УДК 77. 778

ORCID: 0000-0002-2826-6295

Л.Б. Степанова

Институт гуманитарных исследований и проблем

малочисленных народов Севера СО РАН

677027, г. Якутск, РФ, ул. Петровского 1

**Болезни индигенного населения Якутии**

**в фотопроектах конца XIX – первой трети ХХ вв.**

**Аннотация:** Тема болезней индигенного населения северной национальной окраины России, а также изучения специальных знаний в области народной медицины и целитальных практик, в течение длительного периода относилась к табуированной части знаний. Однако в начале ХХ в. происходит перелом в визуальной культуре региона, когда картина болезней была выражена посредством фотокамеры и стала достоянием общественности. Появляются работы фотографов, документирующих ход наиболее опасного заболевания, как проказа[[1]](#footnote-1) и внешние проявления психических расстройств. Целью предпринятого исследования является изучение внешних факторов повлиявших на генезис «медицинской» серии визуальных образов населения северо-востока Азии. Методология исследования построена на культурно-историческом анализе событий, предваривших ее появление и последующее применение в медицинской практике с целью документирования хода болезней в уже советский период.

В статье представлены результаты краткого обзора предыстории появления «медицинского» направления в этнографической фотографии Якутской области. Определен круг фотографов Якутской области, где нашли отражение сюжеты, иллюстрирующие болезни, от которых страдало местное население. Включая отдельные кадры лечебных практик и шаманские камлания для исцеления: фотопроекты И.В. Попова и А.П. Курочкина начала ХХ в., первой трети ХХ в., представленные работами экспедиционных фотографов 1920-1930-х гг; медицинского отряда Комиссии по изучению производительных сил ЯАССР (КЯР) под руководством Т.А. Колпаковой и военного врача-хирурга Е.А. Дубровина, работах неизвестного фотографа с инициалом «Д». Опыт изучения данной темы служит наглядной иллюстрацией специфики региона и в некотором роде служит подтверждением выводов, сделанных участниками многочисленных экспедиций, исследовавших инородческое население Якутской области и прогнозировавших неизбежное вымирание в будущем.

**Ключевые слова:** медицинская антропология, антропология болезни, визуальные исследования, индигенное население, визуальный текст, визуальные источники.

L.B. Stepanova

Institute of Humanities Research and problems and Indigenous Study of the North. Russian Academy of Sciences. Siberian branch.

677027 Russian Federation, Yakutsk, Petrovskogo str.1

**Diseases the indigenous peoples of Yakutia**

 **in photo projects of the late XIX-first third of the XX centuries.**

**Abstract**: Disease theme indigenous population of the Northern national outskirts of Russia, as well as the study of special knowledge in the field of traditional medicine and healing practices, for a long time belonged to the taboo part of knowledge. However, at the beginning of the twentieth century, there was a turning point in the visual culture of region, when the picture of diseases was expressed through the camera and became public. There are works of photographers documenting the course of the most dangerous diseases, such as leprosy and external manifestations of mental disorders. The aim this study is to study external factors that influenced the Genesis of the "medical" series of visual images of the population of north-east Asia.

The research methodology is based on a cultural and historical analysis of the events that preceded its appearance and subsequent application in medical practice in order to document the course of diseases in the Soviet period. This article presents the results a brief review of the prehistory of the "medical" direction in ethnographic photography of the Yakut region. The circle of photographers the Yakut region is defined, where stories illustrating the diseases that the local population suffered from are reflected. Including frames medical practices and shamanic ritual for healing: photo projects by I.V. Popov and A.P. Kurochkin in the early twentieth century, the first third the twentieth century, represented by works of expeditionary photographers 1920-1930-s; medical unit of the Commission for the Study the Productive forces Yakut Republic under the leadership of T.A. Kolpakova and a military physician-surgeon E.A. Dubrovina, works of an unknown photographer with the initial "D". The experience of studying this topic serves as a clear illustration of the specifics of the region and in some way confirms the conclusions made by the participants of numerous expeditions that studied the foreign population of the Yakut region and predicted the inevitable extinction in the future.

**Keywords:** medical anthropology, anthropology of disease, visual research, indigenous people, visual text, visual sources.

**Введение**

В конце XIX в. с развитием фотодела в Якутской области появились первые опыты в области визуального фиксирования с целью проведения анализа смертности и выявления наиболее опасных заболеваний среди местного населения. Хронологическим рубежом, разделившим проблему освещения данной темы в средствах массовой информации и в дальнейшем в авторских визуальных проектах фотографов, стал приезд в Якутскую область в 1891 г. английской сестры милосердия Кэт Марсден. События, связанные со строительством Вилюйского лепрозория открыли «медицинское» направление в визуальном нарративе Якутской области. Его интерпретация, является интересной областью для анализа исторических событий, которые послужили причиной их появления в качестве особенного направления в визуальной культуре региона. В контексте предпринятого исследования, фотография выступает в качестве нового инструмента, раскрывшего реалистичный срез реального состояния системы здравоохранения и качества оказываемой медицинской помощи на Севере.

Сегодня к категории визуализации болезни, исследователи относят любое визуальное воссоздание недуга или опыт его переживания: иллюстрированные книги по анатомии, фотографии хирургических процедур, снимки пораженных участков тела и их изменение в процессе протекания болезни. Отдельному изучению подвергается эпистемический статус научно-технических изображений (рентгеновские снимки, снимки УЗИ и т. п.), т.е. любое визуальное воплощение болезни, обладает специфическими функциями и открывает новые возможности познания в процессе его изучения» [12, с.23]. Тема визуализации болезни в отечественной историографии представлена в работах медиков-исследователей [7, с.16-18; 8, с.94–96; 3]. Причем наиболее демонстративными для визуальной интерпретации, эти исследователи отмечают разделы медицины дерматокосметологии и ревматологии, проявления заболеваний которых расцениваются как патогномоничные [8, с.96].

Целитальные практики шаманизма и знахарства населения северо-востока Азии, их представления о здоровье и происхождении болезней, о теле, душе и витальных способностях, исследователи склонны интерпретировать, основываясь в т.ч. на теории об особых психоментальных свойствах человека северных широт. По их мнению, секрет целительских способностей северных шаманов, заключался в их особенной чувствительности и невероятным владением навыков в области построения и произношения интуитивных текстов-шифров, меняющих ход болезни, вплоть до полного излечения [14, с.139-141; 15, с.13-14].

Визуальная репрезентация болезней состояла одним из элементов программного исследования населения, начиная с эпохи академических экспедиций XVIII в. Объяснение происхождения и причины болезни, ее переживание и лечение, восприятие болезни и человеческого тела с позиций самих носителей культуры, включая применение обрядовой практики для процедуры исцеления. К этому же периоду относится первые опыты визуальной фиксации шаманских камланий. Это работа экспедиционного художника Л.А. Воронина «Якутский шаман призывает духов для излечения больного», участника экспедиции И.И. Биллингса – Г.А. Сарычева (1785-1794) организованной по Указу Екатерины II, побывавшего, в том числе на территории северных районов современной Якутии. Материалы этой экспедиции, были опубликованы только в начале XIX в. [1, с.4].

Медицинские доктора, которые надолго или даже навсегда оставшись в Якутии, не ограничивались только лечебной работой и посвящали свое время изучению народных практик исцеления. Они же стали авторами первых же по времени трудов по вопросам медицины.[[2]](#footnote-2) К их числу, относится в Вилюйске современник декабристов доктор А. Уклонский, опубликовавший в 1841г. «Краткие медико-топографические и частью статистические замечания о Вилюйском округе Якутской области», И. Петухов, работавший в 1860-1870- гг. в г. Якутске, автор статей «Желчный тифонд в Якутске» и «Какие причины ограничивать приращение население г. Якутска», ветеринарные врачи Голдман, Попов и другие [11, с.80]. Им же принадлежит трагичный прогноз о неизбежном вырождении «инородческого» населения. На основе своих наблюдений, констатируя в отчетах, что инородцы беспомощны не только перед «северными» болезнями как цинга, ревматизм и болезни глаз. Но и чудовищно страдает в первую очередь от ужасного санитарно-гигиенического состояния своего жилья и венерических заболеваний. А стационарный характер эпидемий тифа, оспы и скарлатины, только повышает статистику смертности.

**Актуальность темы** исследования определена проблемой применения визуальных методов исследования для изучения, анализа и составления клинической картины болезней распространённых только среди индигенного населения, живущего за Полярным кругом. К сожалению, полная картина существовавших у населения северо-востока Азии в досоветский период целительских практик и представлений, связанных с ними, до сих пор недоступна. Между тем система здоровьесбережения и целитальных практик местных знахарей и шаманов, включая магико-обрядовые практики, рассматривалась в российской этнографической науке. И как одна из моделей этнического поведения входила в качестве объекта изучения во многие научные программы рубежа XIX-ХХ вв., включая выделение их этноспецифической составляющей. Это наглядно прослеживается в рисунках и фотографиях полевых материалов экспедиций рубежа XIX-ХХ вв. и в материалах медицинских отрядов НКПроса 1920-1930-х гг. где сохранилась репрезентативная визуальная картина наиболее распространённых болезней.

**Методология и методы исследования.** Визуальный нарративболезней населения Якутии исследуется в русле исследовательских подходов социальной антропологии. Представлена интерпретация социальной реальности, транслируемой посредством «медицинской» фотографии. Зрительные образы воплощают не только социальный разрез общества, но и представляют собой картину душевных и телесных переживаний.

**Результаты исследования**

В XIX в. с появлением технических возможностей фотографии, передовая научная общественность приступила к формированию фотографических визуальных образов полиэтничного населения Российской империи. Экспедиционные и местные фотографы рубежа XIX-ХХ вв., фиксируя повседневный быт коренного населения Якутской области, обратили свое внимание на фиксацию болезней, связанных с ментальным здоровьем человека. В народных представлениях, психические расстройства, напрямую связывались с получением шаманского дара, поэтому в отсутствие каких-либо данных по ней, исследователи попытались зафиксировать те элементы, которые лежали на поверхности, итогом стало появление серии фотопортретов шаманов и больных арктической истерий – менерячением.[[3]](#footnote-3) Интерес к данной теме со стороны фотографов, служит свидетельством интереса общественности. Медицинская психиатрия относит его к культурно и географически обусловленным психопатологиям, ввиду четкого ограничения арктической истерии границами Полярного круга.  Одна из самых представительных по объему выполненных фотоматериалов, Джезуповская экспедиция, также включила в визуальную программу исследований данный вопрос. Но что интересно, участник экспедиции В.И. Иохельсон вместе со своей супругой Д.Л. Бродской, оказывавшие посильную медицинскую помощь юкагирским стойбищам, пострадавшим от эпидемии оспы и голода, не стали фиксировать проявление этой болезни на фотокамеру. Хотя материалы экспедиции содержат описание самых распространённых болезней, а также отдельные кадры шаманских камланий на исцеление у коряков и чукчей.

В начале ХХ в. фотографы Якутской области И.В. Попов и А.П. Курочкин, независимо друг от друга, впервые снимают больных Вилюйского лепрозория [2, с.94-95; 9, с.84; Там же, с.88]. Фотография здесь служит документальным свидетельством отклика общественности на социокультурные изменения, которые произошли в обществе. В 1890-е гг. для такой провинциальной окраины как Якутская область, приезд английской сестры милосердия Кэт Марсдэн, обозначил интерес со стороны международного сообщества к особым медицинским знаниям, которыми условно обладали северные локальные сообщества. Включая особые свойства местной флоры, способной противостоять необратимым изменениям в организме, которую вызывала проказа. Безусловно, события связанные с ней, послужили толчком не только для пересмотра обществом своего отношения к этой категории больных, но и заметного улучшения содержания лепрозориев и организации постоянной медицинской помощи, для облегчения их состояния. А в визуальной культуре региона, эта тема открыла «медицинскую» серию фотографий (см. рис.1). Примерная датировка снятых кадров в 1904-1909 гг., свидетельствует о том, что они возможно выполняли задание администрации Якутской области. У других фотографов Якутской области нет аналогичной или похожей «медицинской» серии снимков. Фотографии А.П. Курочкина сделанные в Вилюйском лепрозории, имеют стиль официального репортажа: групповые фотографии пациентов лепрозория совместно с врачом и фельдшерами, процедуры перевязок, внутренний интерьер помещений, индивидуальные портреты больных. В динамике фотопроекта И.В. Попова после 1910 г. происходят изменения. Он приступил к серии фотографий «уличных типов» жителей г. Якутска с признаками душевных расстройств, а затем расширяет географию своих съемок, побывав в Вилюйском лепрозории. В фотопроекте И.В. Попова, нет характерных признаков репортажной съемки. В групповых снимках, больные, более расслабленны, располагаются в кадре свободно, согласно своих предпочтений. И.В. Попов помимо съемок Вилюйского лепрозория, уделяет внимание для фиксации других редких заболеваний, имеющих резко выраженные внешние деформации и разрушения. После этого появляется серия портретов двух душевнобольных женщин страдающей полярной истерией: в покое и в моменты исступления, крупным планом (см. рис. 2). Это попытка фиксации сопутствующих раздражителей из внешней среды и его особенностей, при которых это заболевание возникает, формируется и влияет на человека. И.В. Попов будучи практикующим лекарем-практиком народной медицины, имел возможность наблюдать, в том числе через возможности фотографии за поведением своих больных [10, с.223] (см. рис.3). К сожалению, эти кадры единичны и часть его экспериментальных фоторабот, считаются уничтоженными самим автором.

Здесь будет важно отметить, что участники Сибиряковской и Джезуповской экспедиции в ходе реализации своих исследовательских задач, сталкивались с историями вспышек как опасных, так и рядовых заболеваний населения. Но не оставили фотосюжетов по данной теме. Пока можно только предположить, что вероятно им как представителям «чужой» культуры не позволялось снимать, с другой стороны, вероятно, что они придерживались морально-этических принципов, воздерживаясь от фотосъемки больных. Хотя возможности наглядной фиксации клинического хода болезни при помощи фотокамеры, на тот момент признавались в российском научном сообществе. Таким образом, фиксация социальных контрастов и внимание фотографа к этим двум заболеваниям, свидетельствует о внимании со стороны общественности к проблеме этих заболеваний в Якутской области.

Если в начале ХХ века в развитии фотодела сохранялось традиционное восприятие этого технического носителя, как инструмента реализующего возможности живописи. То произошедшие в научной среде СССР, в 1920-1930-е гг. глубокие социокультурные когнитивные процессы, продиктованные сменой научно-исследовательской стратегии, имели влияние и на изменение методологического подхода по сбору иллюстративных материалов как инструментария научных исследований. Формируются основные парадигмы советской производственной этнографии, где экспедиционной фотографии и рисунку отводится роль повествовательной фиксации и последовательного документирования событий. Поэтому в советский период, фактически все экспедиционные отряды, работавшие в ЯАССР, включая медицинские отряды НКПроса, были технически оснащены, а к отчетам требовалось прилагать наглядные фотосвидетельства о ходе работы.

Вторая половина 1920-1930-х гг. – это период организации медицинской помощи в самых отдалённых уголках советского государства. Этот процесс сопровождался активной борьбой со знахарством и обращение население к ним, нещадно критиковался, что с позиций медицинской науки, конечно, был оправдан. А советская этнографическая наука, в этот период стала вытеснять из сферы полевых исследований, изучение народной медицины, целительских практик и магии [6, с.13; 13, с.7]. Идеологический характер гуманитарных наук в советский период побуждал медицинское сообщество держаться в стороне и не позволял использовать в своих исследованиях историко-этнографические интерпретации, хотя и не мешал им одновременно фиксировать его наиболее любопытные проявления. Уделяя внимание не только последовательной визуальной фиксации болезней, от которых страдало местное население, санитарно-гигиенической обстановке, но и внешней и социальной среде, которая, как известно, играет ведущую роль в развитии болезней.

В 1925-1926 гг. медико-санитарный отряд КЯР АН СССР под руководством доктора С.Е. Шрейбера предпринял изучение эпидемиологической картины и санитарного-гигиенического состояния населения Якутского, Вилюйского и Олекминского округов. В фотопроект медико-санитарного отряда КЯР попали: добыча лечебной грязи в Кемпендяи, портреты больных полярной истерией, аллергические поражения у больных вследствие гельминтоза, фотоснимки озер, у которых локализовались очаги различных болезней, в т.ч. Юнгкюр-куель в Мукучинском наслеге, с которой связано появление проказы в Вилюйском округе, виды зданий больниц и лепрозория, внутренние интерьеры жилищ, фото с видами тесного контакта детей и телят, портреты больных проказой, хондросаркомой, карциномой и т.д. Отряд застал эпидемию натуральной оспы в Вилюйском округе, а также провел исследование Вилюйского лепрозория и его архива [5, с.10]. В числе, наиболее распространенных болезней отряд отметил распространенность суставного ревматизма, гонореи, сифилиса, малярии, парши, туберкулеза, скарлатины, ветряной оспы, инвазий ленточными глистами (см. рис.4). В результате была реализована визуально-антропологическая методология изучения коренных этносов северо-востока страны, включая сбор сведений о самых экзотических способах излечения. Шаманские практики и знахарство привлекли исследователей. Отдельное внимание было уделено изучению вопросов связанных с измененным состоянием мозга человека в моменты экстатических приступов в ходе камлания или приступа менерячения. В фокус интереса члена медико-санитарного отряда Т.А. Колпаковой лежало помимо интереса к якутскому целительству, изучение феномена измененного состояния сознания у человека со специальными знаниями (шаман) при помощи которого больной излечивался. Она также подметила интересную деталь отношения к проказе со стороны местного населения, которое считало, что проказа «кусаган ыарыы» (плохая болезнь), является наследственной болезнью, а сами больные предпочитали пожизненному заключению в лепрозорий, кочевку по тайге до полной инвалидности [5, с.85].

Медицинский отряд Наркомата здравоохранения РСФСР под руководством военного врача-хирурга, выпускника медицинского факультета МГУ Е.А. Дубровина был направлен для работы в медицинском передвижном пункте для оказания медицинской помощи населению Булунского округа ЯАССР. Перед отрядом, также были поставлены задачи по организации культурно-просветительской и санитарно-гигиенической. Отряд прибыл в Булун 05.09.1927 г. и пробыл до 07 февраля 1928 г. выполнив диагностирование и лечение населения. По итогам экспедиции, в своем отчете от 16.01.1929 г. о результатах работы экспедиции Е.А. Дубровин ходатайствовал перед центральными исполнительными органами власти об организации постоянной лечебной помощи населению, завоза продуктов питания и предметов домашнего обихода, открытия постоянных медицинских пунктов в населенных пунктах.[[4]](#footnote-4) Был обеспокоен ростом алкоголизации населения, процветания обмена пушнины на спирт и самогонку. Интересовался шаманскими практиками и знахарством, широко практиковавшимся населением для излечения от болезней, оставив ряд интересных наблюдений. Программа обследования была составлена Наркомздравом РСФСР.

Фотографии медицинских отрядов НКПроса разворачивают перед зрителем, неожиданную неприглядную картину глубокого бедственного положения коренного населения. Это шокирующие кадры полуголых людей больных проказой, трахомой, туберкулезом, различными видами язв, психически больных людей (страдающих припадками эмирячения). Кадры с картинами санитарно-гигиенического состояния жилищ, чередуется пейзажными снимками снежных арктических пространств тундры, где на километры вокруг отсутствует жизнь, визуализируя суровую картину повседневной жизни Севера. Этот неожиданный социально-острый срез жизни общества, выполненный врачами, своего рода откровение, оказывающий на неподготовленного зрителя тяжелое моральное воздействие. Особенно это ощущается в фотоколлекции неизвестного врача «Д» (имя не удалось установить), выполненного им во время работы в медпункте НКЗ РСФСР[[5]](#footnote-5) в Верхнеколымске в 1930-1933 гг. Фактически это мини-повествование о жизни Колымского округа ЯАССР, где располагался территориальный лепрозорий. Наблюдению врача подвергается вся окружающая его действительность и инфраструктура северных поселков Колымского округа. Главный объект фотографа – человек и его социальные контексты в окружающем обществе (см. рис.5). Профессиональный акцент на фиксацию «медицинских сюжетов», с тщательным вниманием к окружающей внешней среде, с упором на социальный фактор, демонстрируют нам взгляд врача-специалиста (см. рис. 6). Характер фотографий, позволяет утверждать о длительных поездках врача в пределах Колымского округа.[[6]](#footnote-6) Эти кадры во многом схожи с фотоотчетом выполненным врачом Е.А. Дубровиным, с небольшой деталью, его интересовали типы поражений и области распространения лепры на теле у больных.

Здесь надо отметить, что в 1920-1930-е гг. благодаря долгосрочным наблюдениям врачей, подолгу живших на Севере, были сделаны интересные выводы о характере витальных функций, которые приобретает человеческий организм в условиях резко-континентального климата. А также выделили систему целитальных практик, основанных, прежде всего на владении словом. К сожалению, оригинальные лечебные стратегии и ритуалы, раскрывающие витальные функции этнической культуры коренного населения северо-востока Азии во многом утрачены. Существующий разрыв в сборе целительных песен, камланий со словесной визуализацией для изгнания духа болезни и последующим излечением, в какой-то мере восполняется материалами полевых интервью выполненных сотрудниками НИИиЯК при СНК ЯАССР в конце 1930-х гг.

В 1950-е гг. к теме представлений, поверий и здоровьесберегающих народных практик, связанных с болезнями, обратился известный ученый-северовед И.С. Гурвич. Ценность его полевых сборов для получения новых материалов в области антропологии болезней у коренных этносов северо-востока Сибири, неоспорима. Разрабатывая интеграции целительских систем, сравнивая практики народных целителей и шаманов в северных районах ЯАССР, И.С. Гурвич сделал важный вывод о том, что в памяти народа сохранились жизнесберегающие стратегии северного мира. Поэтому полевые материалы, собранные им в 1951-1959 гг., представляют особую значимость, т.к. его информаторами выступали люди, еще заставшие время, когда в селах не было учреждений здравоохранения и вопросы лечения решались с помощью народной целительской практики. А в крайних случаях, не чурались обращаться за помощью к шаманам. В результате сравнительного анализа сюжетов преданий о происхождении таких опасных болезней, как корь и оспа, ученый сделал ряд интересных выводов о заимствовании собирательного образа болезни от русских и проникновении его в корпус локальных демонологических представлений [4, с.269]. Была проведена комплексная экспертиза нарратива болезней в устном народном фольклоре и собран материал, иллюстрирующий эти данные.

Запреты на оказание лекарских услуг во второй половине ХХ в. лицами без медицинского образования и последовательная борьба с суевериями в обществе (запреты на проведение семейно-бытовых, родовых ритуалов поклонения, ритуалов с участием жрецов) привели по мнению В.И. Харитоновой к тому, что в традиционной практике всех народов СССР остались в основном не великие шаманы и могучие колдуны, а лекари, оказывающие помощь преимущественно натуропатического характера [15, с.319].

**Выводы**

Ассоциативная оценка визуального ряда образов болезни, позволяет делать вывод о том, что предпосылкой появления «медицинской» серии в фотопроектах Якутской области в конце XIX – начале ХХ вв. становится интерес общественности после появления первых исследований посвященных медико-санитарному состоянию региона. В силу этих причин объектом для фотографирования выступили больные проказой и арктической истерией. Последовательное фиксирование и изучение опасных заболеваний с целью изучения их клинической картины, начинается со второй половины 1920-х гг. Фотография здесь служит для документирования патологических изменений, которые нанесла оспа, корь, скарлатина, а также запущенные случаи болезней суставов и кожи, деформирующих человеческое тело. Но вместе с тем, именно в этот период медицина официально перестала изучать вопросы восприятия и опыт переживания симптомов болезни самими пациентами (визуальные «рассказы») и народными методами исцеления, переходя в область клинических наблюдений за общей картиной болезней и их медикаментозным лечением.

Список литературы и источников

1. Атлас карт и рисунков к путешествию в северо-восточную часть России и на острова северной части Тихого океана флота капитана Г.Сарычева. Без титульного листа, 51 лист карт и рисунков. – СПб.: Типография Шнора, 1802. – 31 с. ил.
2. Визуальное наследие народов Якутии: фотографический мир А.П. Курочкина (конец XIX-начало ХХ века): каталог / Якут. Гос. объединен. Музей истории и культуры народов Севера им. Ем. Ярославского; [сост.: Д.П. Попова, Т.Г. Старостина; науч. рук. д.и.н. Е.Н. Романова]. – Якутск: Медиа-холдинг «Якутия», 2011. – 128 с.
3. Воробьев А.А., Петрова И.А. Хирургия в изобразительном искусстве. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 368 с.
4. Гурвич И.С. Якутско-юкагирские предания об оспе: (к вопросу о путях формирования демонологических образов) // Социальная организация и культура народов Севера: Посвящается памяти Б.О. Долгих / Отв. ред. И.С. Гурвич; АН СССР. Ин-т этнографии им. Н.Н. Миклухо-Маклая. – М.: Наука, 1974. 292 с. – С. 249–269.
5. Колпакова Т.А. Эпидемиологическое обследование Вилюйского округа ЯАССР. – Л.: Изд-во АН СССР, 1933. – 292 с.
6. Лавров А.С. Колдовство и религия в России 1700-1740 гг. – М.: «Древлехранилище», 2000. – 576 с.
7. Медведева Л.М. Визуализация болезни: история и современность // Культурная жизнь Юга России. – 2012. – № 2 (45). – С. 16–18
8. Монахов С.А. Ревматические болезни сквозь призму изобразительного искусства // Научно-практическая ревматология. – 2008. – № 4. – С. 94–96
9. Основоположник изобразительного искусства Якутии Иван Васильевич Попов – Д.К. Сивцев Суорун Омоллоон; Нац.худож.музей РС (Я); Ытык-Кельский лит.-худож. Музей «Таатта». – Якутск: Бичик, 2003. – 112 с.
10. Попова Л.С. Лечебная практика в деятельности художника И.В. Попова // Во имя возрождения, сохранения и развития культуры народов Сибири: русская этнографическая традиция: мат-лы Всерос. научн-полевого семинара «Во имя возрождения, сохранения и развития культуры народов Сибири: русская этнографическая традиция», посвященного 100-летию А.А. Попова и 125-летию В.Н. Васильева (2003), и Всерос. научн. конф. «И.В. Попов – основоположник изобразительного искусства Якутии: исследователь, просветитель, гуманист», посвященной 130-летию И.В. Попова (2004 г.). – Новосибирск: Наука, 2010. 247 с. – С. 220-226
11. Уклонский А. Краткие медико-топографические и частью статистические замечания о Вилюйском округе Якутской области: [Сведения о болезнях среди якутов (глисты, проказа, трахома)] // Журнал Министерства просвещения. – 1841. – Ч.39. – №1. – C.80-106
12. Хагнер М. История науки // Наука и научность в исторической перспективе. – СПб., 2007. 328 с. – С. 8-36
13. Хаккарайнен М.В. Локальные представления о болезнях и лечении (поселок Марково, Чукотка): дисс. на соиск. канд. истор.наук. ­– СПб., 2005. – 206 с.
14. Элиаде М. Шаманизм: архаические техники экстаза. – Киев: «София», 2000. 480 с.
15. Харитонова В.И. Феникс из пепла? Сибирский шаманизм на рубеже тысячелетий. – М.: Наука, 2006. – 372 с.

References

1. Atlas of maps and drawings for the voyage to the North-Eastern part of Russia and the Islands of the North Pacific ocean of the fleet of captain G. Sarychev. Without the title page, 51 sheets of maps and drawings. – SPb.: Tipografiya Shnora, 1802. – 31 p. il. (In Russ).
2. Visual heritage of the peoples of Yakutia: the photographic world of A.P. Kurochkin (late XIX-early XX century): catalog / Yakut. State. United. Museum of history and culture of the peoples of the North named after Em. Yaroslavsky; [D.Р. Popovа, T.G. Starostinа; scientific head E.N. Romanovа]. – Yakutsk: Media-holding «Yаkutiya», 2011. – 128 p. (In Russ).
3. Vorobyov A.A., Petrova I.A. Surgery in fine arts. – M.: GEOTAR-Media, 2009. – 368 p. (In Russ).
4. Gurvich I.S. Yakut-Yukagir legends about smallpox: (on the question of ways to form demonological images) // Social organization and culture of the peoples of the North: Dedicated to the memory of B.O. Dolgikh / Ed. by I.S. Gurvich; Academy of Sciences USSR. Institute of Ethnography named after N.N. Miklukho-Maklay. – M.: Nauka, 1974. 292 p. - Pp. 249–269. (In Russ).
5. Kolpakova T.A. Epidemiological survey of the Vilyuisk district of YASSR. – L.: Publishing house the Academy of Sciences USSR, 1933. – 292 p. (In Russ).
6. Lavrov A. S. Witchcraft and religion in Russia 1700-1740. – M.: "Drevlekhranilishche", 2000. – 576 p. (In Russ).
7. Medvedeva L. M. Visualization of the disease: history and modernity // Kul'turnaya zhizn' Yuga Rossii. – 2012. – № 2 (45). – Pp. 16-18. (In Russ).
8. Monahov S.A. Rheumatic diseases through the prism of fine art // Nauchno-prakticheskaya revmatologiya. – 2008. – № 4. – Pp. 94–96. (In Russ).
9. The Founder of the fine arts Yakutia Ivan Popov – D.K. Sivtsev Suorun Omolloon; Nac.hudozh.muzej RS (Ya); Ytyk-Kel'skij lit.-hudozh. Muzej «Taatta». – Yakutsk: Bichik, 2003. – 112 p. (In Russ).
10. Popova L.S. Medical practice in the activity of the artist I.V. Popov // Vo imya vozrozhdeniya, sohraneniya i razvitiya kul'tury narodov Sibiri: russkaya etnograficheskaya tradiciya: mat-ly Vseros. nauchnо-polevogo seminara «Vo imya vozrozhdeniya, sohraneniya i razvitiya kul'tury narodov Sibiri: russkaya etnograficheskaya tradiciya», posvyashchennogo 100-letiyu A.A. Popova i 125-letiyu V.N. Vasil'eva (2003), i Vseros. nauchn. konf. «I.V. Popov – osnovopolozhnik izobrazitel'nogo iskusstva Yakutii: issledovatel', prosvetitel', gumanist», posvyashchennoj 130-letiyu I.V. Popova (2004 g.). – Novosibirsk: Nauka, 2010. 247 p. – Pp. 220-226. (In Russ).
11. Uklonskij A. Brief medical-topographical and other statistical notes on Vilyuysky district of the Yakut region: [Information about diseases among the Yakuts (worms, leprosy, trachoma)] // Zhurnal Ministerstva prosveshcheniya. – 1841. – Ch.39. – №1. – Pp.80-106. (In Russ).
12. Hagner M. History of science // Nauka i nauchnost' v istoricheskoj perspektive. – SРb., 2007. 328 p. – Pp. 8-36. (In Russ).
13. Hakkarajnen M.V. Local concepts of disease and treatment (Markovo village, Chukotka): diss. na soisk. kand. istor.nauk. – SРb., 2005. – 206 p. (In Russ).
14. Eliade M. Shamanism: archaic techniques of ecstasy. – Kiev: «Sofia», 2000. – 480 p. (In Russ).
15. Haritonova V.I. Phoenix from the ashes? Siberian shamanism at the turn of the Millennium. – Moscow: Nauka, 2006. – 372 p. (In Russ).

Список иллюстраций

Рис. 1. Курочкин А.П. Прокаженные Вилюйского лепрозория. В центре в форменном кителе и фуражке сидит врач А.В. Водзицкий. Из собрания Якутского государственного музея им. Ем. Ярославского

Fig. 1. Kurochkin A. P. Lepers of the Vilyui leper colony.

In the center, in a uniform jacket and cap, sits a doctor A.V. Vodzitsky. Yakut state museum named after Em. Yaroslavsky

Рис. 2. Попов И.В. Якутка, одержимая болезнью менерячение. Якутская область. Начало ХХ в. Из собрания Иркутского областного краеведческого музея.

Fig. 2. Popov I. V. Yakut, obsessed with Arctic hysteria. Yakut region. Early XX century. The Irkutsk regional museum.

Рис. 3. Попов И.В. Нога мальчика-тунгуса, покрытая шерстью. Из собрания Иркутского областного краеведческого музея.

Fig. 3. Popov I. V. Leg of a Tungus boy covered with hair. The Irkutsk regional museum.

Рис. 4. Макарова Екатерина. 18 лет. Вилюйская окр. Медико-санитарная экспедиция проф. А.А. Владимирова. 1928 г. Из собрания Якутского государственного музея им. Ем. Ярославского

Fig. 4. Ekaterina Makarova. 18 years old. Vilyui district. Medical and sanitary expedition by Prof. A. A. Vladimirov. 1928. Yakut state museum named after Em. Yaroslavsky

Рис. 5. Прокаженный больной Илья Слепцов. Медпункт НКЗ РСФСР в Верхнеколымске. РФ АЯНЦ СО РАН. Иллюстративный фонд.

Fig. 5. Leprosy Ilya Sleptsov. Medical center in Verkhnekolymsk. Illustrative fund the Archive of Yakut scientific center of SB RAS.

Рис. 6. Фотограф «Д». Внутри якутской юрты. Женщина с ребенком в зыбке. Все одеты в теплую одежду ввиду того, что юрты обычно плохо держат тепло. За женщиной виден полог, в котором нередко якутки спят и в зимнее время, потому что несколько теплее. Медпункт НКЗ РСФСР в Верхнеколымске. 1932 г. РФ АЯНЦ СО РАН. Иллюстративный фонд.

Fig. 6. Photographer "D". Inside the Yakut Yurt. 1932

A woman with a child in the swell. All are dressed in warm clothes due to the fact that yurts usually do not keep warm well. Behind the woman, you can see the canopy, in which Yakut women often sleep in winter, because it is somewhat warmer.

Medical center in Verkhnekolymsk. Illustrative fund the Archive of Yakut scientific center of SB RAS.

Статья публикуется впервые.

30.10.2020 г. Степанова Л.Б.

1. Проказа – инфекционное заболевание, обычно вызываемая кислотоустойчивой бациллой Mycobacterium leprae, которая обладает уникальным тропизмом к периферическим нервам, коже и слизистым оболочкам верхних респираторных путей. Поражает кожные покровы и периферическую нервную систему человека. В Якутии располагались два лепрозория – в Хордогое (до 1962 г.) и Верхнеколымске. [↑](#footnote-ref-1)
2. РФ АЯНЦ СО РАН. Ф.5. Оп.1. Д.85. Кротов М.А. Участие местных жителей в географических открытиях и изучении Якутии до Октябрьской революции. Август 1931г. поступил в 1944 г. На 19 лл. Л. 14-15. [↑](#footnote-ref-2)
3. Менерячение – психическое заболевание было широко распространено среди коренных этносов Восточной Сибири, однако им заболевали и русские, долго жившие в Якутской области. Медицинская психиатрия относит их к культурно и географически обусловленным психопатологиям, ввиду четкого ограничения арктической истерии границами Полярного круга [↑](#footnote-ref-3)
4. РФ АЯНЦ СО РАН. Ф.4. Оп. 25. Д.1. Доклад о работе медицинского пункта №2 за период 1927-1928 гг. в Булунском округе. 1929 г. На 41 лл. Л.27 [↑](#footnote-ref-4)
5. Народный комиссариат здравоохранения РСФСР — орган государственной власти в ранге министерства, управлявший развитием здравоохранения с 1936 по 1946 год. [↑](#footnote-ref-5)
6. РФ АЯНЦ СО РАН. Ф.И. Оп.5. Д.2. Верхнеколымский р-на ЯАССР. Экспедиционные фотографии 1932-1933 гг. [↑](#footnote-ref-6)