

## **ИЗ ИСТОРИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НА ТЕРРИТОРИИ СЕВЕРО-ВОСТОЧНОГО КАВКАЗА**

**Т.З. Ахмадов, М.А. Алиев**

*Чеченский государственный университет, Грозный  
Дагестанская государственная медицинская академия, Махачкала*

Несмотря на то, что вопросам истории психиатрии России посвящены многие работы, малоисследованными остаются сложные этапы становления и развития психиатрической службы на Северном Кавказе. Длительная Кавказская война, низкий уровень социально-экономического и культурного развития территорий, их административное устройство, характер военно-народного управления в регионе оказывали влияние на систему организации медицинской помощи, в том числе и специализированной. Существовавшее управление краем мало заботилось о народном здоровье, а что касается организации психиатрической службы, вопрос и вовсе не ставился. Сама система медицинской помощи населению носила сословный характер. Военные регулярных частей, терское казачье войско, казачье население, городские жители, горцы имели раздельную систему медицинского обеспечения.

В рассматриваемый нами период сама Россия делала первые шаги в организации психиатрического дела, становление которого достаточно описано в литературе [11, 24]. Именным указом царя-реформатора Петра I «О свидетельствовании дураков в Сенате» в апреле 1722 года практически впервые были определены некоторые ограничения в правах «малоумных», «сумасшедших» (их также называли: «безумные», «умалишенные», «душевнобольные») – не разрешалось жениться и выходить замуж, «вечной памяти» не давали, наследственное имущество не оставляли [15]. Петр III в апреле 1762 года постановил безумных не в монастыри определять, а построить для них «нарочный дом», наподобие иностранных долгаузов. Однако в жизнь это указание стало претворяться только после учреждения в 1775 году в губерниях Приказов общественного призрения, на которые и было возложено «установление и надзирание» домов для сумасшедших [16]. Приказы общественного призрения при губернских управлениях стали заниматься открытием отделений для лиц с психическими расстройствами при больницах и строительством специализированных, так называемых «желтых» домов. Первый в России долгауз был

открыт в 1779 году в Санкт-Петербурге, в последующем в Москве, Казани и в других губерниях.

Стали открываться и частные психиатрические лечебницы, где были нормальные условия содержания больных, грамотные врачи и обслуживающий персонал, что обеспечивало возможность индивидуального подхода к лечению, применяя «систему нестеснения» и «открытых дверей». Первое частное заведение для умалишенных было дозволено открыть 18 марта 1830 года в Москве доктору Ф.И.Герцогу, в совместно с доктором В.Ф.Саблером из Московского дома умалишенных, с ежегодным выделением 4 000 рублей для найма дома под лечебницу [17]. За содержание умалишенного родственники платили 50 рублей в месяц.

В XIX веке дома умалишенных стали переименовывать в больницы для душевнобольных. К 1810 году в России было открыто 14 специализированных учреждений, а к 1860 году их количество достигло 43. Открытие психиатрических больниц стало началом в России научной психиатрии, рассматривавшей сумасшествие как болезнь. Система призрения больных в монастырях, существовавшая вплоть до XVIII века, постепенно становится системой лечения больных. При этом отношение к душевнобольным стало гуманнее, для них были отменены кандалы, цепи, наручники и смирительные камзолы. В 1861 году в России профессором Военно-медицинской академии И.М.Балинским (1827–1902) было учреждено Петербургское общество психиатров («общество врачей для помешанных»), которое разрабатывало вопросы организации психиатрической службы в стране, в частности вопрос об амбулаторной психиатрической помощи населению, организации окружных лечебниц для душевнобольных.

Вопросы организации психиатрической помощи населению рассматривались активно после установления советской власти. При Наркомздраве РСФСР была организована психиатрическая секция. С 1919 по 1925 гг. Наркомздравом было проведено три Всероссийских совещания, на которых были рассмотрены вопросы создания в стране территориаль-

ных психиатрических учреждений, психоневрологических диспансеров в городах и сельской местности как новой формы лечебно-профилактической помощи душевнобольным.

На Кавказе первым медицинским учреждением для лечения душевнобольных стала Михайловская больница в Тифлисе, где в 1868 году было открыто специализированное отделение на 24 койки [7, 8]. В первые десять лет после открытия в отделении прошли лечение 415 больных (278 муж., 137 жен.). Следует отметить, что до открытия этой лечебницы умалишенных из Закавказского края отправляли в Воронежский дом умалишенных и лечение бедных пациентов оплачивал Закавказский Приказ общественного призрения [18].

Что касается Северного Кавказа, то в XIX веке из-за отсутствия специальных приютов, душевнобольные жили в своих семьях без достаточного ухода и надзора за ними, или же их приходилось содержать в полицейских участках, не приспособленных для этого. Ситуация стала несколько меняться в начале XX века. Мы располагаем первыми сводными данными (таблица) о состоянии психиатрического дела на Кавказе в 1913 году, тогда в 13 домах и отделениях для умалишенных было 438 коек и прошли лечение 733 больных [10].

Как видно из таблицы, одно место в доме умалишенных в Терской области приходилось на 25,5 тысяч жителей, в Кубанской – на 27,8 тысяч, в Дагестанской – на 70 тысяч населения. Статистики психических заболеваний среди горцев Дагестанской и Терской области в XVIII–XIX вв. в доступной литературе мы не нашли. Окружные врачи Дагестанской области Г.С.Кузнецов (1866), Е.У.Сухоцкий (1867) и другие при медико-топографическом описании округов Дагестана не указывают на психические болезни среди горского населения. А.И.Дроздовский (1870) в Кабарде за семь лет наблюдал 27 случаев «падучей болезни» [6]. Я.Верлин (1870) в Ичкеринском округе Чечни наблюдал одного больного 30-ти лет с «умственным расстройством», расцененным как «религиозная меланхолия с меланхолическим взрывом, возбужденной манией» [3]. Больной 13 месяцев содержался в отдельной сакле, прикованным к стене железной цепью. По договоренности он был отправлен на лечение в Ставрополь. «Несчастные душевнобольные, – писал Кюринской окружной врач, – иногда находятся на попечении своих родственников,

являясь, таким образом, для последних страшной обузой, иногда же в состоянии возбуждения разгуливают по селам, подвергая самих себя опасности и наводя ужас на население» [4].

В описываемом нами регионе зарождение и развитие психиатрической службы началось со Ставрополя. Раньше всех на Северном Кавказе здесь в 1832 году открыли дом для умалишенных. Здание было деревянным и состояло из семи комнат с двумя коридорами; постоянно было переполненным [14]. В 1890 году отделение для душевнобольных офицеров и солдат было открыто и в Ставропольском военном госпитале. Штат отделения, кроме врача, состоял из 11 нижних чинов госпитальной команды, были надзиратель, а в женских палатах три сиделки и одна сестра милосердия.

На добровольные пожертвования в 1907 году была построена Ставропольская психиатрическая больница имени Императора Александра III, которая сразу же приняла 47 больных. Постепенно больница расширялась и к началу 1913 года она насчитывала уже 10 зданий. В это время в больнице имелось 3 отделения: беспокойное, спокойное и детское. Больница стала благоустроенным лечебным учреждением, имела электrolечебный и хирургический кабинеты, аптеку, лабораторию для проведения патолого-гистологических и других медицинских исследований. При больнице были устроены швейная, сапожная, столярная и слесарная мастерские. В 1913 году больница, по оценкам специалистов, являлась «одним из замечательных учреждений и единственной психиатрической лечебницей Северного Кавказа...» [5]. На Всероссийской гигиенической выставке Ставропольская психиатрическая больница получила Малую золотую медаль как учреждение своим оборудованием и оснащением соответствующее требованиям медицинской науки того времени. Лечение в земской психиатрической больнице для жителей края было бесплатным. При больнице было и платное отделение, за лечение в котором взималась дифференцированная плата от 25 до 100 рублей в месяц. В платное отделение помещались больные из сопредельных территорий, в основном из Кубанской и Терской области.

С 1907 года главным врачом больницы был И.О.Зубов, бывший ординатор Пензенской психиатрической больницы, а с 1912 года больницей руководили В.П.Доброхотов, затем Л.А.Рослякова.

**Число домов для умалишенных и число зарегистрированных случаев душевных болезней на Кавказе**

Регион	Число жителей	Число домов умалишенных	Число зарегистрированных случаев душевных болезней
Дагестанская область	702 237	1 на 10 мест	27
Терская область	1 275 697	2 на 50 мест	75
Кубанская область	3 059 459	2 на 110 мест	796
Закавказье	7 593 445	9 на 278 мест	1 017
Северный Кавказ	4 335 156	4 на 160 мест	871
Кавказ	11 928 601	13 на 438 мест	1 888

В 1927 году больницу возглавил известный организатор психиатрической службы А.Я.Доршт (1900–1975), ставший ученым, доктором медицинских наук, профессором, автором более ста научных работ. Период его руководства больницей с 1927 по 1969 гг. характеризуется значительным развитием психиатрической помощи населению в крае.

Постепенно Ставропольская психиатрическая больница расширилась и в 1939 году, после передачи больнице части зданий и территории Иоанно-Мариинского женского монастыря, коечный фонд увеличился до 800 коек. Ставропольская психиатрическая больница становится крупнейшим базовым центром на Северном Кавказе и принимает профильных больных из всех республик данного региона. По состоянию на 1 января 1941 года краевая психиатрическая больница имела 67 зданий с 13 лечебными отделениями, производственные мастерские и хорошо организованное больничное подсобное хозяйство. Становление ставропольской школы психиатров началось с открытия в 1938 году медицинского института (СГМИ), где в 1941 году была организована кафедра психиатрии, первым заведующим которой стал профессор В.В.Браиловский.

В Терской области проблема душевнобольных начала решаться в конце XIX века. Здесь в областном центре Владикавказе 19 марта 1895 года был открыт приют для душевнобольных [21]. Постановлением городской думы на содержание призываемых и штата было выделено 2 812 руб. 40 коп., и в доме, пожертвованном для этой цели по духовному завещанию умершей жительницы Владикавказа, был открыт приют на восемь мест (6 мужских, 2 женских). Все больные находились в одном помещении под присмотром сторожа; фельдшера в штате не было [7]. Позже приют расширился до 25–30 мест. Попечителем приюта вплоть до 1919 года был старший ординатор военного госпиталя Н.В.Яшин, который периодически безвозмездно посещал больных. Что касается психических больных казачьего населения Терской области, то для них в станице Горячеводской Пятигорского отдела Терской области 6 октября 1904 года было открыто убежище для душевнобольных, которое просуществовало до 1918 года [22].

Во Владикавказе был крупный военный госпиталь Кавказской армии. Согласно Положению Военного Совета от 13 мая 1893 года при Владикавказском госпитале было открыто отделение для душевнобольных на 50 мест (в т.ч. 8 офицерских, 34 солдатских и 8 женских) [19]. Местных больных в это отделение не принимали. За 5 лет (с 1884 по 1888 гг.) в этом отделении лечилось только шесть человек местных [2]. Работали в этом отделении питомцы Бехтеровской школы – психоневрологи А.М.Делов и И.П.Солухо. В 1902 году сюда прибыл выпускник Петербургской военно-медицинской академии Н.М. Мансуров, ученик В.М.Бехтерева, ставший впо-

следствии первым организатором психоневрологической службы Северной Осетии. В 1906 году было основано Общество попечения о душевнобольных, возглавляемое Н.А.Поляковым и Н.М.Мансуровым. Объединив капиталы с Обществом Красного Креста, они выстроили в северной части Владикавказа частную психиатрическую больницу для гражданских лиц, однако ее вскоре закрыли.

Уже после установления советской власти в 1923 году Горская республика открыла во Владикавказе психиатрическую больницу на 40 коек, которую возглавил психоневролог Н.М.Мансуров. К 1926 году больница стала краевой психиатрической больницей №2 на 175 коек (в Ставрополе была краевая психиатрическая больница №1). В амбулаторию и стационар больницы стекались больные из Осетии, Кабардино-Балкарии, Чечни, Ингушетии, Дагестана, Кавказских минеральных вод.

В эти годы из Ростовской клиники в психиатрическую больницу во Владикавказ приехали на работу психоневрологи И.З.Копшицер и М.Г.Домба. В больнице стали широко использовать микроинсулинотерапию, протеиновую терапию, эндокринные препараты, электротерапию. В 1934 году после отъезда Н.М.Мансурова психиатрическую больницу возглавил И.З.Копшицер, а М.Г.Домба с 1936 года возглавил неврологический кабинет при физиотерапевтической лечебнице [2]. В специальной литературе известны работы кандидата медицинских наук И.З.Копшицера, посвященные проблеме организации помощи больным эпилепсией, использованию лечебной физкультуры в психиатрической клинике. Интересны его работы о развитии психиатрической помощи в Северной Осетии, о психическом заболевании известного в XVIII веке юрдового, блаженного И.Я. Корейши, прославившего «провидцем» и «чудотворцем» и др. Значительное развитие психиатрия в республике получила после открытия в 1943 году при медицинском институте (СОГМИ) кафедры психиатрии, которую возглавил профессор Б.Д.Фридман.

В других округах Терской области, в т.ч. в Чечне, до установления советской власти в 1920 году не было ни одного учреждения для психически больных. В начале 30-х годов при 1-й Советской областной больнице в Грозном был организован психиатрический приемник на 15 коек, который всегда был переполнен. Госпитализация больных за пределы республики была всегда затруднена; тяжелые и опасные для окружающих больные оставались на дому. Положение несколько улучшилось с открытием в областной больнице психиатрического отделения, которым заведовал профессор С.С.Сергиевский, много сделавший для развития психиатрической службы в республике [9]. Сергей Семенович в 1924–1932 гг. руководил кафедрой психиатрии медицинского факультета Воронежского университета (позже медицинский институт). В самом начале 30-х годов

здесь же в Воронежском университете работали профессор А.И.Ющенко, впоследствии заведующий кафедрой психиатрии в Донском университете (позже Ростовский медицинский институт) и профессор М.С.Доброхотов, руководивший в дальнейшем кафедрой психиатрии в Дагестанском медицинском институте [23]. После С.С.Сергиевского отделением психиатрии («11 корпус») республиканской больницы заведовал высококвалифицированный врач-психиатр А.И.Глинос, главный нештатный психиатр Чечено-Ингушской АССР. Первую самостоятельную психиатрическую больницу республиканского значения на 100 коек в Чечне открыли в 1937 году в приспособленных помещениях бывшего Брагунского курорта (с. Дарбанхи Чеченской Республики).

Согласно решению Наркомздрава РСФСР и Президиума Северо-Кавказского крайнацсовета в 1931 году в Чечне, Ингушетии и Северной Осетии в течение двух месяцев работал отряд врачей-психоневрологов из г. Ростова-на-Дону под руководством профессора М.Я.Серейского с целью «снижения психоневрологической заболеваемости и организации психоневрологической помощи в нацобластях» [20].

Врачебной экспедицией был проведен анализ 176 случаев госпитализации в психиатрическую больницу г.Орджоникидзе (г.Владикавказ) в период 1922–1931 гг. Среди больных осетин было 96, ингушей 33, чеченцев 26, кабардинцев и балкарцев 21. Больные по нозологии распределялись следующим образом: шизофрения была диагностирована в 66 случаях, эпилепсия – в 20 случаях, шизо-эпилепсия – в 5 случаях, олигофрения – в 11 случаях. Больных психозами было 24 человека, психопатией 5 и с неврозами 12 больных, из группы неврозов диагноз истерии был выставлен в 9 случаях [20]. В указанных национальных областях бригада врачей делала и подворные обходы с целью выявления больных. В сельской местности психоневрологические заболевания были выявлены у 5–6% осмотренных. Как отмечают исследователи, к агрессивным больным родственники применяли систему стеснения – связывали больных ремнями, приковывали цепями: в Ингушетии из 15 больных шизофренией 5-х некоторое время держали в цепях, в Чечне – троих из 16 больных. В Чечне сами врачи сняли цепь с 27-летней больной, страдавшей циркулярным психозом и находящейся в ремиссии.

Вопрос о психически больных в Дагестане впервые на официальном уровне был поднят в начале XX века. В 1910 году правление Дагестанской области выступило с ходатайством об организации для 5 округов – Аварского, Андийского, Казикумухского, Даргинского, Темир-Хан-Шурина одной общей центральной лечебницы в Темир-Хан-Шуре со специальными отделениями – хирургическим, терапевтическим и психиатрическим [12]. Однако вопрос этот на правительственном уровне не был решен. В областном центре Дагестанской области

г.Темир-Хан-Шура (ныне г.Буйнакск) 20 декабря 1912 года был открыт дом призрения для душевнобольных на 10 коек за счет земских сборов. Больные начали сюда поступать уже в феврале 1913 года. В штат, кроме врача, входили смотритель, фельдшер-надзиратели, обслуживающий персонал. На должность врача был назначен Темир-Хан-Шурицкий городской врач В.В.Геевский, который ранее служил медиком для поручений Управления медицинской частью гражданского ведомства на Кавказе (г.Тифлис), позже – Арвинским окружным врачом Батумской области. За последующие четыре года в доме призрения душевнобольных содержалось 96 человек, из которых 92 были местными жителями. Врачебное наблюдение здесь осуществлялось до середины 1915 года и прекратилось за смертью врача [13]. В революционные годы больных призревала И.Л.Джинаридзе, помощник областного врача, затем В.Н.Хускивадзе, бывший уездный врач Шорапанского уездного управления Кутаисской губернии [1]. В 1918 году дом призрения душевнобольных из приспособленных помещений был переведен в специально построенное новое здание. Все эти годы смотрителем работал фельдшер Гаджи Алхасов, надзирателями фельдшеры Муртузали Дибиров, М.Ермаков, С.Ермаков [10].

После установления советской власти в 1921 году дом призрения для душевнобольных стал отделением областной больницы, а с 1923 года – самостоятельной психиатрической больницей. В 1926 году в больнице было 30 коек, а в 1933 году стало уже 80, и за год лечились 234 больных, которых обслуживал один врач-психиатр. В 1934 году больница была реорганизована в психиатрическую колонию.

Становление психиатрической школы Дагестана связано с открытием в 1932 году медицинского института и с именем доктора медицинских наук, профессора В.А.Глазова. В 1939 году он возглавил самостоятельный курс психиатрии, а с 1940 года и кафедру психиатрии. Несколько ранее, как клиническая база студентов, было открыто психиатрическое отделение в Центральной клинической больнице Махач-Калы. К 1940 году Дагестанская АССР имела 120-коечную психиатрическую колонию с 4 врачами и 6 единицами среднего медицинского персонала (г.Буйнакск) и 30-коечное психиатрическое отделение в республиканской больнице (г.Махач-Кала).

Научным и организационным центром по психиатрии на юге России в 30-е годы была психиатрическая клиника медицинского факультета Донского государственного университета (позже Ростовского медицинского института), которой руководил профессор А.И.Ющенко (1869–1936). Работая в Донском государственном университете, Александр Иванович Ющенко продолжил традиции своего предшественника, профессора К.С.Агаджанянца по реформированию оказания помощи психически больным. Он считал, что психиатрическая больница должна осу-

ществлять лечебно-диагностические функции, а не признание. С 1927 года врачи этой клиники организовывали выезды в районы Северного Кавказа для изучения психоневрологической заболеваемости и одновременно помогали организовывать психиатрическую службу в национальных образованиях.

Таким образом, до конца XIX века на Северном Кавказе не было психиатрических лечебниц, а военные госпитали, имевшие отделения для душевнобольных, гражданских лиц на лечение не принимали. Положение психически больных было сложным. В

горских селениях для безопасности и по необходимости к буйным психически больным приходилось применять такие средства стеснения, как приковывание больных на цепь, содержание в сельских тюрьмах и т.п. Имевшиеся в городах Темир-Хан-Шуре, Владикавказе и Ставрополе дома признания, приюты для психически больных на 8–10 мест были всегда переполнены. До 1920 года на Северном Кавказе была только одна психиатрическая больница в Ставрополе. Становление и развитие психиатрической службы в регионе началось только с 30-х годов XX столетия.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Алиев М.А. Признание душевнобольных в Дагестане. Махачкала: «Пресс-Сервис», 2013. 60 с.
2. Аликова З.Р., Гурчиев О.Н., Салбиев К.Д. Очерки истории здравоохранения Северной Осетии. Владикавказ, 1994. С. 88–95.
3. Верлин Я. Медицинская топография Ичкеринского округа Терской области // Медицинский сборник, издаваемый Кавказским медицинским обществом. Тифлис. 1870. № 10. С. 17–18.
4. Вирсаладзе С.С. К вопросу о народной медицине вообще и в частности о трепанации черепа у горцев Дагестана. Вестник общественной гигиены, судебной и практической медицины. СПб., 1898. 698 с.
5. Доброхотов В.П. Ставропольская психиатрическая больница им. Императора Александра III. М., 1913. С. 3–4.
6. Дроздовский А.И. Краткий медико-топографический очерк Кабардинского округа Терской области // Медицинский сборник, издаваемый Кавказским медицинским обществом. Тифлис. 1870. № 9. С. 29.
7. Егиазаров И.Н. О признании душевнобольных на Кавказе // Труды первого съезда служащих врачей гражданского ведомства на Кавказе. Тифлис. 1912. Т. 1, Вып. 1. С. 233–250.
8. Ибрагимов З.Х. Медицинское обслуживание населения Терской области во второй половине XIX – начале XX века // Известия ВУЗОВ. Северо-Кавказский регион. Общественные науки. 2009. № 3А. С. 91–95.
9. Индербиев М.Т. Очерки истории здравоохранения Чечено-Ингушетии. Грозный: Чечено-Ингушское книжное издательство, 1972. С. 90.
10. Кавказский календарь на 1915 год. Тифлис, 1914. С. 300–315.
11. Каннабих Ю. История психиатрии (репринтное издание 1928г.). М.: ЦТР МГП ВОС, 1994. 528 с.
12. Обзор Дагестанской области за 1910 год. Темир-Хан-Шура, 1911. С. 74.
13. Обзор Дагестанской области за 1915 год. Темир-Хан-Шура, 1916. С. 45–48.
14. Ованесов Б.Т., Судавцов Н.Д. Здравоохранение Ставрополя в конце XVIII – начале XX вв. Ставрополь: ГУП «Ставропольская краевая типография», 2002. 212 с.
15. ПСЗ РИ, собр. 1-е, Т. 6 (1720–1722). СПб., 1830. № 3708. С. 302. С. 643, № 3949.
16. ПСЗ РИ, собр. 1-е, Т. 20 (1775). СПб., 1830. № 14392. С. 274.
17. ПСЗ РИ, собр. 2-е, Т. 5 (1830), часть 1. СПб., 1831. № 3538. С. 220.
18. ПСЗ РИ, собр. 2-е, Т. 29 (1854), часть 1. СПб., 1855. № 28005 С. 243.
19. ПСЗ РИ, собр. 3-е, Т. 13 (1893). СПб., 1897. № 9607. С. 277.
20. Психоневрология в наобластях (по материалам экспедиции в С.Осетию, Ингушетию и Чечню) / Рук. экспед. проф. М.Я.Серейский. Ростов на Дону, 1933. 77 с.
21. Терский календарь на 1897г. Владикавказ, 1896. С. 75–76.
22. Терский календарь на 1911 год. Владикавказ, 1910. С. 217.
23. Фурменко И.П. Воронежский государственный медицинский институт. Воронеж, 1978. С. 200–204.
24. Юдин Т.И. Очерки истории отечественной психиатрии. М.: Медгиз, 1951. 479 с.

## ИЗ ИСТОРИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НА ТЕРРИТОРИИ СЕВЕРО-ВОСТОЧНОГО КАВКАЗА

### Т.З. Ахмадов, М.А. Алиев

Психиатрическая служба на Северном Кавказе зародилась 180 лет назад с учреждением в Ставрополе дома для умалишенных. Первые приюты для душевнобольных и психиатрические лечебницы в национальных образованиях на северо-востоке Кавказа появились в начале XX века. Создание и развитие психиатрической школы Северно-

го Кавказа связано с открытием здесь медицинских вузов в 40-х годах XX века.

**Ключевые слова:** Северный Кавказ, история психиатрической службы, дома умалишенных, психиатрические лечебницы.

## HISTORY OF PSYCHIATRIC SERVICE IN NORTH-EASTERN CAUCASUS

### T.Z. Akhmadov, M.A. Aliev

Psychiatric service started in the Northern Caucasus 180 years ago with establishing a madhouse in the city of Stavropol. In ethnic territories in the North-East of the Caucasus, the first shelters for the mentally handicapped and psychiatric hospitals appeared at the beginning of the 20<sup>th</sup> century. Development of the Northern Caucasus psychiatric school is associated

with opening of educational facilities for high medical training in the 40s, previous century.

**Key words:** Northern Caucasus, history of psychiatric service, madhouses, psychiatric hospitals.

---

**Ахмадов Тахуз Зайндиевич** – кандидат медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой неврологии с курсами МПД Медицинского института при Чеченском государственном университете, Грозный; e-mail: t.ahmadov@mail.ru

**Алиев Мустафа Алиевич** – кандидат медицинских наук, доцент кафедры психиатрии и наркологии Дагестанской медицинской академии, Махачкала.