

УДК 614(092)Томилин(477)

*З.П. Петрова, В.А. Огнев*

*Харьковский национальный медицинский университет*

## **ВЫДАЮЩИЙСЯ УКРАИНСКИЙ СОЦИАЛ-ГИГИЕНИСТ И ДЕМОГРАФ С.А. ТОМИЛИН**



Среди ученых, работавших на кафедре социальной гигиены Харьковского медицинского института, самое видное место принадлежит Сергею Аркадьевичу Томилину, выдающемуся социал-гигиенисту, вклад работ которого в развитие науки не только не утратил актуальности, но и приобрел особую значимость и получил заслуженно высокую оценку специалистов в настоящее время. А полное осознание значения работ этого прозорливого ученого и реализация его ценнейших рекомендаций в здравоохранении Украины станет возможным в будущем, хочется надеяться, в не слишком отдаленном будущем.

Достаточно подробное освещение социал-гигиенических идей С.А. Томила и его подходов к вопросам народного здравоохранения было предпринято одним из авторов данной статьи в диссертации [1] и публикации о первых заведующих кафедрой социальной гигиены ХМИ [2]. Но поскольку эти материалы малодоступны или стали библиографической редкостью, мы сочли возможным использовать их в данной работе. Ибо без оценки вклада С.А. Томила в науку работа первой в Украине кафедры социальной гигиены будет страдать недопустимой неполнотой и утратит важнейшую часть содержания своей научной деятельности.

С.А. Томилин родился 7 (19) октября 1877 г. в г. Сувалки, который находится ныне на территории Польши. Сын военного чиновника, С.А. Томилин закончил гимназию в Риге в 1895 г. и в тот же год поступил в Военно-медицинскую академию в Петербурге. В 1899 г. четверокурсник Томилин на деньги, заработанные репетиторством, поехал в Германию, где посещал клиники Кенигсбергского и Гейдельбергского университетов. Возвратившись в Петербург, он узнал о своем исключении из Военно-медицинской академии по политическим мотивам. Медицинское образование он завершил в Московском университете в 1901 г.

С.А. Томилин работал ординатором психиатрической больницы в Риге, помощником врача в городе Лида, эпидемиологом в Лидском и Виленском уездах Виленской губернии. Во время русско-японской войны он служил на Дальнем Востоке. После окончания войны был врачом в Вильно (ныне Вильнюс). В 1906 г. сдал государственные экзамены в Новороссийском университете в Одессе и получил диплом «лекаря с отличием», после чего работал земским врачом в Крыму. С 1908 по 1913 г. С.А. Томилин был санитарным врачом в г. Александровске (теперь Запорожье), где участвовал в борьбе с эпидемиями скарлатины и сыпного тифа. Позже он писал об этом периоде: «Работа в земстве – это лучшая пора моей сознательной жизни, время, которое я вспоминаю с большим чувством душевного тепла» [3]. По командировке земства он выезжал в Будапешт, Париж, Льеж и Дрезден, где знакомился с постановкой санитарно-гигиенической работы и профессионально усовершенствовался. В конце 1913 г. С.А. Томила избрали

© З.П. Петрова, В.А. Огнев, 2013

помощником заведующего санитарным отделом Екатеринославского губернского земства. В его обязанности входила научная разработка всех санитарно-статистических материалов, которые поступали от земских врачей губернии. В период работы в Александровске Сергей Аркадьевич «сформировался как прогрессивный санитарный деятель, эпидемиолог и социальный гигиенист» [4], написал 15 научных работ. Во время Первой мировой войны он служил на Западном и Юго-Западном фронтах.

С конца 1917 г. С.А. Томилин работал санитарным врачом армии, затем начальником санитарной части 7-й армии. В 1919–1920 гг. он был заведующим статистическим отделом Народного комиссариата здравоохранения УССР и членом научной подкомиссии Чрезвычайной комиссии. Потом он с семьей недолгое время находился на Северном Кавказе.

С 1922 по 1930 г. С.А. Томилин возглавлял статистический отдел Наркомздрава УССР. Как руководитель этого отдела он организовал ведомственную санитарную статистику в Украине, в 1927, 1928 и 1929 гг. публиковал единственные в то время отчеты о деятельности органов здравоохранения и санитарном состоянии республики [1].

Под руководством С.А. Томилина, заведующего статистическим отделом Наркомздрава УССР, и А.Н. Марзеева, который возглавлял санитарно-эпидемиологический отдел, в 1923 г. было проведено выборочное обследование сельского населения Украины. Главной задачей обследования было выяснение подлинной распространенности сыпного и возвратного тифов среди сельского населения за 1920–1922 гг., а также коэффициентов естественного движения населения. Обследование проводилось осенью 1923 г. В нем участвовало около 1500 санитарных и участковых врачей. В большинстве случаев врачи выполняли очень тяжелую работу по обследованию без оплаты труда, проявив высокую преданность профессиональному долгу и интересам здравоохранения. Обследование имело характер сплошного опроса жителей тех селений, которые были выбраны как типичные в каждом округе. Всего было обследовано 145 селений с общей численностью населения 263 564 человека, что составило 1,2 % сельского населения Украины. Собранные материалы были обработаны в статотделе под руководством С.А. Томилина, проанализированы и описаны им в работе «Материалы о социально-гигиеническом состоянии украинской деревни». Основываясь на материалах обследования, С.А. Томилин показал резкое повышение за 1920–1922 гг. общей смертности – до 33,3 на 1000 человек, отметил высокие коэффициенты детской смертности (307 на 1000 родившихся в 1920 г., 289 – в 1922 г.). За трехлетний период в Украине переболело сыпным тифом 18 % населения, возвратным тифом – тоже 18 %. Санитарное состояние большинства сельских населенных пунктов оказалось неудовлетворительным [5]. Эта монография С.А. Томилина получила высокую оценку санитарного отдела Лиги Наций и была издана в Женеве на французском языке [1].

Широкомасштабные санитарно-демографические исследования, включавшие в себя расширенный круг вопросов (санитарные условия жизни детей до одного года и причины их смерти, состояние здоровья школьников, бытовая сторона жизни крестьянства: жилищные условия, труд, питание и др.), проводились Наркомздравом и в последующие годы. Составление планов и программ обследований, а также разработка собранных материалов проводились статистическим отделом Наркомздрава УССР под руководством С.А. Томилина. Получаемые результаты имели чрезвычайно важное значение для научно обоснованного планирования магистральных направлений деятельности органов здравоохранения по оздоровлению народа [2].

В 1925–1930 гг. С.А. Томилин возглавлял единую кафедру социальной гигиены Харьковского медицинского института, на которой работал с 1923 г. Его утверждение Укрглавпрофобром в должности заведующего кафедрой состоялось 12 июня 1925 г. [6]. В 1930 г. при организации профильных факультетов за ним была закреплена кафедра социальной гигиены санитарно-гигиенического факультета. В 1932 г., когда этот факультет стал самостоятельным Харьковским санитарно-гигиеническим институтом, он с момента выделения института из состава ХМИ (11.02.1932) по 10.05.1932 руководил кафедрой в нем [7]. В 1932–1934 гг. С.А. Томилин заведовал аналогичной кафедрой в одном из высших учебных заведений, вошедших в 1936 г. в состав

2-го Харьковского медицинского института. В 1926 г. он получил звание профессора, в 1936 г. ему была присуждена степень доктора медицинских наук *honoris causa*.

Профессор Томилин был блестящим лектором, его красноречие, чрезвычайно широкая эрудиция, умение находить яркие примеры из своей богатой практики производили огромное впечатление на студентов, запоминались на всю жизнь.

С.А. Томилин заведовал также секцией социальной гигиены в составе научно-исследовательской кафедры социальной гигиены при ХМИ. Этой кафедрой, а также секцией профессиональной гигиены в ней руководил с 1925 г. Э.М. Каган. По плану на 1925–1926 г. секция социальной гигиены предполагала вести научную работу в четырех направлениях: сущность социальной гигиены и методология; социальная гигиена, дарвинизм и марксизм; проблема народонаселения с социально-гигиенической точки зрения; антропометрический и статистический методы социальной гигиены [2].

Новое направление научной деятельности секции социальной гигиены – обследование современных типов жилищного строительства и изучение санитарного быта рабочего населения – появилось в 1926 г. В связи с этим С.А. Томилин обратился в Укрнауку с просьбой командировать аспирантов кафедры в Москву и Ленинград для ознакомления с работой научных институтов и учреждений в области жилищной гигиены [2].

Одним из вопросов, которыми занималась секция социальной гигиены, явилось изучение биологических факторов детской смертности. Было определено влияние на ее высоту возраста матери, порядкового числа рождений, интервала между двумя последовательными рожденьями. Оказалось, что наиболее высокой детская смертность была среди детей, рожденных молодыми женщинами (до 19 лет). У перворожденных детей смертность очень высока, минимальна она у рожденных вторыми, а затем снова возрастает. Резкое повышение смертности наблюдается у детей, которые родились не позднее чем через один год после предшествующих родов. Эти данные были проанализированы С.А. Томилиным в монографии «Социально-гигиеническая оценка детской смертности» [8].

После создания Ученого медицинского совета при Наркомздраве УССР и утверждения положения о нем 6 декабря 1926 г. был сформирован его состав, куда среди других крупных ученых Украины вошел С.А. Томилин. Активно работал С.А. Томилин и в бюро секции социальной гигиены, созданной при Харьковском научном медицинском обществе в марте 1927 г. [1].

В 1930 г. С.А. Томилин заведовал также отделением социальной гигиены и патологии в Украинском институте охраны материнства и детства, в 1930–1934 гг. – социально-гигиеническим сектором Украинского института питания в Харькове.

В 1934 г. С.А. Томилин переехал в Киев, где работал в различных учреждениях. В 1934–1936 гг. он был заведующим сектором заболеваемости и действительным членом Всеукраинского института социалистического здравоохранения; в 1934–1938 гг. – старшим научным сотрудником Института демографии и санитарной статистики АН УССР; в 1938–1940 гг. – заведующим отделом изучения заболеваемости Украинского научно-исследовательского бюро санитарной статистики и одновременно (1935–1945 гг.) заведующим отделом статистики Украинского НИИ туберкулеза и статистическим отделом Украинского института эпидемиологии и микробиологии (1936–1941 гг.). В 1944 г. С.А. Томилин был назначен членом Центральной научно-методической санитарно-статистической комиссии Наркомздрава СССР. С 1945 по 1952 г. заведовал статистическим отделом Украинского института эпидемиологии и микробиологии [3].

Умер Сергей Аркадьевич Томилин в Киеве 19 июля 1952 г.

Огромный вклад внес профессор Томилин в разработку теоретических основ социальной медицины и многих ее частных проблем. По С.А. Томилину, «социальная медицина ставит себе задачей... изучение всех неблагоприятных социальных влияний, вызывающих иногда предрасположение к болезни, иногда неблагоприятно воздействующих на течение самой болезни. Далее, социальная патология изучает обратное влияние социально-патологических

явлений на непосредственные процессы социальной жизни» [9]. Эти последние влияния проявляются в тех изменениях общественного организма, какие вносятся в него преждевременными смертями, инвалидностью, склонностью к возникновению заболеваний и др.

В брошюре «Учение об органическом капитале, как основа медицинского мировоззрения» С.А. Томилин писал, что здоровье человека – «такое же хозяйственное благо, каким является в освещении политической экономии большинство материальных продуктов природы» [10]. Ученый считал, что в целях улучшения народного здоровья следует широко заниматься оздоровлением и санитарной охраной населенных пунктов, проводить мероприятия по охране материнства и детства, улучшению сельских жилищ и сельского водоснабжения, планировки городов, физического воспитания юношества и др. Идею о народно-хозяйственной ценности человеческой жизни, которая впоследствии заняла важное место в социальной гигиене, С.А. Томилин развивал и пропагандировал также в ряде статей этого периода [1].

С.А. Томилин проявлял высокие требования к научным работникам, решившим посвятить себя активно развивавшейся тогда науке – социальной гигиене. С его точки зрения, работа в области социальной гигиены требует широких знаний: прочного знания биологии, глубокого знакомства с демографией, политической экономией, социологией, социальной антропологией, математической статистикой и др. [11]. Всем этим требованиям в полной мере отвечали глубокие знания и широкая эрудиция самого Сергея Аркадьевича.

Во вступительной лекции, прочитанной в Харьковском медицинском институте в 1925 г., когда С.А. Томилин занял кафедру, он подробно разбирал вопрос о социальной гигиене и ее руководящем месте в системе медицинского знания. Он определил объективные предпосылки, которые способствовали формированию социальной гигиены как самостоятельной дисциплины: «...с одной стороны – достаточное накопление научных сведений о характере и о природе патологических явлений, а с другой – появление на арене истории такого класса, в котором социальные стремления и интересы нашли себе наиболее полное и ясное оформление» [11]. Здесь ученый отдал дань тогдашней идеологии, правда, нужно заметить, что следование в русле идеологических лозунгов того времени в гораздо большей степени было свойственно М.Г. Гуревичу и З.А. Гуревичу.

В монографии «Спроба санітарного опису України» [12] С.А. Томилин определил основные признаки, позволяющие то или иное заболевание отнести к группе социальных. На первое место он поставил наличие социальных факторов, играющих важную роль в возникновении заболевания, на второе – оказываемое заболеванием влияние на здоровье больных, вызывающее ухудшение экономики и благосостояния, и на третье – широкое распространение среди некоторых групп населения [1].

Монография «Спроба санітарного опису України» является образцом комплексного социально-гигиенического и демографического исследования; важное ее значение состоит в том, что она была первым опытом систематизации данных, характеризующих санитарное состояние Украины, преимущественно ее сельского населения. В работе представлены основные демографические показатели в динамике, сведения о физическом развитии населения, заболеваемость общая и по отдельным группам болезней (инфекционных и социальных), санитарный быт и питание населения. Глубокий анализ явлений и сопоставление данных 1926 г. даже не со временем гражданской войны с его колоссальным размахом тифозной эпидемии, а с относительно благополучным дореволюционным периодом позволили С.А. Томилину сделать обнадеживающий вывод о четко наметившейся тенденции улучшения состояния здоровья населения. Так, пошла на убыль детская смертность, в уровне общей смертности произошли определенные изменения к лучшему, уменьшилась заболеваемость туберкулезом и венерическими болезнями, оба паразитарных тифа, сыпной и возвратный, проявили быструю тенденцию к спаду. Работа «Спроба санітарного опису України» и другая монография С.А. Томилина «Венерические болезни в окружных городах Украины в 1927 г.» получили высокую оценку специалистов и были премированы Главнаукой УССР [2].

Глибокий підхід відзначає розробку С.А. Томилиним питання про соціально-гігієнічну значимість різних патологічних процесів. У монографії «Венерическіє болізни в оточуваних містах України в 1927 г.» [13] він приводить ряд доказів соціально-гігієнічної шкоди сифілісу: широка поширеність, значуща роль в смертності населення (6 % загальної смертності пов'язані своїм первісним походженням з сифілісом), зменшення середньої тривалості життя (на 4 роки), важке впливання на потомство. Соціально-патологічне значення гонореї визначається широкою поширеністю, викликає її тривалими захворюваннями статевих сфер у жінок і безпліддям, захворюванням новонароджених бланнореей і др. Згадана робота була першим досвідом в межах СРСР масового статистичного вивчення міського венеризму на великій території. У монографії були освітлені соціально-гігієнічне значення венерических захворювань, методи їх обліку, поширення венерических болізней в Україні за 1901–1913 і 1924–1925 гг., а також серед міського населення в 1927 г. (за віком, статтю, сімейному положенню, соціальним групуванням, джерелам зараження і др.) [2].

Прийнятне уваження гігієністів намагався привернути С.А. Томилин до проблеми дитячої смертності. «Коефіцієнту дитячої смертності можна по справедливості віддати перше місце серед численного ряду як санітарних, так і економічних показувачів, якими намагалися визначити ступінь висоти соціальної культури для даної країни» [8]. Цей коефіцієнт, по С.А. Томилину, з більшою точністю характеризує рівень санітарної культури, ніж показувач загальної смертності, оскільки на останній впливає ряд інших демографічних факторів (температура народжуваності, вікна групування населення). Серйозне значення має та соціально-гігієнічна особливість дитячої смертності, що вона автоматично підвищує коефіцієнт народжуваності. Високі рівні цих показувачів викликають «...варварську експлуатацію жіночої генеративної функції, тиснення всіх її (жіночки) культурно-соціальних і індивідуальних інтересів, преждевременне виснаження організму, значущу смертність жінок» [8]. У цитуєму монографії «Соціально-гігієнічна оцінка дитячої смертності» С.А. Томилин не тільки освітлює біологічні фактори дитячої смертності, але і дає глибокий аналіз ролі соціальних і побутових умов, що впливають на дитячу смертність і надають вирішальний вплив на її рівень [2].

У вирішенні такої важливої для соціальної гігієни проблеми, як співвідношення біологічного і соціального, С.А. Томилин вніс вагомий внесок. У 1922 г. в статті «Біологічні елементи в соціальній гігієні» він писав: «Організм і середовище – це два фактори, що стоять перед науковою думкою гігієніста» [14]. Визначені стани організму і середовища можуть викликати в житті людини або окремого колективу «ряд страдань», зменшити і усунути які призван соціальний гігієніст.

По С.А. Томилину, людство, відокремившись з тваринного світу, стало створювати штучне середовище, здатне захистити його від шкоди впливу стихійних сил природи. У процесі поступового розвитку соціального середовища змінювалася і органічна природа людини. «Знаходясь на ґрунті сучасного світогляду, ми повинні розглядати людину як визначену біологічну цінність, створену природою і вдосконалену тривалою культурою. Характерна особливість цієї біологічної цінності... складає в тому, що тільки один чоловік володіє властивістю трансформувати свою біологічну енергію в різного роду господарські і культурні цінності...» [15].

С.А. Томилин попереджав проти спрощеного підходу до оцінки співвідношення біологічних і соціальних впливів на здоров'я населення, проти недооцінки складності боротьби за усунування несприятливих як соціальних, так і біологічних факторів з життя суспільства. Більш детально цей питання розглянуто одним з авторів даної публікації в статті «Розвиток проблеми співвідношення соціального і біологічного в радянській соціальної гігієні на Україні» [16].

Слід повністю погодитися з В.С. Стешенко, що через роботи С.А. Томилина «червоною ниткою проходить ідея необхідності створення органічного сплаву соціального і біологічного» [17] при вивченні проблем народження населення, його здоров'я і умов життя.

Рассмотрение проблем здоровья населения в сложном взаимодействии социальных и биологических факторов, начатое С.А. Томилиным, было продолжено его учениками и последователями, в том числе З.А. Гуревичем, Ф.И. Гроссером, С.М. Экедем, и стало характерной особенностью научных исследований, проводившихся на кафедре социальной гигиены Харьковского медицинского института в 1920–1930-е гг. [18].

Пристальное внимание С.А. Томила привлекли чрезвычайно актуальные в то время вопросы профилактики. Развивая идею своих более ранних работ о народно-хозяйственной ценности человеческой жизни, ученый искал новый подход к вопросам профилактики, который может быть охарактеризован как экономические аспекты профилактики. Следует отметить, что работы С.А. Томила отличал экономический подход и к демографическим процессам, о чем писали В.П. Пискунов и В.С. Стешенко [3]. В работе «Производительность народного труда и профилактические задачи» С.А. Томилиным указывал: «Всякое устранение преждевременной смерти, всякое сбережение человеческой жизни от излишнего заболевания, всякое накопление жизненной энергии в отдельном человеке и в целом коллективе сопровождаются как профилактические достижения одновременно значительными экономическими выгодами для государства» [19]. Ученый стремился определить место широко понимаемых профилактических мероприятий в системе государственных ценностей: «Вне профилактики немыслима рациональная государственная экономика, точно так же, как вне государственной экономики нельзя себе представить проведение профилактических начинаний» [15]. С.А. Томилиным впервые широко поставил вопрос о взаимоотношении экономики и здравоохранения, будем надеяться, что за таким подходом к охране народного здоровья будущее [2].

Среди работ С.А. Томила по вопросам профилактики особое место принадлежит монографии «Социально-медицинская профилактика». Цель этой работы, как ее определил сам автор, – «изложить в сжатой форме основные принципы профилактического мышления и указать на объем профилактических задач, раскрывающихся в различных областях социальной патологии» [20]. Антенатальная профилактика, профилактика детской смертности, детства, юношества, материнства, старости, профилактика туберкулеза, венерических, острых инфекционных и нервно-психических заболеваний – таков широкий круг вопросов, освещенных в монографии. С.А. Томилиным показал собственное понимание сущности и задач профилактики, а также того, какими должны быть организационные центры профилактики и их персонал. Центром профилактической работы, по его мнению, должен быть единый диспансер, укомплектованный штатом получивших специальную подготовку врачей и сестер социальной помощи. Врач-профилактик должен ориентироваться в социальной среде, подмечать в ней этиологические факторы массовой патологии и точно их учитывать; должен быть знаком с рождаемостью, смертностью и заболеваемостью своего района; должен организовать постоянный надзор за всеми социально-патологическими процессами в наблюдаемом районе и обеспечить необходимое медико-профилактическое вмешательство. С.А. Томилиным упрекали в том, что из сферы деятельности такого врача он полностью исключил лечебные функции. Однако необходимо иметь в виду следующее: в первые советские годы было провозглашено, что в области охраны народного здоровья предусматривается прежде всего проведение широких оздоровительных и санитарных мероприятий, имеющих целью предупреждение развития заболеваний. С.А. Томилиным уверовал, что профилактическое направление является одним из ведущих принципов советского здравоохранения, горячо поддержал эту идею как санитарный врач с огромным практическим опытом. Он опасался, что совмещение в деятельности одного врача лечебных и профилактических функций неминуемо приведет к перевесу в пользу лечебной работы, поэтому отдавал предпочтение такой постановке профилактического дела, когда ничто не отвлекает врача от проведения мероприятий по коренному улучшению условий труда и быта населения, что будет лучшим залогом предупреждения появления и развития заболеваний [2].

Серьезный размах в 1920–1930-е гг. в Украине получили исследования по социально-гигиеническим проблемам демографии. Много внимания этим вопросам уделено С.А. Томилиным. Основным направлением борьбы за дальнейшее снижение общей смертности должно было

стать, по его мнению, снижение ее среди детей в возрасте 0–9 лет, особенно до 1 года. В снижении смертности важную роль должно сыграть повышение материального, культурного и санитарного уровня жизни населения, а также эффективная борьба с инфекционными заболеваниями [2].

Большой глубиной отличался подход С.А. Томилина к проблеме рождаемости и оценке ее динамики. Следует указать, что тенденция к снижению уровня рождаемости в Украине наметилась еще в 90-х гг. XIX в. и с тех пор этот показатель медленно, но неуклонно снижался. Некоторые украинские социальные гигиенисты допускали ошибку, пытаясь игнорировать этот процесс и в конце 1920-х – начале 1930-х гг. делать оптимистические прогнозы повышения рождаемости в будущем. На этом фоне особенно отчетливо выделялась научная прозорливость С.А. Томилина, предсказавшего в 1926 г., что «...через одно–два десятилетия эта проблема приобретет громадное социальное значение и потребует к себе значительного внимания» [15].

В связи с изучением рождаемости одним из важных вопросов стал аборт, изучению которого посвящена работа С.А. Томилина и Н.К. Шрейдера «Аборти на Україні» [21]. В ней представлены данные 1927 г.: соотношение абортотворения и рождений, возрастные показатели интенсивности абортов, семейное состояние и социальный состав женщин, прибегавших к аборту, аборты в больницах и внебольничные, влияние аборта на генеративную функцию женщины. Авторы показали, что в четырех наиболее крупных городах Украины (Киев, Харьков, Одесса, Днепропетровск) максимальное распространение аборта наблюдалось среди женщин 20–24 лет, каждая десятая женщина в этом возрасте прибегала к аборту. С.А. Томилин сделал вывод о том, что проблема аборта приобретает социальный интерес в двух аспектах: роль аборта в регулировании процесса воспроизводства населения и вредное влияние его на социальное здоровье женщины. «...На массовое распространение аборта с социально-гигиенической точки зрения нельзя смотреть как на явление, не нарушающее интересов общественного здоровья, а значит, и общественной экономики» [22], – писал он.

Начиная с 1940-го года в сферу научных интересов С.А. Томилина входят вопросы фитотерапии. Особенно активно его книги о лекарственных растениях выходят в послевоенное время. По-видимому, лечебное значение украинской флоры он особенно глубоко осознал в годы войны. Оказавшись в условиях полной недоступности медикаментов в оккупированном Киеве, где ученый остался по невыясненным причинам, он использовал богатый опыт народной медицины по лечению лекарственными растениями. Убедившись в их преимуществах по сравнению с синтетическими препаратами или теми, куда входят выделенные чистые действующие начала, С.А. Томилин сумел заинтересовать изучением комплексного действия лекарственных растений сотрудников Украинского института эпидемиологии и микробиологии и некоторых других научно-исследовательских институтов, которые подтвердили правоту ученого. И здесь Сергей Аркадьевич опередил свое время: он начал активно пропагандировать фитотерапию тогда, когда представители официальной медицины считали это «знахарством» и использовали как повод для нападок на него. Но со свойственной ему последовательностью и увлеченностью он продолжал прокладывать пути в научную медицину тем растениям, в которые уверовал, исходя из собственной лечебной практики. Его итоговая работа по фитотерапии «Лікарські рослини в терапевтичній практиці» [23] вышла в свет, но уже после смерти автора. Эта публикация явилась признанием заслуг С.А. Томилина, внесшего ценный вклад в изучение целебных свойств лекарственных растений, которыми так богата Украина.

Хочется отдельно остановиться на том, каким был Сергей Аркадьевич как человек, какими душевными качествами он обладал. Близко знавшие его отмечали основную, определяющую черту его характера – «жизнелюбие, жизнеутверждающее приятие бытия». В воспоминаниях его жена Елена Михайловна Томилина, чрезвычайно много сделавшая для сохранения памяти о выдающемся ученом, для пробуждения интереса к его научным идеям, писала о своем муже: «Он обладал драгоценной способностью отстранять от себя горе, все темное и мрачное, что было в окружающей его жизни и в его личной судьбе» [24]. А такого темного было немало: предательство некоторых его учеников, направлявших острие критики на работы и идеи своего

бывшего учителя, что помогало их быстрому карьерному росту; арест по сфабрикованному обвинению и ссылка на 8 лет дочери Светланы (которая уже после его смерти была реабилитирована); болезни и обрушившаяся на него слепота, отравившая последние годы его жизни. Но врожденное жизнелюбие позволило ему преодолеть периоды депрессии и вернуться к свойственному ему умению радоваться жизни, находить в серых буднях крупинки доброго, прекрасного, возвышенного. Когда Сергей Аркадьевич был, как говорят, «в форме», он оживленно и остроумно беседовал, был душой интересной ему компании.

Будучи чрезвычайно эмоциональным человеком, Сергей Аркадьевич был подвержен страстным увлечениям и порывам, среди которых самой пламенной страстью была его творческая работа, творческий поиск. Именно здесь он проявлял особенную настойчивость и упорство в достижении цели: «Если он был увлечен каким-либо творческим замыслом, какой-нибудь научной проблемой, он не щадил усилий, чтобы достать нужную литературу, чтобы установить связь с учеными, которые работали в интересующей его области... И почти всегда это знакомство переходило в дружескую связь» [24]. Такая дружба возникла с известным украинским историком Д.И. Яворницким, академиком А.Е. Крымским, некоторыми зарубежными учеными. Причем не только они были интересны Сергею Аркадьевичу, но и с их стороны проявлялся к нему неподдельный интерес как к исключительно талантливой личности, обладавшей широчайшей эрудицией, глубокой культурой, оригинальным умом и прекрасными душевными качествами. С.А. Томилин обладал редким даром привлекать к себе сердца людей, вызывать у них не только уважение к себе как к умному человеку, а и чувство преданной любви.

Целеустремленность в поисках решения занимавшей его научной проблемы сочеталась у Сергея Аркадьевича с редким трудолюбием. «Если он был охвачен творческой работой, он мог просиживать за письменным столом целыми ночами» [24]. И в последние годы жизни он был «полон творческого горения, с упорством молодого ученого добивался признания его... научных идей» [24].

Пациентка С.А. Томилина, ставшая вопреки разнице в возрасте его преданным другом, Г.В. Мамаенко рисует образ настоящего врача, который взялся ее лечить, когда официальная медицина от нее отвернулась: «Каждый раз я уносила от Сергея Аркадьевича не только полезные советы и лекарства, но и частицу его светлой души, которая, быть может, не меньше лекарств вселяла надежду на выздоровление и помогала бороться с болезнью» [25]. И настоящий доктор, как она его называет, с помощью фитотерапии и непреднамеренной психотерапии поставил ее на ноги, так что она смогла закончить институт и преподавать в школе, и подарил ей более полувека жизни. Еще одну особенность Сергея Аркадьевича она подчеркивает – его бессребренность. Чуть ближе познакомившись с пациентом, профессор переставал брать деньги за визит и искренне обижался, если ему пытались деликатно вручить плату. Иногда в книгах, во множестве стоявших в шкафу, обнаруживали ту или иную сумму, которую какой-то пациент тайно туда положил.

Вне зависимости от положения человека, Сергей Аркадьевич был со всеми одинаково прост, вежлив, приветлив. Завершает свои воспоминания Г.В. Мамаенко словами: «Образ Сергея Аркадьевича является для меня олицетворением истинной простоты, скромности, мудрости, гуманности, благородства, одним словом, – всего, что для меня есть святого» [25]. Склоним же и мы головы перед памятью об этом замечательном человеке.

Научные труды С.А. Томилина отличал последовательный научный подход к анализу изучаемых явлений. Следует подчеркнуть также исключительную для того времени бескомпромиссность ученого в оценке тенденций развития демографических процессов. Правильность и точность прогнозов ученого подтвердило время [2]. Весомость его научного вклада в развитие социальной медицины высоко оценена последующими поколениями научных работников. В 1973 г. труды С.А. Томилина, написанные полувеком ранее, были изданы отдельной книгой «Демография и социальная гигиена». Книга была с удовлетворением встречена учеными и вызвала появление многих положительных откликов в печати.



В начале XXI века снова возрос интерес к идеям С.А. Томилина. Научная медицинская общественность пришла к осознанию того, что для дальнейшего развития науки чрезвычайно важно использовать то передовое, прогрессивное, что сделано предшественниками, взять в новое столетие провидческие идеи, проложившие пути грядущим научным направлениям и подходам, воплотить их в жизнь в современных условиях. Идеи С.А. Томилина о народнохозяйственной ценности человека, спрогнозированная им динамика демографических процессов прошли проверку временем и оказались востребованными в наши дни. В 2002 г., в год 125-летия со дня рождения ученого, в Киеве прошла конференция, основной целью которой стало осмысление вклада С.А. Томилина в разработку теоретических основ охраны здоровья населения, с тем чтобы использовать их на благо народа независимой Украины. За первой конференцией последовали и другие.

Изучение трудов ученого, глубоких по содержанию и к тому же написанных ярким художественным языком, позволяет убедиться в том, что они не утратили своей значимости. Оригинальность и своеобразие в рассмотрении проблем, широта взглядов, энциклопедические знания позволили С.А. Томилину опередить свое время в исследовании многих актуальных теперь проблем и занять почетное место в ряду корифеев социально-медицинской науки.

### Список литературы

1. *Петрова З. П.* Из истории социальной гигиены на Украине (1861–1932 гг.) : автореф. дис. на соискание уч. степени канд. биол. наук : спец. 14.03.33 / З. П. Петрова. – Харьков, 1975. – 14 с.
2. *Петрова З. П.* Первые заведующие кафедрой социальной гигиены Харьковского медицинского института / З. П. Петрова // Медицина сегодня и завтра. – 2003. – № 3. – С. 14–20.
3. *Пискунов В. П.* О жизни и научной деятельности С. А. Томилина (краткий очерк) / В. П. Пискунов, В. С. Шешенко // Томилини С. А. Демография и социальная гигиена / С. А. Томилини. – М. : Статистика, 1973. – С. 18–19.
4. *Петров П. Т.* С. А. Томилини (к 10-летию со дня смерти) / П. Т. Петров // Советское здравоохранение. – 1963. – № 7. – С. 52.
5. *Томилини С. А.* Материалы о социально-гигиеническом состоянии украинской деревни / С. А. Томилини. – Харьков, 1924. – 68 с.
6. *Петрова З. П.* К истории возникновения кафедр социальной гигиены на Украине / З. П. Петрова // Советское здравоохранение. – 1974. – № 4. – С. 53–56.
7. *Циганенко А. Я.* Сторінки історії санітарно-гігієнічного факультету ХДМУ: Історичний нарис та каталог наукових праць / А. Я. Циганенко, З. П. Петрова, В. В. Мінухін. – Харків : Радуга, 2005. – С. 7.
8. *Томилини С. А.* Социально-гигиеническая оценка детской смертности / С. А. Томилини. – Харьков : Научная мысль, 1930. – 77 с.
9. *Томилини С. А.* Социальная патология и клиническая медицина / С. А. Томилини // Профилактическая медицина. – 1922. – № 4–5. – С. 130–132.
10. *Томилини С. А.* Учение об органическом капитале, как основа медицинского мировоззрения / С. А. Томилини. – К. : Изд-во НКЗдрава, 1919. – С. 4.
11. *Томилини С. А.* Социальная гигиена и место ее в системе медицинского знания / С. А. Томилини // Профилактическая медицина. – 1925. – № 9–10. – С. 49–50.
12. *Томилини С. А.* Спроба санітарного опису України / С. А. Томилини. – Харків : ЦСУ УРСР, 1928. – 67 с.
13. *Томилини С. А.* Венерические болезни в окружных городах Украины в 1927 г. / С. А. Томилини. – Харьков : ЦСУ УССР, 1928. – 76 с.
14. *Томилини С. А.* Биологические элементы в социальной гигиене / С. А. Томилини // Профилактическая медицина. – 1922. – № 2–3. – С. 46.
15. *Томилини С. А.* Профилактика и экономика / С. А. Томилини // Демография и социальная гигиена. – М. : Статистика, 1973. – С. 138–144.

16. *Петрова З. П.* Развитие проблемы соотношения социального и биологического в советской социальной гигиене на Украине / З. П. Петрова // Микробиология, эпидемиология и клиника инфекционных болезней : сборник научн. трудов ХМИ. – Харьков, 1975. – Вып. 113. – С. 83–86.
17. *Стещенко В. С.* От составителя и научного редактора / В. С. Стещенко // Томилин С. А. Демография и социальная гигиена / С. А. Томилин. – М. : Статистика, 1973. – С. 3.
18. *Петрова З. П.* О деятельности кафедры социальной гигиены Харьковского медицинского института за 50 лет / З. П. Петрова // Советское здравоохранение. – 1973. – № 6. – С. 62–65.
19. *Томилин С. А.* Производительность народного труда и профилактические задачи / С. А. Томилин // Профилактическая медицина. – 1926. – № 9. – С. IV.
20. *Томилин С. А.* Социально-медицинская профилактика (Теоретическое обоснование и практическая постановка) / С. А. Томилин. – Харьков : Госмедиздат УССР, 1931. – С. 5.
21. *Томілін С. А.* Аборти на Україні / С. А. Томілін, М. К. Шрейдер. – Харків : Держстатвидав, 1930. – 46 с.
22. *Томилин С. А.* Аборт в связи с генеративной функцией женщины / С. А. Томилин // Демография и социальная гигиена. – М. : Статистика, 1973. – С. 218.
23. *Томілін С. А.* Лікарські рослини в терапевтичній практиці / С. А. Томілін. – К. : Держмедвидав УРСР, 1959. – 228 с.
24. Каким он был...: Воспоминания Е. М. Томиной // Життя і наукова діяльність С. А. Томіліна – служіння справі охорони здоров'я населення України. – К., 2002. – С. 154–170.
25. *Мамаенко Г. В.* Светлой памяти профессора Томилина Сергея Аркадьевича / Г. В. Мамаенко // Там же. – С. 171–191.