

пенициллина стало основой для создания большинства современных химиотерапевтических препаратов.

К 1945 году эффективность пенициллина выросла в 20 раз по сравнению с версией 1939 года. Массовое производство этого антибиотика было крайне важной, хотя и сложной задачей, для союзников. Пенициллин широко применялся для лечения раненых, особенно эффективно он боролся с гангреной. Несмотря на изменения в ходе войны, одной из актуальных проблем оставалось время между ранением и операцией, которое в среднем составляло 14 часов. До появления пенициллина этого времени было достаточно для развития инфекции в ране. Применение пенициллиновых повязок значительно снижало риск заражения и повышало шансы раненых на выживание.

Литература

1. Данилов, А. В. Начало эры антимикробной химиотерапии / А. В. Данилов, А. В. Литвинов // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2010. – Т. 12, № 2. – С. 163–169.

2. Падейская, Е. Н. Некоторые аспекты истории антимикробной терапии / Е. Н. Падейская // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2010. – Т. 12, № 4. – С. 353–360.

ВЕНЕРИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Лапыш Д.Е.

Гродненский государственный медицинский университет
Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник м/с Князев И.Н

Актуальность. Венерические заболевания всегда представляли и будут представлять собой серьезную проблему здравоохранения, имеющую значительное влияние на здоровье населения и боеспособность армии. В годы Великой Отечественной войны эти заболевания стали особенно актуальными, так как они затрагивали не только солдат, но также и мирное население. В условиях войны, когда ресурсы были ограничены, а медицинская помощь зачастую недоступна, венерические инфекции приводили к значительным потерям среди военнослужащих и снижению их боевой готовности.

Цель настоящего исследования – изучить влияние венерических заболеваний на боеспособность солдат и их распространенность среди мирного населения в годы Великой Отечественной войны.

Материалы и методы исследования. В работе использовались такие методы как научно-поисковый, обзор и анализ литературных источников. Проведен обзор 14 литературных источников, основные из них – 3 [1, 2, 3].

Результаты исследования. Распространение болезней, передающихся половым путем, в странах Европы в первой половине XX века происходило в основном в период войн. Война всегда сопровождается падением нравов среди солдат и мирного населения. Обычно арьергард армии сопровождался веселыми и беззаботными женщинами-маркитанками, которые торговали не только различными товарами, но также и собственным телом. Именно с их помощью и возникали тогда эпидемии «половой чумы». Возвращаясь к своим невестам и женам, солдаты вместе с боевыми ранениями приносили в дом эти заболевания [2].

Отсутствие эффективных средств и методов лечения, культурная отсталость, процветание проституции способствовали распространению эпидемии. Рост венерических заболеваний среди военнослужащих служил стимулом для легализации проституции с целью санитарно-медицинского и полицейского онтроля представителей «древнейшей профессии».

Развитие интимных отношений военнослужащих с женщинами являлось составной частью казарменного быта, невольного безбрачия массы здоровых и молодых мужчин, которые всегда, несмотря на строгий надзор начальства, находили возможности для «несанкционированных» встреч с женщинами на стороне. Не случайно проституция всегда была верной спутницей армий во всех странах, а венерические заболевания оставались одной из серьезных проблем для военных врачей [3]. Важным правительственным актом было постановление ГКО №1234-С от 2 февраля 1942 года «О мероприятиях по предупреждению эпидемических заболеваний в стране и Красной Армии», согласно которому в стране проводился целый ряд противоэпидемических мероприятий, предписывавшее, помимо всего прочего, поголовную иммунизацию населения.

Вполне очевидно, что заражения нижних чинов сифилисом и другими венерическими заболеваниями тревожили командиров воинских частей, которые буквально осаждали рапортами местные власти, требуя ужесточить контроль за проститутками, а также улучшить их санитарные врачебные осмотры.

В период войны медицинская служба столкнулась с необходимостью разработки эффективных мер по профилактике и лечению венерических заболеваний, включая санитарно-просветительскую работу среди солдат, по использованию презервативов и также организацию медицинских осмотров, которую проводили не только внутри армии, но и среди мирного населения. Это включало организацию медицинских пунктов, проведение

образовательных кампаний среди солдат и населения о способах предотвращения инфекций, а также разработку схем лечения на основе имеющихся ресурсов. Была организована подготовка активистов-санитарных инспекторов, также привлекались добровольцы из общества Красного Креста и Красного Полумесяца.

Для предотвращения заноса и распространения инфекционных заболеваний в армии была разработана и внедрена система так называемых противоэпидемических барьеров. Первый барьер, который выявлял основное количество инфекционных больных, представлял собой тыловые запасные полки и бригады. Прибывающие группы призывников подвергались санитарной обработке, после чего направлялись на медицинский осмотр и вакцинацию. Все остальные группы военнослужащих размещались отдельно от ранее прибывших бригад, что позволяло при обнаружении инфекционного заболевания изолировать ту группу, где был выявлен очаг, на 14 дней карантина. Вторым барьером служили санитарно-контрольные и изоляционно-пропускные пункты, сеть которых была организована по всем маршрутам передвижения войск. Важным аспектом обеспечения благоприятной эпидемиологической ситуации было то, что венерологических и инфекционных больных в годы Великой Отечественной войны не эвакуировали в тыл, а лечили в полевых подвижных госпиталях по месту их выявления, изолируя от окружающих и тем самым локализуя очаги инфекции, не позволяя им развиваться до масштабов эпидемии.

К концу войны были доступны некоторые антибиотики, такие как пенициллин, который стал использоваться для лечения гонореи и сифилиса. Однако его массовое применение началось только после войны. Учитывались половые особенности в лечении таких заболеваний, так как у женщин могли возникать дополнительные осложнения, требующие особого подхода к лечению [2].

Гонорейный батальон – это термин, который использовался в Советском Союзе для обозначения подразделений, созданных для борьбы с распространением венерических заболеваний, среди военнослужащих. В таком батальоне медицинский персонал занимался диагностикой и лечением солдат, страдающих от венерических заболеваний. Там проводили профилактические мероприятия, включающие образовательные программы о средствах защиты. Гонорейные батальоны являлись частью более широкой системы здравоохранения и профилактики в армии, направленной на поддержание боеспособности войск и защиту здоровья военнослужащих [1].

Среди военнослужащих наблюдались заболевания мягким шанкром и даже четвертой венерической болезнью (паховый лимфогранулематоз), которые еще за несколько лет до войны были ликвидированы в Советском

Союзе [2]. Для обеспечения санитарных нужд армии создавались банно-прачечные и банно-дезинфекционные поезда, в которых было обслужено 82 млн 585 тыс. человек, в полевых подвижных банных отрядах – 14 млн 100 тыс., в обмывочно-дезинфекционных ротах – 101 млн 977 тыс. человек. В полевых прачечных отрядах выстирано 165 тыс. 923 тонны белья, в банно-прачечных поездах – 6 тыс. 537 тонн, в полевых механизированных прачечных – 28 тыс. 525 тонн белья и обмундирования воинов Красной Армии [3].

Во время Великой Отечественной войны сроки лечения солдат от венерических заболеваний варьировались в зависимости от типа заболевания и его тяжести. В общем лечение могло занимать от нескольких недель до нескольких месяцев. Наиболее распространенные венерические заболевания, такие как гонорея и сифилис, требовали значительного времени для полного выздоровления, в среднем от 2 до 4 недель. Важно отметить, что во время войны медицинские ресурсы были ограничены, и лечение венерических заболеваний часто ставилось в приоритет в связи с их влиянием на боеспособность армии.

Вполне очевидно, что и в послевоенный период проблема венерических заболеваний среди военных и гражданских лиц являлась одной из важных проблем развития отечественной медицины.

Значительное число инфекционных больных из гражданского населения госпитализировалось в армейские и фронтовые инфекционно-полевой подвижный госпиталь (ИППГ), в последних с этой целью открывались специальные отделения. Часть ИППГ в ходе наступления открывались в районах крупных очагов.

Вывод. Великая Отечественная война стала одним из наиболее важных этапов в становлении и укреплении эффективной системы противоэпидемиологической обеспеченности фронтов. Война привела к значительным изменениям в социальной структуре и сексуальном поведении, что способствовало распространению венерических заболеваний.

Проведение достаточного объема внешнего и внутреннего контроля качества диагностики инфекций, передаваемых половым путем, способствовала более эффективному выявлению возбудителей и повышению качества лечения пациентов.

В заключение можно отметить, что понимание проблемы венерических заболеваний в контексте Великой Отечественной войны не только обогащает нашу историческую память, но и предоставляет ценные уроки для современного общества в области здравоохранения и социальной политики.

Литература

1. Сифилис в Русской армии / А. И. Завьялов, С. Р. Утц, А. В. Моррисон, А. Е. Гайдаров // Саратовский научно-медицинский журнал. – 2013. – Т. 9, № 3. – С. 556-561.

2. Эпидемическая ситуация в блокадном Ленинграде и борьба с инфекциями. – URL: <https://cgon.rospotrebnadzor.ru/istoriya/istoriya-sanitarnogo-prosveshcheniya/iz-istorii-velikoy-otechestvennoy-voyny/epidemicheskaya-situatsiya-v-blokadnom-leningrade-i-borba-s-infektsiyami/?clckid=be725c4e> (дата обращения: 14.02.2025).

3. Гладких, П. Ф. Медицинская служба Красной Армии в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. / П. Ф. Гладких // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. – 2015. – № 4. – С. 5-20.

АНАСТАСИЯ ФОМИНИЧНА КУПРИЯНОВА – БЕЛОРУССКАЯ МАТЬ-ПАТРИОТКА

Лашова К.В.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – канд. ист. наук, доц. Сильванович С.А.

Введение. Многим известно, что в городе Жодино Минской области установлен монумент матери-патриотки. Его прототипом стала семья Анастасии Куприяновой: она и ее пятеро сыновей, которые защищали Родину во время Великой Отечественной войны.

Цель. Рассмотреть жизнь и заслуги Анастасии Фоминичны Куприяновой и ее семьи.

Материалы и методы. В работе использовались такие методы, как научно-поисковый, обзор и анализ литературных источников. Проведен обзор 10 литературных источников, из них основные – 2.

Результаты и их обсуждение. Анастасия Фоминична Куприянова (урожденная Шалтунович) родилась 10 апреля 1872 года в многодетной крестьянской семье в селе Мехеды Логойского района. Поскольку ей приходилось заботиться о братьях и сестрах и помогать по хозяйству, у нее не было возможности учиться в школе, и в 18 лет Анастасию отправили работать служанкой к помещику Колодееву из Упиревичей, что под Борисовом. Там хозяйка научила ее шить, вышивать и готовить вкусную еду [1].

В 1904 году сестра Куприяновой Софья должна была выйти замуж за мельника Григория Курсевича, но она внезапно умерла в день свадьбы. Вместо нее на свадьбе присутствовала Анастасия. Куприянова полюбила Григория, и у них родилось пятеро детей – четыре мальчика: Николай, Александр, Степан и Михаил, и дочь Анна.