

Е. В. Елисеев

Республиканский институт высшей школы, Минск

K. V. Yeliseyenko

National Institute for Higher Education, Minsk

УДК 614.2:618.4-089.5(091)(476)

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДОВ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ И УСКОРЕНИЯ РОДОВ КАК ОДНА ИЗ ЗАДАЧ ОХРАНЫ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ В БССР 1930-Х ГГ.

THE USE OF METHODS OF ANESTHESIA AND ACCELERATION OF CHILDBIRTH AS ONE OF THE TASKS OF PROTECTING WOMEN'S REPRODUCTIVE HEALTH IN THE BSSR OF THE 1930s.

Статья посвящена малоизученной в отечественной науке проблеме истории применения обезболивания и ускорения родов в БССР в середине 1930-х гг. Автор, опираясь на публикации учёных и врачей-практиков рассматриваемого периода, показывает различные модели квалифицированного обезболивания и ускорения родов, которые применялись советской медициной, приводит малоизвестные факты из биографии учёного и врача И. С. Легенченко, связанные с его профессиональной деятельностью в г. Могилеве.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье женщин; история медицины; обезболивание и ускорение родов; материнство и младенчество.

The article is devoted to the little-studied problem in science of the history of the use of anesthesia and acceleration of labor in the BSSR in the mid-1930s. The author, based on publications by scientists and practitioners of the period under review, shows various models of qualified anesthesia and acceleration of labor that were used by Soviet medicine, provides little-known facts from the biography of scientist and doctor I. S. Legenchenko related to his professional activity in Mogilev.

Keywords: women's reproductive health; medical history; pain relief and acceleration of childbirth; motherhood and infancy.

С момента зарождения акушерских знаний человечество задумывается об эффективных и безопасных методиках обезболивания родов. Вместе с тем это не только вопрос медицины. Изучение проблемы в рамках социокультурного контекста разных эпох позволяет не только привести в качестве примеров медицинские методики, но и понять, как общественно-политические тенденции влияли на регулирование репродуктивного здоровья женщины.

На протяжении второй половины XIX в. вопросы обезболивания родов обсуждались медицинским сообществом в Российской империи. В 1851 г. на заседании Общества русских врачей В. М. Шклярский выступил с докладом о применении наркоза при родах, в том числе и для снижения боли.

«Отец» русского акушерства, уроженец белорусских земель А. Я. Красовский также поддерживал использование обезболивания родов [2, с. 11]. Важно отметить смелость взглядов русских врачей дореволюционного периода, ведь церковь тогда негативно смотрела на все вопросы медицинской помощи женщине в родах и тем более их обезболивание.

Советский период начала широкого внедрения обезболивания родов в середине 1930-х гг. особенно важен для исследования. В это время происходят изменения в законодательстве и формируется модель тотального контроля государства за репродуктивным здоровьем женщины. Но справедливо отметить, что внедрение методов обезболивания на государственном уровне в середине 1930-х гг. – это проявление гуманного отношения и заботы советской медицины к женщине.

Вопрос применения методов обезболивания и ускорения родов в БССР в середине 1930-х гг. мало изучен в отечественной науке. В целях объективного взгляда на столь важную проблему в данной статье рассмотрены материалы М. Л. Выдрины и Н. И. Говор о применении обезболивания в родах в контексте важнейших политических изменений в вопросах государственного регулирования репродуктивного здоровья советской женщины в конце первой трети XX в. [3; 5].

В 1954 г. государственным издательством медицинской литературы был напечатан советский учебник «Обезболивание и ускорение родов» П. А. Белошапко и А. М. Фоя. Авторы не только детально описывали методы и приёмы обезболивания и ускорения родов, но и рассматривали историю внедрения обезболивания родов в СССР, отмечая достижения и ошибки советской медицины середины 1930-х гг. [2, с. 11–16].

Сегодня советский период становления государственной охраны репродуктивного здоровья женщины рассматривается в ряде учебных пособий для студентов белорусских медицинских учреждений образования. Так, коллектив авторов под редакцией С. Н. Занько и Л. Е. Радецкой в учебном пособии по акушерству справедливо отмечает заслуги советского акушера и гинеколога Максима Львовича Выдрины (1870–1951), автора научных исследований и разработок первой трети XX в. [1, с. 7]. Е. Г. Эльяшевич, М. А. Попов в работе «Краткая история медицины Беларуси» отмечают эффективность довоенной советской модели организации доступной медицинской помощи населению в городах БССР, в том числе в вопросах родовспоможения, а также профессионализм и выдающиеся достижения И. С. Легенченко [14, с. 75–77]. Однако отдельного исследования, посвященного истории развития методов обезболивания родов в БССР, в отечественной науке ещё не проводилось.

К середине 1930-х гг. в СССР медицинской общественностью начинают активно обсуждаться вопросы применения обезболивания родов. В 1935 г. IX Всесоюзный съезд акушеров и гинекологов постановил на-

чать масштабную научную разработку методов обезболивания родов с их последующим внедрением в родовспоможение в СССР. П. А. Белошапко и А. М. Фой отмечают, что на съезде вопрос обезболивания родов был заслушан лишь как инновационный и экспериментальный метод небольшой группы свердловских врачей [2, с. 5]. Важно здесь подчеркнуть, что для 1935 г. обезболивание родов – теоретическая научная проблема, требующая детального изучения.

Но после введения в действие постановления ЦИК и СНК СССР от 27 июня 1936 г. *«О запрещении аборт, увеличении материальной помощи роженицам, установлении государственной помощи многодетным, расширении сети родильных домов, детских яслей и детских садов, усилении уголовного наказания за неплатеж алиментов и о некоторых изменениях в законодательстве о разводах»* в центре внимания советской власти оказалась всесторонняя поддержка материнства [11]. Согласно официальной идеологической линии середины 1930-х гг., счастливая советская женщина благодарная партии и лично товарищу Сталину за возможность родить новых граждан не должна добывать радость материнства ценой тяжелых мучений. И советская медицина, служившая всему трудовому народу, активно работала в данном направлении. Таким образом, из теоретической научной проблемы в 1935 г. обезболивание родов превратилось в стратегическую задачу в 1936 г.

Проблему обезболивания родов в середине 1930-х гг. детально изучал советский доктор, акушер и гинеколог, уроженец Климовичского уезда Могилевской губернии Александр Юдимович Лурье (1897–1958). В рассматриваемый период А. Ю. Лурье, профессор Киевского мединститута, опубликовал ряд работ: «Проблема массового обезболивания родов» (1935 г.), «Новое в обезболивании родов» (статья в газете «Правда», 1936 г.), «Обезболивание родов» (1936 г.) и др. [2, с. 95, 157]. В марте 1941 г. А. Ю. Лурье получил Сталинскую премию I степени за научные работы по обезболиванию родов [12].

Общесоюзная линия активного внедрения методов обезболивания начинает реализовываться в БССР. В 1936 г. на страницах белорусской «Звезды» вышла статья профессора М. Л. Выдрина, посвященная обезболиванию родов в БССР. Прежде всего, автор отмечал, что обезболивание родов не вопрос «спекуляции» или «наживы» («как на буржуазном Западе»), а важнейшее направление заботы медицины о женщине. Осуждался взгляд религии на проблему обезболивания родов. Женщина, согласно библейским канонам, должна была «рожать в муках» в расплату за грехи. В СССР, по мнению М. Л. Выдрина, применение обезболивания в родах – почётная миссия врача и неоспоримое право самой женщины.

Профессор М. Л. Выдрин возглавлял в это время акушерско-гинекологическую клинику Белорусского государственного медицинского института

и отмечал, что в Минске активно используются при обезболивании «*сернокислая магнезия, хлор-гидрат, морфий и новокаин*». Он называл «вредительскими» рассуждения о необходимости физиологической боли при родах как неотъемлемой части родового процесса, но отмечал, что перед медициной стоит задача разработать методы обезбоживания без применения наркотических веществ. Также М. Л. Выдрин отмечал, что ему известно около 40 комбинаций методов для обезбоживания родов. Однако вопросы обезбоживания и активное использование наркотических веществ в этом вопросе всё же вызвали бурную дискуссию в медицинском сообществе в 1930-х гг. [3].

Главный врач центрального родильного дома г. Минска доктор Соболев в апреле 1936 г. также опубликовал статью «Обезболивание родов». Его взгляды во многом совпадают с М. Л. Выдриным. Ссылаясь на слова наркома охраны здоровья СССР Г. Н. Каминского, доктор Соболев отмечает, что советская работница и крестьянка должна рожать без боли (как на Западе рожают женщины из «буржуазной» элиты). В статье представлены три важнейших требования к квалифицированным методам обезбоживания родов: 1) не должны были вредить роженице и ребёнку; 2) не должны были затягивать роды; 3) универсальность для любого случая. И доктором Соболевым отмечалось, что такого метода, соответствующего всем трём критериям, в середине 1930-х годов в советской медицине не существовало.

Доктор Соболев описывал известные ему методы обезбоживания родов *новокаином, хлор-гидратом и даже гипнозом*. Остановимся на их описании подробнее.

Обезболивание новокаином предполагало введение под кожу в живот полупроцентного раствора. Отмечалось малая эффективность данного метода и неполное обезбоживание. Соболев пишет, что это самая распространенная методика обезбоживания родов в СССР.

Использование метода хлор-гидрата предполагало введение подкожно женщине «*сернокислой магнезии с морфием*», а затем введение седативного и снотворного раствора хлор-гидрата. Данный метод также не давал полной гарантии безболезненности родов.

Метод гипноза предполагал высокий уровень профессионализма специалиста, а также предварительную практику подготовки роженицы в 2–3 недели. Женщина «должна была» под силой внушения уснуть в родах и родить без боли. Вместо родов советская женщина в состоянии гипноза «должна была» видеть хорошие сны и проснуться уже счастливой матерью. Доктор Соболев отмечал нераспространенность гипноза, но верил в будущее такой методики [13].

Уже к началу 1950-х гг. использование сильнодействующих наркотических и снотворных средств, тем более в больших дозах, было признано советской медициной грубой акушерской ошибкой [2, с. 125].

К сожалению, для установок политического руководства СССР рассматриваемого периода была характерна ориентация на форсированные темпы, в том числе и в вопросах применения обезболивания родов. Об 705 случаях обезболивания родов в Бобруйской районной больнице было доложено на заседании Бобруйского научного общества врачей 29 ноября 1936 г. [10]. Чаще всего методы обезболивания родов в БССР в 1936 г. применялись в Бобруйске – в 35 % случаев, в Могилеве и в Гомеле – в 22 % и в Витебске – в 30 % случаев. В 1937 г. различные методы обезболивания применялись в 13 % родовспоможений в БССР. Но не все цифры однозначны. В целом в 1937 г. намечалась тенденция к снижению применения таких методов. Так, в Минском центральном родильном доме обезболивание родов применялось лишь в 4,3 % случаев. Для сравнения, в сельской местности в БССР обезболивание родов применялось в 2 % случаев. То есть, центральное столичное родильное учреждение применяло обезболивание в родах крайне редко (цифры почти как на селе). Врачи Минского центрального родильного дома объясняли такой низкий процент обезболиваний при родах исключительно собственными «перегрузками». Н. И. Говор, описывая родильную помощь в БССР к концу 1930-х гг., сомневается в таких «оправданиях перегрузками» [5, с. 24]. Скорее всего, врачи продолжали научное исследование данной проблемы, избегая применения малоизученных методов на практике.

В Государственном архиве Могилевской области сохранились заметки из периодической печати о трудовой деятельности врача Ивана Сергеевича Легенченко. Так, 27 марта 1937 г. в статье «У больницы імя Семашка» отмечался высокий профессионализм акушера Легенченко, а также *факт изобретения врачом нового метода обезболивания родов* [8]. Таким образом, в середине 1930-х гг. в г. Могилеве Иван Сергеевич работал над проблемой обезболивания родов.

Имя Ивана Сергеевича Легенченко, выдающегося учёного и врача, заслуженно вошло в историю мировой медицины. Он, как и А. Ю. Лурье, уроженец Климовичского уезда Могилевской губернии (родился в 1897 г. в д. Кривая). С 1927 по 1933 г. занимал должность главного врача Центрального роддома г. Минска [9]. С 1934 по 1941 г. Иван Сергеевич жил в Могилеве, работал врачом, вёл частную практику. Далее заведовал акушерско-гинекологическим отделением Могилевской областной больницы, преподавал в Могилевской фельдшерско-акушерской школе, на курсах усовершенствования знаний врачей. В годы Великой Отечественной войны И. С. Легенченко был врачом на фронте. После демобилизации в 1945 г. он вернулся в Минск. В 1951 г. Иван Сергеевич Легенченко официально внедрил в науку *метод обезболивания и ускорения родов путем новокаиновой блокады тазового нерва* [4].

С проблемой обезболивания родов тесно связана и ещё одна задача, вставшая перед советской медициной в середине 1930-х гг., – «форсирован-

ное родоразрешение», или ускорение нормальных родов. Методы, предлагаемые для роженицы в целях ускорения родов, варьировались в диапазоне от двухмесячной бессолевой диеты до варварских «пальцевых» растяжений шейки матки и раннего вскрытия плодного пузыря... Уже в конце 1940-х – начале 1950-х гг. советская медицина осудила такие эксперименты [2, с. 101–105]. Но в середине 1930-х гг. они активно применялись, ведь советская женщина должна была рожать не только как можно чаще, но и быстрее. Государственное регулирование репродуктивного здоровья советской женщины подразумевало тотальный контроль и за физиологическими процессами.

По плану работы отдела родовспоможения Наркомздрава БССР на 1940 г., утвержденного Коллегией 21 февраля 1940 г., ставилась задача увеличения охвата рожениц методами обезболивания, а также повышение их эффективности [6]. Планировалось довести показатели обезболивания родов до 50 % от всех родовспоможений в крупных городах, а также устанавливался новый порядок введения отчётной документации по применению обезболивания родов [7].

Таким образом, в середине 1930-х гг. советской медицинской общественностью (А. Ю. Лурье, И. С. Легенченко, М. Л. Выдрин, Н. И. Говор, доктор Соболев) рассматривались вопросы широкого применения методов обезболивания родов, а также велись научные исследования в данном направлении. Важно отметить, что в сельской местности в БССР только в 30 % случаев в середине 1930-х гг. женщины рожали в сопровождении какой-либо квалифицированной медицинской помощи (в 2 % с квалифицированным обезболиванием), оставаясь в большинстве в руках «народного акушерства». Квалифицированное обезболивание в рассматриваемый период применялось в родах, но зачастую такую возможность женщины имели только в стационарных родильных домах в крупных городах.

Государственное регулирование репродуктивного здоровья советской женщины в середине 1930-х гг. проявлялось в тотальном контроле в вопросах родовспоможения. Женщина должна была рожать (аборты запрещены), рожать как можно больше детей (культ многодетной матери), рожать быстро (форсированное родоразрешение). Однако широкое научное обсуждение и внедрение методов обезболивания родов на государственном уровне в середине 1930-х гг. – это, несомненно, проявление человечности, сострадания и милосердия советской медицины к роженице.

Список использованных источников

1. Акушерство: учеб. пособие / С. Н. Занько [и др.]; под ред. С. Н. Занько, Л. Е. Радецкой. – Витебск: Витеб. гос. мед. ун-т, 2017. – 382 с.
2. Белошапко, П. А. Обезболивание и ускорение родов / П. А. Белошапко, А. М. Фой. – Москва: Медгиз, 1954. – 174 с.

3. *Выдрын, М. Л.* Абязбольванне родаў / М. Л. Выдрын // Звезда. – 1936. – 4 крас. – С. 3.
4. *Высоцкая, Е.* Ради счастья материнства [И. С. Легенченко] / Е. Высоцкая // Магілёўскія ведамасці. – 2012. – 16 чэрв. – С. 4.
5. *Говор, Н. И.* Родильная помощь в БССР / Н. И. Говор // Мед. журн. БССР. – 1939. – № 1/2. – С. 17–28.
6. Государственный архив Витебской области. – Ф. 1971. Оп. 1. Д. 24. Л. 26.
7. Государственный архив Витебской области. – Ф. 1971. Оп. 1. Д. 24. Л. 27.
8. Государственный архив Могилевской области. – Ф. 133. Оп. 1. Д. 7. Л. 98.
9. Легенченко Иван Сергеевич. Год науки // YouTube. – URL: <https://www.youtube.com/watch?v=MSTS6h5rgDE> (дата обращения 29.01.2025).
10. *Ляндрес, И.* 705 случаев обезболивания родов в районной больнице / И. Ляндрес // Акушерство и гинекология. – 1937. – № 7. – С. 54–55.
11. Об изменениях в кодексах БССР в связи с изданием постановлений ЦИК и СНК СССР от 27 июня 1936 г. «О запрещении абортов, увеличении материальной помощи роженицам, установлении государственной помощи многосемейным, расширении сетки родильных домов, детских яслей и детских садов, усилении уголовного наказания за неплатеж алиментов и о некоторых изменениях в законодательстве о разводах» и от 5 октября 1936 г. «Об уголовной ответственности за отказ в приеме женщин на работу и за снижение им заработной платы по мотивам беременности»: постановление ЦИК и СНК БССР, 29 окт. 1936 г., № 160 // Збор законаў і распараджэнняў рабоча-сялян. урада Беларус. Сацыяліст. Сав. Рэсп. – 1936. – № 30. – С. 12–14.
12. О присуждении Сталинских премий за выдающиеся работы в области науки: постановление СНК СССР, 13 марта 1941 г. // Вестник Академии наук СССР. – 1941. – № 4. – С. 1–6.
13. Собалеў. Абезбольванне родаў / Собалеў // Работніца і калгасніца Беларусі. – 1936. – № 6. – С. 4.
14. *Эльяшевич, Е. Г.* Краткая история медицины Беларуси: лекции / Е. Г. Эльяшевич, М. А. Попов. – Минск: Белорус. гос. мед. ун-т, 2011. – 86 с.

(Дата подачи: 10.02.2025 г.)