

СОВЕТСКАЯ ПСИХИАТРИЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Швец П.Р.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – преподаватель военной кафедры,
подполковник м/с Корнейко П.Л.

В годы Великой Отечественной войны вместе со всеми медицинскими работниками, отдавая все свои силы и знания, самоотверженно работали на военном и трудовом фронтах советские психиатры. За короткий период своей истории советская психиатрия добилась больших успехов: были созданы новые организационные формы помощи психически больным и определены перспективные научно-методологические подходы в разработке клинических и теоретических проблем психиатрии, оформилось профилактическое направление клинической и организационной психиатрии. В период Великой Отечественной войны это определило успешность решения многих медицинских задач военного времени.

Психиатрическая помощь в действующей армии была определена специальными директивами начальника Главного военно-санитарного управления Красной Армии в самом начале войны. Были созданы и определены положения об армейских фронтовых и окружных психиатрах, предусмотрено создание психиатрических лечебных учреждений – психиатрических отделений в госпиталях армейского подчинения и специальных оперативных отделений для военнослужащих в гражданских психиатрических больницах. Кроме того, существовали также специализированные нервно-психиатрические госпитали.

Война, по образному выражению Н. И. Пирогова, является «эпидемией травматизма». С травматизмом было связано и большинство психических расстройств у военнослужащих. Ведущими патогенными факторами военного времени, обуславливающими психические расстройства, являлись: 1) закрытые травмы черепа (баротравмы, непроникающие огнестрельные ранения); 2) проникающие огнестрельные ранения черепа; 3) экстрацеребральные ранения черепа (имели органическо-психогенный генез, т. е. проявлялись как психогенные реакции на факт поражения, а также как результат самих ранений и их инфекционных осложнений. Возникновение психогений определялось интенсивностью и характером поражения, а также собственно ситуацией и связанным

с ней стрессом). Распределение психических расстройств, требовавших специализированной помощи в период войны, было следующим: контузии составляли 69,4% всех случаев психических нарушений, функциональные расстройства нервной системы – 13,6%, эпилепсия – 8,5%, собственно психические болезни – 8,5%. На первом этапе войны красноармейцев с психическими расстройствами поголовно эвакуировали в тыловые госпитали. В 1942 году на Западном фронте впервые появились полевые подвижные госпитали «для контуженных». В то же время была введена должность главного психиатра РККА – им стал бывший главный психиатр Дальневосточного и Ленинградского фронтов Николай Тимофеев. А в 1943 году остальные фронты обзавелись внештатными армейскими психиатрами. Но организовать полноценную психиатрическую помощь в передовых районах удалось лишь ближе к концу войны – это позволяло максимально быстро вернуть в строй до 95% заболевших. Чтобы быстро успокоить возбужденных бойцов в полевых условиях, им, как правило, вводили инъекцию скополамина с морфином.

«Маскируя различные по своей природе психические расстройства единым лечебно-организационным понятием «контузия», отечественные военные психиатры проявляли высочайший гуманизм, спасая значительное число лиц с «боевым стрессом» от возможных репрессивных мер».

Очень часто у военных встречался сурдомутизм (глухонемота), который в 80% случаев доходил до полной глухонемоты. Для лечения сурдомутизма в период ВОВ врачами были опробованы методы «стресс-терапии»: внутривенное введение спирта или хлористого кальция, эфирный наркоз, электросудорожная, инсулинкоматозная терапии. Также советские врачи описывали болезни, которые были следствием физического истощения. Например, в блокадном Ленинграде психиатры ввели в научный оборот новый термин «дистрофический» психоз. Проще говоря, ленинградцы сходили с ума от голода. У них наблюдался аментивный синдром – помраченное состояние сознания, хаотичность движений, бессвязность речи и мышления. Помочь чисто медицинскими мерами было невозможно, а обеспечить больным питание врачи не могли. Поэтому в большинстве случаев такие расстройства заканчивались трагически.

Люди с психическими заболеваниями с точки зрения нацистов рассматривались как не имеющие права на существование, бесполезные едоки, не способные к труду и к тому же распространяющие инфекции. Немцы ограничивали обеспечение психиатрических лечебниц, из-за чего пациенты погибали от голода и болезней (как на оккупированных

территориях, так и в самой Германии). Специализированная психиатрическая помощь не оказывалась. При этом у многих во время войны развивались психические и психосоматические расстройства. В Беларуси нацисты убили от 2 до 3 тысяч душевнобольных, на оккупированных территориях СССР – около 17 тысяч. Так, в психиатрической лечебнице в деревне Минойты Лидского района 8 июля 1941 года под предлогом предотвращения эпидемии туберкулеза были расстреляны 120 пациентов. Подопечные Витебского института умственно отсталых детей в августе 1941-го были убиты инъекциями ядов и медпрепаратов.

Известно о страшных экспериментах нацистов над психиатрическими больными:

1. 18 сентября 1941 года в трудовой колонии «Новинки» нацисты провели эксперимент: заперли 20 пациентов в бане, к которой подсоединили шланг, идущий от выхлопной трубы автомобиля. Через полчаса живых не осталось. На следующий день таким образом уничтожали пациентов партиями по несколько десятков (всего до 200 человек). Выживших расстреливали.

2. В сентябре 1941-го в Комаровском лесу (почти в центре современного Минска) был сооружен бункер со взрывчаткой внутри, в котором заперли пациентов из психиатрического отделения 2-й больницы и несколькими взрывами убили. Нацисты сочли этот эксперимент неудачным, так как в результате первого взрыва погибли не все.

Следует подчеркнуть, что в Советской Армии реактивные состояния составляли крайне незначительную часть в структуре общей заболеваемости, что было связано с высокой сознательностью и подлинным патриотизмом советских бойцов, отстаивавших честь и свободу своей Родины. Наблюдавшиеся в условиях действующей армии разные формы неврозов протекали в виде неврастении, психастении, истерии и прочих реактивных неврозов. К числу прочих были отнесены острые кратковременные психические расстройства, протекавшие с возбуждением, дезориентировкой и проходившие без какого-либо терапевтического вмешательства. Особо следует отметить наблюдения, свидетельствующие о возможности как бы отставленного во времени появления психических или вызванных эмоциональным стрессом соматических расстройств, т. е. появление их значительно позже обстоятельств, вызвавших эти реакции. Многими врачами отмечалось благоприятное течение невротических заболеваний. Таким образом, в эти годы была предложена новая методика терапии травматического шока и определены показания к его комбинированному лечению. Большое внимание уделялось лечению постконтузионной глухонемой. Был обобщен опыт

лечения шизофрении и затяжных реактивных состояний судорожно-камфарной смесью, много других терапевтических подходов, успешная реализация которых позволила вернуть в строй многих военнослужащих и граждан лиц, внесших большой вклад в дело достижения победы над фашизмом.

После разгрома фашистской Германии были приняты энергичные меры по восстановлению и дальнейшему развитию психиатрической помощи в стране. Для успешного решения вопросов организации психиатрической помощи большое значение имели анализ и обобщение опыта советских медиков в период Великой Отечественной войны.

Профессия врача призывает быть рядом с человеком в самые трудные периоды жизни. Военные врачи с этой задачей справились достойно, несмотря на нехватку медикаментов и специалистов, далекие от идеальных санитарные условия и эмоционально крайне сложную ситуацию.

Победа в Великой Отечественной войне – это не просто страница в истории, это живая память о победе человеколюбия над фашизмом.

Литературные источники:

1. Национальный Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://medvestnik.by/> – Дата доступа : 10.03.2022.
2. Национальный Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Режим доступа: <https://weekend.rambler.ru/>-Как советские психиатры помогали бойцам на ВОВ. – Дата доступа : 14.03.2022.

ОСМЫСЛЕНИЕ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В ЛИТЕРАТУРЕ ВОЕННОГО ПЕРИОДА

Шиш А.Г.

Гродненский государственный университет имени Янки Купалы
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – заведующий кафедрой иностранных языков,
к.ф.н., доцент Лескевич С.Г.

Война – это событие, которое отразилось на жизни каждого человека. Кто-то пострадал физически и морально, кто-то потерял любимого человека, а кто-то погиб на поле боя, от снаряда, от голода и холода, которые сопутствуют войне. Так или иначе, война не пощадила никого. Некоторые предпочитают не говорить о войне совсем, кто-то говорит