;
- 6) для больныхъ, отправляемыхъ санаторно-курортной комиссіей, выдѣляется въ институтѣ опредѣленное помѣщеніе на 100—200 коекъ, при чемъ на эти койки могутъ помѣщаться

присылаемые санаторно-курортной комиссией больные и не требующие специального исследования, но ожидающие очереди отправки на курорты.

Комиссия согласилась съ доложеннымъ проектомъ. Въмѣстѣ съ этимъ при обмѣнѣ мнѣній по этому проекту было высказано пожеланіе, о необходимости согласовать и урегулировать дѣятельность всѣхъ существующихъ въ Москвѣ въ вѣдѣніи санаторно-курортной комиссії учреждений для отбора больныхъ въ соотвѣтствіи съ существующими запросами, съ этой цѣлью комиссия постановила:

1. Въвиду возникающей потребности въ расширеніи и упорядоченіи отборочныхъ учреждений, состоящихъ въ вѣдѣніи санаторно-курортной комиссії, признать цѣлесообразнымъ, во первыхъ, усилить дѣятельность уже функционирующихъ учреждений, а именно: прохоровскаго госпиталя московскаго губернскаго комитета и военнаго госпиталя № 8; во вторыхъ, первый изъ этихъ госпиталей предназначить для туберкулезныхъ и легочныхъ больныхъ, отвѣдая для этого до 60 коекъ, а второй— для бальнеологическихъ больныхъ.

2. Эвакуацію туберкулезныхъ больныхъ осуществлять установленнымъ ранѣе порядкомъ, т. е. черезъ специальную амбулаторію въ правленіи лиги и приданныя къ ней отборочныя стационарныя учреждения: прохоровскій госпиталь, четвериковскій санаторій и мясницкій госпиталь.

3) Въ дополненіе къ существующимъ учреждениямъ использовать для отбора бальнеологическихъ больныхъ разборочное отдѣленіе травматологическаго института, каковое отдѣленіе въ отношеніи отбора больныхъ указанной категоріи должно функционировать на одинаковыхъ условіяхъ съ прочими отборочными учреждениями. Отборъ больныхъ въ отдѣленіи организуется санаторно-курортной комиссией черезъ посредство ея специалистовъ при участіи медицинскаго института, подготавливающаго больныхъ для осмотра специалистами комиссії. Заполненіе разборочнаго отдѣленія института больными, нуждающимися въ бальнеологическомъ леченіи, производится черезъ посредство санаторно-курортной комиссії путемъ существующихъ эвакуаціонныхъ карточекъ.

III. Доложена просьба санаторно-курортнаго отдѣла петроградскаго областного комитета союза городовъ о предоставленіи въ распоряженіе отдѣла 75—100 коекъ для помѣщеніе отдѣломъ больныхъ, нуждающихся въ бальнеологическомъ леченіи.

Обсуждая эту просьбу, комиссія пришла къ единогласному

заключенію, что передача въ распоряженіе санаторно-курортнаго отдѣла петроградскаго областного комитета какого либо количества коекъ представляется нецѣлесообразнымъ и неотвѣчающимъ интересамъ дѣла, такъ какъ заполненіе коекъ въ курортныхъ мѣстностяхъ можетъ происходить лишь черезъ посредство и съ вѣдома санаторнокурортной комиссіи, какъ органа объединяющаго это дѣло. Сосредоточивая всѣ свѣдѣнія о коечномъ контингентѣ и движеніи коекъ въ курортныхъ лечебныхъ учрежденіяхъ союзовъ съ одной стороны, и запасы на койки съ другой, комиссія имѣетъ возможность постоянно регулировать заполненіе коекъ и осуществлять наиболѣе рачіональное ихъ использование. Въ силу этого, возбуждаемый санаторно-курортнымъ отдѣломъ вопросъ можетъ быть практически разрѣшенъ лишь примѣнительно къ принятому комиссіей способу эвакуаціи. Санаторно-курортный отдѣлъ, по примѣру харьковскаго отдѣленія санаторно-курортной комиссіи, организуетъ въ предѣлахъ своего округа отборъ нуждающихся въ бальнеологическомъ леченіи больныхъ, руководствуясь при этомъ общими установленными комиссіей основаніями, формами и показаніями. Предварительно отправки отобранныхъ больныхъ на курорты, отдѣлъ запрашиваетъ санаторно-курортную комиссію о свободныхъ мѣстахъ. По полученіи указаній о числѣ свободныхъ мѣстъ, отдѣлъ отправляетъ больныхъ непосредственно на мѣстолеченія, въ сопровожденіи находящагося въ вѣдѣніи отдѣла сопровождающаго медицинскаго персонала. Послѣднее условіе является безусловно необходимымъ, такъ какъ практика отправки больныхъ на курорты военнымъ вѣдомствомъ обнаружила рядъ дефектовъ.

IV. Доложено предложеніе уральскаго городского комитета главному комитету союза городовъ организовать санаторій въ 74 верстахъ отъ г. Уральска при ст. Ковыльной строящейся нынѣ уральско-илецкой ж. д., которая будетъ готова къ осени 1917 г. Санаторій предполагается на 150 коекъ и стоимость его по предложенному расчету выражается въ такихъ цифрахъ: постройка—60.000—57 000 руб., оборудованіе около 15.000 руб. и содержаніе—9.000 руб. въ мѣсяць, считая по 60 руб. на больного. При санаторіи участокъ земли въ 905 дес. для пастбища кумысныхъ кобылицъ.

При обсужденіи предложенія было высказано, что при условіи окончанія постройки желѣзной дороги осенью 1917 г. использование санаторія возможно будетъ только лѣтомъ 1918 г., при отсутствіи желѣзной дороги постройка въ 74 верстахъ отъ бли-

жайшаго желѣзнодорожнаго пункта, Уральска, невозможна и было бы цѣлесообразнѣе предположенныя на постройку санаторіа суммы затратить на созданіе такихъ лечебныхъ учреждений для туберкулезныхъ больныхъ, которыя находились бы въ болѣе удобныхъ для сообщенія мѣстностяхъ и которыя теперь же были бы доступны для эксплуатаціи. Далѣе отмѣчено было, что тому или иному рѣшенію и постройкѣ санаторіа въ данной мѣстности должно предшествовать обследованію мѣстности въ отношеніи климата, водоснабженія, экономически - хозяйственныхъ условій и т. д.

Исходя изъ этихъ соображеній, комиссія не сочла возможнымъ при наличности имѣвшихся въ ея распоряженіи данныхъ, высказаться за цѣлесообразность устройства союзомъ городовъ кумысо-лечебнаго санаторіа при станціи Ковыльная.

В. А. Н. Меркуловъ сообщилъ, что главный комитетъ союза городовъ предполагаетъ воспользоваться поступившимъ къ нему пожертвованіемъ д-ра Лаврова на постройку санаторіа въ Туапсе.

Комиссія, соглашаясь принципиально съ желательностью постройки санаторіи въ Туапсе, постановила: просить А. Н. Меркулова представить болѣе подробныя данныя по этому вопросу.

VI. Доложено предложеніе министерства народнаго просвѣщенія главнымъ комитетамъ союзовъ направлять туберкулезныхъ больныхъ, преимущественно призванныхъ въ дѣйствующую армію изъ числа служащихъ по министерству народнаго просвѣщенія, въ санаторіи министерства, бывшій Н. Н. Смедкаго въ Сухумѣ.

Комиссія приняла это предложеніе къ свѣдѣнію и постановила: просить главные комитеты возбудить передъ министерствомъ народнаго просвѣщенія вопросъ о возможности направить въ санаторіи больныхъ туберкулезомъ лицъ медицинскаго персонала учреждений союзовъ.

VII. В. А. Левицкій возбуждаетъ вопросъ о способѣ отправки въ санитарно-курортныя мѣстности больныхъ, уже уволенныхъ отъ военной службы, но нуждающихся въ леченіи. Комиссія, подтверждая свое прежнее рѣшеніе о необходимости отправки этого рода больныхъ, постановила отправлять ихъ посредствомъ льготныхъ проѣздныхъ свидѣтельствъ черезъ главные комитеты союзовъ.

VIII. Доложено сообщеніе Терскаго областнаго комитета (отъ 7 декабря № 7733): что въ предположенномъ на зимнее

время для общей эвакуации Желѣзноводскъ организовано въ настоящее время пользование ваннами для бальнеологическаго леченія.

Комиссія постановила: принять сообщеніе къ свѣдѣнію и имѣть его въ виду при отборѣ больныхъ.

IX. В. А. Левицкій сообщилъ, что Коломенскій уѣздный комитетъ (Московской губерніи) предполагаетъ открыть въ Шуровѣ, въ зданіи, занятомъ ранѣе санаторіей Коломенскаго отдѣла, свой госпиталь для туберкулезныхъ больныхъ на 18 коекъ.

Комиссія высказалась за желательность открытія госпиталя.

12 января 1916 г.

Засѣданіе происходило подъ предѣлательствомъ предсѣдателя комиссіи В. А. Левицкаго; присутствовали В. А. Воробьевъ, Н. А. Алексинъ, З. П. Соловьевъ, проф. С. І. Нирвинскій, С. С. Налбандовъ, А. А. Титовъ, д-ръ Кашеевъ, А. Н. Меркуловъ, П. П. Никольскій; обязанности секретаря исполнялъ секретарь Комиссіи З. П. Соловьевъ.

I. Доложено отношеніе Управленія Санитарной Частью флота отъ 23 декабря 1915 г. за № 10054 по вопросу объ эвакуации въ санитарно-курортныя лечебныя учрежденія Земскаго Союза больныхъ и раненыхъ чиновъ флота, нуждающихся въ санаторномъ и климатическомъ леченіи. Управленіе предлагаетъ слѣдующій порядокъ эвакуации: эвакуаціонныя карты, какъ для туберкулезныхъ больныхъ, такъ для отправляемыхъ для климатическаго леченія направляются изъ госпиталей Морского Вѣдомства въ Управленіе Санитарной части флота, а отсюда, по разсмотрѣнію въ санаторно-курортную Комиссію въ Москву и ея отдѣленіе—въ Харьковъ. Комиссія, по соображеніи имѣющихся мѣстъ, сообщаетъ въ Управленіе о назначеніи больного въ одно изъ лечебныхъ учрежденій Союза. По полученіи этого увѣдомленія, Управленіе Санитарной части флота дѣлаетъ телеграфное распоряженіе объ отправленіи больного въ указанное комиссіей учрежденіе, куда пересылаются комиссіей и эвакуаціонныя карты больного.

При обсужденіи было высказано пожеланіе, чтобы при отборѣ больныхъ Морское Вѣдомство руководствовалось усвоенными санаторно-курортной комиссіей методами,—отборъ посредствомъ коллегіи специалистовъ, выработанныя комиссіей показанія и противопоказанія, способы регистраціи и т. д. Самую отправку больныхъ необходимо производить въ сопровожденіи специальныхъ

отрядовъ; если же почему-либо организація такихъ отрядовъ невозможна, целесообразно было бы передавать больныхъ санаторно-курортной комиссіи.

Соглашаясь съ высказанными пожеланіями, комиссія постановила: увѣдомить Управление Санитарной частью флота объ установленіи предлагаемаго имъ порядка эвакуаціи съ присоединеніемъ высказанныхъ въ комиссіи пожеланій.

II. В. А. Левицкій сообщилъ, что особоуполномоченнымъ Краснаго Креста въ Севастополѣ заявлена просьба поддержать со стороны санаторно-курортной Комиссіи передъ Главноуполномоченнымъ Краснаго Креста южнаго района ходатайство о расширеніи госпиталя Краснаго Креста въ г. Севастополѣ до 100 коекъ и о снабженіи его автомобилемъ для перевозки больныхъ на южный берегъ Крыма.

Постановлено: принимая во вниманіе предстоящую эвакуацію на южный берегъ Крыма чиновъ флота, признать возможнымъ поддержать ходатайство передъ Главноуполномоченнымъ Краснаго Креста внутренняго района Имперіи.

III. Доложено о положеніи дѣла въ санаторіяхъ Нижегородскаго Губернскаго Комитета въ Жолнинѣ и Городскаго Союза въ Иваново-Вознесенскѣ.

Постановлено: просить В. А. Воробьева ознакомиться на мѣстѣ съ постановкой дѣла въ указанныхъ санаторіяхъ.

IV. С. С. Налбандовъ возбуждаетъ вопросъ о взаимоотношеніяхъ между санаторно-курортной комиссіей и Главнымъ Комитетомъ Городскаго Союза, указывая что Главнымъ Комитетомъ, вопреки высказанному Комиссіей пожеланію о производствѣ научныхъ изслѣдованій грязи въ Феодосіи, такое изслѣдованіе произведено не было и вмѣстѣ съ тѣмъ г. Феодосіи было ассигновано 40.000 рублей на постройку грязелечебницы. Необходимо выяснить является ли санаторно-курортная Комиссія для Главнаго Комитета Союза Городовъ такимъ органомъ, на заключеніе котораго поредаются все относящіяся въ вѣдѣніе Комиссіи вопросы, или же передача эта производится произвольно отъ случая къ случаю.

V. П. Соловьевъ сообщаетъ, что, согласно постановленію Комиссіи въ первомъ же засѣданіи 26 мая 1915 г. задачей дѣятельности комиссіи является выработка общаго плана организаціи санаторно-курортнаго леченія; проведеніе этого плана черезъ соотвѣтствующіе органы Союзовъ и объединеніе всѣхъ союзныхъ организацій въ области дѣятельности комиссіи. Ко-

миссія, исполняя эту лежащую на ней обязанность, получаетъ въ свое распоряженіе всѣ имѣющіеся въ Главныхъ Комитетахъ Союзовъ матеріалы и данныя о санаторно-курортныхъ лечебныхъ учрежденіяхъ, производитъ соотвѣтствующую специальному назначенію этихъ учреждений оцѣнку, опредѣляетъ ихъ пригодность и устанавливаетъ способы и условія рациональнаго использования этихъ учреждений. Вопросы, связанные съ денежными затратами по организаци и содержанию лечебныхъ учреждений, вносятся комиссіей съ ея заключеніями на разрѣшеніе Главныхъ Комитетовъ Союзовъ по принадлежности.

А. Н. Меркуловъ заявилъ, что, по мнѣнію Главнаго Комитета Союза Городовъ полномочія Комиссіи ограничиваются лишь вопросомъ эвакуаціи, что же касается вопросовъ организационныхъ, то тѣ или другія предложенія вносились на разсмотрѣніе комиссіи лично имъ, по его инициативѣ.

Постановлено: принимая во вниманіе, что создавшееся положеніе идетъ въ разрѣзъ съ основаніями организаци санаторно-курортной комиссіи, просить В. А. Левицкаго выяснить путемъ личныхъ переговоровъ съ Главнымъ Комитетомъ Союза Городовъ вопросъ о взаимоотношеніяхъ съ комиссіей и о возможности дальнѣйшей объединенной работы въ области санаторно-курортнаго дѣла.

У. С. С. Налбандовъ сдѣлалъ сообщеніе объ организаци Земскимъ Союзомъ бальнеологическаго леченія въ теченіе зимняго сезона 1915—1916 гг. Послѣ оживленнаго обмѣна мнѣній,

Постановлено: 1) Принимая во вниманіе малую, въ общемъ, удовлетворительность условій на курортахъ для бальнеологическаго леченія въ настоящемъ зимнемъ сезонѣ и новизну дѣла, а также въ интересахъ осторожности леченія, признать желательнымъ изъ показаній къ назначенію зимняго бальнеологическаго леченія сохранить только назначеніе больныхъ, страдающихъ различными послѣдствіями пораненій и механическихъ поврежденій и исключить больныхъ кожными болѣзнями и страдающихъ третичнымъ сифилисомъ, а также ревматиковъ и вообще всѣхъ требующихъ общаго леченія. Къ послѣдствіямъ раненій и механическихъ поврежденій, подлежащихъ зимнему грязелеченію, должны быть отнесены: періоститы, костныя мозоли, травматическіе артриты, контрактуры, анкилозы, сморщиваніе суставовъ, периневриты, заболѣванія периферической нервной системы, связанные по преимуществу съ гиперестезіями.

2) Правильно поставленное зимнее бальнеологическое лечение требует при наличии отапливаемого ванного здания теплых зимних помещений для постоянного пребывания больных, снабженных комнатами для дневного пребывания и с расчетом всего помещения не менее 3 куб. на чел. Помещения эти должны обладать хорошей вентиляцией и быть связаны с ванными зданиями теплым корридормъ. Только при наличии указанных требований зимнее бальнеологическое лечение может быть поставлено во всемъ его объемѣ.

3) Въ интересахъ болѣе продуктивнаго использования ассигнованій, которыя разрѣшаются Союзамъ на постройку тѣхъ или иныхъ зданій или оборудованій, было бы желательно, чтобы Союзамъ командировались на мѣста свѣдующія въ этомъ дѣлѣ лица, которыя бы вмѣстѣ съ мѣстными людьми, стоящими у предположеннаго дѣла, сообща обсуждали и рѣшали намѣченное начинаніе, руководствуясь задачами не только военнаго, но и мирнаго времени.

Обсуждая далѣе вопросъ о порядкѣ заполнения коекъ въ грязелечебницахъ, Комиссія постановила: въ первую очередь направлять больныхъ въ Хаджибейскій лиманъ, затѣмъ въ Пятигорскъ и, наконецъ, въ Горячеводскъ.

VI. Доложено, что А. В. Никольскій приглашенъ для работъ въ центральной амбулаторіи для отбора туберкулезныхъ больныхъ, вмѣстѣ В. А. Воробьева, взявшаго на себя ближайшее участіе въ работахъ Губернскаго Комитета по специальной эвакуаціи, консультацію по отбору больныхъ для бальнеологическаго и санаторнаго леченія и завѣдываніе туберкулезными санаторіями Губернскаго Комитета въ Москвѣ.

VII. Доложено, что Губернскимъ Комитетомъ приглашенъ д-ръ И. М. Чупровъ въ качествѣ консультанта по хирургіи при отборѣ больныхъ для бальнеологическаго леченія.

VIII. Доложена просьба Ялтинскаго Временнаго Комитета о возмѣщеніи произведеннаго имъ перерасхода на содержаніе больныхъ противъ установленной нормы—68 р. въ мѣсяцъ на офицерскую койку и 38 р. на солдатскую.

Постановлено: имѣя въ виду выраженное комиссіей пожеланіе о переработкѣ пищевыхъ нормъ Временнаго Комитета въ смыслѣ ихъ удешевленія, оставить вопросъ о возмѣщеніи перерасхода открытымъ до окончанія работъ по пересмотру пищевыхъ нормъ.

IX. Проф. С. У. Червинскій сообщилъ, что Краснымъ

Крестомъ для офицеровъ и сестеръ милосердія, нуждающихся въ климатическомъ леченіи зимою, открыты госпитали въ Пятигорскѣ на 85 коекъ, въ Ессентукахъ на 230 коекъ, въ Кисловодскѣ на 80 мѣсть.

Постановлено: принять къ свѣдѣнію и имѣть въ виду указанныя койки для надобностей Союзовъ въ помѣщеніи лицъ медицинскаго персонала.

СО Д Е Р Ж А Н І Е:

	<i>Стр.</i>
Къ вопросу объ организаціи бальнеологическаго леченія въ теченіи зимняго періода 1915—1916 г. <i>С. С. Налбандова</i>	3
Отчетъ о леченіи офицеровъ и ниж. чин. въ Сакской земской грязелечебницѣ въ сезонѣ 1915 г. <i>С. С. Налбандова</i>	12
Горячеводскіе минеральные источники. <i>К. В. Гриневича</i>	17
О горячеводскихъ баракахъ Земскаго Союза въ лѣтнемъ сезонѣ 1915 г. <i>Т. Г. Чикнаверова</i>	34
Организація леченія въ горячеводскихъ баракахъ Земскаго Союза въ лѣтнемъ сезонѣ 1915 г. <i>К. В. Гриневича</i>	39
Горячеводскіе бараки въ весеннемъ сезонѣ 1915—1916 г. <i>Т. Г. Чикнаверова</i>	47
Зимній сезонъ и пожеланія относительно лѣтняго сезона въ горячеводскихъ баракахъ Земскаго Союза въ 1916 г. <i>К. В. Гриневича</i>	51
Первые рейсы плавучаго санаторія-баржи „Славянинъ“. <i>Д. В. Руднева</i>	55
Журналы засѣданій объединенной Санаторно-курортной Комиссіи при главныхъ комитетахъ Союзовъ земствъ и городовъ . . .	66

EESTI RAHVUSRAAMATUKOGU



3-08-01841