

## ДЕНЬ БЕЛОЙ РОМАШКИ

Наверное, не найдется сегодня такого человека, который бы не знал или не слышал слова «туберкулез». Туберкулез — одно из наиболее древних и широко распространенных инфекционных заболеваний. Так, у четырех из десяти скелетов египетских мумий, происхождение которых отнесено к III тысячелетию до н. э., были обнаружены явные признаки туберкулеза костей и суставов. Аналогичные деформации опорно-двигательного аппарата сохранились до наших дней у мумии молодого жреца в Фивах (I тысячелетие до н. э.). В источниках одного из первых в истории медицины трактата «Веды» (III тыс. до н. э.) даются некоторые сведения о туберкулезном процессе. В своде законов Вавилонии — «Кодексе Хаммурапи» (II тыс. до н. э.) — описывается легочная чахотка и сообщается о праве на развод с женщиной, заразившейся ею. Древнеиндийские законы Ману запрещали браки с больными туберкулезом. В Португалии и Венеции действовали законы, требующие сообщать обо всех случаях заболеваний такого рода, а в Персии больных туберкулезом изолировали наравне с больными проказой.

Несмотря на накопленный колоссальный опыт противостояния туберкулеза и человечества, актуальность этой болезни сохраняется и в наши дни.

24 марта отмечается Всемирный день борьбы с туберкулезом. Дата выбрана не случайно: 24 марта 1882 года немецкий ученый Роберт Кох на заседании Берлинского физиологического общества доказал существование возбудителя туберкулеза, впоследствии названного палочкой Коха. Вскоре эта дата была объявлена Днем белой ромашки, белого цветка, туберкулезным днем. С 1982 года дата 24 марта внесена в официальный памятный реестр ООН как Всемирный день борьбы с туберкулезом.

Символом общественного движения в поддержку противотуберкулезных мероприятий стал крест, украшенный белыми цветами — ромашками, символизирующими здоровье и чистое дыхание наших легких. Эти цветы, живые и искусственные, продававшиеся добровольцами, привлекали внимание населения к проблеме и становились источником дополнительных средств, которые потом направлялись на развитие и поддержку противотуберкулезных учреждений. Отсюда День белой ромашки, праздник весеннего цветка, День белого цветка и др.

Идея проведения Дня белой ромашки принадлежит скандинавским странам. Впервые он был проведен 1 мая 1908 года

в Швеции, после чего его стали проводить в Норвегии, Дании, Германии и других странах Европы.

Первые попытки организации общественной борьбы с туберкулезом в России относятся к 80-м годам XIX столетия и связаны с деятельностью двух медицинских обществ — Русского общества охранения народного здоровья и Общества русских врачей в память Н.И. Пирогова (Пироговское общество). Правление первого из них находилось в С.-Петербурге, второго — в Москве. В 1891 году при Русском обществе охранения народного здоровья была организована комиссия по изучению мер борьбы с туберкулезом. Этой комиссии было поручено «возможно разностороннее изучение вопросов, касающихся чахотки легких». Комиссия разработала «Общие меры против заражения чахоткой», где перечислялись основные принципы санитарной профилактики туберкулеза, которые не потеряли своей значимости и в настоящее время — влажная уборка полов, заключительная дезинфекция квартир, специальный надзор за пищевыми предприятиями и др. Также были составлены «Меры против заражения чахоткой (санитарное содержание больниц, дезинфекционные мероприятия, осмотр персонала с целью исключения больных туберкулезом, типы плевательниц и др.) в стационарах».

Пироговское общество было основано в 1883 году, и его задачи, согласно уставу, заключались в «научно-практической разработке врачебных и санитарных вопросов, а равно и вопросов, касающихся врачебного быта, соединенными силами русских врачей». Заметный интерес к проблеме туберкулеза Пироговское общество начало проявлять в начале 90-х годов позапрошлого столетия.

На IV съезде, в 1891 году, в его различных секциях было заслушано 14 докладов, посвященных вопросам профилактики и лечения туберкулеза. По инициативе известного ученого В.Д. Шервинского в 1900 году при Пироговском обществе была организована временная комиссия по изучению туберкулеза. Кроме разработки программы изучения туберкулеза комиссия выполнила следующие организационные задания: разработку мер общественной борьбы с туберкулезом, составление проекта и программы деятельности постоянной комиссии и составление проекта устава Русского общества для борьбы с туберкулезом.

В 1909 году была утверждена Всероссийская Лига по борьбе с туберкулезом. В декабре 1910 года на заседании совета Лиги было принято решение об учреждении «Туберкулезного дня».

Первый праздник белой ромашки в России состоялся 20 апреля 1911 года, когда на улицы Москвы, Петербурга и других больших

и малых городов вышли тысячи людей на день борьбы с одним из самых распространенных и опасных заболеваний — туберкулезом.

Программа Дня белой ромашки состояла из двух частей: просветительской работы и сбора пожертвований в пользу больных. Просветительскую работу проводили известные ученые, которые выступали с лекциями, объясняли слушателям, что такое туберкулез, какие существуют меры предохранения от этого заболевания. Пропагандисты считали, что для борьбы с туберкулезом прежде всего необходимы «отзывчивое сердце и щедрая рука». Для сбора денежных средств проводилась продажа искусственных и живых ромашек, устройство благотворительных спектаклей, концертов, лотерей и т. п. Периодическая печать широко освещала подготовку к празднику. Театры и кинотеатры жертвовали часть свой доход за этот день в пользу больных туберкулезом. Высокая идея Дня белой ромашки была оценена всей Россией, начиная с императора, членов его семьи и кончая босьяками Ярославского ночлежного дома, которые собрали на борьбу с чахоткой 5 рублей 19 копеек.

Позднее, когда празднование Дня белой ромашки приобрело большую популярность, специально создавались благотворительные комитеты или женские клубы.

Затем этот праздник стал отмечаться во многих центрах страны, в том числе и в Смоленске. Особо следует выделить дар купцов Матовых: по случаю Дня белой ромашки они преподнесли своему родному городу Вязьме денежные средства на устройство лечебницы для больных туберкулезом и на сооружение водопровода, на доход от которого содержались больные.

Незабываемый пример дал Антон Павлович Чехов. Его не могла не волновать судьба больных туберкулезом, приезжавших в Крым. «Одолевают чахоточные приезжие, — писал он в 1889 году, — обращаются ко мне, я теряюсь, не зная, что делать. Придумал воззвание, собираем деньги, если ничего не соберем, то придется бежать вон из Ялты».

В напечатанном воззвании от имени специально созданного им попечительства А.П. Чехов писал: «Мы обращаемся к Вам с просьбой пожертвовать в пользу неимущих больных что можете, всякое малейшее пожертвование, хотя бы в копейках, будет принято с глубокой благодарностью. Попечение о приезжих больных составляет задачу не одних лишь местных благотворительных сил, борьба с туберкулезом, который вырывает из нищей среды столько близких, полезных, столько молодых, талантливых, есть общее дело всех истинно добрых русских людей, где бы они ни проживали». А.П. Чехов пожертвовал для неимущих больных 5000 руб.

На собранные средства был построен пансион «Яузляр» — первое лечебное учреждение для больных туберкулезом бедняков в Крыму. Одна из его комнат, где находились больные, содержалась на средства семьи А.П.Чехова. Так складывались традиции милосердия и подвижничества в России по отношению к больным туберкулезом.

В качестве пожертвований собирались немалые деньги и другие средства, состоятельные россияне жертвовали и недвижимость. Для больных туберкулезом в 1913 году на участке земли удельного ведомства «Массандра», принадлежавшего царской семье, произошла закладка санатория для больных из числа нижних чинов флота, на строительство которого императрица Александра Федоровна пожертвовала 25 тыс. рублей.

Сбору и расходованию собранных средств Лигой уделялось большое внимание.

Всероссийской Лигой по борьбе с туберкулезом с 1911 по 1913 год издавался журнал «Туберкулез», где кроме научных статей печатались материалы о Днях белой ромашки, подробные финансовые отчеты, фамилии всех, кто вносил пожертвования в пользу больных туберкулезом. В этом списке было много известных имен. В 1911 году сбор по всей стране достиг 500 тыс. рублей, в 1912-м — около 1 млн. На собранные средства открывались амбулатории, лечебницы, попечительства для больных туберкулезом. Нуждающимся больным выдавались денежные пособия на улучшение жилья, выезда в деревню или на дачу. Значительная часть больных получала помощь в виде продуктов питания.

После Октябрьской революции противотуберкулезная пропаганда возродилась в 1922 году в ежегодных «туберкулезных трехдневниках», которые явились в известной степени восстановлением Дня белой ромашки. Их задача заключалась в широкой пропаганде идей борьбы с туберкулезом, сборе денежных средств и обучению элементарным правилам профилактики туберкулеза. Материальный успех трех-

дневки 1922 года превзошел все ожидания: 220 тысяч рублей золотом было собрано по стране. Позднее, когда советское государство взяло на себя финансирование борьбы с туберкулезом, отпала необходимость в проведении таких акций.

В 60 – 80-е годы XX столетия наметилась тенденция к снижению заболеваемости туберкулезом и смертности от него как во всем мире, так и в нашей стране, туберкулез характеризовали как «уходящую болезнь».

Концепция о туберкулезе как об исчезающей болезни оказалась ошибочной не только для России, но и для многих стран мира.

С начала 1990-х годов, после затишья в четверть века, туберкулез начал новое наступление, сопровождавшееся резким ухудшением эпидемической ситуации. Основными причинами этого стали: политические перемены, кризис экономики, снижение жизненного уровня большой группы населения, стрессы, локальные военные конфликты, миграционные процессы, недостаточные ассигнования и снижение внимания к проблеме.

Современные социально-экономические условия, а также высокая устойчивость возбудителя к противотуберкулезным препаратам позволяют инфекции в условиях пренебрежения мерами профилактики и мероприятий по выявлению больных туберкулезом поражать все слои населения.

Сегодня, по заключению экспертов Всемирной организации здравоохранения, туберкулез — единственная в мире инфекция, от которой погибает больше всего людей, чем от всех инфекций, вместе взятых, в том числе и от СПИДа.

Главный фтизиатр России, академик РАМН М.И. Перельман выход из сложившейся ситуации видит «в создании систем мониторинга туберкулеза, внедрении новых методов диагностики, обучении специалистов современным технологиям терапии лекарственно-устойчивых форм туберкулеза в сочетании с хирургическими операциями, а также в 100-процентном охвате ежегодной диспансеризацией населения нашей страны.

Именно всего населения, а не только групп повышенного риска и декретированных контингентов — людей, непосредственно связанных с производством и продажей продуктов питания, приготовлением пищи, воспитанием детей и лечением заразных больных». Главное, чтобы массовая диспансеризация и своевременная коррекция здоровья населения носили организованный и необременительный для людей характер, не несли в себе элементов формализма, непродуктивной траты времени, а также стыда и страха населения перед флюорографией, забором крови, мокроты и т. д.

Понятно, что остановить распространение туберкулеза усилиями одних медицинских работников невозможно. Необходим комплексный подход к решению данной проблемы с привлечением административных ресурсов, всех заинтересованных ведомств, общественных организаций, меценатов. Только совместными усилиями можно достигнуть положительных результатов в решении этой проблемы.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Скачкова Е.И. Организация медицинской помощи больным туберкулезом. — М.: РИО ЦНИИОИЗ, 2008. - С. 6-18.
2. Туберкулез: лечение и профилактика. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2000. — С. 6-7.
3. Туберкулез: второе пришествие. — Минск: Парадокс, 2000. — С.3-7.