

**ИЗУЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНЫХ ФАКТОРОВ САМАРСКОЙ
ГУБЕРНИИ В НАУЧНЫХ РАБОТАХ Ю.Б. УККЕ**
(г. Самара)

В статье анализируется новаторская деятельность самарского врача Ю.Б. Укке по исследованию природно-климатических и лекарственных факторов Самарской губернии в рамках попыток борьбы с туберкулезом в середине XIX века. Проблема оказания массовой помощи пациентам с данным заболеванием была крайне актуальной в связи с высокой заболеваемостью и смертностью на фоне отсутствия понимания природы болезни, методов ее диагностики и лечения. В своих работах Ю.Б. Укке подробно представил широкой общественности передовой для своего времени и эффективный метод лечения туберкулеза, доступный для различных слоев общества, и, по сути, предвосхитил основные принципы современного санаторно-курортного лечения легочной патологии.

Ключевые слова: туберкулез; лечебные факторы; санаторно-курортное лечение, кумысолечение; Самарская губерния.

*Kryukova S.S.*²

**STUDY OF THERAPEUTIC FACTORS OF SAMARA PROVINCE
IN THE SCIENTIFIC WORKS OF J.B. UKKE**
(Samara)

The article analyzes the pioneering work of Samara doctor Y.B. Ukke on the study of natural-climatic and medicinal factors of Samara province within the framework of attempts to combat tuberculosis in the mid-19th century. The problem of providing mass assistance to patients with this disease was extremely urgent due to the high morbidity and mortality rate against the background of

¹ Крюкова Светлана Сергеевна, г. Самара, Самарский национальный исследовательский университет имени академика С.П. Королева, магистрант, исторический факультет, кафедра российской истории (науч. рук. М.М. Леонов, д-р ист. наук, доцент), kryukova-ss@yandex.ru

² Kryukova Svetlana Sergeevna, Samara, Samara National Research University, bachelor, Faculty of History, Department of Russian History (scientific supervisor M.M. Leonov, Doctor of Historical Sciences, associate professor), kryukova-ss@yandex.ru

lack of understanding of the nature of the disease, methods of its diagnosis and treatment. In his works, Y.B. Ukke presented in detail to the general public an advanced for its time and effective method of tuberculosis treatment, accessible to various strata of society, and, in fact, anticipated the basic principles of modern sanatorium-resort treatment of pulmonary pathology.

Keywords: tuberculosis; therapeutic factors; sanatorium-resort treatment; kumysole therapy; Samara province.

В середине XIX века по всему миру отмечалась высокая смертность населения от инфекционных заболеваний, причем важное место в их ряду занимал туберкулез. На протяжении всей истории человечества это заболевание было известно под разными названиями: чахотка, фтизис, белая чума¹ и т. п. В XIX веке туберкулез стал причиной смерти четверти взрослого населения Европы². Так, с 1851 по 1910 год в Англии и Уэльсе от этого заболевания скончалось примерно четыре миллиона жителей, что составило более трети людей в возрасте от 15 до 34 лет и половину людей в возрасте от 20 до 24 лет³.

Такие катастрофические последствия объяснялись, прежде всего, непониманием причины болезни, а также отсутствием методов диагностики и средств лечения. Несмотря на то что уже с начала XIX века как зарубежные, так и русские ученые начали заниматься разработкой тактики борьбы с этим заболеванием, только ближе к концу столетия Роберту Коху удалось доказать инфекционную природу туберкулеза. Свои результаты он обнародовал 24 марта 1882 года в Берлинском физиологическом обществе в своей знаменитой лекции «Этиология туберкулеза»⁴.

¹ Barberis I., Bragazzi N.L., Galluzzo L., Martini M. The history of tuberculosis: from the first historical records to the isolation of Koch's bacillus // J Prev Med Hyg. 2017, no. 58(1): E9-E12. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5432783>.

² Zürcher K., Zwahlen M., Ballif M., Rieder H.L., Egger M. [et al.]. Influenza Pandemics and Tuberculosis Mortality in 1889 and 1918: Analysis of Historical Data from Switzerland. PLOS ONE, 2016, no. 11(10): e0162575. Available at: <https://edoc.unibas.ch/44424/3/journal.pone.0162575.PDF>.

³ Drolet G.J. Tuberculosis in England and Wales: A statistical analysis and review from an American point of view // Tubercle. 1924. Vol. 5, no. 5. p. 232-236. Available at: <https://www.atsjournals.org/doi/abs/10.1164/art.1924.8.5.397>.

⁴ Баласянц Г.С., Шульгина М.В. История туберкулеза – основные вехи // Фтизиатрия и пульмонология. 2015. № 2 (10). С. 159-170. DOI: http://ftiziopulmo.ru/fp/i/full/2_2015_309_istoriya_tub.pdf.

Только его открытие и открытие рентгеновских лучей в 1895 году Вильгельмом Рентгеном, наконец, позволили врачам диагностировать заболевание и следить за его развитием. Однако, несмотря на это, эффективное лечение туберкулеза появилось только в начале XX века.

В середине же XIX века делались отдельные попытки бороться с заболеванием, используя естественные природные факторы и усиленное питание. Это направление в дальнейшем сформирует основы современного санаторно-курортного лечения. Однако отсутствие понимания болезни приводило зачастую к неэффективности этих попыток и даже гибели пациентов¹.

Герман Бреммер, немецкий врач, был убежден, что туберкулез возникает из-за того, что сердце не может правильно снабжать легкие кровью. Поэтому он предположил, что регионы, расположенные значительно выше уровня моря, где атмосферное давление ниже, будут способствовать более эффективной работе сердца. Таким образом, он впервые предложил использовать для лечения туберкулеза санаторное лечение, основы которого он изложил в 1854 году в своей диссертации «Туберкулез – излечимая болезнь»². В этом же году Герман Бреммер основал первый противотуберкулезный санаторий на высоте 650 метров над уровнем моря в Герберсдорфе.

В Российской империи к середине XIX века санаторное лечение больных туберкулезом не было широко распространено. Толчок к его развитию дало освоение Крыма в XIX веке, так как природно-климатические особенности Крыма, и в первую очередь Ялты, оказались наиболее благоприятными для лечения легочной патологии.

Значительный вклад в исследование роли природно-климатических факторов Южного берега Крыма принадлежит великому

¹ DeLuca L. When Tuberculosis Patients Quarantined Inside Kentucky's Mammoth Cave // Smithsonian Mag. 2021. 14 July. Available at: <https://www.smithsonianmag.com/travel/when-tuberculosis-patients-quarantined-inside-kentuckys-mammoth-cave-180978144>.

² Daniel T.M. Hermann Brehmer and the origins of tuberculosis sanatoria // J Tuberc Lung Dis. 2011. № 15 (2). Цит. по: Barberis I., Bragazzi N.L., Galluzzo L., Martini M. The history of tuberculosis: from the first historical records to the isolation of Koch's bacillus // J Prev Med Hyg. 2017. № 58 (1): E9-E12. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5432783>.

русскому ученому Сергею Петровичу Боткину¹. Сравнивая Крым с курортами Европы, он писал: «Живописность Крыма, прелестный его климат стоят в неимоверном контрасте с отсутствием всего похожего на комфорт для злополучного путешественника. Как больничная станция он, по-моему, имеет большую будущность, лишь бы появились те необходимые удобства, без которых невозможно посылать больных с кошельком среднего размера. Со временем Крым займет место значительно выше Монтре»².

Предложения лечить больных туберкулезом их пребыванием в благоприятных климатических условиях и хорошим питанием высказывались и другими русскими врачами, например, Г.И. Сокольским в 1838 году в его труде «Учение о грудных болезнях»³.

Однако возможности новых российских курортов были ограничены. Как и в европейских странах, они были предназначены для членов императорской фамилии и представителей наиболее обеспеченных слоев общества.

Таким образом, можно утверждать, что в середине XIX века санаторно-курортное лечение было практически недоступно для широкой общественности, состояло в использовании ограниченного числа санаторно-климатических факторов и заключалось, прежде всего, в отдыхе пациентов, а не в комплексной медицинской помощи. Фактически отсутствовали специализированные курорты, предназначенные для оказания помощи больным с конкретными заболеваниями, причем наиболее актуальной для того времени являлась проблема оказания массовой помощи пациентам с легочной патологией.

В связи с этим в середине XIX века русские врачи, интересующиеся передовыми медицинскими идеями того времени, начали анализировать природно-климатические факторы различных регионов Российской империи для понимания возможности их использования в медицинской практике, в том числе и для лиц со средним

¹ Мамедов В.Ш., Щербина Ю.Г., Михайловина В.Ю. Об исторической ценности научного наследия С.П. Боткина // Вестник гигиены и эпидемиологии. 2022. Т. 26, № 2. С. 208-2016. DOI: https://dnmu.ru/wp-content/uploads/2024/02/Vestnik_gigieny__2_2022_s_Basiy-97-105.pdf.

² Печаткина Г.А. Лики Тавриды. Очерки. Воспоминания. Эссе. Кн. 1. Симферополь: Бизнес-Информ, 2006. 208 с.

³ Старшинова А.А., Павлова М.В., Яблонский П.К. [и др.]. Эволюция фтизиатрии – это поиск новых методов и препаратов, эффективных при лечении туберкулеза // Практическая медицина. 2014. № 7 (83). С. 133-139.

и низким достатком. К числу этих исследователей с полным правом можно отнести и самарского врача Юлия Богдановича Укке.

Целью данной статьи стало изучение научных трудов Ю.Б. Укке, посвященных вопросам исследования природно-климатических и лекарственных факторов Самарской губернии.

Изучением климата в Самарской губернии Ю.Б. Укке начинает заниматься сразу после приезда в Самару в 1852 году. Будучи человеком разносторонне образованным, он не ограничивается лишь наблюдением за метеорологическими явлениями и накоплением статистических данных, а проводит глубокий анализ полученного им массива данных и выявляет закономерности между особенностями климата Самарской губернии и состоянием здоровья населения, распространенностью и нозологией заболеваний, наиболее часто встречающихся в данной местности. Полученные результаты легли в основу его труда «Самара как место лечения».

В этой книге Ю.Б. Укке говорил о том, что «одни места лечения имеют специальные средства лечения; в других климат берет все на себя»¹. Он задался вопросом, к какому типу относится Самара, и не сочетается ли самарская земля сразу оба этих фактора. Для поиска ответа на этот вопрос он обратился к сравнительному анализу положения дел в Самаре и известных городах Европы.

Сравнив заболеваемость болезнями органов дыхания в самарской городской больнице и общем венском госпитале, Ю.Б. Укке обнаружил, что этот показатель в Самаре в два раза меньше, чем в Вене, а заболеваемость чахоткой ниже в восемь раз. По сравнению с Висбаденом, где местность считалась чрезвычайно здоровой, в Самаре болезни органов дыхания встречались в среднем реже почти на треть, а в летний период значительно реже – на две трети.

Аналогичный анализ Ю.Б. Укке провел в отношении смертности и пришел к еще более удивительным результатам. Он выяснил, что в Англии, Голландии, Женеве, Мюнхене, Вене, Ганновере, Галле, Берлине, Копенгагене в общей структуре смертности количество умерших от чахотки составляло 10-14 % (по данным общих списков умерших). При этом цифры по отдельным больницам были существенно выше – 38 % в венском госпитале, 25 % в берлинской больнице и т. д. А вот в Самарской городской больнице процент умерших от чахотки был в 3-4 раза ниже, чем в рассмотренных ев-

¹ Укке Ю.Б. Самара как место лечения. [Москва]: Унив. тип. (Катков и К°), ценз. 1864. С. 2.

ропейских странах и городах, и в 8-13 раз ниже, чем в статистике европейских больниц.

Ю.Б. Укке провел сравнительный анализ заболеваемости и в российских городах. Так, им было установлено, что по сравнению с Самарой в Казани, несмотря на территориальную близость, заболеваемость туберкулезом значительно возрастала, а в Москве и Санкт-Петербурге частнопрактикующие врачи посещали подобных больных ежедневно.

На основании полученных данных Ю.Б. Укке сделал вывод о «благоприятных отношениях самарского климата к дыхательным органам, в сравнении со многими местностями Западной Европы»¹. Одним из основных элементов самарского климата, «благоприятствующих дыханию», он назвал «постоянство зимы, без оттепелей и с малым числом бурь», что приводило к наименьшему уровню заболеваемости и смертности в это время года в противовес западной Европе, где зимний период «представляет самое нездоровое время»². Также в качестве особенности самарского климата Ю.Б. Укке отметил мгновенный переход к лету, который «совершается так скоро, как нигде в Европе», а также теплоту и сухость в летний сезон. Осень, которая характеризовалась в других местностях «бурями, продолжительными дождями и глубокой уличной грязью», в Самаре воспринималась «не без удовольствия» и была удобна для пеших прогулок³.

Проанализировав возможности медицинской помощи пациентам, проживающим в местностях Западной Европы с высокой заболеваемостью и смертностью от заболеваний дыхательных органов, Ю.Б. Укке выяснил, что их жители с целью лечения посещают более благоприятные места: остров Мадейра, север Африки (Алжир, Египет), а также Венецию и Ниццу. Сравнив климат этих стран и городов, он пришел к выводу о том, что «теплота составляет важный благотворный элемент для дыхания»⁴. Большое значение имеют и существенный перепад температур в течение года, и северные ветра, смягченные воздействием моря. Объем дождей, по мнению Ю.Б. Укке, не оказывает существенного воздействия в отличие от количества дождливых дней и сухости воздуха в целом.

¹ Укке Ю.Б. Самара как место лечения. С. 4.

² Там же. С. 5

³ Там же. С. 6.

⁴ Там же. С. 7.

На основании сравнительного анализа статистических данных Ю.Б. Укке вывел климатические явления, «доставляющие пользу дыханию»: теплота воздуха, малое количество дождливых дней и, соответственно, сухость воздуха, а также сухие ветры.

Климатические явления в Самарской губернии летом, во время приезда больных туберкулезом, как показали исследования Ю.Б. Укке, полностью соответствовали указанным требованиям. Средняя температура воздуха была сопоставима с Веной, Баденом, Карлсруэ и Ниццей и существенно превышала показатели Англии, Голландии и Северной Германии. Кроме этого, для Самарской губернии были характерны кратковременные и необильные дожди, а также теплые и сухие ветры, что обуславливалось географическим расположением региона. Подводя итог, Ю.Б. Укке отмечал, что такие параметры климата Самары в летний период, как температура и сухость воздуха, полностью соответствуют параметрам других местностей, признанных благоприятными для больных легочной патологией¹.

Эти выводы Ю.Б. Укке изложил в своей работе «Самара как место лечения», где особо подчеркивал необходимость отличать «места, предназначенные для лечения самою природой, от мест искусственных, которые поддерживаются модою или прихотью»². В связи с этим, «соединяя доказательства как со стороны патологии, так и со стороны метеорологии, должно ввести город Самару, с полным правом, в ряд тех местностей, которые уже известны как благотворные для дыхания и как места лечения болезней дыхательных органов»³.

Помимо этого, за время своей деятельности в Самаре Ю.Б. Укке познакомился со многими практикующими врачами, в частности с Н.В. Постниковым, и заинтересовался его опытом лечения пациентов с туберкулезом кумысом местного производства. В результате в своих исследованиях Ю.Б. Укке начал рассматривать вопросы использования кумыса для лечения легочных патологий (туберкулеза), а также анализировать результаты комбинированного воздействия на организм пациентов кумысолечения и природно-климатических факторов Самарской губернии, что являлось очень актуальной проблемой, особенно с учетом отсут-

¹ Укке Ю.Б. Самара как место лечения. С. 12.

² Там же. С. 1.

³ Там же. С. 12.

ствия в то время других действенных видов лечения данной патологии.

Ю.Б. Укке было известно о попытках приготовления кумыса в других регионах Российской империи; однако на основании отсутствия информации об успехах употребления такого кумыса он сделал вывод о неэффективности его применения. Соответственно, он предположил, что на качество производимого кумыса (и эффективность лечения им) оказывают влияние какие-то дополнительные факторы, которых нет в других губерниях. Ю.Б. Укке предположил, что все дело в уникальном климате Самары, в связи с чем «едут люди в долгий путь, в незнакомый, мало цивилизованный край, пить напиток, который можно приготовить и дома»¹.

Несмотря на возрастающую популярность Самары как места лечения кумысом и увеличение числа прибывающих больных, Ю.Б. Укке в своей практике отмечал «полное неведение обстоятельств и условий для успешности лечения»², то есть отсутствие принципов выбора места и условий использования кумыса. Это усугублялось тем, что кумыс производился на достаточно большой территории вокруг Самары, а общественность того времени имела низкую осведомленность о том, как следует применять кумыс в лечении туберкулеза, поскольку единственным источником информации оставались зачастую непрофессиональные публикации в местной прессе.

В своей книге «О самарском климате и кумысе, и о лечении ими» Ю.Б. Укке постарался дать краткий, но в то же время всеобъемлющий обзор возможностей кумысолечения в губернии. В ней он привел подробный обзор мест, где возможно было получить кумыс, начиная от отдельных частных квартир и заканчивая крупнейшей кумысолечебницей Н.В. Постникова. Больным, приезжающим на самарскую землю, предлагались различные условия проживания – от степной жизни в Каралыке, называемом колыбелью лечения кумысом в Самарском крае, до элитной курортной жизни в заведении Н.В. Постникова, известном изысканным оформлением помещений и большой развлекательной программой, включавшей музыкальные и танцевальные вечера, прогулки на лошадях и т. д.

¹ Укке Ю.Б. О самарском климате и кумысе, и о лечении ими. Санкт-Петербург: Тип. Я. Трея, 1866. С. 2.

² Там же. С. 1.

Выбор конкретного места, по мнению Ю.Б. Укке, должен был быть сугубо индивидуальным и основываться на таких факторах, как «состояние здоровья желающего пользоваться кумысом, его взгляд на гигиену вообще и на кумыс в особенности, личный характер и денежные обстоятельства»¹.

Опираясь на результаты своих исследований, Ю.Б. Укке подчеркивал, что кумысолечение, как и любое лечение иными лекарственными средствами, имеет определенные правила, которые должны неукоснительно соблюдаться. Однако многие больные в то время были убеждены, что для излечения вполне достаточно летней погоды и факта употребления кумыса. В своей книге Ю.Б. Укке обращал внимание читателей на то, что эффективность лечения обуславливается не только местным климатом (хотя ему принадлежит главная роль), но и качеством кумыса, свойства которого у разных производителей могут различаться, а также родом и степенью развития конкретного заболевания.

На основании анализа опыта кумысолечения Ю.Б. Укке вывел «правило, до сих пор не имевшее еще значения в обществе и состоящее в том, что климатическое лечение кумысом в Самарском крае должно быть продолжаемо в течение всего теплого времени»¹. При этом время отъезда больного к месту постоянного проживания, по его мнению, должно определяться «тем временем, на которое приходится совпадение годовой линии тепла той местности, куда должен уехать больной, с годовой линией тепла Самары»².

Ю.Б. Укке рассмотрел и проанализировал и другие правила кумысолечения, такие, как внимание к органам пищеварения и контроль процесса потоотделения (взаимодействие кожи и легких с воздухом, нахождение на солнце), ношение соответствующего белья (из бумажной материи) и т. д. на фоне потребления кумыса.

Важную роль в лечении, по мнению Ю.Б. Укке, играли также такие процедуры, как купание и гимнастика, а также определенная диета, которой должен был придерживаться больной во время кумысолечения.

Таким образом, Ю.Б. Укке были освещены все аспекты кумысолечения, необходимые для создания у лечащих врачей и пациен-

¹ Укке Ю.Б. О самарском климате... С. 7.

¹ Там же. С. 14.

² Там же.

тов целостной картины данного вида лечения, что было особенно актуально в 1860-х годах, когда в Самарской губернии значительно увеличился поток больных туберкулезом, желающих проходить лечение кумысом.

Определенный вклад в популяризацию лечения туберкулеза кумысом на самарской земле внесли и его научные работы, которые он публиковал не только в Российской империи, но и за ее пределами. Так, в 1864 году в Берлине была опубликована его книга «Das Klima und Krankheit der Stadt Samara» («Климат и болезни города Самары»)¹, вышедшая на немецком языке. В результате информация о Самаре как месте лечения вышла за границы Российской империи и получила известность даже в Европе.

Следует отметить и тот факт, что в своих публикациях Ю.Б. Укке особо подчеркивал наличие таких больных, «которые, съездив для лечения за границу и не получив облегчения, приезжали к нам пользоваться кумысом и последнему лечению были обязаны лучшими результатами, чем первому», что подтверждало ранее сделанные выводы о том, что эффективность лечения туберкулеза в Самарской губернии была существенно выше, чем за границей.

Подводя итог вышеизложенному, можно сделать следующие выводы.

В своих научных работах Ю.Б. Укке предвосхитил основные принципы современного санаторно-курортного лечения, а именно: доступность лечения; направленность на определенное заболевание; режимность; единая система наблюдения за состоянием здоровья пациентов и эффективностью лечения; комплексность, т. е. использование природных лечебных факторов в сочетании с лекарственной терапией, лечебной физической культуры (ЛФК), диетотерапией и т. д.

Ю.Б. Укке впервые социализировал подходы к лечению такой опасной нозологии, как туберкулез, сделав попытку разработать рекомендации по эффективному лечению для лиц с разным материальным достатком.

Публикация исследований Ю.Б. Укке способствовала популяризации среди широкой общественности новаторского для того времени и эффективного метода лечения туберкулеза.

¹ Dr. Jul. Ucke. Das Klima und Krankheit der Stadt Samara. Berlin, 1863.