

СЕКЦИЯ 9
«ВОЕННАЯ И ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА»

УДК 616-036.21:94(100)«1939/45»

БОРЬБА С ЭПИДЕМИЯМИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Власюк А. О.

Научный руководитель: подполковник м/сл. А. О. Шпаньков

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

В годы Великой Отечественной войны советские медики столкнулись с рядом серьезных проблем и задач. Кроме огромного наплыва раненых и больных с поля боя, советская медицина столкнулась с повсеместными очагами инфекционных заболеваний, ставшими следствием военной разрухи, недостатка чистой воды, неправильным хранением продуктов питания или их отсутствием, а также низкого уровня образования населения в вопросах личной и общественной гигиены.

Цель

Проанализировать вклад медицинских работников в борьбе с эпидемиями в условиях военной разрухи и недостатка материально-технического обеспечения в годы Великой Отечественной войны.

Материал и методы исследования

Изучены и проанализированы материалы научных публикаций из печатных и электронных источников, а также оценки экспертов.

Результаты исследования и их обсуждение

Помимо постоянной работы врачей и медицинских работников по возвращению солдат и офицеров в строй Красной Армии, проделывалась огромная работа по профилактике инфекционных осложнений и заболеваний в тесной работе с врачами-гигиенистами и эпидемиологами.

Особенно уделялось внимание гигиенической и противоэпидемической защите войск Красной Армии. Обеспечение этой защиты легло на плечи санитарно-гигиенической службы Красной Армии, руководство которой осуществлялось гигиеническим отделом противоэпидемического управления Главного военно-санитарного управления Красной Армии.

Санитарно-гигиенические мероприятия проводились на местах с участием командиров, политруков, специалистов других сфер. На фронте вопросами противоэпидемической защиты занимались санитарные взводы медико-санитарных батальонов, а также простые войсковые врачи и фельдшеры. Разворачивались специализированные санитарно-эпидемиологические отряды и лаборатории. Также стали появляться должности фельдшеров, проводящие санитарную разведку местности, включая вопросы водоснабжения и эпидемиологического благополучия, для последующей дислокации в этих районах войск Советской армии.

Во время освобождения территорий Красной Армией, на плечи санитарно-гигиенической службы ложилась также забота и о местных жителях освобожденных территорий, а также граждан, освобожденных их концлагерей.

Однако, несмотря на постоянную работу войсковых врачей, санитарно-гигиенической службы Советской армии и других структур, по всей территории

советского союза возникали вспышки инфекционных заболеваний. Среди них были: дизентерия, сальмонеллезы, в т. ч. и брюшной тиф, паразитарные тифы, бешенство, лептоспироз, корь, оспа, скарлатина, холера, чума, туберкулез, а также ряд других инфекций.

Причин такому разнообразию и количеству эпидемий много. Среди них можно выделить следующие: скопление большого количества людей в городах, ввиду эвакуации от линии фронта; бесконтрольное размножение животных-переносчиков, например, таких, как крысы, кошки и собаки; реэвакуация людей обратно в города; скученность в бомбоубежищах; неэффективность коммунальных служб; а также случаи специального заражения людей фашистами в концентрационных лагерях.

Перед врачами остро стала проблема диагностики и лечения заболеваний. Это стало толчком для развития отечественной эпидемиологии, иммунологии, микробиологии и вирусологии. Еще в довоенном периоде гражданская санитарно-эпидемиологическая служба активно развивалась и к началу Великой Отечественной войны насчитывала около десяти тысяч человек. К этому моменту работало 2288 дезинфекционных, 1086 малярийных, 1760 санитарно-эпидемиологических станций, 1406 бактериологических лабораторий, а также 54 научно-исследовательских и 25 санитарно-бактериологических институтов. На их базах велась активная работа по исследованию возбудителей инфекционных заболеваний, их диагностике, специфической профилактике и лечению.

Среди всех стоит отметить Первый Ленинградский медицинский институт (ныне СПбГМУ) им. акад. И. П. Павлова, институт им. Пастера, научно-исследовательский институт «Микроб», которые добились особенных успехов в открытии новых возбудителей инфекционных заболеваний, способов их диагностики, а также в применении экспериментальных вакцин в лечении этих заболеваний.

Кроме того, военными медиками массово проводились прививки населению против желудочно-кишечных инфекционных заболеваний. Активно проводилась подготовка санинструкторов, усовершенствование навыков и знаний среди врачебного персонала. Одним из важных противоэпидемических мероприятий были санитарно-просветительные беседы с населением.

Были организованы выезды врачей-инфекционистов в сельские и районные учреждения здравоохранения для оказания противоэпидемических мероприятий и консультаций больным и врачам. Также с помощью военных медиков в гражданских учреждениях здравоохранения организовывались разного рода лаборатории, в том числе и бактериологические, для них выделялась лабораторная посуда, реактивы, а также личный состав, обучающий лаборантов.

В период освобождения территории Советского союза находились в критическом положении, в том числе и в сфере здравоохранения, особенно это касалось территорий БССР. Вновь или впервые создаваемые организации здравоохранения Беларуси не справлялись в борьбе со вспышками инфекционных заболеваний. Посильную помощь в этом деле оказывали медицинские службы, органы тыла и командование фронтов, ведущих боевые действия на территории БССР. Особую помощь оказала медицинская служба 1-го Прибалтийского фронта для здравоохранения Витебской области в выявлении и ликвидации эпидемических очагов среди населения.

Уже в 1944 г. после активного контрнаступления Советской армии в активную противоэпидемическую борьбу в Беларуси включилось большое количество медицинских работников, возвратившихся после эвакуации. Восстановлением системы здравоохранения БССР занимались также и другие республики Советского союза, отправляя свои силы и средства на помощь белорусским коллегам.

Выводы

Вклад медицинских работников в условиях военной разрухи, эпидемий и голода оказалась не просто весомым, но и неоценимым. Советское здравоохранение не просто выдержало, но и показало свою эффективность несмотря на столько угроз. Врачи, фельдшера, медицинские сестры, санитары и другие медицинские работники проявили великую самоотверженность, храбрость, самообладание и невероятный профессионализм, что помогло спасти сотни тысяч жизней и пережить столь тяжелые для Беларуси и всего мира времена.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Беляев, Е. Н.* Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в годы Великой Отечественной войны / Е. Н. Беляев, С. В. Селюнина // *Здоровье населения и среда обитания.* — 2015. — № 5. — С. 4–8.
2. *Жебрун, А. Б.* Героические страницы эпидемиологии и микробиологии: Институт Пастера в борьбе с инфекциями в годы Великой Отечественной войны и блокады Ленинграда / А. Б. Жебрун, Н. А. Чайка // *Здоровье населения и среда обитания.* — 2015. — № 5. — С. 45–50.
3. *Панин, В. Ф.* Санитарно-эпидемиологическое обеспечение армии и тыла в годы Великой Отечественной Войны / В. Ф. Панин, С. В. Сафонкин, В. И. Чередникова // *Здоровье населения и среда обитания.* — 2018. — № 5. — С. 4–7.
4. *Кнопов, М. Ш.* Страницы истории отечественной военной эпидемиологии / М. Ш. Кнопов, В. К. Тарануха // *Эпидемиология и инфекционные болезни. Актуальные вопросы.* — 2015. — Т. 20, № 2. — С. 60–64.
5. *Логвиненко, С. М.* Ликвидация инфекционной заболеваемости при освобождении Беларуси в годы Великой Отечественной войны / С. М. Логвиненко // *Вестник ВГМУ.* — 2010. — Т. 9, № 2. — С. 1–6.

УДК 614.8(1-87)

СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЗА РУБЕЖОМ

Евдокимова А. В., Жижкевич А. Е.

Научный руководитель: подполковник м/с запаса М. Н. Камбалов

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

Введение

Характерной особенностью чрезвычайных ситуаций (ЧС) середины XX – начала XXI века является несоответствие потребности в медицинской помощи и возможностями оказания экстренной медицинской помощи (ЭМП). Анализ отечественной и зарубежной литературы демонстрирует наличия большого опыта оказания пострадавшим ЭМП в ЧС.

В разных странах задачи по организации ЭМП решаются в зависимости от структуры здравоохранения и наличия своей законодательной базы. Однако повсеместно основу медицины катастроф составляет эффективная служба ЭМП [1, 2].

Цель

Анализ системы организации экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС в США и некоторых странах Евросоюза.

Материал и методы исследования

проводился сравнительный анализ данных о системе организации экстренной медицинской помощи пострадавшим в ЧС за рубежом.

Результаты исследования и их обсуждение

СМП в большинстве стран мира, укомплектована преимущественно парамедиками. Подготовка парамедиков (техников неотложной медицины — ЕМТ) начата с середины 1960-х гг., в 1970 г. специалисты ЕМТ были внесены в официальный перечень медицинских специальностей. Осуществляется подготовка двух категорий ЕМТ (ЕМТ-I, ЕМТ-P). ЕМТ-I осваивает методы распознавания угрожающих жизни состояний и оказания неотложной медицинской помощи (в