

баз на склады фронтов сыграли железнодорожные вертушки по 10-12 цистерн или платформ с КЦ-6 в каждой.

Впервые полевые разборные трубопроводы для подачи горючего на большие расстояния служба снабжения горючим Красной Армии использовала в последних операциях войны. Были сформированы батальоны по перекачке горючего для развертывания и эксплуатации трубопровода. Это и стало началом создания в Красной Армии трубопроводных частей.

К завершению Великой Отечественной войны сформировавшаяся организационно-штатная структура службы снабжения горючим Красной Армии обеспечивала выполнение задач по бесперебойному снабжению войск.

На протяжении войны Красной Армией было израсходовано 13 358,7 тысяч тонн горюче-смазочных материалов.

За весь период войны служба бесперебойно снабжала войска действующей армии бензином, дизельным топливом и другим горючим. Всего за годы Великой Отечественной войны она обеспечила проведение 58 стратегических, 248 фронтовых и около 1000 армейских операций.

Транспортируя топливо для военной техники прямо на передовую, военнослужащие подразделений службы горючего нередко совершали настоящие подвиги. Понимали роль бойцов службы горючего и на фронте. Своевременная доставка топлива часто способствовала исходу того или иного локального противостояния, которые в свою очередь собирались в общую картину победы над гитлеровской армией.

#### **Литература:**

1. История тыла Российских Вооруженных Сил (XVIII – XX): в 3 кн / под общ. ред. В. И. Исакова. – Москва, 1996. – С. 76-82, 263-266, 386-388.

2. Тыл Вооруженных Сил. 300 лет. Военно-исторический альбом / В. И. Исаков [и др.]; под общ. ред. В. И. Исаков. – М.: ЗАО «Феникс – Полиграф Групп», 2000. – С. 174-178.

## **ВАКЦИНАЦИЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

**Шостак Марта Андреевна**

Гродненский государственный медицинский университет  
Научный руководитель – старший преподаватель военной кафедры,  
подполковник м/с Флюрик С. В.

Война – это не только большие и малые сражения, взорванные эшелоны, столкновения танковых армий, дуэли летчиков-асов. Это раненые, обмороженные, истощенные люди – военные и гражданские. А там, где ранения,

голод и антисанитария, возникают эпидемии. Только научная организация эвакуации и лечения раненых и пораженных, а также санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в стране и армии могут уберечь войска и население от страшной беды и быстро ликвидировать возникающие вспышки массовых инфекционных заболеваний. До 1905 г. летальность от инфекционных заболеваний была особенно высокой – от «горячек», под которыми подразумевалась различные тифы, умирали более 20% заболевших, и только некоторые организационные зачатки противоэпидемических мероприятий, предпринятые в период русско-японской (1904-1905) и первой мировой войн (1914-1918), в корне изменили это издавна существовавшее положение и снизили эпидемическую заболеваемость в войсках.

К началу Великой Отечественной войны высшее руководство Красной Армии учло все положительное и негативное в противоэпидемической борьбе прошедших войн и сделало необходимые организационные и научно-методические выводы.

Наркомздрав и Народный комиссариат путей сообщения СССР через неделю после начала войны издали «Положение о медико-санитарном обслуживании населения, эвакуируемого из угрожаемых районов», в котором были расписаны действия территориальных органов здравоохранения и врачебно-санитарной службы транспорта. Постановление предписывало: поголовно привить против острых кишечных инфекций «призывной контингент» и население крупных городов; своевременно диагностировать и быстро госпитализировать инфекционных пациентов.

Для купирования кишечных инфекций использовали формоловую вакцину, либо тривакцину – против тифа, паратифов, А и В, либо пентовакцину – те же компоненты плюс два дизентерийных антигена.

В 1941 г. иммунологи супруги Николай Александров и Нина Гефен разработали первую в мире поливакцину против семи инфекций – холеры, брюшного тифа, столбняка, двух видов паратифов и двух видов дизентерии.

Роль этой вакцины сложно переоценить: она дала возможность провести иммунизацию быстро, в то время как старые методы не годились – они предполагали трехкратное введение вакцин, при этом для проведения полного курса надо было 30 дней, а такой возможности в условиях маневренной войны просто не было.

В 1942 г. было налажено производство вакцины против сыпного тифа (сыпной тиф – острое заболевание, которое передается от больного человека к здоровому через переносчика – чаще всего зараженную платяную вошь, которая заводится в складках одежды. К симптомам заболевания относятся лихорадка, интоксикация организма, поражение нервной и сердечно-сосудистой системы. Заболевание тяжелое и может привести к летальному исходу).

Ключевую роль в этом колоссальном труде сыграли Мария Яцимирская-Кронтовская и Михаил Маевский, научные сотрудники Центрального

института эпидемиологии и микробиологии. Перед ними стояла важная задача – для изготовления вакцины требовалось получить достаточно возбудителей заболевания. М. К. Кронтовской и М. М. Маевскому удалось заразить сыпным тифом белых мышей через дыхательные пути. При этом в лёгких мышей обильно накапливались рикеттсии. Сыпно-тифозную вакцину стали готовить из растертых и обработанных формалином лёгких зараженных мышей. Прививку следовало проводить подкожно и троекратно.

Вакцинация по методу Кронтовской-Маевского дала возможность предупредить заболевание сыпным тифом, а в случае наступившего заболевания помогла снизить его тяжесть.

Против туляремии использовалась живая вакцина Николая Гайского и Бориса Эльберта, против сибирской язвы – живая вакцина Николая Гинзбурга, живая противочумная вакцина Николая Жукова-Вережникова, Магдалины Покровской, Елены Коробковой и Михаила Файбича.

Вакцинация против сыпного тифа, холеры, брюшного тифа, столбняка, двух видов паратифов и двух видов дизентерии и других инфекций применялась наряду с созданием в воинских подразделениях Красной Армии сети отрядов и учреждений банно-прачечного характера и проведением санитарно-гигиенических мероприятий на фронте и в тыловых районах страны. Все это позволяло резко снижать эпидемиологическую нагрузку как на фронте, так и в тылу, а главное – обеспечить предупреждение развития эпидемий в войсках и среди населения. Да, эпидемиологическое неблагополучие по отдельным инфекциям иногда возникало, но удавалось добиться, чтобы оно не носило характера эпидемий.

Усилия врачей и медработников не остались незамеченными. Орденами и медалями СССР за период 1941-1945 гг. наградили более 116 тыс. военных медиков и 30 тыс. работников гражданского здравоохранения. 47 человек удостоены высочайшей награды – звания Героя Советского Союза. Больше 20 военных медиков в годы Великой Отечественной войны стали лауреатами Государственной премии СССР.

Из сказанного выше мы можем сделать вывод о том, что в ходе Великой Отечественной войны медицина достигла высоких результатов в сфере вакцинации. Предпринятые оперативные мероприятия по созданию собственных отечественных действенных вакцин, а также благодаря формированию эпидемиологических подразделений было предотвращено распространение инфекций среди мирного населения и военнослужащих.

#### **Литература:**

1. Гришина, О. Предприятия Микрогена в годы Великой Отечественной войны / О. Гришина // Газета Вестник Микрогена. – 2015. – 17 июня. – С. 2.
2. Война без эпидемий. Как советские врачи побеждали вирусы на фронте и в тылу [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://e-cis.info/news/566/87103/>. –Дата доступа : 17.03.2021.