

лись также препараты против рака, туберкулеза, гриппа.

Тем не менее, не всегда было можно производить и распределять их в достаточной степени по всему Советскому Союзу. В 1939 г. в СССР аспирин, бензонафтола, антипирин, пирамидона, висмут, кофеина, веронала, люминала и некоторых других медпрепаратов было произведено меньше, чем в 1938 г.

Поэтому лекарственные растения и народная медицина для СССР было более обычным и распространенным явлением, чем в Америке до и после 1939 г. В XI фармакопее США (1936 г.) 15 и 1.2% статьи связаны с лекарственными растениями и номер статей, связанный с этим, уменьшен в 10% в 1942 г. Наоборот, в VII фармакопее СССР (1937) 20% статьей связаны с сырьем. В 1937 г. I Всесоюзная конференция советских фармакологов и токсикологов указала на "богатый запас лекарственных растений в СССР." В 1938-1940 гг. ученые исследовали натуральные лекарства (некоторые старые), как разные формы *Lobelia*, "фолинерин" из олеандра, алкалоиды магнолии, *Bidens tripartita* Chereda, листья бойарки, платифиллин, *Stigmata maydis*, *Aconitum napellus*, *Salsola subphylla*, яда змеи, так же, как очень новое лечение, бактериофаги.

СОВЕТСКО-АМЕРИКАНСКИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ ОТНОШЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ВТОРОЙ МИРОВОЙ ВОЙНЫ

Конрой М. Ш.

Колорадский университет (Денвер, США)

В 1930-х годах ученые Научно-исследовательского химико-фармацевтического института (НИХФИ) в Москве разработали методы производства новых медпрепаратов, которые ранее импортировались в Россию, таких как плазмоцид, акрихин и др. Были найдены более эффективные методы производства 41 других лекарственных средств, включая аспирин, йод, кофеин, витамин Д, адреналин, антипирин, кодеин, новарсенол, сальварсан, сантонин, фенацетин и т.д. Производство на салициловом заводе в Москве находилось на хорошем уровне.

Тем не менее, к 1940 г. выпуск многих медпрепаратов все еще был недостаточным. На заводе «Акрихин» в 1940 г. акрихин (в то время новое лекарство против малярии) производился только в количестве половины потребности в нем. Также мало выпускалось пантоцида и стрептоцида. В этот период производство стрептоцида, антипирин, пирамидона и гидрохинона на заводе «Красная Звезда» в Харькове тоже не было достаточным. Аналогичное положение складывалось с оварином, фолликулином, спермином и некоторыми витаминами, которые производили заводы «Эндокрин» и «Витамин» в Ленинграде.

Непростое состояние заводов отмечал в 1945 г. А.Г. Натрадзе, заместитель Министра здравоохранения: «перед войной медицинская промышленность не удовлетворяла в полной мере потребности нашей страны в медикаментах... В 1940 г. удовлетворение потребности составило, например, по аспирину 46%, по сернокислому бариту 30%, по новарсенолу 76%, по стрептоциду 44%, по эфедрину 6% и т. д.».

В начале Великой Отечественной войны фармацевтические заводы в европейской части Советского Союза сильно пострадали. Осенью 1941 г. заводы были эвакуированы в значительной мере на восток страны, были созданы новые заводы (Сибирь, Казахстан). Им также тяжело было существовать, на некоторых из них производство не началось даже через год или больше. Поэтому не хватало медикаментов, средств для дезинфекции, и особенно мыла. Основными болезнями войны были сыпной тиф, брюшной тиф, скарлатина, туляремия, малярия, лейшманиоз и дерматит.

В 1942 г. производство некоторых лекарственных средств значительно улучшилось, в их числе пантоцид, йодные препараты, сульфидин, новокаин, уротропин, препараты ртути, глюкоза, препараты висмута и хлороформ. Хуже было производство других лекарственных препаратов, например, акрихин, мыло "К", салол, стрептоцид, аскорбиновая кислота, аспирин, риванол, сульфазол, люминал.

Медицинская и фармацевтическая помощь из Америки начала поступать в Советский Союз в 1941 г., о чем свидетельствует благодарность, выраженная американцам в 1943 г. С. Колесниковым, управляющим Обществом Советского Красного Креста и Красного Полумесяца. Первая партия хирургического оборудования поступила 20-го сентября 1941 г. В марте 1943 г. было осуществлено 90 погрузок. Были поставлены рентгеновый аппарат, электрические дезкамеры и трубки для трансфузии крови (они были особенно востребованы). Пользовались американскими материалами 1718 эвакуированных больниц и 268 основных больниц.

В 1943 г. большая партия фармацевтических грузов из США была доставлена в Советский Союз (1943 погрузки, в тоннах):

аспирин	17.1
новокаин	0.384
кофеин	2.6
салициловая кислота	10.9
стрептоцид	16.0
сульфидин	3.2
глюкоза	26.0
ампулы инсулина	26.0

В октябре 1941 г. Советский союз заплатил золотом за медикаменты из Америки, после этого СССР получал фармацевтические материалы из Америки бесплатно.

Некоторые американские и английские врачи посетили СССР во время войны, их описание оказания медицинской помощи было позитивным. Однако были проблемы в отношениях между американскими и советскими официальными властями, связанные с разработкой метода и материалов изготовления пенициллина в большом масштабе. Американская сторона запросила высокую цену за лицензию – 10-20 миллионов долларов. Поэтому советские ученые разработали собственный метод получения пенициллина.

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В РЕСПУБЛИКАНСКОМ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОМ ЦЕНТРЕ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

Короткевич Т.В., Ткачук А. М., Астапчик Н.В.

ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья»

Целью настоящей работы явилось проведение обзора исторических аспектов развития реабилитации пациентов, страдающих психическими расстройствами, в ГУ «Республиканский научно-практический центр психического здоровья» для установления связующих элементов между прошлым и настоящим за 94 года существования нашего лечебного учреждения, осмысления задач и направлений развития психосоциальной реабилитации.

Психиатрическая колония в поселке Новинки начала свое существование по постановлению губернской управы 5 октября 1918 года. Документы Государственного архива Республики Беларусь свидетельствуют о том, что колония именовалась «I-й Советской Трудовой Колонией для душевнобольных «Новинки» и, постепенно расширяясь, перед началом Великой Отечественной войны насчитывала 300 штатных коек. Уже тогда осуществлялись некоторые идейные подходы, предваряющие психиатрическую реабилитацию, а именно: осознание и использование лечебной ценности совместной осмысленной целенаправленной трудовой деятельности психически больных. В этот период реабилитация пациентов представляла собой трудовую занятость на подсобном хозяйстве. Большой вклад в общий реабилитационный процесс вносила атмосфера подлинного гуманизма персонала по отношению к пациентам.

После освобождения г. Минска приказом Минского областного отдела здравоохранения от 14 июля 1944 г. на базе бывшей Колонии была открыта психиатрическая