

РОЛЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Р. А. Буценец

Белорусский государственный медицинский университет,
г. Минск, Беларусь

Научный руководитель – старший преподаватель кафедры военной эпидемиологии и военной гигиены, подполковник м/с В. В. Белянко

В годы Великой Отечественной войны немаловажную роль в дело победы над фашистской Германией внесла советская медицина. Число жертв было бы неизмеримо больше, не будь самоотверженных медицинских работников, подчас ценой собственной жизни борющихся за жизни советских воинов. За время войны отечественная медицина вернула в строй 72% раненых и 90% заболевших солдат и офицеров.

В годы войны медицинская служба встретила множество трудностей: нехватка медикаментов, перевязочных средств, средств для дезинфекции и дезинсекции. Одной из главных проблем медицины военных лет стала нехватка медицинских кадров. Особенно остро это ощущалось в первые годы войны, несмотря на усиленную подготовку. Эти недостатки компенсировались инициативой и героизмом каждого медработника, их желанием любой ценой сохранить жизнь и здоровье своих пациентов. Боевые действия сопровождались разрушением производственных и коммунальных объектов, массовой миграцией населения из зон боевых действий. Возникали трудности с организацией захоронения погибших. Это способствовало росту степени эпидемической опасности и широкому распространению инфекционных заболеваний на территории страны. Заболеваемость военнослужащих и населения часто была обусловлена воздействием разных инфекционных заболеваний: дизентерии, сыпного и брюшного тифа, паратифов, малярии, туляремии. В общей заболеваемости на долю инфекционных болезней приходилось 9,0%, в том числе на дизентерию – 4,4%, сыпной тиф – 2,7%, брюшной тиф и паратифы – 0,6%.

Предотвращение инфекционных заболеваний в тылу и на фронте было одной из основных задач разных специалистов медицинской службы и непосредственной целью работы военных эпидемиологов

и гигиенистов. Принцип профилактики как основы всей противоэпидемической работы по сохранению санитарно-эпидемиологического благополучия был главным в работе медицинской службы в годы войны. Санитарная служба того времени боролась со вспышками эпидемических заболеваний, организовывала переброску медицинских отрядов, дезинфекционных камер. Формировались чрезвычайные противоэпидемические комиссии и мобильные противоэпидемические отряды. На противоэпидемическую комиссию возлагались обязанности контроля и профилактической работы при отсутствии в населенном пункте эпидемий. При возникновении инфекций чрезвычайные комиссии приступали непосредственно к борьбе с ними, контролируя и организуя всю противоэпидемическую деятельность.

Важное решение в организации работы медицинской службы – разработка и внедрение системы противоэпидемических барьеров для предупреждения заноса и распространения инфекционных заболеваний. В первом барьере (войсковое звено) выявлялась основная масса инфекционных пациентов (ориентировочно 76%). Основной задачей было предотвращение заноса инфекционных заболеваний в воинскую часть с новым пополнением, прибывающие группы призывников подвергались санитарной обработке, после чего направлялись на медицинский осмотр и прививались. Все группы размещались отдельно от ранее прибывших бригад. Вторым барьером служили санитарно-контрольные и изоляционно-пропускные пункты, сеть которых была развернута на всех путях передвижения войск. Важным аспектом обеспечения благоприятной эпидемической обстановки служил тот факт, что инфекционных пациентов в годы войны не эвакуировали в тыл и лечили в полевых подвижных госпиталях по месту их выявления, изолируя от окружающих, тем самым локализуя очаги инфекции, не позволяя им развиваться до размеров эпидемий. К концу войны эта форма работы медиков стала основной в системе противоэпидемических мероприятий.

Огромный вклад в борьбу с эпидемиями среди военнослужащих внесли мероприятия по проведению иммунопрофилактики. За годы войны военнослужащим было сделано более 30 млн прививок. В 1941 г. армию снабдили поливакциной для однократной подкожной инъекции. Первую в мире поливакцину против 7 инфекций – холеры, брюшного тифа, столбняка, 2 видов паратифов и 2 видов дизентерии – разработали супруги иммунологи: Николай Александров и Нина Герен.

Благодаря работе всех звеньев санитарно-эпидемиологической службы, поддерживалось почти полное отсутствие эпидемий среди воинского контингента, было обеспечено сохранение боеспособности Красной армии, поддерживалось и сохранялось здоровье населения, а также их работоспособность на оборонных объектах. Несомненно, успешные действия и самоотверженность военных медиков, врачей-гигиенистов, эпидемиологов помогли приблизить победу над немецко-фашистскими захватчиками.

Литературные источники:

1. Абрамова, И. Е. Медицина в военной шинели: героизм советских медиков в годы Второй мировой и Великой Отечественной войны / И. Е. Абрамова, В. А. Лунёва // Никто не забыт, ничто не забыто: роль СССР во Второй мировой войне: материалы Международной научно-практической конф., Ростов, сентябрь 2020 г. / РостГМУ; редкол.: С. В. Шлык [и др.]. – Ростов, 2020. – С. 77-82.

2. Федотова, Д. А. Великая Отечественная война: история медицины в лицах / Федотова Д. А., Шичанина Е. А. // Бюллетень медицинских Интернет-конференций. Саратовский ГМУ. – 2016. – № 1. – С. 133-134.

РАЗВИТИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ИНСТИТУТОВ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Н. С. Василевич

Гродненский государственный медицинский университет,
г. Гродно, Беларусь

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

Введение. С каждым годом численность онкологических заболеваний растет, что формирует проблему ранней диагностики заболеваний, поиска причины и лечения. Установлено, что 100 лет назад раком заболел 1 из 30 чел., сегодня – 1 из 5. В числе провоцирующих факторов онкологических заболеваний – сильный стресс, неправильный образ жизни и воздействие опасных химических веществ. Такими в годы Великой Отечественной войны были порох, постоянный стресс, связанный с войной, отсутствие продуктов питания.