

ОКАЗАНИЕ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Балинская Ю.В.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – старший преподаватель военной кафедры,
подполковник м/с Князев И.Н.

С началом Великой Отечественной войны перед врачами всех специальностей стали тяжелые задачи по оказанию медицинской помощи, не исключением стали врачи акушеры-гинекологи. От акушеров-гинекологов требовалось оказать квалифицированную медицинскую помощь беременным и новорожденным в тяжелых условиях, при нехватке персонала, медикаментов, оборудования, перевязочного материала и т. д.

Целью исследования являлось изучить организацию акушерско-гинекологической помощи в ходе Великой Отечественной войны.

Задачи исследования:

1. Дать краткую характеристику организации и состояния акушерско-гинекологической помощи в начале Великой Отечественной войны.
2. Отметить изменения в оказании акушерско-гинекологической помощи в ходе Великой Отечественной войны.
3. Оценить оказание акушерско-гинекологической помощи в послевоенный период.

Материалы и методы: в исследовании использовались общенаучные, аналитический, исторический и документальный методы исследования. Изучено 12 литературных источников [1, 2, 3].

Результаты и их обсуждение. война осложнила деятельность всех медицинских учреждений, потребовала напряжения всех сил населения. Уже в первые дни большая часть врачей-гинекологов была призвана в армию, что значительно повлияло на оказание медицинской помощи.

Самыми тяжелыми оказались первые два года войны, когда сотрудникам приходилось не только оказывать медицинскую помощь, но и доставлять воду, стирать вручную белье, колоть и носить дрова и, главное, нередко по несколько раз в день переносить больных и новорожденных в бомбоубежище.

Несмотря на действия медицинского персонала, избежать патологических процессов в женском организме не удавалось. Голодание,

напряжение физических и моральных сил приводили к особому заболеванию – алиментарной дистрофии с резкой потерей веса, отеками конечностей, асцитом и прекращению менструаций, опущению и выпадению половых органов. Большинство больных алиментарной дистрофией страдали поносами и выраженным авитаминозом. Все изменения в организме были обусловлены не только отсутствием достаточного питания, но также психологическим напряжением из-за приближающегося фронта, частых артиллерийских обстрелов и бомбардировок.

В начале войны число преждевременных родов возросло вдвое, а материнская смертность увеличилась в два раза по сравнению с довоенным временем. Средняя масса родившихся детей была более чем на пол килограмма ниже нормы. Истощенные матери страдали гипогалактией, поэтому новорожденных с первых дней жизни требовалось докармливать. Так в 1942 году детская смертность увеличилась более чем в 3 раза.

Для решения проблемы питания Советское правительство приняло целый ряд постановлений, причем попечение о ребенке начиналось с заботы о будущей матери. В соответствии с приказом № 191 Наркомторга от 14 июля 1942 г. «Об улучшении снабжения беременных женщин» было введено дополнительное питание сверх установленной по карточкам нормы. Также по данному приказу было организовано снабжение донорским молоком детей младенческого возраста, а также обеспечение продовольственными карточками доноров грудного молока наравне с беременными женщинами. Были организованы пункты сцеживания грудного молока, которые вели учет младенцев, получавших молоко, и доноров, находившихся под врачебным контролем [1].

Ученым удалось добиться специального рациона для беременных женщин. Его суточный состав включал: крупы – 87 г, мяса и мясопродуктов – 60 г, сахара – 40 г, молока сгущенного – 40 г, хлеба – 600 г, кефира – 0,5 л. Калорийность этого рациона составляла 2357,9 ккал. Необходимое количество килокалорий для беременных женщин составляет 3500 ккал и добавления витаминов А, В, С, Д и Е, но данные продукты в условиях войны и блокады не всегда могли быть обеспечены [3].

Качество акушерско-гинекологической помощи женщинам и новорожденным детям значительно улучшалось, благодаря усилиям советских ученых и медицинского персонала. Например, за годы Великой Отечественной войны Центральным институтом акушерства и гинекологии было выполнено 118 научных работ.

В послевоенный период система охраны здоровья матери и ребенка продолжала развиваться. Родильные дома и женские консультации были укомплектованы высококвалифицированными специалистами. Качество и объем оказываемой акушерской помощи неуклонно повышались. Значительную роль в этом сыграла большая методическая работа, проводимая Министерствами здравоохранения СССР и РСФСР и ведущими специализированными институтами, в частности Научным центром акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН, НИИ акушерства и гинекологии, Центральным институтом акушерства и гинекологии и др.

Выводы:

1. Первые годы войны потребовали решения новых задач, поставленных перед медицинскими работниками. Война нанесла удар по сложной структуре в оказании акушерско-гинекологической помощи. Положение рожениц и новорожденных детей во время войны было ужасным из-за нехватки еды, медикаментов, медицинских учреждений и квалифицированной медицинской помощи.

2. В годы Великой Отечественной войны советские акушеры-гинекологи в тяжелых условиях продолжали оказывать помощь женщинам. Несмотря на все сложности, врачи и ученые трудились круглые сутки, чтобы оказать квалифицированную помощь.

3. В послевоенный период система охраны здоровья матери и ребенка продолжала развиваться. Качество и объем оказания акушерско-гинекологической помощи улучшались с каждым днем.

Литературные источники:

1. Альбицкий, В. Ю. Охрана здоровья детей в годы Великой Отечественной войны / В. Ю. Альбицкий, А. А. Баранов // Вопросы современной педиатрии. – 2020. – № 19(1). – С. 12–19.

2. Константинова, Н. Н. Центральный институт акушерства и гинекологии в годы Великой Отечественной войны / Н. Н. Константинова, М. А. Башмакова, В. А. Старовойтов // Журнал акушерства и женских болезней. – 2013. – Т. LXII, № 6. – С. 78–81.

3. Мирский, М. Б. Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны / М. Б. Мирский // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения истории медицины. – 2006. – № 2. – С. 56–58.