DOI: 10.17117/na.2017.01.03.187

<http://ucom.ru/doc/na.2017.01.03.187.pdf>

Поступила (Received): 23.01.2017

Иванова Л.В.**Прогрессивная деятельность доктора К.И. Щепина****Ivanova L.V.****Progressive activities of doctor K.I. Schepin***Рассматривается деятельность К.И. Щепина как учёного, доктора и преподавателя**K.I. Schepin as scientist, doctor and professor***Ключевые слова:** К.И. Щепин, медицинские науки**Key words:** K.I. Schepin, medical sciences**Иванова Людмила Васильевна****Ivanova Ludmila Vasiliyevna**

Доцент

Associate Professor

Российский научный исследовательский
медицинский университет им. Н.И. Пирогова
г. Москва, ул. Островитянова, 1Russian national research medical university named
N.I. Pirogov
Moscow, Ostrovitianov st., 1

К.И. Щепин – один из первых русских профессоров медицины. Историк русской хирургии В.А. Оппель охарактеризовал К.И. Щепина как предтечу великого Н.И. Пирогова.

Научные интересы К.И. Щепина разнообразны – он был первым, кто поставил вопрос о профилактическом назначении диеты. В связи с этим он рассматривает и объясняет лечебное действие различных растительных продуктов. В те времена остро стоял вопрос о лечении цинги, и К.И. Щепин использует здесь народный опыт, что было наиболее рационально и приемлемо для решения данной проблемы. Заслуга К.И. Щепина состоит именно в том, что он не следовал методикам зарубежных медиков, которые выдвигали самые невероятные и бесполезные способы лечения этого заболевания. К.И. Щепин интуитивно обратился также к растительным кислотам, обосновав их целебное значение при некоторых заболеваниях. В след за Г. Бургава, который искал пищевые вещества, изменяющие состав солей в организме, К.И. Щепин предавал этому большое значение для излечения больных. Он рассматривал значение растительных кислот в виде традиционных продуктов русского народа в кислом хлебе и квасе. Утверждение К.И. Щепина о существовании зависимости цинги и характера пищи, и его объяснение заболевания цингой недостатком определенных веществ в пище – для середины XVIII века было шагом вперед.

В 1758 году К.И. Щепин пишет диссертацию «О растительной кислоте», где излагает передовые на то время взгляды, беря примеры из практики. Его диссертация является медицинским исследованием. К диссертации он пишет также «Положения» (Theses). «Положения» К.И. Щепина представляют собой оригинальную интерпретацию основных концепций батавианской медицины. Здесь

он вкладывает свое понимание физиологии человеческого организма, свои взгляды на болезнь. Данные тезисы, составляющие «Положения», представляют интерес даже для современной медицины. К.И. Щепин представляет такие свои исследовательские работы, как «Размышления о том, насколько важно для русского народа изучение греческого языка», «Ботанические аннотации», «О русском квасе». К его научным исследованиям можно отнести также программы, записки, многочисленные доношения, которые по сути являются анализом состояния медицины и предложениями по ее совершенствованию в России. Научные интересы К.И. Щепина в России существенно отличаются от работ по медицине за границей. Там – это отвлеченные рассуждения на общемедицинские темы. Здесь – уже умозаключения и выводы, основанные на преданном служении задачам практики. Серьезных успехов К.И. Щепин добился в решении двух проблем. Первая проблема – медико-санитарное устройство, над которым он работал в 1759-1760 годы. Он привел в соответствие медицинские судебные постановления относительно врачебного благоустройства с государственными законами и постановлениями, что имело важнейшее значение для развития медицинского законодательства. Подобные исследования в Европе были впервые осуществлены на двадцать с лишним лет позже. Второе – он подготовил план медико-санитарных мероприятий для рассмотрения их в правительстве и реализации в законодательном порядке. В дальнейшем на этом основании был составлен «План устройства правильного медицинского управления».

Знание медицинского дела К.И. Щепин черпал из практической деятельности, в первую очередь, и из своих научных интересов. XVIII век отличает молодая наука в основном в виде собирания и систематизации накопленного материала в области анатомии, биологии, физиологии. Это время характеризуется началом появления и развития материализма. Однако, его развитию мешало недостаточность естественно-научных знаний. Сдерживалось развитие науки также сильными позициями идеализма, который опирался на религиозные догмы, но появление в середине XVIII века М.В. Ломоносова – материалиста по своим убеждениям, автора важных естественно-научных исследований и открытий, – сильно повлияло на дальнейшее развитие материализма и науки. М.В. Ломоносов и К.И. Щепин были современниками, и их пути могли пересечься. Так, в 1751 году Ломоносов был приглашен на экзамен Щепина в качестве одного из экзаменаторов. Взгляды Ломоносова не могли не оказать влияние на научное мировоззрение и медицинскую деятельность Щепина.

Медики того времени не умели систематизировать накопленные знания и выявлять связь между методами лечения и индивидуальностью больных. Многие врачи применяли лекарственные препараты. К.И. Щепин широко пользовался и народной медициной. Он стремился обосновать и объяснить применение различных средств в каждом индивидуальном случае. Лейденская медицинская школа, к которой принадлежал и К.И. Щепин объясняла в одинаковых заболеваниях разные симптомы тем, что в тканях человека содержатся разные по качеству соли и разные по густоте соки, что связано с разными условиями жизни больных. Как врач, К.И. Щепин стремился лечить сознательно, применять

свои знания и опыт в каждом конкретном случае. Такой подход в лечении способствовал укреплению авторитета К.И. Щепина и среди больных, и среди коллег, и среди студентов. Это были передовые для того времени взгляды и методы лечения.

Чтобы официально заниматься медицинской деятельностью К.И. Щепин подтверждает свой «докторский градус», то есть статус доктора. Он сдает еще раз, уже в России, экзамены по тем предметам, которые изучал зарубежом – в Италии, во Флоренции, в Падуе, в Болонье, Греции и Константинополе. В результате на экзаменаторов он произвел впечатление весьма сведущего в области медицинского искусства и получил ученую степень доктора. Начинает работать на медицинском факультете Петербургского университета. Он также получает право работать в Петербургском сухопутном госпитале. Сухопутный госпиталь был создан в 1715 году, и К.И. Щепин начинает свою медицинскую деятельность именно здесь в 1759г. Ему здесь была предоставлена палата для практической работы.

В сухопутном госпитале К.И. Щепину было разрешено делать вскрытие для установления диагнозов, заниматься обучением врачебным наукам молодежи, он присутствует в качестве экзаменатора при получении звания лекарей и аптекарей. В это же время служит в медицинской канцелярии, где занимается организационной работой.

В Петербургском сухопутном госпитале К.И. Щепину дается перспектива большой плодотворной деятельности и как педагога, и как практического врача. Но поскольку Россия ведет уже не первый год войну с Пруссией, К.И. Щепин как патриот и настоящий гражданин своего отечества, идет на военную службу. К.И. Щепин, так же как и в будущем Н.И. Пирогов, будучи образованным врачом участвовал в семилетней войне между Пруссией, Англией, и Австрией, Россией и Францией (1756-1763г.г.), во время которой руководил военно-походным госпиталем и являлся искусным хирургом. К.И. Щепин был непосредственным участником военных действий, в частности, участвовал в военной кампании 1760 года, был дивизионным доктором в действующей армии. Вступил вместе с русской армией в Берлин – столицу тогдашней Пруссии – о чем свидетельствует знаменитый Эйлер – член русской академии наук: «... Я имел удовольствие узнать многих храбрых офицеров... Господин доктор К.И. Щепин равным образом высказал к нам много дружбы» (см. П. Пекарский, История академии наук, 1870, том 1, с 279). По 1761 год К.И. Щепин провел в напряженной работе по спасению раненых и больных. Возглавлял в это время Бижоф-Вердерский военно-походный госпиталь. При том, что возможности оказания медицинской помощи в то время были невелики, но уже тогда велся учет раненых и больных по количеству поступивших, выздоровевших, умерших, оставшихся в госпитале, возвратившихся в строй.

Так же как и в последующих событиях, где принимал участие Н.И. Пирогов в качестве полевого хирурга, уже во времена К.И. Щепина в период семилетней войны больные делились по характеру различных заболеваний. Тогда впервые в истории ведения войн во многом благодаря известному доктору П.З. Кондоиди и при непосредственном участии К.И. Щепина налаживалось медико-

санитарное обслуживание русской армии. Впервые раненые делились по категориям ранения на легко- и тяжелораненых, что впоследствии было применено и Н.И. Пироговым. Так, для легкораненых были развернуты перевязочные пункты недалеко от места боев, куда раненые должны были приходить сами. Для тех же, кто нуждался в непродолжительной госпитализации имелись полковые лазареты. Выделялись сопровождающие боеспособные солдаты для некоторых раненых. Перевязочные пункты обязательно снабжались полковыми хирургическими наборами для оказания необходимой соответствующей помощи в виде наложения сухой перевязки на раны. Остальные раненые направлялись в полевые походные госпитали, где их распределяли для лечения и операции. Операцию производил доктор, используя скальпель, хирургическую пилу, трепан. При этом раны тщательно исследовались, делались разрезы, удалялись инородные тела, при необходимости – ампутация. Тяжелораненых выносили с поля боя после завершения военных действий и доставляли на перевязочный пункт или в госпиталь.

Нуждавшихся в длительном лечении перевозили уже в стационарные госпитали Петербурга и Москвы. Еще в 1738 году использовались средства для остановки кровотечения. Это успешно применялось и в данный период военных действий и позже в войнах XIX века. В армейских госпиталях работали особые доктора, лекари и подлекари. Имелся и комиссар госпиталя, который вместе с лекарем следил за внутренним распорядком, чистотой, раздачей лекарств, пищевым рационом. Таким образом, в русских военных госпиталях велась борьба за качественное содержание раненых и улучшение их состояния.

Здесь нельзя не упомянуть о том, что позже, во время уже Крымской войны, Н.И. Пирогов также практически осуществлял сортировку раненых на группы. Так, к первой группе относили очень тяжело раненых и смертельно больных, о которых заботились сестры милосердия. Вторую группу составляли тяжелораненые, которым требовались срочные операции, производимые непосредственно на перевязочном пункте. К третьей группе относились раненые средней тяжести, которые могли ждать операции и, наконец, четвертую группу составляли легкораненые, которые, после оказания небольшой медицинской помощи могли продолжать участвовать в военных действиях. Таким образом, при К.И. Щепине и Н.И. Пирогове осуществлялись похожие действия, которые облегчали страдания солдат и ускоряли их выздоровление. Как К.И. Щепин, так и Пирогов, принимали в этом самое непосредственное участие. В период 1760-1761 года К.И. Щепин принял сотни человек, что дало ему богатейший врачебный опыт, который в дальнейшем он использовал при подготовке молодых врачей.

Еще до окончания войны, в сентябре 1761 года К.И. Щепин обращается в Медицинскую канцелярию с доношением, где излагает, с какими намерениями был переведен из Академии наук в ведомство Медицинской канцелярии, где и каким наукам ранее, до прибытия в Отечество, обучался, с какими намерениями затем от медицинской канцелярии был направлен в русскую армию, воевавшую за границу.

К.И. Щепин всепокорно просит Медицинскую канцелярию после окончания военной кампании, имея большой практический опыт, вернуть его из «заграничной армии» и «употребить» внутри страны для «наивящей пользы Отечеству». При этом К.И. Щепин соглашается занять должность доктора натуральной истории при медицинской канцелярии, предвидя трудности в получении должности профессора при петербургских госпиталях, где он ранее работал и считал для себя наиболее подходящей деятельностью.

Весной 1761 года его назначают в московскую госпитальную школу преподавателем анатомии, физиологии, хирургии.

Впоследствии гражданскими больницами был перенят опыт работы военных госпиталей, где, в частности, были следующие правила: больные должны содержаться в просторных помещениях, в хороших условиях, на кроватях с постелями каждому, в надлежащей чистоте; пища и питье для больных должны быть хорошего качества, свежеприготовленную пищу необходимо пробовать комиссару госпиталя перед тем, как дать больным; все больничные помещения внутри и снаружи должны были содержать в чистоте. При этом постели для больных полагались по болезням и менялись один-два раза в неделю. Госпитали обязаны были иметь свой огород и содержать домашний скот, чтобы были продукты для больных. Не допускалось смешение больных заразными болезнями со всеми остальными больными, хотя медицина того времени еще не могла определять уровень инфекции. Уровень санитарно-гигиенического устройства госпиталей был гораздо выше, чем в европейских странах, и это благодаря заслугам отдельных медиков и, в частности, К.И. Щепина. Так, в связи с военной кампанией 1760 года в Петербургский сухопутный госпиталь поступило очень большое количество больных и раненых. Здесь К.И. Щепин принимал самое непосредственное участие в наведении порядка в должности комиссара госпиталя. Он требовал освобождения некоторых помещений как не отвечающих гигиеническим требованиям и перевода больных в другие палаты. Было прекращено также уплотнение госпитальных палат, и больным были предоставлены более просторные палаты. Рассматривалось строительство новых больничных покоев и даже улучшение состояния территорий вокруг больниц. Таким образом происходило становление больничного дела в России. И те гражданские больницы, которые были учреждены в России в XVIII веке, переняли опыт работы военных госпиталей. В процессе своей практической деятельности К.И. Щепин набирался опыта, и ему становилось ясно, что лечение больных должно происходить индивидуально – нет похожих людей, поэтому и подход должен быть разным.

К.И. Щепин стал первым русским по национальности профессором Московской госпитальной школы. Здесь в течение двух лет он совмещает должность профессора, должность оператора и даже прозектора, посвятив большую часть времени обучению молодого поколения.

С 1762 по 1766 г. К.И. Щепин занимается преподаванием медицинских наук, в рамках данной деятельности ему удалось внести большой вклад в развитие российской медицины. Так, он разработал научные основы преподавания и вместе с тем занимался практической деятельностью в Госпитальной школе,

которая была открыта по указанию Петра I ещё в 1707 г. Госпитальная школа создавалась на клинической базе, её организатором был лейб-медик Петра I Н. Бидлоо. 20 марта 1762 г. К.И. Щепин пришёл в качестве руководителя Госпитальной школы при Генеральном госпитале Москвы. В самом начале своей деятельности им была разработана методика обучения лекарей. Обучение должно было длиться два года. Главный упор делался на хирургию. Первый год состоял из нескольких этапов. С апреля по сентябрь шло обучение анатомии с использованием натур и препаратов. Изучались патология, физиология. Это занимало три дня в неделю. Следующие два дня изучались общемедицинские вопросы. И, наконец, на шестой день недели необходимо было «видеть, что во всю неделю произошло», т.е. проверка знаний. И так еженедельно. Далее, с сентября по январь предполагалось обучать анатомии на препаратах и макетах, а с января по апрель – практическая часть – обучение хирургическим операциям. Можно предположить, что такая система обучения давала очень прочные знания и приносила хорошие результаты. Причём, обучение велось на анатомических препаратах, которые К.И. Щепин изготавливал сам со своими помощниками. Это была очень важная составляющая часть обучения. Им принимались меры, чтобы преподавание было наглядным. Для помощи в изучении анатомии использовался Анатомический атлас, изданный впервые в России 1774 г. А в 1757 г. ученик К.И. Щепина М.И. Шейнин перевёл на русский язык учебник анатомии Гейстера. Ранее Шейнин сделал и большинство рисунков к Анатомическому атласу. Обучение анатомии в Госпитальной школе продолжалось и на второй год для углубления знаний по хирургии. Для этого часть времени отводилась под практические занятия, где приобретался опыт в наложении повязок и в операциях на трупах, что имело очень большое практическое значение для того времени. Этими операциями К.И. Щепин руководил сам. Кроме того, во второй год обучения стало обязательным проведение анатомических вскрытий. Именно при докторе К.И. Щепине патологоанатомические вскрытия как нововведение стали применяться в России. Надо отметить также, что уже в то время в российской хирургии использовались самые разные хирургические, почти современного образца, инструменты, на которых тоже обучались ученики К.И. Щепина. И всё это была его заслуга. Более того, в хирургии XVIII века применялись лечебные средства для наружного и внутреннего применения. Уже тогда существовали припарки, мази, пластыри и т.д., что могло облегчить страдания больного. И этими всеми средствами тоже учили пользоваться молодых людей, обучающихся у К.И. Щепина в Госпитальной школе.

К.И. Щепин вместе со своими учениками обходил госпитальных больных, устраивал дежурства у их постели, чем вырабатывал такое качество у студентов как внимательность к больным, прививая способность к самостоятельному принятию решений о лечении. Тем самым развивались необходимые навыки в практической деятельности будущих лекарей. Помимо этого, К.И. Щепин обучал вести историю болезни, а именно: обстоятельно записывать ход болезни с самого начала и до выздоровления больного. В частности, требовалось описывать наружный вид, пульс, дыхание, анализы, действие лекарьств и их влияние на болезнь, перемены, происходящие с больным. Ученикам предписывалось быть в

анатомическом театре, внимательно наблюдать и делать выводы из увиденного о причинах болезни и последовавшей смерти больного. Этим он развивал самостоятельность мышления у своих подопечных. Именно К.И. Щепин впервые с 1765 г. начал читать лекции по анатомии, физиологии, хирургии на русском языке. Это было нововведением в обучении и помогало учащимся. Заслуга доктора К.И. Щепина есть и в области усиления внимания к фармакологической грамотности будущих медиков. Так, до К.И. Щепина преподавание учения о лекарствах велось только по индивидуальным записям, специального руководства не существовало. По требованию К.И. Щепина был приобретён для обучения учебник Бухнера (1754 г.), что прививало фармакологическую грамотность. Для развития Госпитальной школы и для улучшения образования им была приведена в порядок казённая библиотека. Рабочий день К.И. Щепина нередко продолжался с утра до позднего вечера, поскольку он читал лекции и проводил практические занятия и по вечерам. При этом особое внимание К.И. Щепин уделял обучению анатомии, т.к. основой будущей деятельности хирургов было детальное её изучение. До К.И. Щепина преподаватели читали только теоретические лекции. К.И. Щепин говорил о необходимости показывать части тела, объяснять назначение отдельных органов тела – он относился к анатомии как к искусству познания человеческого тела. К.И. Щепин считал законом самой серьёзное отношение к этому предмету. Наибольшее значение, в отличие от других педагогов, считавших главным заучивание огромного количества названий, он придавал именно практическим занятиям. Экзаменовались ученики очень серьёзно и долго, иногда экзамен не заканчивался одним днём, а продолжался демонстрацией практических навыков и на следующий день. В результате такой упорной работы в данном направлении ученики К.И. Щепина показывали высочайшие результаты на экзаменах как в теории, так и на практике, и ещё до выпуска из школы умели успешно помогать на операциях и даже проводить их самостоятельно. Достижения его лучших учеников поднялись на небывалую высоту, несравнимую ни с одной зарубежной школой. Таким образом, доктор К.И. Щепин внёс большой вклад в развитие ряда направлений российской медицины, в первую очередь хирургии, а также в отечественное преподавание медицины.