

Выводы. Здравоохранение на Гродненщине в годы немецкой оккупации было представлено четырьмя видами медицинских учреждений, три из которых были созданы под эгидой оккупантов и были призваны реализовать их установки в отношении медицинской помощи. Открытие больниц, клиник, аптек в еврейских гетто, в городах, местечках и деревнях Гродненщины, было продиктовано не заботой о здоровье населения, а стремлением не допустить эпидемий, которые могли бы нанести вред оккупантам. Немецкие госпитали были предназначены для оказания медицинской помощи немцам. Партизанские госпитали и санитарные дружины создавались вопреки воле оккупантов и были предназначены для оказания помощи партизанам и подпольщикам. В силу специфики пользоваться их услугами могло лишь ограниченное количество местного населения, которое находилось в партизанских отрядах, или проживало на той территории, где разворачивались подобные госпитали.

Литература

1. Кловский, Д. Дорога из Гродно / Д. Кловский. – Самара: Самарский Дом печати, 1994. – 432 с.
2. Памяць: гіст.-дакум. хроніка Бераставіцкага раёна. – Мн.:БЕЛТА, 1999. – 624 с.
3. Абраменко, М. Е. Здравоохранение Беларуси в годы Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.) : учеб.-метод. пособие / М. Е. Абраменко. – Гомель: ГомГМУ, 2010. – 112 с.

НЕХВАТКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Будевич О. А., Емельянович К. О.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник м/с Соловьев А. В.

Введение. Великая Отечественная война крайне негативно повлияла на все аспекты жизни человека в целом на государство. Исключением не стала система здравоохранения, которая по ряду причин не смогла обеспечить нужды советских войск. За годы войны было разрушено более 40.000 больниц и поликлиник, более 750 аптечных пунктов, около 50 фармакологических предприятий. В значительной мере нарушилось снабжение медикаментами и медицинскими товарами, начались проб-

лемы с поставками лекарственных средств. Основная проблема, с которой столкнулся советский народ, – это лечение осложнений бактериального происхождения. Однако за первые годы войны государству удалось поправить ситуацию за счет создания отечественных препаратов и своевременного выпуска препаратов на фармацевтических фабриках.

Цель. Оценить вклад советской фармацевтики в победу в Великой Отечественной войне.

Материалы и методы. Проанализированы русскоязычные источники литературы, посвященные проблемам нехватки лекарственных средств во время Великой Отечественной войны.

Результаты и их обсуждение. Созданная СССР химико-фармацевтическая промышленность после нападения Германии не смогла в полной степени обеспечить нужды советских войск, так как большинство предприятий были разрушены или находились в оккупированной немцами территории. Те предприятия, которые все еще функционировали, уже ко второй половине 1941 г. не могли покрыть нужды войск в лекарственных средствах [1].

На момент декабря 1941 г. объемы производства в фармацевтической области упали до 8,4% от довоенных показателей, что неблагоприятно сказалось на поставке медикаментов на фронт. Чрезвычайно не хватало на фронте противомикробных, жаропонижающих, обезболивающих средств, препаратов для наркоза и антисептиков. Несомненно, все перечисленное поставлялось на фронт, хоть и в малых количествах. Основным источником лекарств – это запасы, которые удалось сохранить еще до военных действий на складах. Однако правительство понимало, что без возобновления производства медикаментов длительные боевые действия будут невозможны [1].

Ситуация стала улучшаться к весне 1942 г. К этому моменту в Советском Союзе начали вводить в строй предприятия, которые были эвакуированы в течение первых месяцев войны.

Конец 1942 г. – создание предприятий химико-фармацевтической промышленности в Сибири и на Урале, которая строилась на базе вывезенных из районов боевых действий заводов. Например, налажен выпуск сульфидина и стрептоцида (лечение гнойно-воспалительных заболеваний) в Анжеро-Судженске, а в Новосибирске стали производить растворы для инъекций. На базе Свердловского государственного лечебно-профилактического учреждения создан цех по производству стерильных ампул с физиологическим раствором. Важно отметить, что стали открываться новые фармакологические заводы в Баку, в Армении и других республиках СССР [2].

Необходимо отметить и важную роль тех предприятий, которые открывались на базе производственных площадей пищевой промышленности. Например, на Бакинском мясокомбинате был налажен выпуск эндокринных препаратов, ферментов, тональбина, гематогена, животного активированного угля.

Несмотря на все принятые меры, уже в 1943 г. был хорошо ощутим недостаток лекарственных средств ввиду того, что все запасы были израсходованы, а вновь открытые предприятия не могли в полной мере обеспечить войска самыми необходимыми лекарствами. Как пример, в ходе проведения Курской битвы уровень снабжения медикаментами войск Центрального войска составлял около 60-70% от необходимого минимума.

Самой актуальной проблемой была нехватка антибиотиков в военное время. Во время Второй мировой войны западные ученые наладили производство пенициллина (в 1940 г. биохимик Э. Чейн в Оксфордском университете получил пенициллин в чистом виде. Затем вместе с Г.Флори наладили его производство), однако сотрудничать с Советским Союзом они не хотели. За решение этой проблемы взялись Зинаида Виссарионовна Ермольева и ее команда.

Микробиолог вместе со своей командой приносила плесень с газонов и деревьев и выращивала ее на продуктах. И только 93-й образец плесени (штамм *Penicillium crustosum*) со стены бомбоубежища показал необходимую активность. После первых успешных испытаний в Москве профессор отправилась тестировать новый препарат «Крустозин» в военные госпитали. Смертность солдат от ран и инфекций сократилась приблизительно на 80%, а количество ампутаций – на 30%. Бойцы госпиталей вернулись на фронт, чтобы освободить свою Родину [3].

Вывод. Таким образом, благодаря самоотверженной, своевременной, квалифицированной и профессиональной работе советских работников медицины удалось спасти сотни, а то и тысячи жизней. Быть может, это и определило исход войны, ведь кто знает, чем бы закончилось это кровопролитие без качественных и доступных медицинских препаратов.

Литература

1. Абакумов, М. М. Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. / М. М. Абакумов – Москва: Магистраль, 2017. – С. 222-225.

2. Завалишин, Н. И. Организационные принципы советской военной медицины / Н. И. Завалишин // Тыл и снабжение Вооруженных Сил. – 1946. – № 8-9. – С. 20-21.

3. Зинаида Ермольева [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://mel.fm/istorii/3620894-zinaida_ermoleva. – Дата доступа: 27.02.2024.