

Домовыхъ карантинныхъ устройствъ устроить было нельзя, но холера естественно локализовалась въ некоторыхъ мѣстахъ по бытовымъ условіямъ. Относительно холеры въ уѣздѣ, особенно въ Приднѣстровьѣ, приходится отмѣтить лишь немногія особенности: то же недоувѣріе къ врачамъ, лѣченію и предупредительнымъ мѣрамъ, проявившіяся здѣсь еще сильнѣе вслѣдствіе особенной неразвитости при-Днѣстровскаго населенія (преимущественно молдаванъ) и фаталистическаго взгляда ихъ на болѣзни. Обнаруженіе заболѣваній не всегда было своевременнымъ, особенно въ началѣ. Дезинфекція производилась тщательно, кромѣ, впрочемъ, Коротнянской волости, состоявшей въ завѣдываніи временно приглашеннаго студента V курса; примѣнялась изоляція и домовые карантинны, но въ началѣ большею частью безуспѣшно, такъ какъ больнаго являлись навѣщать всѣ его родичи и знакомые; впоследствии, когда населеніе печальнымъ опытомъ убѣдилось въ заразительности холеры, оно само стало осторожнѣе. Въ холерныя помѣщенія (особо отведенныя хаты) больные не желали поступать, хотя въ Слободзеѣ, на примѣръ, доставленный въ холерное помѣщеніе больной выздоровѣлъ. Къ сѣверу отъ Тирасполя по Днѣстру и въ остальной части уѣзда холера вообще проявилась слабо по сравненіи съ Тирасполемъ и южной частью при-Днѣстровья: неблагополучныя мѣстности въ восточной части уѣзда, Захарьевка, Петровѣровка, Катаржина и другія мало имѣютъ сношеній съ Тирасполемъ, и заносъ холеры, надо думать, послѣдовалъ изъ другихъ мѣстъ; относительно Петровѣровки, на примѣръ, заносъ изъ Николаева несомнѣнно установленъ. Населеніе восточной части уѣзда (малороссы, нѣмцы, болгары) развитѣе при-Днѣстровскихъ молдаванъ, а потому тѣ препятствія въ борьбѣ съ холерой, которыя врачи встрѣчали со стороны населенія тамъ, здѣсь случались рѣже, и не въ такой острой и упорной формѣ. Малороссы, на примѣръ, хотя и упрямы, но все-таки его можно убѣдить, а на молдаванина никакія убѣжденія не дѣйствуютъ. Большая часть холерныхъ заболѣваній, особенно первыхъ случаевъ обнаружена санитарными попечителями и сельскими властями. Бывали случаи, что холерные больные сами просились въ холерное помѣщеніе; дезинфекція, изоляція, сожженіе зараженныхъ вещей, за плату или даже безъ платы, производились безпрепятственно, не вызывая особыхъ недоразумѣній. Какъ уже сказано выше, холера могла быть занесена въ уѣздъ изъ разныхъ пунктовъ: часть уѣзда пострадала отъ неурожая и многіе изъ крестьянъ и мѣщанъ — десятинниковъ отправились на заработки какъ разъ въ тѣ мѣста, гдѣ потомъ появилась холера (подъ Николаевъ и проч.). Некоторые первые случаи заболѣваній въ известномъ селеніи очень интересны въ видахъ выясненія способа заразы. Такъ первый заболѣвшій въ Караганѣ нигдѣ въ неблагополучныхъ мѣстахъ не былъ, а накануне заболѣванія ловилъ рыбу въ Днѣстровскомъ лиманѣ, ѣлъ уху изъ этой рыбы, пилъ потомъ очень много воды изъ лимана и, почувствовавъ ознобъ и недомоганіе, возвратился ночью домой, утромъ заболѣлъ, а на третій день умеръ. Въ Слободзеѣ первой заболѣла крестьянка Марарь, никуда неотлучавшаяся; въ день заболѣванія, плотно поѣвши, сильно пила Днѣстровскую воду; на третій день умерла. Целая семья Андрюши изъ Коротнаго жила въ Днѣстровскихъ плавняхъ, ея заболѣваніе въ началѣ было признано за cholera nostras,

но когда через несколько дней послѣ ея смерти заболѣли ея сынъ и мужъ, и начали заболѣвать и умирать навѣщавшіе Пелагею родичи и сосѣди, выяснился истинный характеръ заболѣванія (д-ръ Ломакинъ).

Къ этому слѣдуетъ прибавить, что изъ Тирасполя холера распространялась въ при-Днѣстровскихъ селеніяхъ только на югъ отъ Тирасполя, т. е. по теченію Днѣстра. Въ Терновкѣ и Парканахъ, лежащихъ около Тирасполя и Бендеръ, такихъ сильныхъ очаговъ заразы, жители не употребляютъ Днѣстровской воды для питья и приготовленія пищи, и холера появилась тамъ 3-го и 5-го октября, т. е. недѣли 3 спустя послѣ появленія въ Карагаишѣ.

Наиболѣе частыми предрасполагающими къ заболѣванію моментами были излишества въ пищѣ и питье некипяченной днѣстровской воды, а также кутежи. Наибольшее число заболѣваній между евреями въ Тирасполѣ отмѣчено на второй день «суднаго дня» и обыкновенно по ночамъ въ пятницу, и особенно въ субботу (д-ръ Рахмиловичъ).

Инкубаціонный періодъ иногда былъ, повидимому, очень непродолжителенъ, особенно при домовыхъ эпидеміяхъ, которыя очень часто наблюдались и въ городѣ, и въ уѣздѣ.

Продолжительность заболѣванія отъ 12 часовъ до 3—4-хъ дней, а при переходѣ въ тифоиды, до 8—10 дней; особенно тяжелыхъ, быстрыхъ случаевъ холеры было до 20%; очень часто анурия (д-ръ Рахмиловичъ).

Заболѣваній медицинскаго персонала не было. Случай редицива со смертельнымъ исходомъ наблюдался въ Слободзеѣ (д-ръ Ломакинъ).

Старикъ, перенесшій 2—3 холеры, въ эту эпидемію умеръ (д-ръ Ставровъ).

Симптоматологія. Сначала поносъ и сейчасъ-же рвота, и то и другое не часто и не долго, судороги черезъ 3—4 часа, слабыя и тоже ненадолго. Дѣятельность сердца падала очень рано: были случаи, гдѣ послѣ перваго поноса или рвоты пульсъ совершенно исчезалъ, и наступалъ альгидный періодъ (д-ръ Рахмиловичъ и другіе врачи въ Тирасполѣ).

Поносъ, рвота и судороги наблюдались только въ началѣ заболѣванія и вообще не были сильны и часты, въ нѣкоторыхъ-же случаяхъ поносъ и рвота были не болѣе одного двухъ разъ, за то судороги были чаще. Почти во всѣхъ летальныхъ случаяхъ наблюдалась анурия, обыкновенно на 3—4-й день; случаяхъ въ 2-хъ было задержаніе мочи, выпускавшейся катетеромъ. Предъ наступленіемъ альгиднаго періода поносъ и рвота обыкновенно прекращались (д-ръ Ломакинъ).

Сначала водянистое испражненіе, спустя часъ или болѣе тошнота и рвота и очень часто сейчасъ-же полное паденіе работы сердца; конечности холодѣютъ и синѣютъ, кожа покрывается клейкой жидкостью; глаза вваливаются и принимаютъ какой-то острый непріятный видъ; носъ заостряется; судорожное сокращеніе мускуловъ у всѣхъ безъ исключенія, 5—6 часовъ спустя послѣ заболѣванія появляется анурия, сознаніе какъ-будто начинаетъ по временамъ омыряться (д-ръ Игеръ).

Поносъ и рвота незначительны, судороги тоже, иногда на столько, что больные жаловались только на ломоту (д-ръ Ставровъ).

Гастронтерическія явленія были слабы, но очень скоро наступало отрав-

леніе крови. Продолжительность заболѣванія отъ 6 часовъ до 8—10-ти дней. Въ одномъ случаѣ наблюдалось задержаніе мочи, 3 раза выпускавшейся катетеромъ (д-ръ Грудзинскій).

Изъ 30 барачныхъ больныхъ приблизительно у 17—18 анурія, у остальныхъ тифоиды; иногда наблюдался параличъ пузыря (д-ръ Шрайберъ).

Сила эпидеміи оставалась до конца на одинаковой высотѣ, т. е. тяжелые случаи встрѣчались такъ-же часто въ концѣ эпидеміи, какъ и въ началѣ (д-ра Грудзинскій, Ставровъ и Ломакинъ).

Докторъ Ставровъ, завѣдывавшій холернымъ отдѣленіемъ при мѣстномъ лазаретѣ, привелъ нѣсколько поучительныхъ случаевъ.

1. Первый холерный поступилъ въ лазаретъ безъ поноса, рвоты и судорогъ, на другой день передъ вечеромъ умеръ; при вскрытіи неособенно рѣзкой катарръ слизистой желудка и кишекъ, около баугиніевой заслонки нѣсколько небольшихъ продолговатыхъ язвочекъ, не глубокихъ, напоминающихъ ссадины; былъ сначала показанъ умершимъ отъ обострившагося хроническаго желудочно-кишечнаго катарра.

2. Слѣдующій больной, пекаръ изъ той-же части войскъ, поступилъ съ поносомъ, рвотой и судорогами; вскрытіе дало еще меньше данныхъ.

3. Больной лихорадитъ, слабый пульсъ, неопредѣленные жалобы, черезъ 3 дня разомъ рвота, поносъ и альгидный періодъ.

4. Деньщикъ несъ пакетъ дорогой, вдругъ рвота, скоро, впрочемъ, по доставленіи въ лазаретъ прекратившаяся; при изслѣдованіи: крайне вялый, угнетенный видъ, слабый пульсъ, анурія (1½ сутокъ); назначено 8 гранъ каломеля и клистиръ изъ 5 фунтовъ воды, который весь всосался и анурія продолжалась; на другой день утромъ масса мочи. Больной выздоровѣлъ.

5. Больной присланъ съ диагнозомъ febr. intermittens: угнетенный, вялый видъ, слабый пульсъ, ни рвоты, ни поноса, ни судорогъ, анурія, — доставили катетеромъ около цнс. 1—1½ мочи, содержащей бѣлокъ; смерть чрезъ 12 часовъ, при постепенномъ паденіи температуры до 34°.

Терапія. Изъ внутреннихъ средствъ испробованы многія, въ томъ числѣ и очищенный деготь (2—3 раза въ день по чайной ложкѣ), но въ тяжелыхъ случаяхъ безуспѣшно; наиболѣе благопріятные отзывы относительно каломеля, — останавливалъ рвоты (д-ръ Рахмиловичъ).

Гиподермоклизмы по Кантани, два раза примѣненные въ земскомъ холерномъ баракѣ, оказались бесполезными и потому оставлены (д-ръ Шрайберъ).

Высокія танинные энтероклизмы давали хорошіе результаты (д-ръ Рахмиловичъ).

Гиподермоклизмы безуспѣшны и неприятны, возмущаютъ больныхъ и окружающихъ (д-ръ Ставровъ).

Паровыя ванны 3 раза примѣнялись въ земскомъ холерномъ баракѣ и повели къ коллапсу, почему и оставлены (д-ръ Шрайберъ).

Паровыя ванны давали хорошіе результаты (д-ръ Рахмиловичъ).

Ванны въ 30°, въ періодѣ улучшенія, вообще хорошо дѣйствовали (д-ръ Ставровъ).

Предупредительныя мѣры. Изъ отчетовъ и сообщеній видно, что ко вре-

мени появленія холеры въ уѣздѣ, какъ въ городѣ, такъ и уѣздѣ всѣ необходимыя санитарныя мѣры были приняты. Институтъ санитарныхъ попечителей блестящимъ образомъ оправдалъ возлагавшіяся на него надежды, особенно въ уѣздѣ, гдѣ попечители явились дорогими помощниками участковыхъ врачей и гдѣ безъ ихъ содѣйствія положительно не могли быть осуществлены многія санитарныя мѣропріятія. Замѣчательно, что попечители изъ крестьянъ, выбранные своими односельчанами (какъ это дѣлалось почти вездѣ въ уѣздѣ, гдѣ нельзя было найти кандидатовъ изъ интеллигенціи) относились къ своей обязанности такъ добросовѣстно и толково, какъ нельзя было ожидать заранѣе.

Участковые санитарныя совѣты тамъ, гдѣ они были, оказались на высотѣ своей задачи. Единственное, чего можно желать въ этомъ отношеніи, это болѣе точнаго опредѣленія правъ и обязанностей отдѣльныхъ санитарныхъ органовъ: городскихъ санитарныхъ комиссій, участковыхъ и сельскихъ совѣтовъ.

Уѣздная исполнительная санитарная комиссія должна объединять и направлять ихъ дѣятельность. Невѣжество и предрасудки населенія оказались самыми сильными врагами въ борьбѣ съ холерой, а потому популяризація необходимыхъ свѣдѣній о холерѣ (да и о другихъ заразительныхъ болѣзняхъ) и предохранительныхъ мѣрахъ и не одними брошюрами (среди народа очень мало грамотныхъ и еще меньше читающихъ), а главнымъ образомъ устными бесѣдами врачей, духовенства, учителей и вообще всѣхъ тѣхъ, кто близко стоитъ къ народу и имѣетъ на него вліяніе, — такая популяризація должна быть поставлена на первомъ планѣ и организована возможно лучше.

Засѣданіе 5-го января.

Въ засѣданіи участвовали: г. предсѣдатель уѣздной управы Д. И. Берберовъ, членъ управы Л. Л. Юковскій, городской голова С. П. Тимченко, гласные: Н. А. Орлай и В. И. Добровольскій, земскіе врачи: Ф. Н. Вирановскій, В. В. Зѣлинскій, Б. И. Денбовскій, П. М. Будрецкій, К. Н. Ломакинъ, А. Ф. Цукаловъ, П. И. Голунскій и Л. Г. Рахмиловичъ.

Для обсужденія предложены вопросы реорганизации медицинской части въ уѣздѣ.

Пересмотрѣны правила объ устройствѣ медицинской части въ уѣздѣ.

При обсужденіи § 1 общихъ положеній, съѣздъ высказался за то раздѣленіе уѣзда на 8 участковъ, которое произведено въ январѣ прошлаго года и признано необходимымъ прибавить одного фельдшера въ Слободзейскій участокъ.

Д-ръ Голунскій остался при особомъ мнѣніи.

По § 2-му. Съѣздъ призналъ желательнымъ, чтобы коечныя больные, поступающіе въ амбулаторію, получали тамъ полное продовольствіе и уходъ за ту-же плату, какъ и въ больницѣ; организація этого дѣла можетъ быть предоставлена участковому врачу, если онъ того пожелаетъ.

По § 3-му. Назначены выѣздные пункты: по Захарьевскому участку въ Затишьѣ, по Гроссуловскому-Савицкое и Раздѣльная, по Катаркинскому-Цебриково. Выѣзды только въ базарные дни. Д-ръ Будрецкій остался при особомъ мнѣніи.

По § 4-му. Назначены пріемные часы отъ 10 до 12 часовъ утра.

По § 5-му. «Въ не амбулаторные часы врачъ также не долженъ отказывать въ помощи всѣмъ къ нему обращающимся» — изложить такъ: «въ не амбулаторные часы врачъ не долженъ отказывать въ помощи всѣмъ пріѣзжимъ изъ другихъ мѣстъ».

По § 8-му. Добавить: и согласно существующимъ постановленіямъ.

По § 9-му. Если уѣзднымъ собраніемъ будетъ приято платное продовольствіе въ амбулаторіяхъ, то слова: «за лѣченіе въ больницахъ» замѣнить словами: „за лѣченіе стационарныхъ больныхъ“.

§ § 10 и 11. Врачи, указавъ на то, что платной практики въ настоящее время нѣтъ, а при постепенно возрастающей дороговизнѣ жизни, трудно прожить на получаемое теперь жалованье, они вынуждены ходатайствовать объ увеличеніи жалованья до 1200 рублей въ годъ, или о представленіи квартиръ въ натурѣ, фельдшерамъ до 400 рублей, или также квартиръ въ натурѣ, больничнымъ-же фельдшерамъ вмѣсто прибавки жалованья — квартира и продовольствіе.

По § 16-му. Добавить «и при амбулаторіяхъ».

По § 17-му. Добавить: и в) въ участкахъ — участковые санитарные совѣты.

По § 24-му. (Инструкція для врачей) добавить: за исключеніемъ случаевъ, предусмотрѣнныхъ § 5-мъ.

По § 25-му. Вмѣсто «разъ въ недѣлю» — въ базарные дни.

По § 29-му. Вмѣсто «даннымъ ему указаніемъ» — указаніемъ уѣзднаго съѣзда врачей.

По § 40-му. Съѣздъ высказался за устройство спеціальныхъ помѣщеній для амбулаторій, кромѣ Павловской. Врачи: Зѣлинскій и Голунскій заявили, что въ Петровѣровской и Дубоссарской больницахъ нѣтъ ни ожидальни, ни пріемной: больные принимаются въ Петровѣровкѣ въ помѣщеніи аптеки, тамъ-же дѣлаются перевязки и мелкія операціи, въ Дубоссарахъ — ожидальня въ холодныхъ темныхъ сѣняхъ, операціи производятся въ пріемной комнатѣ, подъ пріемную и аптеку заняты двѣ палаты.

Разсмотрѣны и утверждены каталоги медикаментовъ, перевязочныхъ средствъ и аптечныхъ принадлежностей и инструментовъ для всѣхъ участковъ на 1-е полугодіе настоящаго года.

Засѣданіе 7-го января.

Въ засѣданіи участвовали: г. предсѣдатель уѣздной управы Д. П. Берберовъ, членъ управы Л. М. Юковскій, земскіе врачи: В. В. Зѣлинскій, Ф. П. Вирановскій, П. М. Будрецкій, Б. П. Деиловскій, К. П. Ломакинъ и П. П. Голунскій и д-ра П. Ф. Игеръ и Л. Г. Рахмиловичъ.

Прочитаны и утверждены протоколы предыдущихъ засѣданій.

Изъ разсмотрѣнія и обсужденія всего имѣющагося фактическаго матеріала о холерѣ въ уѣздѣ съѣздъ, по поводу прошлой эпидеміи холеры и весьма вѣроятнаго появленія ея весною и лѣтомъ настоящаго года, пришелъ къ слѣдующему.

I. Мѣры предупредительныя.

а) Съѣздъ, признавая популяризацію среди населенія свѣдѣній о холерѣ самой важной предупредительной мѣрой, особенно рекомендуетъ, въ виду малограмотности сельскаго населенія, устройство устныхъ бесѣдъ съ населеніемъ врачей, духовенства, учителей и всѣхъ тѣхъ, кто близко стоитъ къ народу и имѣетъ на него вліяніе.

б) Институтъ санитарныхъ попечителей, какъ показала прошлая эпидемія холеры, блестящимъ образомъ оправдалъ возлагавшіяся на него надежды. Что касается способа назначенія попечителей, то желательно, чтобы тамъ, гдѣ является необходимость избрать попечителей изъ крестьянъ, выборъ подходящаго лица изъ людей благонадежныхъ, толковыхъ и уважаемыхъ, былъ предоставленъ самому обществу крестьянъ. Желательно также точно опредѣлить составъ, права и обязанности отдѣльныхъ санитарныхъ органовъ: городскихъ санитарныхъ комиссій, участковыхъ и сельскихъ совѣтовъ.

II. Мѣры борьбы съ холерой

а) Запасъ медикаментовъ былъ совершенно достаточный, но въ разосланныхъ холерныхъ аптечкахъ составъ лѣкарствъ не соотвѣтствовалъ теперешнему взгляду на лѣченіе холеры. А потому опредѣленіе состава холерныхъ аптечекъ слѣдуетъ предоставить участковымъ врачамъ; на нихъ-же возложить и приготовленіе сложныхъ лѣкарствъ.

б) Ко всѣмъ наружнымъ средствамъ лѣченія населеніе относилось съ довѣріемъ, внутреннихъ-же средствъ сначала не хотѣли принимать вслѣдствіе слуховъ объ отравленіи, а потомъ принимали охотно. Что касается такихъ способовъ, какъ гиподермоклизмы Кантани, то едва-ли можно рассчитывать на возможность примѣненій ихъ у больныхъ изъ народа, такъ какъ способы эти сами по себѣ непріятно дѣйствуютъ на больного и окружающихъ.

в) Для дезинфекціи помѣщеній употреблялись: сулема, карболовая кислота, известь, растворъ Ненцкаго; для одежды—карболовая кислота, для бѣлья и платя—выварка въ содовомъ растворѣ и карболовая кислота. Одежда и бѣлье, испачканныя изверженіями, обыкновенно сжигались. Тѣ части двора, гдѣ могли быть изверженія, поливались известковымъ молокомъ и растворомъ Ненцкаго. Умершихъ отъ холеры обмывали растворомъ сулемы и завертывали въ смоченную такимъ растворомъ простыню; въ гробъ и могилу сыпалась известь. Такой планъ дезинфекціи можетъ быть оставленъ и на будущее время.

Санитарные служители и дезинфекторы были только въ нѣкоторыхъ пунктахъ уѣзда, были мало подготовлены, но подъ наблюденіемъ врачей исполняли обязанности въ большинствѣ случаевъ удовлетворительно. Въ началѣ населеніе противилось дезинфекціи, но потомъ часто само обращалось съ просьбой.

г) Домовые карантинныя, изоляціи заболѣвшихъ въ больницахъ и эвакуація здоровыхъ изъ зараженныхъ домовъ примѣнялись въ отдѣльныхъ случаяхъ, тамъ-гдѣ это было возможно. Какой изъ способовъ удобопримѣнимѣе,

— 9 —
трудно сказать, такъ какъ сельское населеніе вообще относится къ этому съ нежеланіемъ и недоуврїемъ, а потому и нѣтъ достаточныхъ данныхъ для сравненій.

Протоколъ съѣзда земскихъ врачей Елисаветградскаго уѣзда.

Засѣданіе 15-го января 1893 года.

Съѣздъ Елисаветградскихъ врачей былъ открытъ г. предсѣдателемъ земской управы Г. К. Славинскимъ въ присутствіи членовъ управы: Д. К. Михальчи, М. Г. Цисанко, земскихъ участковыхъ врачей: І. А. Беккера, И. А. Видавскаго, С. О. Самохоцкаго, Г. І. Назаретова и А. И. Михайловскаго, временнаго земскаго врача И. Ф. Кмиты, врача межъ-уѣзнаго Макаровскаго участка С. О. Братановича, земскаго санитарнаго врача Н. И. Тезякова, уѣзнаго врача г. Поржецкаго, городоваго С. А. Гуляницкаго и врачей — гостей: Румбовича и Шорштейна. Обязанности секретаря принялъ на себя д-ръ Кмита.

1. Предсѣдатель сообщилъ, что программа настоящаго съѣзда дѣлится на 3 части: 1) разсмотрѣніе отчета о эпидеміи 1892 года, 2) организація мѣропріятій на случай появленія холеры въ 1893 году и 3) общіе вопросы.

Въ минувшемъ году мѣропріятія заключались въ общемъ въ проведеніи мѣръ, предупреждающихъ заносъ заразы или въ ослабленіи ея при эпидемическихъ вспышкахъ, появлявшихся по преимуществу по окраинамъ. Еще до появленія холеры, врачами былъ произведенъ санитарный осмотръ наиболѣе неблагополучныхъ селеній, приглашены санитарные попечители, разосланы были аптечки въ школы и санитарнымъ попечителямъ, приглашенъ усиленный медицинскій персоналъ. Благодаря, быть можетъ, своевременно принятымъ мѣрамъ въ широкой степени, уѣздъ сравнительно мало пострадалъ отъ холеры.

Въ заключеніе предсѣдатель выразилъ отъ имени управы благодарность всѣмъ участковымъ врачамъ, какъ участвовавшимъ въ борьбѣ съ холерной эпидеміей, такъ и въ подготовительныхъ мѣропріятіяхъ, а также и санитарному врачу Тезякову, принимавшему дѣятельное участіе въ организаціи и проведеніи мѣропріятій противъ холеры въ уѣздѣ.

2. Предсѣдателемъ сообщено отношеніе губернской управы, въ которомъ извѣщается, что врачамъ, доставлявшимъ свѣдѣнія во «Врачебную Хронику» возвратятся всѣ почтовые расходы, при этомъ выражается благодарность за горячую поддержку вновь возникшаго изданія — «Врачебной Хроники».

3. Санитарный врачъ прочиталъ общій отчетъ объ эпидеміи холеры въ Елисаветградскомъ уѣздѣ въ 1892 году. Во время чтенія отчета нѣкоторыми врачами были сдѣланы добавленія, а именно: Е. Юцевичъ сообщилъ, что больной въ Поцовой Балкѣ считался окончательно выздоровѣвшимъ и даже самъ участвовалъ въ дезинфекціи и сожженіи вещей, послѣ чего на третій день умеръ. Е. Юцевичъ разъяснилъ также, что по послѣднимъ собраннымъ свѣ-

двѣмъ скорѣе Мигѣя источникъ заболѣваній для Ольвіополи, чѣмъ наоборотъ. Самохонкій добавилъ, что причиной усиленныхъ заболѣваній въ Болгаркѣ могло быть также и то обстоятельство, что вывозныя бочки мылись въ р. Мертвоводѣ. Послѣ этого санитарный врачъ обобщилъ всѣ прошлогоднія данныя по холерѣ, причемъ предсѣдатель добавилъ, что слѣдовало отмѣтить метеорологическія данныя во время прошлогодней эпидеміи.

4. Санитарнымъ врачомъ былъ прочитанъ общій отчетъ о мѣрахъ, которыя проводились до холеры и во время холеры. Затѣмъ имъ же были сообщены нѣкоторыя данныя о всероссійскомъ съѣздѣ врачей въ Петербургѣ 13 декабря. Е. Юцевичъ замѣтилъ, что прежде чѣмъ являться во всеоружіи для борьбы съ холерой, нужно подготовить населеніе путемъ собесѣдованія и добиться его довѣрія; при довѣрці населенія къ врачу, можно надѣяться на болѣе успѣшное проведеніе мѣропріятій.

Предсѣдатель высказывалъ, что вообще постоянные врачи, какъ извѣстные населенію, болѣе энергично могутъ бороться съ эпидеміей, чѣмъ временный персоналъ, а потому активная роль во время холеры должна принадлежать первымъ. Монтвилло сказалъ, что большей частью источникомъ тревожныхъ слуховъ служатъ бродячіе люди, затѣмъ добавилъ, что, какъ оказывается, рѣчная вода имѣла большее значеніе въ распространеніи холеры, чѣмъ колодезная.

Засѣданіе, по разсмотрѣніи программы съѣзда, отложено до слѣдующаго дня.

Засѣданіе 16-го января.

Подъ предсѣдательствомъ предсѣдателя земской управы Г. К. Славинскаго, участвовали всѣ члены управы, всѣ участковые земскіе врачи, за исключеніемъ Богдановича, временный земскій врачъ Кмита, врачъ Макаровскаго межъ-уѣзднаго участка Братановичъ, уѣздный санитарный врачъ Тезяковъ и управляющій земской аптекой Украинскій. Обязанности секретаря исполнялъ Кмита.

1. Прочитанъ и утвержденъ журналъ предыдущаго засѣданія.

2. По предложенію д-ра О. Юцевича всѣ врачи единодушно постановили отчислять изъ своего жалованья ежемѣсячно по 3% въ пользу голодающихъ уѣзда. Въ общемъ это ежемѣсячно составитъ до 50 рублей. При этомъ было высказано пожеланіе, чтобы эта сумма шла на усиленіе средствъ по открытію въ уѣздѣ столовыхъ. Врачи просятъ при этомъ управу войти съ ходатайствомъ въ попечительство о предоставленіи имъ авансовъ изъ суммъ попечительства для оказанія помощи бѣдствующимъ хлѣбомъ, топливомъ и пр.

3. Предсѣдатель обратилъ вниманіе врачей на то, что по новому земскому положенію перерасходы по отдѣльнымъ параграфамъ сметы, какъ напримѣръ по медицинѣ, не могутъ быть относимы на счетъ другихъ статей, а лишь на счетъ запаснаго капитала, по относительно пользованію послѣднимъ еще требуется разъясненіе земскаго собранія. Въ виду этого въ настоящее время управа поставлена въ необходимость всѣ расходы ограничивать сметой и потому всякій перерасходъ по участкамъ ляжетъ на ответственность врачей.

Затѣмъ имъ было указано, что смѣта на медикаменты на 1893 годъ для участковъ, хотя и больше противъ прошлаго года, но это обусловлено новою, болѣе возвышенною расцѣвкою, предложенною собраніемъ для аптеки; между тѣмъ по отчету аптеки за 1892 годъ расходъ медикаментовъ по участкамъ превышаетъ даже и возвышенную смѣту на 1893 годъ; если также требованія будутъ велики и въ настоящемъ году, то можетъ случиться, что смѣтныя ассигнованія на это будутъ истрачены еще ранѣе конца года и нѣкоторые участки могутъ тогда остаться безъ лѣкарствъ. Это нужно предупредить заранее. Въ связи съ этимъ предсѣдателемъ предложено было избрать комиссію изъ нѣсколькихъ врачей, которые совмѣстно съ членомъ управы Д. К. Михальчи занялись бы выясненіемъ того, какимъ образомъ достигнуть возможнаго удешевленія лѣкарствъ, чтобы не выходя изъ смѣты—полностью однако удовлетворить нужду уѣзда.

Монвилло указалъ на то, что по прихода-расходной книгѣ участка при настоящей отчетности врачъ не можетъ даже знать собственно, сколько расходуетъ на участокъ. Есть расходы, которыя всецѣло вѣдаетъ управа. Поэтому, чтобы врачъ могъ слѣдить за выполненіемъ смѣты по участку, ему необходимо получать отъ управы свѣдѣнія о производимыхъ ею расходахъ по его участку.

Е. Юцевичъ заявилъ, что лѣкарства въ участокъ присылаются не всѣ тщательно упакованными, не въ соотвѣтствующей посудѣ, отъ чего происходитъ разсыпка и порча нѣкоторыхъ препаратовъ. Ему приходилось иногда убѣждаться и въ недовѣсѣ нѣкоторыхъ медикаментовъ. По мнѣнію *Е. Юцевича* наша аптека не удешевляетъ расходовъ на медикаменты.

Д. К. Михальчи полагаетъ, что всѣ эти недостатки будутъ устранены, если въ аптекѣ будетъ отдѣльное лицо завѣдывать отпускомъ лѣкарствъ въ участки, причемъ командированный врачомъ фельдшеръ долженъ лично принимать каждый препаратъ. Ради экономіи нужно выписывать для аптеки лѣкарства въ извѣстные сроки отъ одного и того-же дрогиста.

Врачами было указано, что и въ настоящее время фельдшера тратятъ много времени на поѣздку за лѣкарствами въ ущербъ прямой работѣ въ участкѣ, а еще болѣе это будетъ неудобно для участковъ, если фельдшера будутъ лично принимать изъ аптеки каждый препаратъ, такъ какъ тогда поѣздка фельдшера будетъ продолжаться не 3, 4 дня, а болѣе недѣли.

Тезяковъ замѣтилъ, что аптечный вопросъ пріобрѣтаетъ въ настоящее время особенную важность вслѣдствіе заявленія г. предсѣдателя, но на замѣчанія врачей, что земская аптека не удовлетворяетъ цѣли, намѣченной ранѣе, т. е. удешевленію лѣкарствъ, сказалъ, что только при существованіи собственной аптеки явилась возможность такъ широко поставить безплатную выдачу лѣкарствъ.

Предсѣдатель находитъ, ради цѣлей контроля, необходимымъ отдѣлнить дѣло вольной продажи отъ отпуска лѣкарствъ въ участки.

О. Юцевичъ обратилъ вниманіе, что въ прошломъ году комиссія изъ врачей, провѣрившая аптеку, указала на недостатки веденія аптекою дѣла. Такъ какъ въ аптекѣ лѣкарства для участковъ не обособлены, а находятся въ той

же посудѣ, что и лѣкарства для ручной продажи, то понятно, что получаемый при постоянной развѣскѣ недочетъ ложится бременемъ на участки.

Самоходскій заявилъ, что желательно, чтобы количество выписываемыхъ врачемъ лѣкарствъ, аптекою не сокращалось. Вместе съ тѣмъ онъ указалъ, что на каталогахъ цѣны не все обозначаются.

Выбрана комиссія изъ врачей: Монтвиллы, Е. Юцевича и Кулика. Комиссіи предложено:

1) установить болѣе рациональный и экономный порядокъ выписки медикаментовъ аптекою отъ дрогистовъ;

2) установить болѣе порядка въ разсылкѣ медикаментовъ въ участки и

3) установить болѣе правильный порядокъ расцѣнки медикаментовъ, высылаемыхъ въ участки, отвѣчающій требованіямъ земскаго собранія.

Затѣмъ съѣздъ перешелъ къ *мѣрамъ организациіи борьбы съ холерою предстоящимъ лѣтомъ.*

4. Расширеніе врачебной помощи въ уѣздѣ.

Предсѣдатель указавъ на то, что появленіе холеры намъ угрожаетъ съ окраинъ уѣзда, признаетъ необходимымъ усилить санитарный надзоръ именно на окраинахъ. Для выполненія этого постояннаго медицинскаго персонала недостаточно. Съѣзду слѣдуетъ указать, какіе пункты въ уѣздѣ нуждаются въ особомъ надзорѣ и какой для этого нуженъ временный медицинскій персоналъ.

О. Юцевичъ полагаетъ, что самой желательной схемой дѣятельности временнаго персонала слѣдуетъ признать развѣздную. Временный персоналъ можетъ находиться въ настоящихъ участкахъ, куда стекаются все заявленія о появленіи подозрительныхъ заболѣваній. Отсюда временный персоналъ, сообразно требованіямъ, выѣзжаетъ для надзора за тѣми или иными пунктами участка. По мнѣнію другихъ врачей (*Пашковскаго, Тезякова* и др.), временные врачи должны имѣть обособленные участки. Приглашеніе временнаго персонала должно быть сдѣлано заблаговременно, чтобы съ одной стороны онъ могъ ознакомиться съ мѣстными условіями, съ другой и населеніе съ нимъ. Опытъ показалъ, что врачи, незнакомые съ мѣстными условіями, не могутъ быть въ такой степени полезными, какъ знакомые населенію.

Куликъ обратилъ вниманіе на неудобство предложенія санитарной исполнительной комиссіи, чтобы во время появленія холеры участковый врачъ ѣхалъ въ холерные пункты, а больница поручалась временному врачу; это крайне нежелательно, потому что въ больницѣ есть всегда дѣла такіа, которыя долженъ вѣдать участковый врачъ. Кроме того, такъ какъ расходы по борьбѣ съ холерою въ городахъ, по пріисканію помѣщенія, заготовкѣ бѣлья и т. д. ложатся всецѣло на земство, то земскій врачъ, живущій въ городѣ, долженъ обязательно быть въ курсѣ мѣропріятій города противъ холеры, между тѣмъ въ Бобринцѣ онъ даже не знаетъ о томъ, что помѣщеніе было, какъ оно устраивалось и т. д.

Тезяковъ разъяснилъ, что санитарная исполнительная комиссія вовсе не имѣла въ виду сдѣлать временнаго врача замѣстителемъ участкового, а только его помощникомъ, и такимъ образомъ больничный врачъ не устраняется отъ дѣла.

Постановлено обратити вниманіе *губернскому създу* на необходимость урегулировать отношенія земскихъ врачей, живущихъ въ городахъ къ санитарно-медицинскимъ учрежденіямъ города. Земскій врачъ долженъ, какъ членъ, входить въ составъ городскихъ исполнительныхъ комиссій.

Резюмируя пренія по вопросу объ увеличеніи медицинской помощи въ уѣздѣ, предсѣдатель предложилъ для болѣе обстоятельной разработки этого вопроса выбрать комиссію, въ составъ которой вошли: Тезяковъ, О. Юцевичъ, Самохоцкій и Каминскій.

Засѣданіе 17-го января

Подъ предсѣдательствомъ предсѣдателя земской управы, присутствовали всѣ члены управы и врачи, бывшіе на прошломъ засѣданіи.

1. Прочитанъ и утвержденъ протоколь предыдущаго засѣданія.

2. Смѣты на будущій годъ составлялись управою сообразно дѣйствительнымъ расходамъ минувшаго года. Обыкновенно эти расходы превышали смѣтныя назначенія. Въ настоящее время расходы не могутъ выходить изъ смѣтныхъ назначеній. Врачи должны заранѣе представить свои соображенія о предстоящихъ расходахъ на будущій годъ, сообразно развивающейся потребности.

Въ виду этого предсѣдатель просилъ врачей не позднѣе, какъ къ марту мѣсяцу, составить и доставить въ управу смѣты подробныхъ расходовъ по участку на будущій годъ; смѣты эти могутъ быть рассмотрѣны съѣздомъ еще до земскаго собранія. При такомъ порядкѣ управа надѣется достигнуть того, что ассигнованія земскаго собранія будутъ болѣе соответствовать дѣйствительнымъ потребностямъ медицинскаго дѣла и нуждамъ его.

3. Д-ръ Тезяковъ сообщилъ мнѣніе особой комиссіи по вопросу *объ увеличеніи врачебной помощи въ виду ожиданія холеры*. Комиссія, обсудивъ, насколько существующая теперь организація врачебной помощи въ уѣздѣ достаточна, констатируетъ, что въ настоящее время въ уѣздѣ есть населенныя мѣста, мало обезпеченныя врачебной помощью, и что населеніе этихъ забытыхъ уголковъ мало знакомо со своими врачами. Указывая такіе пункты, комиссія руководствовалась между прочимъ и слѣдующими историческими данными о ходѣ холеры: чаще всего эпидемія начиналась съ сѣверо-западной границы уѣзда: такъ въ 1872 году въ іюнь были захвачены эпидеміей слѣдующія селенія: Новомиргородъ, Мартопоша, Петроостровъ, Терновка, Тиштовка, Добрянка, Синюхинъ-Бродъ, Ольвіополь, Лисая Гора, Мигѣя, Константиновка, Александровка, Вознесенскъ и Болгарка, въ центрѣ же уѣзда только Малая Виска, Ново-Украинка и Устиновка. Слѣдуетъ замѣтить, что эпидеміи 1871 года предшествовали отдѣльныя холерныя заболѣванія осенью 1871 года, а именно: въ Вознесенскѣ 8 случаевъ, въ Казанкѣ 6 и Сѣднѣвкѣ 14. Принимая во вниманіе эти данныя, комиссія намѣчаетъ слѣдующіе пункты, требующіе большаго обезпеченія медицинской помощью: на сѣверѣ уѣзда мѣстность, въ районѣ которой находятся Надлакская, Акимовская и часть Эрделевской волости, по западной границѣ — въ которыхъ при-Бугскія селенія, а именно: г. Ольвіополь съ прилегающими къ нему селеніями и Константиновка. На югѣ уѣзда Троицкое и Шербани. Надзоръ за Троицкимъ въ интересѣ

сахъ общегубернскихъ можетъ быть порученъ врачу Херсонскаго уѣзда, живущему въ Новой-Одессѣ, для Щербаней-же необходимъ временный персоналъ, если онѣ не могутъ быть поручены надзору врача Еланецкаго участка. Далѣе недостаточно обезпечены медицинской помощью Ольгопольская и Возсіятская волости, а также и м. Казанка; въ центрѣ уѣзда — Злынская и Плетено Ташлыкская волости. Предсѣдатель находитъ необходимымъ усилить медицинскій надзоръ за Вознесенскомъ и Раковымъ, какъ мѣстами, уязвимыми въ холерномъ отношеніи, особенно съ открытіемъ навигаціи.

Е. Юцевичъ полагаетъ, что губернскому земству слѣдуетъ помѣстить въ Голтѣ врача, который-бы наблюдалъ и за Ольвиополемъ. О. Юцевичъ, сообщая, что въ Ставидлахъ, Чигиринскаго уѣзда, недалеко отъ д. Шнаковой, Панчевской волости, существуетъ и въ настоящее время холера, указываетъ на необходимость теперь-же усилить надзоръ за Панчевымъ, Канижемъ и другими смежными селеніями. Было указано, что холерныя заболѣванія имѣются и въ Любомиркѣ Звенигородскаго уѣзда. Д-ръ Видавскій, высказываясь за настоящую необходимость усилить врачебную помощь на сѣверѣ уѣзда, вмѣстѣ съ тѣмъ обращаетъ вниманіе, что въ селеніяхъ по р. Кильтенкѣ замѣчается развитіе брюшнаго тифа; цифры больныхъ пока не велики, но можно опасаться значительнаго его развитія среди населенія, терпящаго недостатокъ въ продовольствіи. Съѣздъ врачей, соглашаясь съ мнѣніемъ комиссіи, высказывается за необходимость усилить въ указанныхъ пунктахъ медицинскій персоналъ еще до появленія холеры. Если для указанныхъ пунктовъ, мало обезпеченныхъ теперь медицинской помощью, врачи будутъ приглашены заблаговременно еще до появленія холеры, то во время эпидеміи не пужно будетъ подыскивать новыхъ врачей, такъ какъ при сравнительно небольшихъ участкахъ постоянные врачи и временно-приглашенные для отдѣльныхъ мѣстностей могутъ съ успѣхомъ вести дѣло борьбы съ холерой, если для нихъ будутъ приглашены помощники—студенты. Предусмотрѣть въ точности потребное количество медицинскаго персонала для холеры теперь невозможно.

Изъ прежнихъ эпидемій видно, что во время наибольшей эпидеміи 1848 года въ іюль (на который приходится въ уѣздѣ максимумъ заболѣваній) всего было поражено 288 селеній, причемъ въ 125 заболѣванія были единичными, въ 85 ограничивались отдѣльными домами и только въ 78 селеніяхъ носили характеръ болѣе или менѣе значительныхъ эпидемій. При такомъ громадномъ числѣ пораженныхъ селеній — правильная борьба съ эпидеміей потребуетъ значительнаго увеличенія персонала.

4. *Санитарныя попечительства, организація извѣщеній о первыхъ холерныхъ заболѣваніяхъ.* Видавскій заявилъ, что въ его участкѣ санитарныя попечительства не оправдали тѣхъ надеждъ, которые на нихъ возлагались. Е. Юцевичъ съ своей стороны заявилъ о преждевременности такой рѣшительной оцѣнки дѣятельности санитарныхъ попечителей, ибо въ нѣкоторыхъ случаяхъ дѣятельность ихъ какъ до холеры, такъ и въ холерное время (Семеновка) была плодотворна. Въ виду сдѣланныхъ врачами заявленій—съѣздъ находитъ, что въ дѣятельности предупредительной санитарныя попечительства принесли существенную пользу, особенно по обнаруженію первыхъ холероподобныхъ заболѣваній:

во время-же эпидемии холеры действительность ихъ была ограничена за немногими исключениями. Наиболее действительными оказались санитарные попечители изъ духовенства и крестьянъ. Санитарные попечители и на будущее время должны быть непосредственно рекомендуемы врачами, какъ это и было въ прошломъ году. Необходимо просить земскую управу ходатайствовать, чтобы земскіе начальники были извѣщаемы о назначеніи санитарныхъ попечителей и своимъ содѣйствіемъ подняли ихъ значеніе въ глазахъ населенія. Затѣмъ была разсмотрѣна существовавшая инструкция для санитарныхъ попечителей. Въ общемъ инструкция съѣздомъ за небольшими исключениями признается удовлетворительной. Указывая на неясность нѣкоторыхъ пунктовъ, съѣздъ поручилъ Монтвилло и Видавскому редактировать ихъ, согласно замѣчаніямъ съѣзда. Относительно извѣщенія о первыхъ холерныхъ заболѣваніяхъ съѣздъ находитъ безусловно необходимымъ, чтобы извѣщеніе о первыхъ случаяхъ заболѣванія сельской полиціей совмѣстно съ санитарными попечителями немедленно доставлялось врачу. Сельскимъ властямъ должно быть разъяснено, о чемъ и кому они должны доносить и въ чемъ заключается ихъ роль при борьбѣ съ холерой. Удобнѣе всего этого достигнуть путемъ личныхъ бесѣдъ врача. Извѣщенія центральныхъ управленій (земской управы, полицейскаго управленія и прочихъ) о первыхъ холерныхъ случаяхъ должны происходить *только послѣ опредѣленія характера заболѣваній лично врачомъ.*

5. *Участковые санитарные совѣты.* Д-ръ Тезяковъ, высказываясь за организацію участковыхъ санитарныхъ совѣтовъ, имѣетъ въ виду, что организацію предупредительныхъ мѣръ противъ холеры и самую борьбу съ ней вѣдаетъ теперь уѣздная санитарная исполнительная комиссія, состоящая при земской управы. Уѣздная санитарно—исполнительная комиссія, какъ учрежденіе болѣе центральное, съ ограниченнымъ составомъ своихъ членовъ, не можетъ проводить въ уѣздѣ всѣ мѣры съ достаточной полнотою и настойчивостью, разъ на мѣстахъ нѣтъ учреждений, проникнутыхъ единствомъ дѣйствій съ центральной комиссіей, — такими мѣстными санитарно-исполнительными учрежденіями могутъ быть участковые санитарные совѣты. Совѣты эти должны находиться въ вѣдѣніи участковыхъ врачей. Мѣстные санитарные совѣты, слѣдя за санитарными неблагополучіями отдѣльныхъ мѣстностей, принимаютъ тѣ или иныя санитарныя мѣры или сами, или черезъ уѣздную санитарно-исполнительную комиссію. Санитарные совѣты могли бы объединить разрозненную дѣятельность санитарныхъ попечителей и придать ей болѣе цѣлесообразности. Потребность въ такихъ объединяющихъ органахъ существуетъ; такъ въ минувшемъ году санитарныя комиссіи существовали въ Ново-Украинкѣ, Сѣднєвкѣ и Казанкѣ. Д-ръ Назаретовъ заявилъ, что дѣятельность Ново-Украинской санитарной подкомиссіи была вполне плодотворна; комиссія эта не только могла провести съ достаточной полнотою предложенія уѣздной исполнительной комиссіи, но и сама непосредственно, замѣчая тѣ или иныя мѣстныя санитарныя неурядицы, устраняла многія изъ нихъ. Изъ преній выяснилось, что при мѣстныхъ *условіяхъ* невозможно въ настоящее время организовать участковые санитарные совѣты. За то были указаны нѣкоторыя крупныя селенія въ уѣздѣ, какъ-то: Ново-Украинка, Глодоссы, Зашка, Ка-

заяка и Ровное, гдѣ желательное существованіе мѣстныхъ санитарныхъ комиссій съ опредѣленнымъ кругомъ обязанностей и отношеніями къ уѣздной комиссіи. Нѣкоторые высказывались за обязательность для такихъ сельскихъ комиссій, большинство же членовъ сѣзда признаетъ ихъ только желательными.

6. *Баракы, больницы и хаты для эвакуаціи больныхъ. Заготовка бѣлья.* Заготовленные баракы для изолированія холерныхъ больныхъ въ минувшемъ году, за исключеніемъ одного въ Еланцѣ, не были въ употребленіи, а потому остаются цѣлыми. Потребности въ заготовкѣ вновь бараковъ не существуетъ. По деревнямъ желательно, чтобы, какъ и въ минувшемъ году, были заготовлены особыя хаты. Нѣтъ надобности держать эти хаты всюду пустыми, необходимо только, чтобы онѣ были договорены и чтобы владѣльцы, при первомъ требованіи, могли ихъ очистить. Желательно также договаривать хаты у лицъ не семейныхъ съ тѣмъ, чтобы хозяинъ или хозяйка дома брали на себя обязанности и по уходу за больными. Относительно бѣлья сѣздъ высказался за то, что въ заготовкѣ больничнаго бѣлья нѣтъ необходимости, но существуетъ потребность въ заготовкѣ обыкновеннаго крестьянскаго бѣлья, какъ для больныхъ, такъ и для остальныхъ членовъ семьи, если въ этомъ будетъ надобность.

7. *Перевозка больныхъ на далекое разстояніе.* Несмотря на настойчивое требованіе не допускать перевозку больныхъ (холерныхъ) изъ одного селенія въ другое, въ минувшую эпидемію холерные больные все-таки перевозились и притомъ на довольно далекое разстояніе. Сѣздъ категорически высказывается за невозможность допускать такую перевозку, — сельскимъ властямъ и санитарнымъ попечителямъ на этотъ счетъ должны быть даны самыя точныя инструкціи, не допускающія сомнѣній.

8. *Дезинфекція хатъ, вещей и труповъ.* Выдвигая дезинфекцію въ борьбѣ съ холерой на первый планъ, сѣздъ врачей, принимая во вниманіе опытъ минувшаго года, признаетъ наиболее пригодными въ деревнѣ для дезинфекціи средствами — сулему, карболовую кислоту и негашенную известь. Что касается послѣдней, то въ уѣздѣ годную для дезинфекціи известь достать, какъ оказалось очень трудно, да кромѣ того при обычномъ ея у насъ храненіи въ участкахъ и селахъ и годная скоро обращается въ негодную для дезинфекціи. Поэтому, признавая известь средствомъ крайне необходимымъ для дезинфекціи хатъ и дворовъ, сѣздъ рекомендуетъ управѣ заготавливать ее въ герметически закрытыхъ бочечкахъ, вѣсомъ по 10—20 пудовъ и пріобрѣтать таковую въ спеціальныхъ складахъ. Г. предсѣдатель обратилъ вниманіе врачей еще на то, что слѣдуетъ считаться съ тѣми оставшимися дезинфекционными средствами, запасъ которыхъ имѣется въ земской аптекѣ. Въ виду трудности, при примѣнявшихся въ прошломъ году способахъ дезинфекціи, обеззараживанія нѣкоторыхъ вещей, какъ-то подушекъ, перинъ и т. п. и громадныхъ денежныхъ затратъ при сожиганіи таковыхъ, сѣздъ высказался за желательность примѣненія въ селеніяхъ обеззараживанія паромъ. Обращено вниманіе на дешевыя камеры по типу устроенныхъ Капустинскимъ. Въ виду же недостаточнаго знакомства съ дѣйствіемъ послѣднихъ, сѣздъ проситъ управу устроить дезинфекционную камеру въ видѣ опыта при Елисаветградской лечебницѣ, что

бы къ слѣдующему съѣзду можно было вывести заключеніе о пригодности такихъ камеръ въ отдѣльныхъ участкахъ.

Засѣданіе 18-го января.

Подъ предсѣдательствомъ г. предсѣдателя земской управы, присутствовали всѣ члены управы и земскіе врачи.

1. Прочитанъ и утвержденъ протоколъ предыдущаго засѣданія.

2. *Сестры милосердія и санитарные служители.* Съѣздъ не видитъ необходимости въ предварительной подготовкѣ санитарныхъ служителей, въ виду несложности ихъ обязанностей и въ виду неудачнаго въ этомъ отношеніи опыта прошлаго года. При уходѣ за холерными больными, желательно большее участіе женщинъ, особенно сестеръ милосердія. Послѣднія сразу вселяютъ въ населеніи довѣріе къ себѣ и своимъ самоотверженнымъ уходомъ за больными много способствуютъ ослабленію недовѣрчиваго отношенія населенія къ мѣрамъ.

3. *Санитарные осмотры селеній и экономій, надзоръ за питьевыми водами и изданіе на этотъ счетъ обязательныхъ постановленій.* Съѣздъ находитъ желательнымъ санитарные осмотры наиболѣе неблагополучныхъ въ холерномъ отношеніи селеній повторить при посредствѣ врачей и въ этомъ году весною; при этихъ осмотрахъ, слѣдуетъ преимущественное вниманіе обратить на питьевую воду, между прочимъ желательно при этомъ собрать болѣе или менѣе надежныя данныя о колебаніи уровня воды въ колодцахъ за послѣдніе два года. Программа, по которой производились осмотры въ прошломъ году, признается пригодной и на будущее время съ указанными поправками. Не слѣдуетъ при осмотрахъ упускать также изъ виду колодезей, находящихся на проѣзжихъ дорогахъ. Принимая во вниманіе, что населеніе въ уѣздѣ по преимуществу пьетъ колодезную воду, слѣдуетъ приложить особенныя усилія къ охраненію колодезей отъ загрязненія. Съ этой цѣлью въ прошломъ году уѣздная санитарная исполнительная комиссія требовала, чтобы колодцы были всюду огорожены, у общественныхъ колодезей заведены ведра, водою отдалены на такое пространство, чтобы скотъ не загрязнялъ почву и пр.; къ сожалѣнію, эти раціональныя требованія комиссіи не были исполнены всюду. Съѣздъ выражаетъ желаніе, что для населенія губернскимъ собраніемъ были выработаны и изданы обязательныя постановленія, относительно содержанія колодезей въ должномъ санитарномъ порядкѣ.

4. *Надзоръ за рабочими, находящимися въ пути, рынкахъ и экономіяхъ.* Если и въ обычное благополучное время передвиженіе сельско-хозяйственныхъ рабочихъ и ихъ скопленіе на базарахъ требуетъ со стороны общественно-санитарныхъ учрежденій бдительнаго надзора, какъ въ интересахъ охраны здоровья мѣстнаго населенія, такъ и здоровыхъ рабочихъ, тѣмъ болѣе надзоръ этотъ необходимъ въ холерное время. Рабочіе, представляя сами благопріятный матеріалъ для зараженія холерой, могутъ затѣмъ разности послѣднюю по уѣзду и по губерніи. Съѣздъ, принимая все это во вниманіе, указываетъ въ Елисаветградъ, Бобринецъ, Вознесенскъ, Ново-Украинку, До-рогеличковку и Казанку, какъ на пункты сбора рабочихъ, изъ которыхъ долженъ быть орга-

низованъ спеціальний санитарный надзоръ за рабочими. Надзоръ въ такихъ пунктахъ долженъ быть организованъ по опыту прошлаго года, произведенному въ г. Елисаветградѣ, т. е. въ названныхъ пунктахъ должны быть устроены дешевыя чайныя или столовыя, временныя амбулаторіи и опросы рабочихъ. Для надзора необходимо пригласить временный медицинскій персоналъ, такъ какъ постоянный персоналъ едва-ли зъ состояніи выполнить это серьезное дѣло съ надлежащей полнотою, принимая во вниманіе усиленную весною дѣятельность въ амбулаторіяхъ и по оспопрививанію. Въ сборныхъ пунктахъ рабочихъ должны быть приспособлены помѣщенія на случай эвакуированія холерныхъ больныхъ. Что же касается надзора за рабочими при передвиженіи ихъ между населенными пунктами уѣзда, то въ данное время возможно лишь вмѣнить въ обязанность сельскимъ властямъ, въ случаѣ заболѣванія кого-либо изъ проходящихъ рабочихъ, оставлять больного въ особой хатѣ и объ оказаніи ему медицинской помощи немедленно доводить до свѣдѣнія ближайшаго участковаго врача. Не менѣе важно правильно поставить надзоръ за рабочими и въ экономіяхъ. Экономіи обязаны имѣть отдѣльныя помѣщенія на случай эвакуированія въ нихъ холерныхъ больныхъ, заготовить необходимое количество дезинфекціонныхъ средствъ и медикаментовъ.

5. *Надзоръ за базарами, ярмарками и торговыми селеніями.* Съѣздъ имѣя въ виду опытъ прошлой эпидеміи, не видитъ существенной необходимости закрывать во время холеры ярмарки и базары при условіи, если во время базаровъ и ярмарокъ серьезно будетъ организовать медико-санитарный надзоръ. Минимумъ этого надзора долженъ сводиться: къ присутствію въ такихъ сборныхъ пунктахъ врача, открытію временной амбулаторіи и отдѣльнаго помѣщенія для эвакуированія подозрительныхъ по холерѣ больныхъ. Присутствіе врача обезпечитъ фактически надзоръ за продаваемыми пищевыми продуктами. На всѣхъ ярмарочныхъ и базарныхъ площадяхъ обязательно должны быть устроены отхожія мѣста. Съѣздъ обращаетъ вниманіе на недостатокъ въ нѣкоторыхъ базарныхъ пунктахъ (Бобринець, Сѣднєвка и др.) хорошей питьевой воды. Слѣдуетъ владѣльцевъ такихъ мѣстъ, а въ городахъ городскія управы, обязать чрезъ подлежащія власти вырыть колодцы, на что должны быть даны сроки, равно какъ и на устройство отхожихъ мѣстъ на базарахъ.

6. *Условія прилашенія временною персонала.* Съѣздъ находитъ необходимымъ, чтобы временные врачи дѣйствовали по соглашенію съ участковыми врачами. Желательно, чтобы медицинскій персоналъ, какъ временный, такъ и постоянный, пользовался готовыми квартирами и продовольствіемъ, организованнымъ земствомъ. Съѣздъ ходатайствуетъ предъ управой о вознагражденіи низшаго медицинскаго персонала во время холеры двойнымъ окладомъ и при отдѣльныхъ командировкахъ суточными въ размѣрѣ одного рубля. Относительно вознагражденія во время холеры постоянныхъ врачей, съѣздъ проситъ губернскую управу сдѣлать на этотъ счетъ болѣе опредѣленныя указанія.

7. *Регистрація холерныхъ больныхъ.* Доставленіе ежедневныхъ вѣдомостей съ подробными свѣдѣніями о каждомъ больномъ признается не нужнымъ. Врачи обязаны въ указанные сроки (ежедневно или ежедневно) наиболѣе кратчайшимъ путемъ сообщать управѣ свѣдѣнія о числѣ оставшихся къ из-

вѣстному сроку больныхъ, вновь заболѣвшихъ, умершихъ, выздоровѣвшихъ и остающихся. Въ карточкахъ слѣдуетъ сдѣлать нѣкоторыя добавленія относительно повторенія въ домѣ заболѣваній, практиковавшейся терапіи, указаніе — лечилась-ли больная на дому, или въ больницу и проч.; редактированіе сдѣланныхъ на этотъ счетъ съѣздомъ замѣчаній поручено санитарному врачу.

8. *О кладбищахъ.* Санитарный врачъ сообщилъ, что уѣздною санитарною исполнительною комиссіей черезъ священниковъ по особой программѣ собраны свѣдѣнія о состояніи кладбищъ. Всѣхъ свѣдѣній доставлено о 283 кладбищахъ. Матеріаль этотъ въ настоящее время еще не вполне разработанъ. Въ общемъ оказывается, что большинство кладбищъ находится близко отъ селеній, значительно ближе того разстоянія, которое допускается закономъ (250 саж.). Большинство кладбищъ очень тѣсны (встрѣчаются кладбища, гдѣ на одного покойника приходится не болѣе $\frac{1}{2}$ кв. саж. площади земли), вслѣдствіе чего иногда происходитъ переканываніе могилъ ранѣе срока, нужнаго для полнаго истлѣнія трупа. Большинство кладбищъ огорожено, или окопано, не огорожены только 24 кладбища. Встрѣчаются кладбища, находящіяся очень близко отъ рѣки. Съѣздъ врачей находитъ желательнымъ, чтобы кладбища находящіяся въ неудовлетворительномъ санитарномъ состояніи, были приведены въ должный порядокъ, причемъ въ нѣкоторыхъ селеніяхъ для кладбищъ должны быть отведены новыя мѣста.

9. *Измѣненіе инструкции санитарнымъ попечителямъ.* Съѣздомъ, по докладу особой комиссіи (докладчикъ докторъ Монвилло), приняты слѣдующія измѣненія въ инструкціи для санитарныхъ попечителей: вмѣсто 2-го параграфа слѣдующая редакція — „Попечитель слѣдитъ за чистотой улицъ, площадей и дворовъ. Возможно чаще объѣзжая или обходя участокъ, попечитель настоятельно требуетъ отъ обывателей удаленія нечистотъ отъ хатъ, отводя въ случаѣ надобности мѣсто во дворѣ, гдѣ должна быть вырыта яма для свалки туда какъ отбросовъ домашняго хозяйства, такъ и другихъ нечистотъ; при значительномъ накопленіи нечистотъ во дворѣ, нужно требовать вывоза послѣднихъ за село и обязательной свалки ихъ въ мѣста, заранѣе отведенныя сельскими властями. Санитарный попечитель слѣдитъ за тѣмъ, чтобы нечистоты изъ домовъ не выбрасывались на улицы, онъ требуетъ удаленія отъ дворовъ сорныхъ травъ, какъ обычныхъ мѣстъ скопленія этихъ нечистотъ. Попечитель не долженъ дозволить устройства круговъ для образованія кирпичача (тырла) на улицахъ передъ хатами. Устройство тырль можетъ быть допущаемо только на огородахъ, скотныхъ дворахъ и вообще въ мѣстахъ, отдаленныхъ отъ хатъ“. Вмѣсто третьяго — «Попечитель слѣдитъ, чтобы въ лавкахъ и на базарахъ не продавались недоброкачественные или испорченные съѣстные припасы, незрѣлые фрукты и овощи и въ случаѣ, если замѣтитъ что-либо явно негодное, немедленно заявляетъ объ этомъ врачу, а за его отсутствіемъ самъ, при участіи мѣстной полиціи, составляетъ протоколъ и уничтожаетъ негодные продукты. Онъ также слѣдитъ, чтобы продаваемые на базарахъ съѣстные припасы были всегда прикрыты отъ пыли чистымъ полотномъ, а жидкіе продукты продаваемы только въ чистой посудѣ». Въ четвертомъ параграфѣ конецъ — «за содѣйствіемъ и денежной помощью въ случаѣ

надобности попечитель обращается въ земскую управу или къ земскому врачу», измѣненъ такъ: «наблюдаетъ, чтобы при общественныхъ колодцахъ были заведены общественныя ведра, причемъ изъ этихъ ведеръ не долженъ допускать поить скотъ. Попечитель также слѣдитъ и затѣмъ, чтобы въ мѣстахъ купанья не сваливались нечистоты и не мылось бѣлье».

10. *Выборъ делегатовъ на губернскае совѣщаніе.* Въ виду предстоящаго въ двадцатыхъ числахъ февраля губернскаго совѣщанія по холерѣ врачей и представителей управъ, съѣздъ по предложенію г. предсѣдателя избралъ закрытой баллотировкой двухъ делегатовъ — врачей А. С. Кулика и Е. А. Юцевича.

Г. предсѣдателемъ было при этомъ разъяснено, что хотя губернская управа обыкновенно на такія совѣщанія приглашаетъ изъ уѣздовъ по одному делегату — врачу, но въ виду важности предстоящаго совѣщанія, уѣздная управа предполагаетъ послать двухъ делегатовъ, причемъ расходы второму делегату, въ случаѣ отказа со стороны губернской управы, будутъ выданы изъ уѣздныхъ суммъ

11. Членомъ управы Д. К. Михальчи былъ прочитанъ докладъ особой комиссіи по аптечному вопросу. Съѣздомъ предположенія комиссіи приняты со слѣдующей поправкой относительно перваго пункта: съѣздъ не считаетъ выгоднымъ входить въ сношенія съ какимъ-нибудь однимъ ближайшимъ дрогистомъ и рекомендуетъ массовую выписку лѣкарствъ производить отъ заграничныхъ фирмъ, за исключеніемъ, конечно, тѣхъ препаратовъ, которые выгоднѣе пріобрѣтать въ Россіи. Въ преніяхъ по данному вопросу д-ромъ Тезяковымъ между прочимъ были сообщены слѣдующія данныя о выгодности для земства имѣть непосредственныя сношенія съ заграничными фирмами. Въ 1890 году Пермскому губернскому земству медикаменты, выписанные отъ заграничныхъ фабрикантовъ, съ уплатою таможенныхъ пошлинъ, переводомъ денегъ, укупоркой и проч. обошлись въ 2684 рубля, дешевле на 34% съ его преисъ-куранта; Курскимъ земствомъ сдѣланъ подобный-же удачный опытъ — Курское губернскае земство, выписавши на 2000 руб. лѣкарствъ отъ Мерск'а, сдѣлало сбереженій на 420 рублей, противъ цѣнъ Феррейна и на 320 рублей — сравнительно съ цѣнами Маттейсена. На сколько выгодно земству сноситься непосредственно съ заграничными фирмами, видно, и изъ того (Сарат. санитар. обзоръ за 1891 г. стр. 431), что когда Курское земство сдѣлало заказъ фабрикѣ Гобстъ-Циммера, послѣдняя отказалась отъ выполненія этого заказа въ виду угрозъ русскихъ дрогистовъ порвать съ нею всякія сношенія, если фабрика войдетъ въ непосредственныя сдѣлки съ земствами. Тогда земство обратилось къ Мерку, который не убоился угрозъ дрогистовъ.

Г. предсѣдатель, находя полезнымъ, чтобы врачи, принимавшіе участіе въ работѣ комиссіи по аптечному дѣлу, считались членами этой комиссіи и на будущее время, проситъ ихъ прибыть на будущій съѣздъ двумя днями ранѣе другихъ товарищей для продленія начатой работы по аптекѣ.

12. *Система оснопрививанія,* примѣненная въ уѣздѣ въ прошломъ году, дала хорошіе результаты. Въ виду этого съѣздъ врачей проситъ земскую управу затребовать не поздно, какъ къ концу февраля доставленія списковъ дѣтей до трехъ лѣтняго возраста особо по каждому селенію: списки эти долж-

ны быть составлены лично сельскими властями путем непосредственного опроса домохозяевъ. Съездъ признаетъ обязательною прививку для учениковъ народныхъ школъ уѣзда, о чемъ и слѣдуетъ возбудить ходатайство въ земскомъ собраніи. Для оснопрививанія весною необходимо увеличить по слѣдующимъ участкамъ фельдшерскій персоналъ приглашеніемъ: для Бобринецкаго, Лысогорскаго, Маловисковскаго и Ново-Архангельскаго по одному фельдшеру на 1 мѣсяць; въ Вознесенскомъ участкѣ за небольшое вознагражденіе можетъ быть привлеченъ мѣстный волостной фельдшеръ, въ Ново-Украинкѣ оснопрививаніе можетъ быть поручено фельдшеру земской богадѣльни; наконецъ, волости Глодосская и Плетено-Ташлыкская поручаются всецѣло временному врачу д-ру Кмитѣ. Запасный врачъ, если будетъ свободенъ весною, можетъ также участвовать въ оснопрививаніи, а равно и санитарный врачъ. Съездъ ходатайствуетъ предъ управой о вознагражденіи фельдшеровъ за время оснопрививанія суточными.

13. *О нормѣ врачебныхъ участковъ.* Г. предсѣдатель сообщилъ, что прошлымъ земскимъ собраніемъ, при обсужденіи вопроса о выборѣ мѣстъ для постройки пріемныхъ покоевъ, во избѣжаніе возможныхъ ошибокъ, признано нужнымъ предварительно составить и представить къ будущему собранію карту раздѣленія уѣзда на медицинскіе участки, согласную со всѣми требованіями научной и практической медицины. Такая карта будетъ проблематическая и раздѣленіе уѣзда по ней на медицинскіе участки, такъ сказать, идеальное, къ которому можно стремиться и идти только постепенно. По мнѣнію собранія такая карта можетъ выяснитъ окончательные пункты пріемныхъ покоевъ и тогда постройка этихъ послѣднихъ будетъ производиться на непреложныхъ данныхъ. Съездомъ составленіе такой карты, удовлетворяющей желаніямъ собранія, поручается врачамъ Тезякову и О. Юцевичу. Карта эта должна быть составлена съ тѣмъ расчетомъ, чтобы съездъ могъ ее рассмотреть еще до собранія.

14. *Регистрація больныхъ.* Въ виду заявленія санитарнаго врача, что при регистраціи больныхъ въ нѣкоторыхъ участкахъ допускается отступленіе отъ общей системы, съездомъ постановлено при карточной регистраціи держаться слѣдующаго порядка: а) больные, являющіеся въ амбулаторіи впервые заносятся на особую карточку, которая подписывается или врачомъ, или фельдшеромъ, смотря по тому, къ кому больной принятъ. б) Повторные больные, являющіеся въ амбулаторіи, также заносятся на особыя карты, которыя подписываются врачами или фельдшерами. в) Такъ называемые амбулаторно-поликлиническіе больные, т. е. такіе, которые пользуются систематическимъ леченіемъ, ежедневно являясь въ амбулаторію, каждый разъ на особую карту не записываются, а имъ ведется особый журналъ, въ которомъ отмѣчается число дней (посѣщеній), сдѣланныхъ каждымъ такимъ больнымъ. г) Больные разъѣздице, т. е. такіе, которымъ медицинская помощь оказана при разъѣздахъ медицинскаго персонала по участку, осмотровыя персоналомъ первый разъ, также заносятся на особыя карты, которыя подписываются и врачами, и фельдшерами, смотря по тому, къ кому осмотровъ больной. При этомъ желательно избѣгать зарегистрированія эпидемическихъ больныхъ дважды, что слу-

чается, если больной, разъ уже занесенный на карту фельдшеромъ, вторично, не какъ повторный, заносится на карту врачомъ. е) Повторные больные при разъѣздной дѣятельности совсѣмъ не заносятся на особыя карты, такъ какъ съѣздъ, видя въ регистраціи повторныхъ амбулаторныхъ больныхъ значеніе при выясненіи довѣрія, которымъ пользуется въ глазахъ населенія данная амбулаторія, такого значенія не находитъ въ регистраціи повторныхъ больныхъ при выѣздахъ персонала въ участки, особенно при посѣщеніи эпидемическихъ больныхъ. f) Если регистраціей повторныхъ больныхъ въ участкахъ при разъѣздахъ имѣлось въ виду выяснить разъѣздную дѣятельность персонала, то для этого съѣздъ считаетъ болѣе раціональнымъ счетъ дней, проведенныхъ персоналомъ въ разъѣздахъ.

15. Медицинскою комиссіей прошлаго земскаго собранія, при обсужденіи вопроса о пріобрѣтеніи дома для Сѣдневскаго пріемнаго покоя, было обращено вниманіе на заявленіе покойнаго участковаго врача Маслова о распространеніи сифилиса въ Устиновкѣ. Врачъ писалъ, что сифилитики могутъ поглотить все время медицинскаго персонала, если пріемный покой будетъ переведенъ въ Устиновку. Если зло зашло такъ далеко, а существующаго медицинскаго персонала въ участкѣ оказывается недостаточно, говоритъ въ своемъ докладѣ комиссія, то слѣдуетъ въ Устиновку командировать запаснаго врача, когда онъ бываетъ свободенъ. Г. предсѣдатель, сообщая объ этомъ съѣзду, предлагаетъ высказаться о мѣрахъ противъ распространенія сифилиса въ Устиновкѣ. Д-ръ Каминскій (теперешній участковый врачъ) заявилъ, что онъ имѣя въ виду указанное постановленіе собранія, обратилъ уже особенное вниманіе на Устиновку. Но изъ данныхъ отчетовъ и личнаго его наблюденія не видно, чтобы Устиновка выдѣлялась особенно по распространенію сифилиса; такъ на примѣръ въ 1891 году Устиновка занимала по развитію сифилиса всего 35-е мѣсто въ ряду другихъ селеній уѣзда, пораженныхъ сифилисомъ. По его мнѣнію практикуемые въ уѣздѣ способы борьбы съ сифилисомъ достаточны и для Устиновки, съ чѣмъ и согласился съѣздъ.

16. Въ виду важности раціональной постановки хирургической помощи въ земской практикѣ, съѣздъ находитъ желательнымъ довольно обширный и разнообразный матеріалъ о хирургической дѣятельности медицинскаго персонала подвергать подробной и тщательной обработкѣ. Въ виду недостатка времени для этого у санитарнаго врача, съѣздъ поручаетъ эту работу д-ру Пашковскому. Свѣдѣнія объ оперативныхъ пособіяхъ врачи должны доставить по программѣ прошлаго года въ возможно скоромъ времени.

17. Г. предсѣдатель Г. К. Славинскій, закрывая настоящий съѣздъ, просилъ врачей обратить особенное вниманіе на распространеніе инфекціонныхъ заболѣваній среди населенія въ мѣстностяхъ уѣзда, пострадавшихъ отъ неурожая. Особенно тщательно онъ проситъ слѣдить за распространеніемъ заболѣваній, связанныхъ съ недостаточнымъ питаніемъ, каковы цынга и тифы, и особенно сыпной тифъ. Въ случаѣ обнаруженія гдѣ либо заболѣваній сыпнымъ тифомъ и цынгою, врачъ лично, принимая въ данномъ случаѣ все раціональныя мѣры, долженъ немедленно телеграммой или эстафетой извѣстить о заболѣваніяхъ земскую управу.

Протоколъ совѣщанія Херсонской уѣздной земской управы съ участіемъ врачей.

Засѣданіе 25-го января 1893 года.

Присутствовали: предсѣдатель Херсонской уѣздной земской управы С. Н. Гербель. члены уѣздной земской управы: В. И. Буксгевденъ, А. К. Парамоновъ и Г. Г. Фальць; Херсонскій врачебный инспекторъ Р. А. Сотничевскій, помощникъ врачебнаго инспектора Зильберштейнъ, Херсонскій городской врачъ М. П. Гошкевичъ, уѣздный врачъ О. Н. Бѣгунъ; врачи Херсонскихъ Богоугодныхъ заведеній: Максимовъ, Я. И. Петровскій, Жуковскій, Полюта и Шохина; участковые земскіе врачи: Антоновскій, Слѣсаревскій, Скворцовъ, Майданскій, Дуброва, Д. П. Гуковичъ, Г. П. Гуковичъ, Гиндинъ и Вимуть; врачъ Херсонскаго губернскаго земства П. Н. Лебедевъ и Херсонскій уѣздный санитарный врачъ О. В. Антекманъ. Засѣданіе происходило подъ предсѣдательствомъ предсѣдателя Херсонской уѣздной земской управы С. Н. Гербеля. Секретаремъ избранъ В. А. Гиндинъ.

Предсѣдатель открылъ засѣданіе краткимъ словомъ, въ которомъ указалъ, что настоящее совѣщаніе созвано, главнымъ образомъ, для обсужденія мѣръ борьбы съ холерой, на случай появленія ея въ нашемъ уѣздѣ весною. Собравшіеся въ засѣданіе врачи имѣютъ значительный матеріаль изъ прошлогодней эпидеміи и достаточный опытъ, чтобы обсудить тѣ мѣропріятія, которыя предпринимались земствомъ въ прошедшей эпидеміи, указать, какія изъ мѣропріятій оказались цѣлесообразными и примѣнимыми къ мѣстнымъ условіямъ и, наконецъ, оправдываютъ-ли тѣ или иныя мѣропріятія произведенныя на нихъ земствомъ матеріальныя затраты. Борьба съ прошлогоднею эпидеміею по необходимости, велась безъ всякой системы и въ случаѣ повторенія эпидеміи, желательно было-бы теперь выработать какую нибудь систему и планъ будущей борьбы. Затѣмъ г. предсѣдатель предложилъ совѣщанію опредѣлить порядокъ занятій. Совѣщаніе рѣшило прослушать докладъ санитарнаго врача Антекмана, но въ виду краткости времени, которымъ располагаетъ совѣщаніе, просило доктора Антекмана, не читая текста доклада, познакомить совѣщаніе только съ его выводами, остановившись подробно на болѣе интересной главѣ его доклада — „Топографическое распредѣленіе эпидеміи“. Докторъ Антекманъ изложилъ планъ своего доклада: общій обзоръ хода эпидеміи холеры въ Херсонскомъ уѣздѣ. Докладъ состоитъ изъ слѣдующихъ главъ: 1) возникновеніе эпидеміи въ Херсонской губерніи; 2) движеніе эпидеміи по времени; 3) распредѣленіе по полу и возрасту и 4) топографическое распредѣленіе холеры. Особенно подробно Антекманъ остановился на изложеніи послѣдней главы его доклада, причемъ представилъ вниманію совѣщанія двѣ карты съ диаграммами. Эти карты очень характерно иллюстрируютъ слѣдующія обстоятельства: въ Херсонскомъ уѣздѣ есть три города — Николаевъ, Херсонъ и Белтелства; въ Херсонскомъ уѣздѣ есть три города — Николаевъ, Херсонъ и Белтелства, которые, конечно, служатъ торговыми и бытовыми центрами для всего уѣзда. Эти центры какъ-бы служили ядромъ холерной эпидеміи, изъ которыхъ она радіально распространялась по всему уѣзду, и степень распростра-

ненія епидеміи отъ того или другаго центра находится въ прямой пропорціи съ торговой и бытовой важностью этого центра. Далѣе бросается въ глаза особенно интенсивное распространеніе по теченію рѣкъ. Последнее докторъ Антекманъ объясняетъ историческимъ расселеніемъ людей по берегамъ рѣкъ и это явленіе особенно рѣзко выдается въ степной мѣстности Херсонскаго уѣзда, гдѣ 2-я часть населенныхъ пунктовъ расположена по берегамъ рѣкъ и, понятно, гдѣ гуще расположены селенія, тамъ и интенсивнѣе проявлялась холера: нельзя исключить и вліянія рѣкъ, какъ важныхъ путей сообщенія для населенія. Только этими обстоятельствами и, ни въ какомъ случаѣ, никакимъ особеннымъ тяготѣніемъ холеры къ рѣкамъ Антекманъ объясняетъ большее распространеніе епидеміи по берегу рѣкъ. Далѣе Антекманъ остановился на діаграммѣ, изображающей коэффиціентъ заболѣваемости и смертности по времени и на сравненіи степени распространенія епидеміи съ количествомъ атмосферныхъ осадковъ. По прочтеніи доклада доктора Антекмана, возникли пренія по вопросу, можетъ-ли рѣчная вода служить источникомъ холерной заразы. Одни (Гошкевичъ и Гиндинъ) на основаніи фактовъ изъ ихъ личныхъ наблюденій, а также, основываясь на мнѣніяхъ громаднаго большинства врачей, полагаютъ, что загрязненная рѣчная вода непременно должна служить источникомъ заразы холерой; другіе (Вимуть, Антоновскій и Скворцовъ) отрицаютъ эту возможность зараженія людей отъ рѣчной воды и, во всякомъ случаѣ, отводятъ фактору зараженія далеко не первостепенное мѣсто, причемъ Антекманъ ссылается на то, что изъ огромнаго числа изслѣдователей только Кохъ и Френкель нашли холерныя запятія въ текучей водѣ, а также на тотъ фактъ, что холерная бактерія въ водѣ больше 24 часовъ жить не можетъ. Докторъ Зильберштейнъ отмѣчаетъ фактъ, что въ г. Херсонѣ во время епидеміи 1872 года всѣ части города были одинаково поражены холерой; во время-же прошлогодней епидеміи главнымъ образомъ поражались холерой тѣ части города, въ которыхъ не проведенъ водопроводъ. Среди жителей, которые пользуются водопроводной водой, заболѣванія холерой были почти единичныя. Докторъ Скворцовъ не считаетъ вліяніе питьевой воды на зараженіе холерой прочно въ наукѣ установленнымъ; поэтому онъ думаетъ, что рискованно на основаніи только проблематическихъ и, во всякомъ случаѣ не твердо установленныхъ данныхъ, рекомендовать населенію такія мѣры, которыя весьма не охотно принимаются населеніемъ, а иногда довольно неудобно исполнимы. Не дѣлая никакихъ особыхъ постановленій, совѣщаніе приступило къ разсмотрѣнію пунктовъ программы.

1). *Значеніе въ деревенской практикѣ предупредительныхъ мѣръ.* По поводу этого пункта читанъ докладъ доктора Василькова, гдѣ онъ описываетъ тѣ предупредительныя мѣры, которыя имъ практиковались до появленія холерной епидеміи въ прошломъ году. Изъ этихъ мѣръ совѣщаніе главнымъ образомъ остановилось на заготовленіи льда во всѣхъ селеніяхъ и на снабженіи жителей на сколько возможно лучшей питьевой водой. Какъ то, такъ и другое, по мнѣнію Василькова, поддержанному и другими врачами, находится въ весьма неудовлетворительномъ состояніи; поэтому необходимы какія либо мѣры, которыя-бы обезпечили населеніе льдомъ на лѣтнее время, а

также по возможности лучшей питьевой водой. После продолжительных прений совѣщаніе постановило: 1) просить всѣхъ участковыхъ врачей наблюдать теперь-же за набивкой ледниковъ (о чемъ сдѣлано уже распоряженіе) и въ случаѣ неаккуратности со стороны какого-либо сельскаго общества, обратиться за содѣйствіемъ къ мѣстному земскому начальнику; ключи отъ ледниковъ должны храниться у врачей; 2) въ ближайшемъ будущемъ просить губернскую исполнительную комиссію издать по этому поводу обязательное постановленіе, и, наконецъ, 3) въ виду важности заготовленія льда не только во время холеры, а также и при другихъ болѣзняхъ, просить губернское земское собраніе издать обязательное постановленіе объ устройствѣ ледниковъ во всѣхъ населенныхъ пунктахъ подъ руководствомъ и наблюденіемъ врача. Что же касается вопроса о снабженіи населенія возможно хорошей питьевой водой, то совѣщаніе высказалось за проведеніе тѣхъ мѣръ, которыя были рекомендованы съѣздомъ врачей 5-го іюля прошлаго года, обращая главное вниманіе на чистку колодцевъ и устройство хорошихъ срубовъ, на очистку пространства около колодцевъ и устройство въ рѣкахъ и ставкахъ кладокъ, съ которыхъ бы жители брали воду, на запрещеніе мочить въ рѣкахъ и прудахъ коноплю, а также на отводъ особыхъ мѣстъ за селомъ, внизъ по теченію, для мочки кожъ и проч.

Засѣданіе 26-го января.

Присутствовали: предсѣдатель Херсонской уѣздной земской управы С. П. Гербель, членъ уѣздной управы В. И. Букстевденъ, Херсонскій врачебный инспекторъ Р. А. Сотничевскій, помощникъ врачебнаго инспектора Зильберштейнъ, старшій врачъ Херсонскихъ Богоугодныхъ заведеній М. Л. Попперъ, Херсонскій городской врачъ Гошкевичъ, ординаторъ психіатрической лѣчебницы Максимовъ, врачъ Херсонскаго губернскаго земства Лебедевъ и санитарный врачъ Аптекманъ и участковые земскія врачи: Дуброва, Скворцовъ, Вимуть, Майданскій, Г. П. Гуковичъ, Д. П. Гуковичъ, Антоновскій, Гиндинъ и Вышняковъ. Секретарь В. А. Гиндинъ. На очередь поставленъ вопросъ: *объ оздоровленіи населенныхъ пунктовъ въ уездѣ.*

Изъ читаннаго въ засѣданіи доклада доктора Василькова видно, что авторъ доклада обращаетъ особое вниманіе на тѣсноту построекъ въ селеніяхъ, устройство заурядовъ изъ навоза и всякихъ отбросовъ, на конку ямъ при постройкахъ домовъ, которыя потомъ засыпаются навозомъ, мусоромъ и прочимъ. Предсѣдатель С. П. Гербель разъяснилъ, что существуетъ законъ, по которому вновь строящіеся селенія должны быть распланированы по плану, составленному земскимъ техникомъ совмѣстно съ санитарнымъ врачомъ и земскимъ начальникомъ; было-бы желательнѣе, чтобы законъ этотъ исполнялся, но крайней мѣрѣ, для вновь строящихся поселеній, такъ какъ въ старыхъ поселеніяхъ съ этимъ зломъ бороться нельзя. Къ сожалѣнію, и во вновь строящихся селеніяхъ управа поставлена въ невозможность слѣдить за исполненіемъ вышесказаннаго закона, такъ какъ управленіе Государственныхъ имуществъ извѣщаетъ земскую управу объ образованіи новаго поселка только послѣ всѣхъ

полненія всѣхъ формальныхъ обрядностей объ укрѣпленіи данной мѣстности за извѣстными поселками, между тѣмъ къ этому времени новые поселенцы уже успѣли обстроиться; что же касается устройства заурядовъ и засыпки ямъ нечистотами, то на это слѣдуетъ обратить вниманіе уѣздной и сельской полиціи. По вопросу объ очисткѣ дворовъ, улицъ, площадей и проч. докторъ Попперъ высказалъ мнѣніе, что нѣтъ особенно рѣзкихъ основаній требовать отъ населенія общей очистки; по его мнѣнію, достаточно было-бы, если-бы хорошо очищались мѣста, лежація на десятисаженномъ разстояніи отъ источниковъ питьевой воды. Послѣ преній, въ которыхъ принимали участіе Скворцовъ, Гиндинъ, Аптекманъ и другіе, принята слѣдующая редакція: очистка дворовъ, улицъ, площадей и проч. по возможности желательна, причѣмъ должно быть обращено особенное вниманіе на тщательную очистку мѣстъ, лежащихъ вблизи источниковъ питьевой воды.

О роли санитарныхъ совѣтовъ и участковыхъ попечителей. По выслушаніи доклада доктора Василькова, въ совѣщаніи возникли пренія по слѣдующимъ вопросамъ: какова была роль санитарныхъ попечителей въ прошлую эпидемію, слѣдуетъ-ли ввести эту организацію на будущее время и къ-мъ они должны избираться или назначаться. Докторъ Гошкевичъ говоритъ: изъ доклада доктора Василькова видно, что санитарные попечители исполняли обязанности хожалыхъ, прислуги, растиральщиковъ и проч.; такая роль, по его мнѣнію, не соотвѣтствуетъ значенію санитарныхъ попечителей. Изъ своего личнаго опыта по г. Херсону онъ можетъ сказать, что, не смотря на избраніе попечителей городской думой, на особое обращеніе къ гражданамъ, охотниковъ нести эти обязанности не нашлось, за исключеніемъ 2—3 вольно-практикующихъ врачей. Докторъ Попперъ говоритъ: санитарные совѣты и попечители—это—звено санитарной организаціи; поэтому нельзя обсуждать отдѣльно вопросъ о попечителяхъ; слѣдуетъ сначала разсмотрѣть общій строй санитарной организаціи и въ связи съ этимъ рѣшить вопросъ о санитарныхъ совѣтахъ и попечителяхъ. Докторъ Дуброва предлагаетъ выслушать сначала мнѣнія участковыхъ врачей о назначеніи и роли санитарныхъ попечителей въ прошлую эпидемію, чтобы тогда уже судить о томъ или иномъ значеніи этого учрежденія; лично онъ, Дуброва, на основаніи своего опыта, считаетъ учрежденіе санитарныхъ совѣтовъ и попечителей весьма полезнымъ. Предсѣдатель г. Гербель, за отсутствіемъ участковаго врача Балацковскаго участка, сообщилъ совѣщанію, какъ это дѣло было организовано въ Балацковскомъ участкѣ; санитарный совѣтъ состоялъ изъ участковаго врача, мѣстнаго землевладельца Г. И. Рогалева, мѣстнаго мирового судьи, священника и управляющаго ближайшимъ имѣніемъ; совѣтъ этотъ объѣзжалъ періодически весь участокъ и давалъ населенію совѣты о возможномъ устраненіи санитарныхъ безпорядковъ; въ то же время санитарный совѣтъ избиралъ въ каждомъ селеніи по одному или по два санитарныхъ попечителя изъ почетныхъ обывателей. Въ случаѣ неисполненія къ-мъ-либо изъ обывателей санитарныхъ правилъ, мировой судья, входившій въ составъ санитарнаго совѣта, тутъ-же присуждалъ къ наказанію. Другіе участковые врачи тоже наложили, какъ въ ихъ участкахъ функционировалъ институтъ санитарныхъ попечителей. Изъ сообщений врачей

видно, что въ тѣхъ случаяхъ, когда санитарные попечители избирались врачами, — они оказывали значительную услугу и, напротивъ, санитарные попечители, набранные сельскими обществами или назначенные кѣмъ-либо, смотрѣли на свои обязанности, какъ на тяжелую повинность и были совершенно бесполезны. Совѣщаніе постановило: признать учрежденіе санитарныхъ совѣтовъ и попечителей весьма полезнымъ и желательнымъ, организовать ихъ, гдѣ только возможно, и только изъ лицъ, рекомендованныхъ участковыми врачами; для поощренія же санитарныхъ попечителей выдать наиболѣе выдававшимся своею дѣятельностію въ прошлую эпидемію похвальные листы по представленію врача.

По вопросу объ обнаруживаніи первыхъ случаевъ заболѣваній и участіи въ этомъ сельскихъ и другихъ властей, духовенства, интеллигенціи и проч., были высказаны слѣдующія мнѣнія: докторъ Скворцовъ полагаетъ, что вѣтъ никакой надобности въ какихъ-либо особыхъ извѣщеніяхъ; врачъ обыкновенно раньше знаетъ о появленіи эпидеміи, чѣмъ приглашенные или назначенные извѣщатели; онъ считаетъ неблагоприятной и, если не вредной, то, во всякомъ случаѣ, бесполезной роль врача, являющагося къ больному по постороннему извѣщенію; врачъ можетъ явиться къ больному только по его приглашенію, или лицъ, близкихъ къ больному, и только въ этомъ случаѣ роль врача умѣстна. Докторъ Гиндинъ полагаетъ, что холерная эпидемія представляетъ въ смыслѣ обнаруженія первыхъ случаевъ заболѣванія значительную разницу съ другими эпидеміями; извѣстно, что во время холерной эпидеміи численность земскихъ амбулаторій значительно упала, между тѣмъ какъ, именно, амбулаторія при другихъ эпидеміяхъ служитъ главнымъ способомъ обнаруженія эпидемическихъ заболѣваній; затѣмъ всѣмъ извѣстно настроеніе населенія по отношенію къ медицинскому персоналу, тѣ нелѣпыя слухи и рассказы, которые циркулировали среди населенія во время холеры; ничего подобнаго при другихъ эпидеміяхъ не наблюдается. Поэтому онъ полагаетъ, что для обнаруженія первыхъ случаевъ заболѣваній нельзя пренебречь ни однимъ средствомъ, которое дало-бы возможность наиболѣе аккуратно и своевременно получить эти свѣдѣнія; въ виду этого необходимо, кромѣ медицинскаго персонала, привлечь къ этому дѣлу сельскую полицію, пригласить священниковъ, учителей, землевладѣльцевъ и вообще лицъ, которыя, по мнѣнію мѣстнаго врача, могутъ быть полезны въ этомъ случаѣ, причемъ необходимо, чтобы земство оплачивало расходы по извѣщенію. Докторъ Дуброва придаетъ особенно важное значеніе привлеченію духовенства къ дѣлу извѣщенія о первыхъ случаяхъ заболѣванія холерой: никто въ селахъ болѣе достоверно и болѣе своевременно не знаетъ о заболѣваніи, какъ священникъ; онъ же важенъ, какъ имѣющій нравственный авторитетъ въ глазахъ населенія. Докторъ Г. Гуковичъ считаетъ тоже въ высшей степени важнымъ привлеченіе священниковъ къ дѣлу извѣщенія о первыхъ холерныхъ заболѣваніяхъ. Послѣ преній по этому вопросу, въ которыхъ принимали участіе врачи Пошеръ, Антекманъ, Вимуть и Антоновскій, совѣщаніе рѣшило: признать важность извѣщенія о первыхъ случаяхъ заболѣваній всеми возможными путями: чрезъ посредство сельской полиціи, учителей, священниковъ и проч. и, въ виду

особенной роли въ этомъ случаѣ священниковъ, просить управу обратиться къ нимъ съ особеннымъ приглашеніемъ помочь въ этомъ дѣлѣ путемъ извѣщенія о каждомъ первомъ случаѣ заболѣванія холерой участковаго врача, сообщивъ имъ, что расходы по извѣщенію тотчасъ-же будутъ оплачены врачомъ.

По вопросу объ образованіи летучихъ санитарныхъ отрядовъ были высказаны слѣдующія мнѣнія: г. предсѣдатель С. Н. Гербель сообщилъ совѣщанію, что въ настоящее время имѣются въ уѣздѣ 10 ввовъ приглашенныхъ, въ видѣ запаса, фельдшеровъ и эти 10 фельдшеровъ составятъ пока, до появленія холеры, два отряда, изъ которыхъ одинъ будетъ находиться въ Бериславскомъ и близъ лежащихъ къ нему медицинскихъ участкахъ, а другой — въ Чагартавскомъ и прилегающихъ къ нему участкахъ. Этотъ запасъ фельдшеровъ, подготовленныхъ врачами, будетъ служить ядромъ, изъ котораго при появленіи эпидеміи будутъ формироваться отряды и разсылаться въ тѣ мѣста, гдѣ представится въ нихъ надобность. Докторъ Попиеръ возбудилъ вопросъ о привлеченіи къ участию въ запасныхъ санитарныхъ отрядахъ сестеръ милосердія; поэтому онъ предлагаетъ теперь же заняться обученіемъ лицъ женскаго пола обязанностямъ сестеръ милосердія. Докторъ Гиндинъ находитъ, что сестры милосердія полезны только при холерныхъ больницахъ, въ качествѣ хозяйекъ, фельдшерницъ и проч.; тамъ онѣ дѣйствительно незамѣнимы; но такъ какъ при холерной эпидеміи дѣятельность медицинскаго персонала не можетъ быть въ общемъ стаціонарной, то организація особаго института сестеръ милосердія является лишней; да если бы и понадобились при холерныхъ больницахъ сестры милосердія, то все таки нѣтъ надобности теперь въ устройствѣ какого-либо института или учебныхъ курсовъ, такъ какъ при появленіи холеры легко приспособить къ этому дѣлу подходящихъ лицъ. Здѣсь весь вопросъ въ извѣстной степени смысленности и добросовѣстности даннаго лица. Врачи Аптекманъ, Скворцовъ и другіе раздѣляютъ послѣднее мнѣніе. Предсѣдатель просилъ совѣщаніе высказаться, нужны ли, кромѣ фельдшеровъ, и врачи и о способѣ ихъ распредѣленія до появленія холеры по уѣзду. Докторъ Зильберштейнъ находитъ необходимымъ пригласить теперь же двухъ, а, если можно, то и больше врачей; по его мнѣнію, врачи эти въ нехолерное время успѣютъ ознакомиться съ уѣздомъ, съ практиковавшимися въ уѣздѣ мѣрами борьбы съ эпидеміей и въ случаѣ появленія эпидеміи, они уже будутъ подготовлены. Докторъ Максимовъ указываетъ на трудность, въ случаѣ появленія холеры найти врачей, такъ какъ уже теперь, судя по объявленіямъ о приглашеніи врачей въ разныя земства, избытка въ нихъ, повидимому, не чувствуется. Докторъ Дуброва полагаетъ, что и сейчасъ врачамъ найдется работа въ уѣздѣ; по его мнѣнію, можно лучше примириться съ приглашеніемъ меньшаго количества фельдшеровъ, вмѣсто 10—6-ть, а врачей во всякомъ случаѣ пригласить нужно. Д-ръ Вышняковъ считаетъ неудобнымъ образованіе двухъ запасныхъ отрядовъ и полагаетъ лучше разбѣять фельдшеровъ по всему уѣзду. Докторъ Гиндинъ не отрицалъ желательности приглашенія теперь же врачей, считаетъ необходимымъ поставить вопросъ на экономическую почву: нельзя сказать, каковы будутъ размѣры будущей эпидеміи и на что больше понадобится средствъ; между тѣмъ какъ средства земства весьма опредѣленные, по-

этому необходимо теперь щадить каждую копейку; но его мнѣнію, выгоднѣе тогда пригласить врачей, предлагая имъ большее вознагражденіе, чѣмъ держать теперь запасъ. Что же касается знакомства съ уѣздомъ, то онъ не вѣритъ въ возможность этого знакомства въ 2—3 мѣсяца и при томъ не придаетъ такого значенія этому ознакомленію съ уѣздомъ, такъ какъ приглашенный персоналъ будетъ работать вблизи и подъ руководствомъ участкового врача. Совѣщаніе послѣ преній постановило: принять предложеніе г. председателя и просить какъ о прибавленіи 2-хъ врачей, такъ и о распредѣленіи ихъ въ вышеназванныхъ участкахъ.

По вопросу о регистраціи холерныхъ больныхъ докторъ Аптекманъ высказалъ желаніе объ установленіи однообразнаго способа регистраціи для всѣхъ врачей; онъ полагаетъ, что слѣдуетъ отдѣльно регистрировать холерные поносы, холериву и холеру. Послѣ обмѣна мнѣній рѣшено предоставить этотъ вопросъ соглашенію участковыхъ врачей съ санитарнымъ

Дезинфекція и ея значеніе, способы дезинфекціи и дезинфекторы. Изъ доклада Василькова видно, что имъ примѣнялась самая строгая, на сколько возможно въ земской практикѣ, дезинфекція вещей, помѣщеній, лицъ и прочаго. Такая дезинфекція, по мнѣнію участковыхъ врачей, не всегда можетъ быть проводима. Докторъ Попперъ считаетъ важнымъ вопросъ не какъ и что дезинфицировать, такъ какъ въ этомъ отношеніи нельзя дѣлать опредѣленныхъ постановленій,—все зависитъ отъ взгляда врача на дезинфекцію, отъ мѣстныхъ условій и прочаго; практически важно было бы установить, чѣмъ дезинфицировать, чтобы теперь, заблаговременно, заготовить матеріалъ для дезинфекціи. Докторъ Гиндинъ предлагаетъ принять за главныя дезинфекціонныя вещества сулему и дезинфекцію паромъ, по способу профессора Капустина, не отрицая при извѣстныхъ условіяхъ и дезинфекцію известью и дегтемъ. Послѣ возраженій доктора Поппера о способѣ Капустина и обмѣна мнѣній по этому вопросу рѣшено: признать неочищенную карболовую кислоту матеріаломъ непригоднымъ для дезинфекціи, а въ формѣ сульфокарболовой кислоты, въ виду неудобства перевозки, непригодной въ земской практикѣ; сдѣлать теперь же запасъ сулемы въ формѣ лепешекъ съ поваренной солью или нашатыремъ, или винно-каменной кислотой, по расчету каждую лепешку на ведро воды; заготовить небольшое количество очищенной карболовой кислоты и рекомендовать пользоваться дезинфекціей паромъ по способу Капустина, прибавляя только къ кипящей водѣ поваренной соли. По вопросу о дезинфекторахъ совѣщаніе высказалось въ томъ смыслѣ, что нѣтъ надобности въ подготовленіи спеціальныхъ дезинфекторахъ, такъ какъ врачъ безъ затрудненія можетъ приспособить къ этому дѣлу кого-либо изъ имѣющагося у него персонала.

Изоляція, ея значеніе и временныя больницы. Докторъ Гуквичъ считаетъ важнымъ изоляцію первыхъ случаевъ заболѣваній, такъ какъ, если при такой изоляціи производить тщательную дезинфекцію, то иногда удается купировать эпидемію. Докторъ Попперъ, основываясь на взглядѣ, высказанномъ въ послѣднее время Петейкоферомъ, считаетъ холеру болѣзью *неконтактною*, поэтому не настаиваетъ на строгой изоляціи. Докторъ Гуквичъ изъ жи-

тейскаго опыта выводитъ заключеніе о контагіозности холеры, иначе нельзя объяснить распространене холеры по родственнымъ семьямъ. Послѣ обмѣна мнѣній совѣщаніе, не рѣшаясь высказаться за тотъ или другой научный взглядъ на контагіозность холеры, но основываясь на практическомъ опытѣ врачей, рѣшило изоляцію холерныхъ больныхъ считать мѣрою весьма желательною, но которая должна проводиться въ населеніи съ крайней осторожностью; что же касается устройства бараконъ, совѣщаніе полагаетъ, что особыя бараки должны быть построены только въ крупныхъ центрахъ, въ мѣстахъ скопленія пришедшаго люда; въ другихъ мѣстахъ, въ случаѣ надобности могутъ быть приспособлены для этой цѣли крестьянскія хаты. Д-ромъ Скворцовымъ поднятъ вопросъ: имѣетъ ли право земскій врачъ въ крайнихъ случаяхъ, при отсутствіи изоляціоннаго помѣщенія, принять холерныхъ больныхъ въ больницу. Докторъ Сотничевскій указалъ на примѣръ Берлина, гдѣ обсуждался этотъ вопросъ и былъ рѣшенъ въ положительномъ смыслѣ; затѣмъ онъ разсказалъ примѣръ изъ его личной практики; въ 1872 году онъ завѣдывалъ въ Кіевѣ холерною больницею, гдѣ было больныхъ холерою человекъ 40; по окончаніи холеры помѣщеніе дезинфицировалось извѣстными въ то время способами, главнымъ образомъ, желѣзнымъ купоросомъ; затѣмъ черезъ мѣсяць въ это помѣщеніе были переведены солдаты — въ результатѣ ни одинъ солдатъ не заболѣлъ. Докторъ Попперъ и нѣкоторые другіе врачи (Вимуть и Аптекманъ) указали тоже на случаи, гдѣ въ больницахъ, въ заразныхъ отдѣленіяхъ, помѣщались холерные больные, не заразивъ другихъ больныхъ. Докторъ Скворцовъ и Гииндинъ указываютъ на важность этого вопроса не въ томъ смыслѣ, чтобы холера была болѣе заразительна, чѣмъ сыпной тифъ или другія инфекціонныя болѣзни, а на отношеніе населенія къ холерѣ: по ихъ мнѣнію, помѣщеніе холерныхъ больныхъ въ больницу подрываетъ кредитъ больницы въ глазахъ населенія и больные съ другими болѣзнями опасаются идти въ больницу. Совѣщаніе рѣшило: избѣгать по возможности помѣщенія холерныхъ больныхъ въ больницы; но въ крайнихъ случаяхъ, при невозможности помѣстить холернаго больнаго въ другое изоляціонное помѣщеніе, можно допустить пріемъ его въ тѣхъ больницахъ, гдѣ есть отдѣльныя заразные помѣщенія.

По вопросу о карантинахъ совѣщаніе единогласно отвергло таковыя во всѣхъ возможныхъ формахъ.

Засѣданіе 27-го января.

Присутствовали: предсѣдатель уѣздной управы С. Н. Гербель, членъ управы В. И. Буксгевденъ, врачи богоугодныхъ заведеній Шохина и Максимовъ, санитарный врачъ Аптекманъ и участковые врачи: Дуброва, Скворцовъ, Д. П. Гуковичъ, Г. П. Гуковичъ, Вимуть, Майданскій, Слѣсаревскій, Гииндинъ, Вышняковъ, Антоновскій. Секретарь В. А. Гииндинъ.

Вновь былъ обсужденъ вопросъ о регистраціи холерныхъ больныхъ и послѣ преній рѣшено: регистрировать во время существованія эпидеміи поносы отдѣльно на эпидемической карточкѣ, съ діагнозомъ „поносъ“, прочія формы подъ діагнозомъ „холера“. По предложенію предсѣдателя делегаты, команди-

рованные на Петербургскій съѣздъ, сообщили о результатахъ, достигнутыхъ этимъ съѣздомъ. Докторъ Скворцовъ возбудилъ вопросъ объ организаціи института санитарныхъ служителей, считая невозможнымъ примѣнять насильственные приемы назначенія людей по наряду. Совѣщаніе, раздѣляя въ принципѣ взглядъ Скворцова, но въ виду существующихъ повсемѣстныхъ неудачныхъ опытовъ организаціи спеціального института, а также въ виду того, что неудобства, испытанныя Скворцовымъ при наймѣ служителей были единичными и далеко не во всѣхъ участкахъ, постановило: предоставить каждому врачу поступать въ этомъ случаѣ, сообразуясь съ мѣстными условіями. По вопросу о способѣ выписки медикаментовъ совѣщаніе рѣшило испытать способъ выписки медикаментовъ изъ первыхъ рукъ; для разработки этого вопроса просить управу созвать комиссію. Делегатомъ на губернской съѣздъ предложены по баллотировкѣ записками: Васильковъ 5-ю голосами, Гиндинъ 4-мя голосами и Скворцовъ 2-мя голосами. Избраннымъ считается Васильковъ. Врачами сдѣланы сообщенія о нуждахъ своихъ больницъ и участковъ, по выслушаніи которыхъ предсѣдатель просилъ участковыхъ врачей представить письменныя о томъ заявленія, которыя будутъ разсмотрѣны управой и по возможности доложены земскому собранію.

Постановленія съѣзда земскихъ врачей Одесскаго уѣзда *).

Засѣданіе 20—21-го января 1893 года.

1. Въ виду возможности возникновенія эпидеміи холеры въ лѣтнее время текущаго года постановлено пригласить со второй половины апрѣля мѣсяца 10 фельдшеровъ (по одному на каждый участокъ), на половинныхъ издержкахъ съ губернскимъ земствомъ.

2. Всѣ практиковавшіяся въ прошломъ году противохолерныя мѣры проводить и впредь, имѣя въ виду возможность развитія холеры въ уѣздѣ.

3. Желательно имѣть во время холеры въ распоряженіи уѣзднаго земства одинъ или два санитарныхъ отряда, состоящихъ каждый изъ врача, двухъ фельдшеровъ, двухъ дезинфекторовъ и одного фельдшерскаго ученика (завѣдующаго аптекой).

4. Желательно, чтобы на губернскомъ съѣздѣ былъ выработанъ порядокъ надзора за сельско-хозяйственными рабочими.

5. Желательно, чтобы на губернскомъ съѣздѣ были точно опредѣлены случаи, когда могутъ и должны быть закрываемы базары во время холеры въ губерніи.

6. Желательно организовать возможно широкую помощь пищевыми припасами населенію тѣхъ мѣстностей, въ которыхъ обнаружатся холерная эпидеміи.

* У Делегатомъ на губернское совѣщаніе избранъ врачъ Мажскаго участка г. Щаповскій.

Эпидемія азіатской холеры въ Маякскомъ медицинскомъ участкѣ

(осенью 1892 года).

На съѣздѣ земскихъ врачей Одесскаго уѣзда 25 и 26 іюня 1892 года было постановлено, чтобы въ многолюдныхъ селеніяхъ и въ мѣстахъ жительства земскихъ врачей были найдены помѣщенія для изоляціи бездомныхъ больныхъ холерой на случай, если эпидемія появится въ Одесскомъ уѣздѣ.

Въ г. Маякахъ, за неимѣніемъ жилого помѣщенія, которое можно было бы приспособить подъ холерную больничку, я остановился на городскомъ магазинѣ, уступленномъ для этой цѣли безвозмездно Маякской городской управой съ тѣмъ только, чтобы поправка и приспособленія въ немъ подъ холерный баракъ были сдѣланы на земскій счетъ. Магазинъ этотъ нужно было очистить, побѣлить известью, сдѣлать при входныхъ дверяхъ ступеньки и освѣтить его немного больше хотя бы стеклянными дверьми, для чего можно было употребить двери, оставшіяся отъ пристроекъ при Маякской земской больницѣ; далѣе необходимо было выкопать яму подлѣ магазина для выливанія экскрементовъ холерныхъ больныхъ и заливанія ихъ дезинфекціонными средствами, а также заказать нары, столики и нанять вблизи магазина комнатку и кухню, гдѣ бы могъ помѣщаться медицинскій персоналъ и гдѣ бы варилося кушаніе для больныхъ. Все это въ половинѣ августа было приспособлено, а также нанята была у вдовы Потаповой комната съ кухнею за плату по 5 рублей въ мѣсяцъ, считая со дня поступленія перваго больного въ устроенный холерный баракъ.

Въ многолюдныхъ селеніяхъ участка найдены были мною то дома, то магазины, въ которыхъ въ случаѣ надобности можно было бы помѣстить бездомныхъ холерныхъ больныхъ. Кромѣ того, въ г. Маякахъ и въ селеніяхъ участка я избралъ санитарныхъ попечителей, снабдилъ ихъ домашними аптечками и наставленіями и вмѣстѣ съ ними осматрѣлъ при разѣздахъ по селеніямъ дворы, улицы и колодцы. При объѣздахъ оказалось, что во многихъ мѣстахъ какъ дворы, такъ и улицы и колодцы содержались очень грязно; но мѣстные крестьяне и поселяне, за немногими исключеніями, почти все охотно исполняли какъ мои совѣты, такъ и совѣты санитарныхъ попечителей и приняла мѣры къ очисткѣ дворовъ, улицъ и колодцевъ. Вотъ все, что можно было сдѣлать въ ожиданіи страшной гостии, которая и не преминула появиться въ Маякскомъ участкѣ 2-го сентября.

2-го сентября утромъ былъ я приглашенъ въ г. Маякахъ къ Григорію Лиховидову, мальчику семи лѣтъ, у котораго я констатировалъ симптомы холеры; заболѣлъ онъ ночью сильнымъ поносомъ и рвотой; потомъ явились и судороги. При первомъ посѣщеніи я нашелъ его въ судорогахъ, совершенно холоднаго, температура была 35,3, пульсъ еле ощутимъ, рвота и поносъ все еще продолжались. Лѣкарства, которыя давались ему — не помогали; рвотой; не смотря на подкожныя вприскиванія камфоры и растираніе конечностей тѣла, пульсъ вовсе не поднимался и мальчикъ въ 10 часовъ во-

вчера умерь. Всѣ эти симптомы и такое быстрое теченіе болѣзни заставили меня поставить диагнозъ азіатской холеры, объявить объ этомъ мѣстной полиціи и увѣдомить телеграммой Одесскую уѣздную земскую управу. Больной при первомъ моемъ посѣщеніи былъ отдѣленъ отъ здоровыхъ, тѣ мѣста пола, куда пошла рвота, были облиты промилльнымъ растворомъ сулемы, а яма, куда выливались экскременты, была залита свѣжеприготовленнымъ растворомъ извести; для наблюденія за ходомъ болѣзни и для производства постоянной дезинфекціи я командировалъ земскаго фельдшера Шенка. Спрашивается, гдѣ могъ Григорій Лиховидовъ заразиться холерой? Изъ разспросовъ родителей я могъ только узнать, что ихъ сынъ наканунѣ болѣзни работалъ на стени и, возвратившись вечеромъ домой, поужиналъ, послѣ ужина покушалъ вдоволь арбуза, а ночью заболѣлъ; никто къ нимъ раньше не пріѣзжалъ изъ зараженныхъ мѣстностей и они никуда не ѣздили, такъ что источникъ заразы въ данномъ случаѣ довольно темень. Послѣ смерти Григорія Лиховидова я запретилъ обмывать трупъ; запретилъ также кому-нибудь изъ постороннихъ входить въ этотъ домъ, а для наблюденія за исполненіемъ моихъ приказаній подлѣ дома былъ поставленъ городской. Трупъ мальчика былъ уложенъ въ гробъ обернутымъ въ простыню, смоченную растворомъ сулемы; гробъ былъ на глухо забить. Послѣ похоронъ вещи, бывшія въ употребленіи во время болѣзни, сожжены; вся мебель, окна и двери комнаты были обмыты промилльнымъ растворомъ сулемы; глиняный полъ былъ залитъ свѣжеприготовленнымъ растворомъ извести, а домъ, по моему совѣту, на нѣсколько дней былъ оставленъ пустымъ при открытыхъ окнахъ и только послѣ побѣлки стѣнъ известью родители умершаго мальчика снова поселились въ домѣ.

3-го сентября обнаружены были два новыхъ случая заболѣванія холерой въ разныхъ домахъ; хотя въ обоихъ случаяхъ были рвота, поносъ, а у одной больной и сильныя судороги, но оба заболѣвшіе остались живы. 4-го сентября заболѣлъ только одинъ старикъ холерой и на другой день скончался. Всѣ эти случаи заболѣванія въ различныхъ домахъ указывали, что холера принимаетъ въ г. Маякахъ эпидемическій характеръ. Можно было предположить, что холера занесена изъ г. Аккермана, такъ какъ въ г. Маякахъ проживаетъ много аккерманскихъ мѣщанъ, которые постоянно имѣютъ сообщенія съ Аккерманомъ. Того-же дня прибылъ въ Маяки прикомандированный Одесской уѣздной земской управой для борьбы съ холерой студентъ Марковичъ, котораго нужно было познакомить съ симптомами холеры, съ лѣченіемъ ея и съ способами производства дезинфекціи.

5-го сентября было снова два случая заболѣванія холерой; испражненія одного больного, Павла Вѣлоусова, были собраны и отправлены студентомъ Марковичемъ на бактериологическую станцію для изслѣдованія; въ этихъ испражненіяхъ были найдены коховскія зачатія. 6-го сентября новыхъ заболѣваній не было, но за то 7-го сентября появилось 5 новыхъ больныхъ. Одного изъ нихъ, матроса, какъ бездомнаго, нужно было помѣстить въ холерный баракъ. Былъ нанятъ для барака служитель и растиральщикъ; въ нанятой комнатѣ подлѣ барака помѣстилъ я студента Марковича и одного фельдшера, которые и должны были ухаживать за больнымъ въ баракѣ; Марковичу

же я поручилъ производить въ тѣхъ домахъ, гдѣ были больные, по выздоровленіи или смерти послѣднихъ, дезинфекцію квартиры, мебели и одежды, а вещи, малоцѣнныя, которыя были въ употребленіи во время болѣзни, сжигать, уплачивая за нихъ по оцѣнкѣ.

8-го сентября получаю я изъ Яссокъ увѣдомленіе отъ санитарнаго попечителя Воробьева, что тамъ заболѣла холерой пришедшая изъ Аккермана аккерманская мѣщанка. Немедля, я вмѣстѣ съ фельдшеромъ Шешко отправился въ с. Яску, гдѣ нашель передъ вечеромъ такую картину: подлѣ дома одного мѣстнаго крестьянина лежитъ женщина съ еле ощутимымъ пульсомъ, у нея постоянная рвота, поносъ и непрерывныя судороги; ухаживаетъ за пей ея мужъ. Мѣстные крестьяне, опасаясь заразиться холерой, не хотѣли ее пускать въ домъ. Немедленно я распорядился, чтобы больная была отправлена въ нанятый подъ холерный баракъ домъ; все необходимое для больной было куплено на скорую руку; комната была согрѣта, освѣщена и такъ какъ никто изъ мѣстныхъ крестьянъ не пожелалъ наняться въ растиральщики, то я заставилъ растирать мужа больной, а фельдшеру Шешко велѣлъ не отлучаться изъ Яссокъ, поручивъ ему лѣченіе больной и производство дезинфекціи. На дворѣ того дома, гдѣ я нашель больную, при мнѣ была произведена дезинфекція растворомъ сулемы и свѣжеприготовленнымъ растворомъ извести; солома, на которой больная лежала подлѣ дома и тряпки, употребленныя мужемъ при уходѣ за ней, были сожжены. Распорядившись, я сейчасъ-же долженъ былъ возвратиться въ Маяки, такъ какъ тамъ прибывали все новые холерные больные; въ Яску я командировалъ на другой день студента Марковича, для наблюденія, не будетъ-ли тамъ новыхъ заболѣваній и надзора за выполнеіемъ постоянной дезинфекціи въ барачномъ помѣщеніи.

10-го сентября пріѣхалъ въ Маяки докторъ Караманенко, чтобы освѣдомиться, на сколько грозный характеръ можетъ принять эпидемія холеры въ Маякскомъ участкѣ и какъ много можетъ понадобится медицинскаго персонала. Съ докторомъ Караманенко пріѣхалъ и д-ръ Мильманъ, какъ командированный въ Маякскій участокъ для борьбы съ холерой. Того-же дня вечеромъ возвратился изъ Яссокъ студентъ Марковичъ, сообщивъ, что больная въ Яссахъ почти при смерти; онъ произвелъ тамъ самую тщательную дезинфекцію и пока въ Яссахъ новыхъ больныхъ не было. Но проѣзжая черезъ Бѣляевку, Марковичъ видѣлъ одну больную съ симптомами холеры у огородника Кекерешка и вмѣстѣ съ санитарнымъ попечителемъ Угриновичемъ оказалъ ей первоначальную медицинскую помощь, изолировалъ ее и просилъ Угриновича ухаживать за ней. Въ виду этихъ фактовъ Яску и Бѣляевку можно было считать неблагополучными по холерѣ селеніями и я съ докторомъ Караманенко порѣшили, что необходимо тамъ имѣть медицинскій надзоръ и предложили д-ру Мильману отправиться въ сел. Бѣляевку, гдѣ онъ долженъ былъ жить и оттуда навѣщать с. Яску; въ помощь ему оставили земскаго фельдшера Шешка; студентъ Марковичъ былъ на время отпущенъ. Мы не ошиблись въ своемъ рѣшеніи, такъ какъ въ сентябрѣ мѣсяцѣ въ с. Бѣляевкѣ была вспышка эпидеміи въ домѣ огородника Кекерешка съ заносомъ его рабочими холеры въ другіе дома с. Бѣляевки и съ однимъ случаемъ

заноса въ с. Яеску. Тогда большахъ въ с. Бѣляевкѣ было 13, изъ нихъ трое умерло. Холера въ домъ огородника Кекерешка была занесена изъ Маякъ: онъ за два дня раньше до заболѣванія отпразднлъ свою дочь и рабочихъ въ г. Маяки продавать зелень; тѣ, продавъ зелень, заходили въ какой-то домъ закусывать и пили тамъ сырую днѣстровскую воду.

По выѣздѣ д-ра Мильмана и студента Марковича въ Бѣляевку и остался самъ въ г. Маякахъ съ практикантомъ Херсонской фельдшерской школы и двумя фельдшерами — однимъ больничнымъ, а другимъ навитымъ Маякской городской управой на время эпидеміи холеры; такой штатъ медицинскаго персонала былъ достаточенъ до 13-го сентября, такъ какъ заболѣвало только по два, по три человѣка въ день. Но съ 13-го на 14 сентября вдругъ заболѣло человѣкъ 13 и изъ нихъ четверо поступило въ баракъ; оказалась потребность въ усиленіи медицинскаго персонала. Къ счастью, вечеромъ прибылъ въ г. Маяки д-ръ Кофманъ и фельдшеръ Бояръ, прикомандированные Одесской уѣздной земской управой для борьбы съ холерой, а также возвратился изъ Ясокъ студентъ Марковичъ. Съ 14-го сентября начался самый разгаръ эпидеміи холеры въ г. Маякахъ; въ этотъ день было 4 смертныхъ случая; между прочимъ въ пекарнѣ Шаргеля заболѣла его жена и восьмилѣтній сынъ, которые въ тотъ-же день скончались.

Для предупрежденія развитія эпидеміи холеры черезъ хлѣбъ изъ пекарни Шаргеля, я распорядился пекарню закрыть. Хлѣбъ, который былъ найденъ въ большомъ количествѣ, а также и мука были сложены въ отдѣльномъ сухомъ мѣстѣ и запечатаны. Только послѣ тщательной дезинфекціи, произведенной въ пекарнѣ мною и д-ромъ Кофманъ, позволено было хлѣбъ превратить въ сухари; убытки, повнесенныя Шаргелемъ отъ превращенія хлѣба въ сухари, удовлетворены. Того же дня, т. е. 14-го сентября Маякская городская управа пришла на помощь медицинскому персоналу — наняла двухъ растиральщиковъ; кромѣ того, такъ какъ въ магазинѣ, гдѣ помѣщался баракъ, было довольно холодно, а въ Маякахъ не оказалось желѣзной печи, пригодной для отопленія барака, то городской управой былъ нанятъ въ концѣ города отдѣльный домъ, въ который и предложено было перевести изъ магазина холерныхъ больныхъ. Для медицинскаго персонала городская управа наняла вблизи этого дома особую комнату и на свой счетъ содержала постоянно пару лошадей при новомъ баракѣ для разъѣздовъ персонала за что можно сказать большое спасибо представителямъ Маякской городской управы. Евреи изъ своей среды избрали 4-хъ растиральщиковъ, которые постоянно находились въ отдѣльной комнатѣ при синагогѣ и по первому требованію являлись оттирать больныхъ.

15 сентября я и д-ръ Кофманъ распорядились перевести больныхъ въ новоустроенный баракъ. Городъ раздѣлили на двѣ части: одною частью заведывалъ я, а другою частью города д-ръ Кофманъ; онъ же согласился заведывать и баракомъ; занятія низшаго медицинскаго персонала были распределены такъ: одинъ фельдшеръ находился постоянно днемъ при баракѣ и черезъ ночь такъ дежурилъ, другой былъ постоянно при разъѣздахъ съ докторомъ Кофманомъ къ больнымъ, которые лежали у себя на дому и ухажи-

валь за этими больными; при мнѣ-же остался фельдшеръ Махновскій и практикантъ Баумгартенъ; они попеременно со мной разъѣзжали къ больнымъ моей части города и черезъ ночь по очереди дежурили въ холерномъ баракѣ. Студенту Марковичу, по соглашенію съ докторомъ Кофманомъ, я поручилъ производить постоянно дезинфекцію въ тѣхъ домахъ, гдѣ были холерные больные; въ случаѣ смерти или выздоровленія производилась тщательная дезинфекція всей квартиры, мебели, вещей; тряпки и малоцѣнныя вещи сжигались и стоимость ихъ уплачивалась. Марковичъ также слѣдилъ за тѣмъ, чтобы умершіе отъ холеры обертывались въ простыни, смоченныя растворомъ сулемы и чтобы гробы были наглухо заколочиваемы послѣ помѣщенія въ нихъ труновъ.

Такъ были распределены занятія медицинскаго персонала въ Маякахъ до 5-го октября. За все это время движеніе эпидеміи выразилось слѣдующими цифрами:

	Заболѣ- ло.	Изъ нихъ по- ступ. въ баракъ.	Умерло.	Выздоро- вѣло.	Остава- лось.
15 сентября . . .	8	1	2	3	19
16 " . . .	4	—	2	1	28
17 " . . .	7	2	1	1	25
18 " . . .	5	1	—	4	26
19 " . . .	5	—	2	5	24
20 " . . .	6	—	5	2	23
21 " . . .	8	—	3	4	24
22 " . . .	14	1	5	5	28
23 " . . .	5	2	1	1	31
24 " . . .	11	2	5	5	32
25 " . . .	2	2	5	4	25
26 " . . .	4	3	1	4	25
27 " . . .	5	1	1	7	21
28 " . . .	5	—	—	4	22
29 " . . .	2	—	2	1	21
30 " . . .	2	—	—	9	14
1 октября . . .	4	—	1	3	13
2 " . . .	3	—	2	—	15
3 " . . .	1	—	1	4	11
4 " . . .	2	—	2	4	7
5 " . . .	2	—	1	—	8

21 сентября получилъ я увѣдомленіе отъ санитарнаго попечителя Богданъ, что въ сел. Фрейденталь мѣстный поселеникъ Михаилъ Бектольдъ заболѣлъ рвотой, поносомъ и судорогами; я сейчасъ-же съ студентомъ Марковичемъ отправился въ с. Фрейденталь, гдѣ нашелъ Михаила Бектольда въ довольно тяжелой формѣ холеры — больной оказался съ еле ощутимымъ пульсомъ, у него была постоянная рвота и поносъ, а также сильныя судороги. Я тотчасъ изолировалъ больного въ той комнатѣ, гдѣ его нашелъ, позволивъ ухаживать за больнымъ только его женѣ и его брату; произвелъ дезинфекцію растворомъ сулемы тѣхъ мѣстъ пола, оконъ и мебели, а также одежды

и постели, куда могли попасть изверженія больного, а въ волостномъ правленіи распорядился, чтобы при квартирѣ больного всегда находился очередной десятскій, который - бы запрещалъ другимъ входить въ комнату больного. Слѣдить за ходомъ болѣзни и производить дезинфекцію я поручилъ студенту Марковичу, который на два дня остался въ с. Фрейденталѣ. Изъ разспросовъ удалось узнать, что самъ Бектольдъ 2 дня тому назадъ возвратился изъ Бессарабіи и по дорогѣ въ Фрейденталь цѣлый день пьянствовалъ въ г. Маякахъ, гдѣ, вѣроятно, и заразился. Первый больной въ с. Фрейденталѣ выздоровѣлъ, но 24 сентября заболѣла холерой въ томъ-же домѣ, но въ другой комнатѣ Маргарита Бектольдъ, жена брата Михаила Бектольда и по истеченіи какихъ-нибудь 8 часовъ скончалась. Въ этомъ случаѣ можно допустить, что Маргарита Бектольдъ заразилась черезъ третье лицо, такъ какъ я позволилъ ей мужу ухаживать за больнымъ братомъ Михаиломъ Бектольдомъ. Этими двумя больными ограничались случаи заболѣванія холерой въ с. Фрейденталѣ въ сентябрѣ мѣсяцѣ.

5-го октября д-ръ Кофманъ оставилъ Маяки, такъ какъ холера стала притихать, оставалось больныхъ 8, изъ которыхъ только одинъ находился въ баракѣ и состоялъ на выздоровленіи. Отъ 5-го октября движеніе эпидеміи въ Маякахъ выразилось слѣдующими цифрами:

	Заболѣло.	Изъ нихъ поступ. въ баракъ.	Умерло.	Выздоровѣло.	Оставалось
6 октября . . .	5	—	1	1	11
7 " . . .	2	1	2	2	9
8 " . . .	1	—	1	2	7
9 " . . .	4	—	2	2	7
10 " . . .	2	—	2	1	6
11 " . . .	2	—	2	—	6
12 " . . .	3	—	1	—	8
13 " . . .	1	—	—	—	9
14 " . . .	—	—	1	2	6
15 " . . .	3	—	—	—	9
16 " . . .	1	—	—	1	9
17 " . . .	—	—	—	3	6
18 " . . .	—	—	1	—	5
19 " . . .	1	—	1	2	3
20 " . . .	—	—	—	—	3
21 " . . .	1	—	—	—	4
22 " . . .	—	—	—	1	3
23 " . . .	—	—	—	1	2
24 " . . .	—	—	—	1	1

Послѣдній больной выздоровѣлъ 28 октября. Съ 21 октября по настоящее время въ г. Маякахъ не было новыхъ случаевъ заболѣванія холерой.

И такъ всѣхъ больныхъ холерой въ Маякахъ было 168; изъ нихъ 21 лѣчили въ холерномъ баракѣ, а остальные у себя на дому.

Прекратившаяся на время холера въ сс. Бѣлзевскѣ и Яскахъ снова возобновилась въ октябрѣ мѣсяцѣ: въ с. Яскахъ 8-го октября, а въ Бѣлзевскѣ

13 октября. В с. Яскахъ стали заболѣвать тѣ, которые работали въ плавняхъ и имѣли сношенія съ жителями селеній Аккерманскаго уѣзда, находящихся по ту сторону р. Днѣстра, гдѣ въ то время господствовала холера; такимъ путемъ и заражались работавшіе въ плавняхъ. Въ с. Бѣляевкѣ вспыхнула эпидемія холеры на одной улицѣ, вдали отъ Бѣлаго Озера и въ продолженіи одной недѣли заболѣло 25. Всѣ жители этой улицы пили воду изъ колодца Ивана Блажка, вслѣдствіе чего я и докторъ Мильманъ заподозрили воду колодца; колодезь былъ по нашему приказанію на время закрытъ и вода изъ него отправлена на бактериологическую станцію для изслѣдованія, но въ ней не были найдены бактеріи, могущія вызывать заболѣванія холерой. Послѣ закрытія колодца эпидемія холеры значительно ослабѣла и вскорѣ совсѣмъ прекратилась, такъ что 7-го ноября былъ послѣдній случай заболѣванія. Колодезь Ивана Блажка находится на улицѣ подлѣ двора хозяина, имѣетъ довольно высокій срубъ, стѣны его выложены камнемъ, разстояніе воды отъ поверхности земли — $2\frac{1}{2}$ сажени; вода довольно прозрачная, безъ запаха, на вкусъ довольно сладкая и слыветъ за самую лучшую воду для чая, такъ что многіе изъ другихъ улицъ берутъ воду изъ этого колодца для самоваровъ.

Всѣхъ больныхъ холерою въ с. Бѣляевкѣ отъ начала эпидеміи т. е. съ 12 сентября до 20 ноября, дня выздоровленія послѣдняго больного, было 61 и изъ нихъ умерло 13, такъ что процентъ смертности составлялъ 21,3, сравнительно очень незначительный. Малый процентъ смертности отъ холеры въ с. Бѣляевкѣ можно объяснить тѣмъ, что тамъ по большей части преобладали легкія формы заболѣванія.

При возобновеніи холеры въ октябрѣ мѣсяцѣ въ сс. Бѣляевкѣ и Яскахъ, потребовалось тамъ усиленіе медицинскаго персонала и потому, кромѣ фельдшера Шешка, который отъ 8-го сентября находился уже въ Бѣляевской волости, я командировалъ въ Бѣляевку въ помощь д-ру Мильману фельдшера Бояра, который и пробылъ тамъ до 1-го декабря. Самъ я также очень часто навѣщалъ холерныхъ больныхъ въ с. Бѣляевкѣ особенно, когда усилилась эпидемія въ с. Яскахъ и д-ру Мильману приходилось тамъ постоянно жить.

Въ октябрѣ мѣсяцѣ въ с. Фрейдентальѣ тоже было два заболѣванія холерой въ домѣ мѣстнаго табунщика Люценко. 18-го октября заболѣлъ холерой помощникъ табунщика Андрей Барановъ, который за три дня до своей болѣзни пьивствовалъ въ г. Маякахъ и, вернувшись въ с. Фрейденталь, заболѣлъ холерой, слѣдовательно, заразился въ г. Маякахъ, гдѣ холера еще не совсѣмъ прекратилась. Форма заболѣванія холерой была у него тяжелая и черезъ два дня онъ скончался; въ день смерти Баранова заболѣла въ томъ же домѣ дочь погонщика Анна Люценко тяжелой формой холеры и 22 октября умерла. Больные были изолированы въ отдѣльной комнатѣ; для наблюденія за теченіемъ и ходомъ болѣзни и для производства постоянной дезинфекціи, я командировалъ въ с. Фрейденталь студента Марковича. Послѣ смерти больныхъ холерой въ с. Фрейденталь солома и всѣ вещи, бывшія въ употребленіи во время болѣзни, были сожжены, вся мебель, окна и двери обмыты растворомъ сулемы, и глиняный полъ и яма, куда выливались изверженія

больныхъ, залиты свѣже-приготовленнымъ растворомъ извести; стѣны комнаты были побѣлены известковымъ молокомъ. Отъ начала болѣзни Андрея Баранова до того дня, когда уже послѣ смерти больныхъ была произведена полная дезинфекція, при квартирѣ Люценка находился постоянно десятскій, который не позволялъ никому изъ мѣстныхъ жителей входить въ зараженную квартиру. Можетъ быть, такими строгими мѣрами и тщательной дезинфекціей удалось потушить искру эпидеміи, которая при другихъ условіяхъ возгорѣлась бы въ большое пламя.

Дольше всего длилась эпидемія холеры въ с. Яскахъ — тамъ послѣдній заболѣвшій выздоровѣлъ 31-го декабря.

Въ сентябрѣ мѣсяцѣ въ с. Яскахъ было только два случая заноса холеры: одинъ изъ Аккермана, а другой изъ Бѣляевки; но съ 8-го октября стали заболѣвать мѣстные крестьяне, въ началѣ только тѣ, которые работали въ плавняхъ и имѣли сношенія съ жителями селеній Аккерманскаго уѣзда, находящихся по ту сторону р. Двѣстра, гдѣ тогда господствовала холера, а потомъ заболѣвали употреблявшіе для питья воду изъ озера, которое огибаетъ селеніе Яску. Это озеро довольно обширное и соединяется съ р. Турунчукомъ; когда много воды въ Турунчукѣ, то и въ озерѣ бываетъ ея много, но въ ноябрѣ мѣсяцѣ и въ началѣ декабря въ озерѣ воды было мало; она была довольно мутна и не имѣла почти никакого теченія. Многіе крестьяне, не смотря на увѣщеванія и запрещенія, стирали бѣлье въ этомъ же озерѣ и пили оттуда воду, непереваренную. Во время морозовъ заболѣванія холерой въ с. Яскахъ почти что прекращались, но возобновлялись при наступленіи оттепели; на примѣръ, въ послѣднихъ числахъ ноября и въ началѣ декабря при наступленіи оттепели въ продолженіи недѣли заболѣло 13; тоже самое наблюдалось около 21 декабря, когда съ наступленіемъ оттепели вдругъ появилось 5 больныхъ холерою, несмотря на то, что прошло уже больше 10-ти дней послѣ послѣдняго заболѣванія. Всѣхъ больныхъ холерою въ с. Яскахъ было 69, изъ нихъ умерло 25, такъ что процентъ смертности—36,2; самый разгаръ эпидеміи приходится на ноябрѣ мѣсяцъ, когда было 47 заболѣвшихъ.

Въ началѣ эпидеміи какъ вездѣ, такъ и въ Маякахъ, народъ сталъ страшиться врачей и фельдшеровъ. Вездѣ циркулировали слухи, что врачи отравляютъ и потому очень многіе больные отказывались принимать лѣкарства; въ некоторыхъ домахъ родственники не позволяли давать больнымъ ни капель ни порошковъ и приходилось ограничиваться только растираніями и теплыми согрѣваніями. Къ дезинфекціи относились со злобой и недоувѣріемъ, а въ некоторыхъ домахъ даже немного противились, вследствие чего приходилось объяснять, что дезинфекція необходима и что она, кромѣ пользы, другаго ничего принести не можетъ. Но скоро страхъ къ медицинскому персоналу сталъ проходить въ народѣ. Большое вліяніе въ этомъ отношеніи имѣло въ г. Маякахъ заболѣваніе холерой одного старообрядца Прокофія Ермолаева. Пуживо замѣтить, что Прокофій Ермолаевъ слыветъ въ Маякахъ за вора, вследствие чего бросила его жена, а отецъ родной не хотѣлъ принимать его въ свой домъ, такъ что когда его нашли больнымъ на улицѣ, то родственники вовсе не противились помѣщенію его въ холерный баракъ. Въ баракѣ Ермолаевъ

выздоровѣть. Тогда почти все больные стали охотно обращаться за медицинскимъ пособіемъ, говоря, что „если доктора не отравили такого вора, какъ Ермолаевъ, то насъ тѣмъ болѣе не отравятъ“.

Въ каждомъ домѣ, гдѣ былъ больной холерой, производилась дезинфекція какъ во время болѣзни, такъ и послѣ выздоровленія больного или смерти. Изверженія больныхъ собирались въ глиняной посудѣ, обеззараживались или растворомъ сулемы, или свѣжеприготовленнымъ растворомъ извести и потомъ выливались въ особенныя ямы; ямы заливались известью; вещи больного и одежда ухаживающихъ за больными дезинфецировались промильнымъ сулемовымъ или 5% растворомъ карболовой кислоты; для обмыванія рукъ въ каждомъ домѣ оставлялся 3% растворъ карболовой кислоты съ предостереженіемъ, что его пить нельзя; случаевъ отравленія не было ни одного; тѣ мѣста пола или кровати, куда попадали случайно изверженія больныхъ, обливались промильнымъ растворомъ сулемы. Въ случаѣ выздоровленія или смерти больного тряпки, солома, камышъ и малоцѣнные вещи, бывшія въ употребленіи во время болѣзни, сжигались и стоимость ихъ по оцѣнкѣ уплачивалась; болѣе цѣнные вещи не сжигались, а только вымачивались въ сулемовомъ растворѣ, высушивались на солнцѣ и провѣтривались въ теченіи 5—6 дней; вся мебель, окна, двери и деревянный полъ обмывались промильнымъ растворомъ сулемы, а глиняный полъ заливался известковымъ свѣжеприготовленнымъ растворомъ, стѣны же комнатъ бѣлились известью. Все холерные трупы заворачивались въ простыни, смоченныя растворомъ сулемы и укладывались въ гробы, которые потомъ наглухо заколачивались. Такая дезинфекція производилась вездѣ въ домахъ, гдѣ только былъ больной холерой, а домовъ такихъ въ г. Маякахъ оказалось 124, въ с. Бѣляевкѣ 43, въ с. Яскахъ 51 и въ с. Фрейденталѣ 2.

Всѣхъ больныхъ холерой въ г. Маякахъ было 163 и изъ нихъ умерло 66, такъ что % смертности составлялъ около 40,5. Мужчинъ было больныхъ 81, изъ нихъ умерло 39, а женщинъ 82 и изъ нихъ умерло 27. Слѣдовательно, процентъ смертности мужчинъ гораздо больше, нежели женщинъ: процентъ смертности мужчинъ—48, а женщинъ всего только—33. Значительно большій процентъ смертности мужчинъ, нежели женщинъ замѣчался также и въ сс. Бѣляевкѣ и Яскахъ.

Въ городѣ Маякахъ половина жителей пьетъ воду изъ рѣки Днѣстра, а другая половина пользуется водою изъ колодцевъ; изъ пившихъ Днѣстровскую воду заболѣло около 120; только 43 больныхъ употребляли воду изъ колодцевъ. Такое значительное количество заболѣвшихъ холерою изъ лицъ, пившихъ Днѣстровскую воду указываетъ на то, что некипяченая вода Днѣстра имѣла огромное значеніе на развитіе холеры, такъ какъ все заболѣвшіе, не смотря на совѣтъ пить только переваренную воду, пили сырую. Въ моей практикѣ было два такихъ больныхъ, которые раньше пили переваренную воду и соблюдали діету, но по разу какъ то напились сырой Днѣстровскою водою (такъ опротивѣла имъ переваренная вода, какъ сами выражались) и заболѣли холерой. Холерой заболѣвали по большей части бѣдняки, жившие въ тѣсныхъ и грязныхъ жилищахъ и питавшіеся тѣмъ, что было подешевле,

какъ то рыбой, раками, арбузами и виноградомъ—ихъ матеріальныя средства не позволяли соблюдать діету.

Форма заболѣванія холерой у половины всѣхъ больныхъ была тяжелая: кромѣ рвоты, поноса и судорогъ скоро появлялся упадокъ дѣятельности сердца, пульсъ становился малымъ, медленнымъ и наконецъ неощутимымъ—словомъ наступалъ альгидный періодъ холеры. У троихъ больныхъ я самъ наблюдалъ cholera sicca; въ такихъ случаяхъ почти не было ни рвоты, ни поноса, а только при сильныхъ судорогахъ вдругъ наступалъ альгидный періодъ съ значительнымъ трансудатомъ въ кишкахъ и черезъ какіе-нибудь 5—6 час. эти случаи холеры кончались смертью. Изъ осложненій при холерѣ наблюдалъ я слѣдующія: 1) у семи больныхъ наблюдался холерный тифоидъ, 2) у одного больного крупозное воспаленіе легкихъ и 3) у пяти больныхъ холера осложнилась преждевременными родами и выкидышемъ.

Что касается терапіи, то въ самомъ началѣ эпидеміи я сталъ пробовать всѣ средства, какія предлагались раньше и въ послѣднее время при холерѣ, какъ-то опій, морфій въ видѣ подкожныхъ впрыскиваній, азотнокислый висмутъ, салициловокислый висмутъ, салолъ, каломель, нафталинъ, энтероклизмы изъ тавнина, а какъ возбуждающія—камфору въ формѣ ol. camphor. fortius (1:5 вмѣсто оффиціального 1:9) въ видѣ подкожныхъ впрыскиваній, коньякъ и вино. Гиподермоклизмы употреблялъ въ Маякскомъ участкѣ только докторъ Кофманъ у двухъ или трехъ больныхъ, находившихся въ холерномъ баракѣ, но безъ хорошаго результата. Кромѣ выше упомянутыхъ средствъ примѣнялись еще растиранія конечностей, согрѣваніе нагрѣтыми отрубями или пескомъ, а также, гдѣ возможно было, употреблялись теплыя ванны—по большей части въ дѣтской практикѣ, такъ какъ въ большинствѣ домовъ можно было найти соотвѣтственную посуду, въ которой можно было сдѣлать теплую ванну для ребенка 4—5—6 лѣтъ. Отъ употребленія опія пришлось отказаться на первыхъ же порахъ, такъ какъ замѣчались неблагопріятныя его дѣйствія; не наблюдалось никакой пользы и отъ азотнокислаго и салициловокислаго висмута, салола и нафталина; изъ внутреннихъ средствъ только одному каломелю пришлось отдать предпочтеніе, такъ какъ при лѣченіи имъ получались хорошіе результаты во многихъ случаяхъ, если только удавалось захватить болѣзнь въ началѣ; разумѣется, въ альгидномъ періодѣ отъ каломеля пользы ожидать нельзя. Каломель я давалъ въ такихъ дозахъ, какъ совѣтуетъ Цимсень: въ началѣ 2—3 приема по 0,5, а потомъ черезъ каждые 2 часа по 0,05. Энтероклизмы по способу Santani изъ 1% раствора тавнина въ 39—40° С. оказывали иногда хорошее дѣйствіе въ асфиктическомъ стадіи—пульсъ улучшался послѣ такихъ энтероклизмъ. Что касается теплыхъ ваннъ, то онѣ производили довольно благотворное вліяніе на весь организмъ больного; тѣло больного согрѣвалось, пульсъ улучшался и улучшалось самочувствіе больного—это я наблюдалъ у малыхъ дѣтей въ тѣхъ случаяхъ, гдѣ въ домѣ можно было примѣнить теплыя ванны.

Эпидемія холеры въ Маякскомъ участкѣ прекратилась въ концѣ прошлаго 1892 года, но спрашивается, что будетъ весною? на это можно отвѣтить, что весною эпидемія холеры, пожалуй, можетъ возобновиться, такъ какъ сдѣланы

носѣвы, которые могутъ дать и обильную жатву, поэтому слѣдуетъ подгото- виться къ встрѣчѣ грозной гостыи. Самое главное вниманіе нужно обратить во первыхъ, на воду, которую употребляютъ жители при-Днѣстровскихъ се- леній и города Маякъ, такъ какъ вода имѣетъ огромное значеніе на разви- тіе холеры, а вода въ названныхъ мѣстахъ не можетъ считаться хорошей. Днѣстровская вода въ г. Маякахъ и вода изъ озеръ въ сс. Бѣляевкѣ и Яс- скахъ бываетъ иногда такая мутная и грязная, что ее невозможно пить. Хо- рошихъ колодцевъ мало; по большей части въ сс. Яскахъ и Бѣляевкѣ ча- стные колодцы не имѣютъ стѣнокъ и съ низкимъ срубомъ, такъ что вода въ нихъ почти всегда грязная. По моему мнѣнію, не мѣшало-бы обществу та- кихъ селеній, какъ Яска и Бѣляевка, имѣть побольше хорошо устроенныхъ общественныхъ колодцевъ въ разныхъ частяхъ селенія, водою которыхъ мог- ли-бы пользоваться всѣ крестьяне селенія. Во вторыхъ, раннею весною необ- ходимо заставить всѣхъ крестьянъ очистить, какъ слѣдуетъ, улицы, дворы и жилища и всегда поддерживать чистоту. Въ третьихъ, не мѣшаетъ обратить вниманіе на кладбища, которыя переполнены и находятся въ русскихъ селе- ніяхъ въ чертѣ крестьянской осѣдлости—такія кладбища слѣдуетъ зарыть и устроить новыя за селеніями. Въ четвертыхъ, обратить вниманіе на питаніе народа, особенно въ настоящій голодный годъ.

Въ заключеніе не могу не упомянуть о дѣятельности въ некоторыхъ сани- тарныхъ попечителей, какъ-то Ивана Григорьевича Угриновича въ с. Бѣляев- кѣ и бывшего въ с. Яскахъ земскаго учителя Павла Михайловича Горпазен- ка. Они оба до появленія эпидеміи постоянно слѣдили за тѣмъ, чтобы крестьяне держали въ чистотѣ свои дворы, улицы и квартиры, а Иванъ Гри- горьевичъ Угриновичъ, во время эпидеміи холеры въ с. Бѣляевкѣ, свободное время посвящалъ уходу за холерными больными, за что имъ обоимъ приношу искреннюю благодарность. Жаль только что такихъ санитарныхъ попечителей мало можно найти въ участкѣ.

г Маяки 16 января 1893 года.

Г. Щавинскій.

Движеніе больныхъ въ Херсонской губернской земской психіатрической лѣчебницѣ съ 16 января по 1 февраля 1893 года.

Состояло къ 16-му января 1893 года 393 б. (215 м. и 178 ж.)

Изъ нихъ:

А) въ городской лѣчебницѣ 314 б. (168 м. и 146 ж.)

В) въ колоніи 79 б. (47 м. и 32 ж.)

Вслѣдствіе перемѣны въ психическомъ состояніи переведена изъ колоніи въ лѣчебницу 1 больная (Dementia p Melancholiam et Tuberculosis pulmonum)

Поступило съ 16 января по 1 февраля 6 б. (4 м. и 2 ж.)

Трое изъ нихъ (1 м. и 2 ж.) помѣщены въ лѣчебницу ближайшими род- ственниками, одинъ больной присланъ Анапьевской уѣздной земской управой, одинъ б. пои Александрійской земской управой и одинъ—Елисаветградскимъ городскимъ полицейскимъ управленіемъ. Последний больной помѣщенъ на ис- пытаніе умственныхъ способностей.

Изъ 6 поступившихъ рецидивистовъ—3 больныхъ (2 м. и 1 ж.); одинъ поступаетъ въ 4-й разъ (Epilepsia), одна больная также — въ 4-й разъ (Dementia p. Melancholiam activam) и, наконецъ, одинъ б-ной въ 3-й разъ (Melancholia passiva).

По мѣсту жительства поступившіе распредѣляются:

г. Херсонъ	1 муж.
г. Николаевъ	1 жен.
г. Елисаветградъ	1 муж.
г. Анаевъ	1 муж.
Херсонскій уѣздъ	1 жен.
Александрійскій уѣздъ	1 муж.

Выбыло въ теченіи этого времени 10 б. (7 м. и 3 ж.)

Изъ нихъ:

А) выздоровѣло	2 б. (2 м. и — ж.)
В) выбыло съ улучшеніемъ	3 б. (2 м. и 1 ж.)
С) выбыло безъ улучшенія	1 б. (—м. и 1 ж.)
Д) умерло	4 б. (3 м. и 1 ж.)

Діагнозы выбывшихъ:

Mania	2 б. (м.) выздоровѣли
Paranoia hallucinatoria acuta	1 б. (м.) съ улучшеніемъ
Hebefrenia	1 б. (м.) » »
Epilepsia	1 б. (ж.) » »
Dementia p. maniam	1 б. (ж.) безъ улучшенія.

Изъ 5 выбывшихъ 5 б. (3 м. и 2 ж.) выписаны изъ лѣчебницы по просьбѣ родственниковъ и одинъ больной (Mania — выздоровѣль) переведенъ въ Херсонскую губернскую земскую больницу, какъ нуждающійся въ соматическомъ лѣченіи (Tuberculosis pulmonum et ossium).

Прижизненные диагнозы умершихъ:

Dementia p. Melancholiam	1 б. (жен.)
Paralysis progressiva generalis	1 б. (муж.)
Imbecillitas	1 б. (муж.)
Idiotismus	1 б. (муж.)

Ближайшія причины смерти:

Tuberculosis pulmonum	3 б. (2 м. и 1 ж.)
Inanitio p. paralys. progr. gen.	1 б. (муж.)
Состояло на 1 февраля 1893 года	389 б. (212 м. и 177 ж.)

Изъ нихъ:

А) въ городской лѣчебницѣ	311 б. (165 м. и 146 ж.)
В) въ колоніи	78 б. (47 м. и 31 ж.)

Классификація больныхъ, находящихся въ городской лѣчебницѣ, по отдѣленіямъ (на 1 февраля 1893 года):

А) въ мужскомъ спокойномъ отдѣленіи	95 больн.
В) » » безпокойномъ »	47 »
С) » » буйномъ »	23 »
Всего	165 »

А) въ женскомъ спокойномъ отдѣленіи	69 больн.
В) » » безпокойномъ »	35 »
С) » » буйномъ »	42 »
Всего	146 »

Завѣдующій лѣчебницей врачъ Д. Гинсбургъ-Шикъ.

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе	Корь	Скарлатина	Оспа	Тифы					Дифтеритъ	Дизентерія	Сыпна	Коклюшъ	Гриппъ	Сибир. язва	Острый желуд.- кишечн. катарръ		
				Брюшн.	Сыпной	Возврат.	Неполн.	Дети							Взрос- лые		
х. Бойко	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
Малѣевка	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
п. Ново Петро Павловка	—	—	—	10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Николаевка 2-я	—	1	5	9	—	—	—	—	1	1	2	—	—	—	—	—	—
Итого по дополнит. вѣдомости	2	9	7	43	—	—	—	—	2	18	3	5	1	—	—	—	—
Итого по уѣзду	6	34	22	93	4	2	2	12	25	37	33	52	4	—	—	—	—
Александрійскій уѣздъ.																	
Елисаветградка	—	—	—	2	—	—	—	2	2	1	—	—	—	—	—	—	—
Оситняжка	—	3	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Николаевка	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Сентово	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Федварь	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по дополнит. вѣдомости	—	4	—	6	—	—	—	5	2	1	—	—	—	—	—	—	—
Итого по уѣзду	—	10	12	44	—	—	—	17	8	11	15	26	1	—	—	—	—
Итого по губерніи	105	138	89	369	21	2	19	109	91	108	89	108	8	8	8	8	8

Примѣчанія.

Не получены свѣдѣнія по Елисаветградскому уѣзду изъ участковъ: Братскаго и Ново-Архангельскаго; по Одесскому уѣзду изъ Очаковскаго и Сычавскаго участка; по Александрійскому уѣзду изъ 1-го участка и изъ Братоловскаго; по Херсонскому уѣзду изъ участковъ: Балацковскаго и Архангельскаго.

Острый желудочно-кишечный катарръ. Острые желудочно-кишечные катарры въ г. Херсонѣ, наблюдавшіеся за прежній отчетный періодъ, теперь больше не попадаются; за то значительно участились простыя и фолликулярныя ангины. *(Зеленскій).*

Оспа. Въ Херсонѣ мною наблюдались 2 случая вѣтряной оспы, изъ которыхъ въ одномъ ложная оспа была такъ сильно выражена, что симулировала настоящую. *(Зеленскій).*

Пять случаевъ оспы въ с. Николаевкѣ 2-й Херсонскаго уѣзда наблюдались у субъектовъ въ возрастѣ отъ 8 до 18 лѣтъ; въ свое время оспа была привита имъ всѣмъ. *(Вышиняковъ).*

Гриппъ. Въ Маловисковскомъ участкѣ Едисаетградскаго уѣзда замѣчается повсемѣстное распространеніе *influenz*ы. (О. Юцевичъ).

За отчетное время въ г. Херсонѣ продолжался гриппъ, причеиъ попадались уже случаи, волиѣ напоминавшіе извѣстную по своей силѣ инфлюэнцу, бывшую и у насъ; у взрослыхъ и дѣтей были осложненія — гриппозная пневмонія. Всего мною отмѣчено 5 случаевъ: 3 у взрослыхъ и 2 у дѣтей; у одного изъ взрослыхъ — пневмонія *gripposa*. (Зеленскій).

Съ 15-го января по 1-е февраля.

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина.		Тифы.					Дифтеритъ.	Дизентерія.	Сыпика.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. хол.	Острый желуд.- кишечн. катарръ.		
		Оспо.	Брюшн.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣт.	Взрос. дѣт.									
															Дѣт.	Взрос.	
Ананьевскій уѣздъ.																	
г. Ананьевъ	—	3	—	2	7	—	8	—	18	64	19	—	—	—	—	—	—
Валегоцулово	—	—	—	10	—	—	—	—	7	8	—	—	—	—	—	—	—
Онцлова	—	—	—	1	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
Кондратовка	—	—	3	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
Александровка (Чуйково)	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Флориновка	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—
Степановская в. Греково	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Марьяновка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
Шимковская в. Борщевское	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Исаевская в. Черново	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
Скосаревка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—	—
Николаевка	—	1	—	1	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—
Николаевка 1-я (Гаяское)	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
Секретарка	—	1	—	1	—	—	—	—	2	—	1	—	—	—	—	—	—
Анновка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
Петровская в. Звѣрева	2	1	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Стрюково	—	—	—	3	—	—	—	—	1	—	4	—	—	—	—	—	—
Кушнерово	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—
Врадѣвка	2	—	—	21	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Сырово	—	—	—	12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Кумаровъ	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Ивановка	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Каменно-Мостская в. Катериновка	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Мостовое	—	—	—	2	3	—	—	1	—	—	1	—	—	—	—	—	—

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина.	Оспа.	Тифы.				Дифтерія.	Дизентерія.	Сыпня.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва.	Острый желуд. кителн. катаръ.	
				Брюшн.	Сыпной.	Полицей.	Нервн.							Дтв.	Взросл.
Лодіевка	—	—	—	—	—	—	—	14	1	—	—	—	—	—	—
Градовка	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—
Кангакузовка	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—
Гвозданка	—	—	—	2	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
Бобринь	—	—	—	4	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
Гольма	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Познанка	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Гандрабуры	—	—	—	—	—	—	—	—	2	2	—	—	—	—	—
Селивановка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
Кохановка	1	4	1	1	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—
Боярка	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
Завадовская в. Березовка	—	—	—	15	—	—	—	—	2	11	—	—	—	—	—
Всего по уѣзду	5	10	4	96	9	—	9	19	39	92	44	1	—	—	—
Александрійскій уѣздъ.															
г. Новогеоргіевскъ	—	—	—	7	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
Реовка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Табурнице	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Елисаветградка	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—
Красноселье	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Оситняжка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Севтово	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Стецовка	—	—	—	9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Андрусовка	—	4	—	2	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
Аджамка	—	—	—	1	—	—	—	—	2	—	—	—	1	—	—
пос. Любонадеждовка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Новгородка	—	1	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Верблюжская в. Вершино-Камянка	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Покровское	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
хут. Авдотьевка	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Субботская в. Н.-Николаевка (Юзеф.)	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
Знаменка	—	—	—	1	—	—	—	2	—	3	—	—	—	—	—

Названіе волостей
и сель, гдѣ живутъ
заболѣвшіе.

	Корь.	Скарлатина.	Оспа.	Тифы.				Дифтеритъ.	Дизентерія.	Сыпика.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва.	Острый желуд.- кишечн. катарръ.	
				Брюшн.	Сыпной	Возврат	Невыяс.							Дѣт.	Взрос- лые
Дмитровка	—	—	2	1	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—
Бандуровская в. Диковка	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Иванковецкая в. Федорки	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Моисеевская в. Макаровка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	1
Федоровская в. Кудашева	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1
Красная-Камянка	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—
Куколовка	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—
Власовка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—
Звенигородка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—
Александр. Степановка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	—	—	—	—
Песчаный Бродъ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	—	—
Ново-Свѣтлополь	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—
Марьяновка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—
Верблюжка	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Спасово	—	13	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—	—
Бѣлополье	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Новая Прага	—	—	—	1	—	—	—	—	1	—	—	4	—	—	—
Митрофановка	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Мошорино	—	—	—	—	—	—	—	—	2	—	—	24	—	—	—
Боково	3	3	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Варваровка	—	—	—	2	—	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—
Сытаевка	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Гуровка	11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Глиняная	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Грузская	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Итого по уѣзду	20	23	4	58	—	—	—	9	8	11	13	38	2	1	2
Херсонскій уѣздъ.															
г. Херсонъ	25	2	4	6	10	—	—	3	—	—	—	4	—	2	2
г. Николаевъ	—	5	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе.	Корь.	Скарлатина.	Оспа.	Тифы.					Дифтеритъ.	Дизентерія.	Свинка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва.	Острый желуд.- кишечн. катарръ.	
				Брюши.	Сыпной.	Возврат.	Невыяс.	Дѣт.							Взрос- лые.	
Станиславъ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—
✓ Цареводарь	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Качкаровка	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	10	—	1	—	—
✓ Дудчина	—	—	—	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
✓ Ново-Камянка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
✓ Саблуковка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—	—
✓ Мѣловое	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—	—
Золотая Балка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
✓ Гавриловка	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
✓ Гавриловская экон.	—	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Новая Одесса	—	—	—	3	—	—	—	—	—	1	3	6	8	—	—	—
Касперовка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	3	—	—	—
Сухой Еланецъ	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	4	8	10	—	—	—
пос. Воронцовскій	—	—	—	1	—	—	—	—	—	—	6	3	5	—	—	—
• Кутузовскій	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	2	3	—	—	—
Гурьевская в. Ново Петровское	—	—	—	2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
м. Широкое	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—	—	5	—	2	—	—
Ново-Курское	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	8	—	—	—	—
пос. Александровскій	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6	—	—	—	—
• Сергѣевскій	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5	—	—	—	—
• Андреевскій	—	—	—	—	—	—	—	—	—	3	—	—	—	—	—	—
Николаевка 1-я	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—	—	—
Городоватка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	7	—	—	—	—
Малиновка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—
Авдотьевка	—	3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Михайловка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
Засельская в. Лвкино	—	5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
пос. Березнеговатое	—	—	—	2	—	—	—	—	1	—	5	—	3	—	—	—
• Висунекъ	—	—	—	3	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—
Калужская в. Мураховка	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	—	—
кол. Нагартанъ	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	4	—	—	—

Названіе волостей и сель, гдѣ живутъ заболѣвшіе	Корь.	Скарлатина	Оспа	Тифы.				Дифтеритъ.	Дизентерія	Сыпка.	Коклюшъ.	Гриппъ.	Сибир. язва	Острый желуд. кишечн. катарръ.	
				Брюшн.	Сыпной	Возврат.	Невыяс.							Дѣти	Взрос- лые
Курисово-Покровское	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
Еленовка	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Александровка	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Антоно-Кодинцово	1	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Нейфрейдентальская в. Гелененталь	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Итого по уѣзду	90	109	53	50	6	1	5	21	21	12	24	24	1	1	1
Итого по губерніи	146	189	101	403	37	1	32	95	103	176	157	211	9	11	9

Примѣчанія.

Свѣдѣнія по городу Одессѣ съ 17 по 30 января.

Свѣдѣнія по городу Херсону помѣщены на основаніи сообщенія изъ военнаго лазарета, губернской земской больницы и сообщеній, сдѣланныхъ врачами въ засѣданіи мѣстнаго общества.

Свѣдѣнія по г. Тирасполю приведены на основаніи сообщеній земскаго врача Казанскаго и городского — Грудзинскаго; по г. Вознесенску на основаніи сообщеній земскаго врача Самохоцкаго и городского врача Бродскаго; по Новомиргороду помѣщены свѣдѣнія на основаніи сообщенія городского врача Любельскаго.

Сыпной тифъ. Больной сыпнымъ тифомъ въ г. Дубоссарахъ, видѣнный мною 3 раза въ амбулаторіи, за неимѣніемъ заразнаго отдѣленія, отпращенъ въ Кишиневскую больницу. *(Зьлискій).*

Въ Херсонѣ въ губернскую больницу поступили съ сыпнымъ тифомъ слѣдующія лица: 27 января Херсонская мѣщанка Авдотья Егорова Буровякъ и дѣти ея Анна, Пелагея и Иванъ, проживающія въ 3-й части г. Херсона по Александровской улицѣ, въ собственномъ домѣ и 28 января Херсонскій мѣщанинъ Михаилъ Ивановъ, проживающій въ 4-й части г. Херсона на Цыганской слободѣ, въ собственномъ домѣ. Остальные случаи сыпнаго тифа по г. Херсону отмѣчены на основаніи сообщенія врача Шварцмана. *(Ред.).*

Десять случаевъ, представленныхъ въ прошлой Хроникѣ по донесенію участковаго фельдшера въ графѣ брюшнаго тифа, оказался по провѣркѣ, согласно высказанному мною въ прошлыхъ замѣчаніяхъ предположенію, случаями сыпнаго тифа. Болѣзнь эта занесена вездѣ, по наведеннымъ мною справкамъ, рабочими изъ Гавриловской экономіи. Въ настоящее время фельдшеръ Золотобалковского участка, Сергій Бергункеръ заболѣлъ тоже сыпнымъ тифомъ. Теченіе болѣзни вообще довольно благоприятно. Въ отчетномъ періодѣ сып-

ной тифъ появился также въ с. Дудчинѣ въ 2-хъ хатахъ, вследствие заболѣванія въ одной изъ нихъ человека, выписавшагося изъ больницы, гдѣ онъ лежалъ по случаю хирургической болѣзни.

Одновременно съ этимъ посылается мною въ уѣздную управу просьба о присылкѣ въ Золотобалковскій участокъ временнаго фельдшера на мѣсто заболѣвшаго Бергункера. (Вилмуть).

Невыяснившійся тифъ. Случай невыяснивагося тифа въ г. Дубоссарахъ, видѣнный 1 разъ на квартирѣ и относящійся къ 62-хъ лѣтней старухѣ, окончился смертью. (Зьлинскій).

Случай невыясненнаго тифа въ м. Лысой Горѣ Елисаветградскаго уѣзда, по всей вѣроятности, сыпной. Самъ больной, по профессіи саножникъ, поставилъ діагнозъ: „заграничный“, находя большое сходство съ тѣмъ тифомъ, который онъ перенесъ за Дунаемъ въ 1877 году. На седьмой день все тѣло покрылось эритематозной сыпью; раньше бывшія розеолы перешли въ пете-хіи; явилось осложненіе дольчатой пневмоніей и больной на 8-й день умеръ. Все время больной былъ третированъ какъ сыпной и послѣ смерти произведена тщательная дезинфекція дома, вещей, трупа, гроба и т. д. И вотъ уже прошло 12 дней и, слава Богу, всѣ домочадцы здоровы. Всѣ клиническіе симптомы, а именно: бурное начало, рвота, сильнѣйшія головныя боли, жестокія боли въ поясницѣ и ногахъ, $t 40-41^{\circ}$, громадная селезенка и т. д., были на лицо. (Е. Юцевичъ).

Брюшной тифъ. Тифъ въ Лысой Горѣ Елисаветградскаго уѣзда протекаетъ по прежнему благополучно; средняя продолжительность болѣзни 2 — 3 недѣли, осложненія чаще всего — паротиты. (Е. Юцевичъ).

Съ 22 января по 1 февраля въ Аджамскомъ участкѣ Александрійскаго уѣзда новыхъ заболѣваній брюшнымъ тифомъ не было. Также прекратилась пока эпидемія брюшнаго тифа въ пос. Любонадеждовкѣ, гдѣ смертныхъ случаевъ совсѣмъ не было. Въ х. Авдотьевку брюшной тифъ занесенъ изъ г. Елисаветграда, откуда привезены были оба больные, зарегистрированные за отчетный періодъ. (Штромбергъ).

Показанная въ прошлой вѣдомости цифра тифозныхъ въ м. Федоркахъ Александрійскаго уѣзда (12) невѣрна; по справкѣ должно быть 7, изъ нихъ 1 умеръ, 5 выздоровѣло и у 1 послѣдовало воспаленіе легкихъ. (Черницкій).

Во Владіевкѣ Ананьевскаго уѣзда заболѣваемость брюшнымъ тифомъ ослабѣваетъ. Тифъ по прежнему незлокачественный. Смертности за отчетный періодъ во Владіевкѣ не было. Въ сел. Сыровой Владіевской волости эпидемія тифа усилилась. вмѣстѣ съ прежде зарегистрированными больными всѣхъ состоитъ 26 душъ, изъ нихъ 2 умерло. Въ с. Кумарахъ Владіевской волости состоитъ больныхъ тифомъ 3, въ Катериновкѣ Камено-Мостской волости 3 и въ Ивановкѣ Владіевской волости тоже 3. Эпидемія тифа въ Головлевской волости прекратилась. Большое затрудненіе встрѣчается въ возстановленіи силъ перенесшихъ тифъ вследствие бѣдности, невозможности улучшенія жилищи и окружающихъ неблагопріятныхъ гигиеническихъ условій. Вследствие долго существовавшихъ большихъ морозовъ во многихъ крестьянскихъ хатахъ

проявилась сырость. Зачастую приходится видѣть хаты, стѣны которыхъ съ внутренней стороны совершенно мокры. Единственнымъ въ такихъ случаяхъ убѣжищемъ для больныхъ и здоровыхъ служитъ печь, а единственной пищей въ нѣкоторыхъ случаяхъ хлѣбъ, получаемый отъ земства. Въ послѣднее время мною получены отъ земскаго начальника 6-го участка денежныя средства на улучшение пищи больнымъ, не имѣющимъ возможности улучшить пищу на собственные средства вслѣдствіе крайней бѣдности. *(Крейцманъ).*

Брюшной тифъ въ Гроссуловскомъ участкѣ Тираспольскаго уѣзда переходитъ въ новые пункты. *(Вирановскій).*

Въ с. Островскомъ Тираспольскаго уѣзда брюшной тифъ не прекращается. За отчетное время было два смертныхъ случая. *(Денбовскій).*

Оспа. Оспа въ с. Кондрацкомъ Ананьевскаго уѣзда появилась въ семьѣ кочующихъ цыганъ, остановившихся тамъ на зиму. Заболѣваній же въ средѣ мѣстныхъ жителей нѣтъ. Въ виду появленія оспы въ с. Кохановкѣ, начато тамъ оспопрививаніе и оспа привита пока 22 дѣтямъ. Такая неуспѣшность оспопрививанія объясняется нежеланіемъ мѣстнаго населенія прививать теперь оспу, въ виду сильныхъ холодовъ и неимѣнія топлива. *(Гребенниковъ).*

Въ с. Дубовомъ Тираспольскаго уѣзда оспой заболѣли дѣти волостнаго писаря с. Малаешты 1-хъ, пріѣхавшаго на Рождественскіе праздники къ своимъ родственникамъ въ сел. Дубовое; чрезъ недѣлю послѣ пріѣзда заболѣло двое другихъ; у всѣхъ 4-хъ больныхъ предохранительная оспа не была привита; 5-й ребенокъ привитый—остался здоровъ. Всѣ больные оспой выздоровѣли. Заболѣваній оспой въ с. Дубовомъ не было съ 7 ноября прошлаго года. *(Зьлинскій).*

Оспа въ г. Овидіополь занесена, по всему вѣроятію, изъ Аккермана.

(Розенбергъ).

Одинъ случай натуральной оспы наблюдался въ Зельцѣ Одесскаго уѣзда у поселянина Якоба, 24 лѣтъ, который до заболѣванія ѣздилъ въ Бессарабскую губернію. Другихъ заболѣваній пока нѣтъ. Въ этомъ домѣ неуривитымъ дѣтямъ привили оспу. *(Школьникъ).*

Въ с. Слободзеѣ новыхъ заболѣваній оспой не наблюдалось. Съ февраля мѣсяца начато оспопрививаніе. *(Ломакинъ).*

Оспа въ с. Спеѣ Малаештской 1-й волости Тираспольскаго уѣзда занесена изъ Бессарабіи; какъ въ этомъ населенномъ пунктѣ, такъ и во всѣхъ остальныхъ той-же волости, усердно прививается оспа мѣстнымъ волостнымъ оспопрививателемъ; новыхъ заболѣваній нѣтъ. Въ с. Плоскомъ оспа продолжаетъ свирѣпствовать, хотя оспопрививаніе, правда, съ большимъ трудомъ, продолжается; указанъ тутъ лишь одинъ случай заболѣванія потому, что плосковцы—старобрядцы—не признаютъ медицины, почему нельзя опредѣлить точно числа больныхъ—частнымъ же образомъ, по заявленію заслуживающихъ довѣрія мѣстныхъ жителей, извѣстно, что больныхъ очень много. *(Вирановскій).*

Оспа, отмѣченная въ с. Архангельскомъ Херсонскаго уѣзда, вѣтряная. *(Ред.).*

(Ред.).

Скарлатина. Въ одномъ домѣ въ г. Маякахъ скарлатина осложнилась дифтеритомъ. *(Щавинскій).*

Два случая заболѣванія скарлатиной въ с. Дороцкомъ Тираспольскаго уѣзда были еще въ началѣ января; болѣзнь занесена была, повидимому, изъ с. Кошницъ; оба случая осложнились нефритомъ; больные выздоравливаютъ; новыхъ заболѣваній не было. *(Зьлинскій).*

Скарлатина въ сел. Шибкѣ Тираспольскаго уѣзда появилась въ первыхъ числахъ января; по собраннымъ мною у мѣстнаго священника свѣдѣнїямъ, съ 1 по 15 января умерло въ Шибкѣ 12 дѣтей,—изъ нихъ безъ сомнѣнїя большая часть отъ скарлатины. Изъ числа девяти заболѣвшихъ за отчетное время умерло трое. Часты осложненія дифтеритомъ. Ученикамъ мѣстнаго земскаго и церковно-приходскаго училищъ, принадлежащимъ къ семействамъ, въ которыхъ имѣются заболѣванія скарлатиной, запрещено на время посѣщать училище. *(Денбовскій).*

Корь. Заболѣваемость корью во Владіевкѣ Ананьевскаго уѣзда продолжается. Больныхъ удается обнаруживать только случайно—при появленіи осложненій. *(Крейчманъ).*

Дифтеритъ. Изъ 2-хъ случаевъ заболѣванія дифтеритомъ въ с. Дороцкомъ Тираспольскаго уѣзда, бывшихъ въ началѣ 2-й половины января, 1 окончился смертью, другой—выздоровленіемъ; новыхъ заболѣваній не было. Спорадическіе случаи дифтерита были также въ с. Дубовомъ Тираспольскаго уѣзда (окончившіеся выздоровленіемъ), Дойбанахъ (окончившійся смертью) и въ г. Дубоссарахъ (женщина въ возрастѣ 30 лѣтъ выздоровѣла; бывшій при ней 7-ми лѣтній ребенокъ остался здоровъ). *(Зьлинскій).*

Эпидемія дифтерита въ м. Аджамкѣ Александрійскаго уѣзда прекратилась. *(Штромбергъ).*

Въ Лысой Горѣ Елисаветградскаго уѣзда изъ 4-хъ крупозныхъ умерло 2. *(Е. Юцевичъ).*

Дифтеритъ въ с. Слободзеѣ Тираспольскаго уѣзда прекратился. За вторую половину января мѣсяца былъ только одинъ случай заболѣванія, окончившійся выздоровленіемъ. *(Ломакинъ).*

Дифтеритъ въ д. Градовкѣ Ананьевскаго уѣзда въ настоящее время является спорадически: отмѣченные здѣсь 2 случая были только въ одномъ семействѣ. Одна дѣвочка умерла, другая выздоровѣла.

Въ Лидіевкѣ 29 января состоялъ только одинъ больной дифтеритомъ и можно полагать, что эпидемія ослабѣла.

Въ Кантакузовкѣ и Покровскомъ наблюдаетъ врачъ Лкоревъ и потому свѣдѣнїя доставить онъ.

Про эпидемію въ м. Покровскомъ сегодня 1-го февраля узналъ отъ тамошняго фельдшера, что новыхъ заболѣваній съ 27-го января нѣтъ и можно даже думать, что эпидемія ослабѣла. *(Столлицъ).*

Отмѣченные мною два случая дифтерита въ г. Воанесенскѣ, хотя и имѣли мѣсто въ чертѣ города (на т. н. Плавняхъ), но въ той его части гдѣ бытъ жителей-крестьянъ чисто деревенскій; собственно же въ городѣ не было случаевъ дифтерита уже съ лѣта прошлаго года. Очень возможно что

упомянутые 2 случая войдутъ въ вѣдомость Вознесенскаго земскаго врача, у котораго, какъ я узналъ, случаевъ дифтерита отмѣчено 16.

(Бродскій).

4 случая крупа въ г. Одессѣ, 2 случая въ пос. Висунскѣ и Березнеговатомъ, 1 -- въ Новомиргородѣ и 4 -- въ Лысой Горѣ, Елисаветградскаго уѣзда, отмѣчены въ вѣдомости, какъ дифтеритъ.

(Ред.).

Дифтеритъ въ д. Ангелиновой Тираспольскаго уѣзда проявился въ тѣхъ домахъ, гдѣ нѣсколько мѣсяцевъ тому назадъ были больные дифтеритомъ; вѣроятно, во время дезинфекціи, какъ это часто бываетъ, припрятали нѣкоторыя вещи, бывшія въ соприкосновеніи съ больными.

(Вирановскій).

Острый желудочно-кишечный катарръ. Въ м. Аджамкѣ Александрійскаго уѣзда значительно чаще попадаютъ случаи остраго желудочно-кишечнаго катарра, всего больше у дѣтей.

(Штромбергъ).

Гриппъ. Въ г. Елисаветградѣ появилось нѣсколько случаевъ инфлюэнцы съ послѣдовательными тяжелыми осложненіями въ формѣ воспаленія легкихъ и крайняго упадка сердечной дѣятельности. Самъ же приступъ инфлюэнцы продолжается у больныхъ 3—4 дня съ преобладающими нервными явленіями.

(Барщиковскій).

Изъ 3-хъ случаевъ гриппа въ Лысогорскомъ участкѣ Елисаветградскаго уѣзда одинъ перешелъ въ типичную *pneumonia gripposa*.

(Е. Юцевичъ).

Заболѣвшіе свинкой и гриппомъ въ г. Дубоссарахъ, солдаты мѣстной батареи, помѣщенные въ больницу, выздоравливаютъ.

(Зьлинскій).

Гриппъ въ с. Мошориво Александрійскаго уѣзда во второй половинѣ января принялъ эпидемическій характеръ — наиболѣе болѣютъ дѣти: такъ изъ 59 учениковъ церковно-приходской школы переболѣло въ теченіи недѣли 29 человекъ. Теченіе болѣзни легкое.

(Востриковъ).

По г. Херсону мною отмѣчено 6 случаевъ гриппа: 4 у взрослыхъ и 2 у дѣтей. Въ 2-хъ случаяхъ осложненіе въ видѣ гриппозной пневмоніи: 1 у взрослого и 1 у ребенка; въ одномъ случаѣ гриппъ послѣдовалъ сейчасъ же за *varicella*. Всѣ случаи окончились выздоровленіемъ.

(Зеленскій).

Сибирская язва. 2 случая сибирской язвы наблюдались у крестьянина изъ д. Ново-Николаевки Субботской волости, и у крестьянина м. Аджамки Александрійскаго уѣзда. Причина зараженія не выяснена. Больные выздоравливаютъ.

(Штромбергъ).

Географическое распределеніе эпидемій.

Холера прекратилась въ губерніи: за отчетный періодъ не было ни одного заболѣванія (въ Бессарабской губерніи съ 1 по 7 января заболѣло вновь 4, умершихъ не было). *Сыпной тифъ* начинаетъ разсѣиваться по территоріи губерніи. За отчетный періодъ онъ появился въ г. Херсонѣ (зарегистрировано сразу 10 случаевъ; повидимому, сыпной тифъ существовалъ здѣсь и раньше, но въ губернской управѣ не имѣлось свѣдѣній); въ Качкаровскомъ уча-

ствѣ Херсонскаго уѣзда сыпной тифъ захватилъ нѣсколько новыхъ пунктовъ. Въ Ананьевскомъ уѣздѣ онъ вновь отмѣченъ въ м. Мостовомъ, въ Тираспольскомъ — въ г. Дубоссарахъ. *Возвратный тифъ* отмѣченъ только въ г. Одесѣ (1 случай). *Брюшной тифъ* держится на прежней высотѣ въ губерніи; наибольшее развитіе имѣлъ онъ въ Елисаветградскомъ и Ананьевскомъ уѣздахъ. Эпидемія *оспы* существуетъ почти во всѣхъ уѣздахъ; вѣроятно, количество зарегистрированныхъ случаевъ далеко не выражаетъ дѣйствительныхъ размѣровъ эпидеміи. *Дифтеритъ* по прежнему преобладаетъ въ Елисаветградскомъ уѣздѣ. Въ Ананьевскомъ уѣздѣ дифтеритъ наблюдался исключительно въ Мостовскомъ участкѣ. Количество *скарлатины* опять начинаетъ возрастать. Обращаетъ на себя вниманіе увеличеніе количества *гриппа* и *свинки*. Последняя имѣла наибольшее развитіе въ Ананьевскомъ уѣздѣ; первый въ Херсонскомъ. Количество *коклюша* тоже начинаетъ возрастать.



СХЕМАТИЧЕСКАЯ КАРТА

РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАРАЗНЫХ
БОЛЪЗНЕЙ

ВЪ ХЕРСОНСКОЙ ГУБЕРНИИ.

Прилож. къ хрон. № 2. 15 Января—1 Февраля 1893 г.

