

и передавать историческую правду следующим поколениям. Поэтому важно помнить, чтить и передавать эти важные страницы нашей истории, чтобы никогда не забывать о тех, кто отстоял мир и свободу для нас [1].

Я рекомендую к прочтению эту книгу, т. к. Книга «Сестры Хатыни. Гродненщина» – это взгляд в наше героическое и трагическое. Это возможность для всех нас осмыслить цену мира и спокойствия в родной стране и сделать все необходимое, чтобы трагедия не повторилась на белорусской земле.

Литература

1. Память народа [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://pamyat-naroda.ru/heroes/>. – Дата доступа: 28.02.2024.

АКТУАЛЬНОСТЬ ИММУНИЗАЦИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Ковалевич В. Г.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник м/с Корнейко П. Л.

Введение. Исторические очерки дают возможность понимания роли иммунизации населения в годы Великой Отечественной войны. Так, в результате эвакуационных мероприятий гражданского населения в процессе перемещения войск с запада на восток в городах Советского Союза в период 1941-1942 гг. на транспорте образовались массовые скопления людей, что способствовало возникновению очагов групповых и массовых заболеваний брюшным, сыпным тифом. Происходило увеличение численности общей заболеваемости в рядах армии, резко возросло число эпидемических заболеваний. Главенствующая роль в борьбе с возникшими инфекционными заболеваниями отводилась иммунизации. Наряду с огромными плюсами имелись и минусы иммунизации: высокая реактогенность живых и убитых вакцин, при введении живых комплексных вакцин наблюдался специфический признак интерференции, который зависел от влияния используемых в ассоциациях микробных штаммов.

Цель. Наглядно показать роль и актуальность иммунизации в годы Великой Отечественной войны.

Материалы и методы исследования. Проведен анализ иммунизационных мероприятий и особенности течения инфекционных процессов в годы Великой Отечественной войны.

Результаты исследования. Во время Великой Отечественной войны присутствовало мнение, что на фронте военнослужащие практически не болели, по крайней мере, простудными и инфекционными заболеваниями. Хотя им приходилось часами находиться в холодной воде, сидеть в окопах и лежать в снегу, при этом якобы ни о каких простудных и инфекционных заболеваниях речь не шла, потому что во время стресса человеческий организм сопротивляется воздействию многих инфекций и вирусов. Но это неправда, все эти мифы прямо опровергаются военными документами Великой Отечественной войны.

В годы Великой Отечественной войны начались интенсивные поиски химических многокомпонентных вакцин без недостатков, а также ассоциированных вакцин. В течение десятилетия до начала войны по всей стране были созданы многочисленные биофабрики актуальных вакцин и сывороток. В период войны для профилактических мероприятий существующих кишечных инфекций применялась формоловая вакцина, которая представляла ассоциированный препарат (первый компонент брюшной тиф, второй компонент паратиф А, третий компонент паратиф В). В 1941 г. была создана химически ассоциированная вакцина НИИСИ, которая получена из антигенов возбудителей брюшного тифа, паратифа А и В, холерного вибриона, столбнячного анатоксина. В процессе практического применения вышеперечисленной вакцины происходила замена технологии изготовления, что включало замену дизентерийного компонента Шига на компонент Зонне. Новые соматические антигены (О-антигены), которые входили в состав вакцины, были получены из возбудителей кишечных инфекций методом их расщепления при помощи трипсина. При добавлении спиртового компонента антигены соединялись с столбнячным анатоксином. При этом в качестве катализатора выступал фосфат кальция. Непосредственно для профилактики и лечения в боевой обстановке был создан и практически применен ботулинический трианатоксин (А, В, С), также созданы полианатоксины из гангренозных, ботулинических, столбнячных анатоксинов [1].

Во время Великой Отечественной войны в плановом порядке поливакциной были провакцинированы более 30 млн человек. Появление поливакцины решило самую сложную задачу медицины военного времени: применение данной вакцины одномоментно против семи существующих инфекций. В годы войны военным врачам удалось создать отечественную живую сибиреязвенную вакцину. На территориях

при наступлении обнаруживались многочисленные очаги сибирской язвы. После чего была проведена пробная вакцинация порядка девяти тысяч военнослужащих, отмечалось отсутствие заболеваний сибирской язвой у привитых. В период 1942-1944 гг. всесторонне изучена иммунологическая эффективность сухой живой туляремийной вакцины при иммунизации гражданского населения.

В научно-исследовательском институте эпидемиологии и гигиены брюшного тифа в 1941 г. было организовано производство новых живых вакцин против чумы, сибирской язвы, туляремии. Данной вакциной в 1941 г. привили порядка 15 млн чел., в 1942 г. привили порядка 19 млн чел., в 1943 г. – 26 млн человек.

С 1944 г. производство бактериофагов выходит на новый уровень, что было важно при лечении газовой гангрены.

Имевшиеся проблемы армейского порядка не могли повлиять на процесс вакцинации, начиная с 1943 г., вакцинирование от желудочно-кишечных инфекций проводилось планоно, дважды в год в осенне-весенний период. В целом в годы войны планоно были провакцинированы по эпидемическим показаниям более 30 млн человек. С учетом объема прививок от других заболеваний счет прививок шел на десятки млн, что показывало масштаб вакцинации в целом и стало составляющей победы в Великой Отечественной войне.

Медицинским работникам приходилось в большом объеме заниматься противоэпидемической работой как в тыловых подразделениях, так и на освобожденных территориях. Исторические данные свидетельствуют о преднамеренном заражении сыпным тифом людей в лагерях для поражения наступающих войск. Следовательно, в освобожденных лагерях мероприятия медицинского персонала направлялись на ликвидацию последствий инфекционных диверсий [2].

В период второй половины войны в действующей армии отмечалось ухудшение санитарно-эпидемиологического состояния. На ряде направлений передвижения войск отмечалось повышение уровня заболеваемости сыпным и брюшным тифом, дизентерией. Неблагоприятные факторы, такие как отсутствие медицинской помощи, неблагоприятные материально-бытовые условия, голод, предрасполагали к возникновению широкого спектра инфекционных заболеваний. При этом наблюдалось попадание инфекционных заболеваний в ряды военнослужащих, что требовало незамедлительных мероприятий среди как военнослужащих, так и мирного населения. Военные врачи определили проведение стопроцентной иммунизации против кишечных инфекций и выполнение решительных мер по выявлению и срочной госпитализации инфекционных больных.

Важным аспектом в выявлении инфекционных больных стало создание передвижных эпидемиологических отрядов и контроле со стороны медицинских работников за общественными санитарными инструкторами. Проведение вышеперечисленных мероприятий позволило вести детальную разработку мероприятий по спасению жизни и восстановлению здоровья раненых и больных. Литературные источники свидетельствуют о проведенной во время Великой Отечественной войны иммунизации, созданию порядка 47 млн доз вакцин против чумы, что дало положительные результаты в виде отсутствия заболевших чумой в советских войсках.

Выводы. Во время Великой Отечественной войны для сохранения благоприятной санитарно-эпидемиологической обстановки огромное значение уделялось разработке научными работниками вакцин, примером послужила поливакцина. Одновременно были как открыты, так и практически применены прививки против столбняка в виде столбнячного анатоксина. Исследования в направлении противоэпидемических мероприятий войск и гражданского населения успешно длились на протяжении всей Великой Отечественной войны.

Литература

1. Логвиненко, С. М. Ликвидации инфекционной заболеваемости при освобождении Республики Беларусь в годы Великой Отечественной войны / С. М. Логвиненко // Вестник ВГМУ. – 2010. – Т. 9, № 2. – С. 138-141.
2. Лебедев, С. М. Вклад советской военной и гражданской медицины в разработку вакцин в годы Великой Отечественной войны / С. М. Лебедев, М. О. Сафронов // Военная медицина. – 2015. – № 4. – С. 12-13.

ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Колесникович К. Н.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник м/с Князев И. Н.

Актуальность. Заболеваемость населения болезнями, передающимися половым путем, всегда была актуальной темой. Риск передачи этих заболеваний высок, так как любой контакт слизистых чреват передачей