

2. Современный взгляд на принципы организации и развитие военно-полевой хирургии в условиях чрезвычайных ситуаций военного времени / П. М. Рабаданова, А. А. Аминова, И. А. Алимова, З. И. Баштукаева // Инновационное развитие: потенциал науки, бизнеса, образования : монография / под общ. редакцией Г. Ю. Гуляева. – Пенза : Наука и Просвещение, 2022. – С. 192-202.

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.

ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Соляник К.А.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – канд. мед. наук, доц. Горецкая М.В.

Актуальность. Вирусные гепатиты – инфекционные заболевания, которые могут приводить к тяжелым поражениям печени, надолго выводить бойцов из строя, что в годы Великой Отечественной войны сказывалось на боевой мощи армии и способности выполнять поставленные задачи. Понимание природы заболевания, путей передачи инфекции в рамках военных действий в определенных исторических условиях играет важную роль в изучении военной медицины.

Цель. Изучение причин возникновения и распространения вирусных гепатитов во время Великой Отечественной войны.

Методы исследования. Проведён анализ и обработка литературных источников, посвящённых эпидемиологии вирусных гепатитов в годы Великой Отечественной войны, изучены архивные данные о заболеваемости и противоэпидемических мероприятиях в Красной Армии.

Результаты и их обсуждение. В годы Великой Отечественной войны удалось избежать масштабных эпидемий, характерных для прошлых войн. Благодаря жестким санитарно-эпидемическим мерам, вакцинации и работе медиков, доля инфекционных заболеваний в Красной Армии не превышала 9 %. Вспышки инфекций возникали преимущественно в оккупированных районах, но эффективная работа санитарной службы предотвратила катастрофическое их распространение в войсках [1].

Гепатит активно регистрировался на фронтах. В годы войны вирусный гепатит был серьезной проблемой из-за скученности войск и трудностей

в соблюдении гигиены. Основными формами были гепатиты А, Е и В. Хотя в начале 40-х возбудитель определить не смогли, но уже к концу войны большинство врачей признали вирусную природу гепатитов, называя их «катаральной желтухой» или «паренхиматозным гепатитом». Заболевание тогда часто называли «болезнью Боткина» (гепатит А).

Крупные вспышки инфекционного гепатита возникли в 1938 году в Испании, в странах Средиземноморья, в 1940 – в немецкой армии на территории Бельгии и Франции, позднее на Балканах, в 1941–1942 гг. – в Северной Африке. Обширные эпидемии наблюдались с 1941 году и в войсках антигитлеровской коалиции, и в Советской армии. На протяжении Великой Отечественной войны, год от года увеличивалось доля больных гепатитом к общему числу заболевших. В 1941 году – 4,4 %; 1942 году – 22,4 %; 1944 и 1945 годах – 34,0 % и 39,2 % соответственно. При этом отмечалось постепенное возрастание числа среднетяжелых и тяжелых случаев гепатитов [2].

В монографии «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» приводятся данные по «очаговости»: в 11,0 % воинских соединениях не было зарегистрировано ни одного случая Болезни Боткина; в 69,0 % зарегистрировано от 1 до 3 случаев; в 12,0 % – от 4 до 6 случаев болезни и в 8,0 % свыше 6 заболеваний.

В ноябре 1941 г. немецкая горнострелковая дивизия была переброшена в Крым для участия в штурме Севастополя. Дивизию пришлось отводить в тыл, из-за того, что в отдельных частях количество заболевших «контагиозным гепатитом» достигало 60 %. Особой тяжести течения заболевания не отмечалось. Можно предположить, что это была вспышка гепатита А. Антисанитарные условия способствовали распространению гепатита А (фекально-оральный путь), а использование нестерильных шприцев и трансфузии – гепатита В [2].

В ходе войны, вспышки эпидемической желтухи регистрировали также в вооруженных силах США и Англии. Это побудило руководителей медицинских служб уже осенью 1942 года начать изучение вопросов об этиологии этого заболевания и его профилактики силами военных врачей [3].

С 3-го года войны началось достаточно быстрое продвижение Советской армии на запад. Нередко части попадали в районы огромных разрушений с резким ухудшением качества источников водоснабжения, происходило продвижение войск по районам со значительным ростом инфекционных заболеваний. Это могло сказаться на увеличении частоты случаев вирусного гепатита.

В феврале 1945 года войска 1-го Белорусского фронта вышли на Одер. Значительная часть соединений расположилась непосредственно в заболоченной пойме реки. С начала марта заметно потеплело, и с этого времени начало увеличиваться количество больных гепатитом.

В апреле уже регистрировали вспышку инфекционного гепатита среди бойцов. В последней декаде апреля войска ушли с Одера на запад, и со второй декады мая вспышка резко пошла на убыль [2].

Выводы. Опыт, полученный в годы войны, сыграл ключевую роль в дальнейшем понимании и лечении вирусных гепатитов. Использование общих бритвенных станков, скученность солдат в казармах, в окопах, в палатках способствовало быстрому распространению гепатита (преимущественно гепатит А). Широкое использование шприцев, переливания крови, при которых вирусы (преимущественно гепатит В) передавались из-за недостаточной стерилизации игл, увеличивало количество инфицированных. Но благодаря слаженной работе врачей и медработников в годы Великой Отечественной войны и разработки мер профилактики, направленных на усиление контроля за стерилизацией медицинских инструментов и соблюдением гигиены, удалось предотвратить развитие масштабных эпидемий гепатита.

Список литературы

1. Кнопов, М. Ш. Основные направления совершенствования санитарно-гигиенического и противоэпидемического обеспечения войск в годы Великой Отечественной войны (1941-1945) / М. Ш. Кнопов, В. К. Тарануха // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. – 2017. – № 5. – С. 88-89.
2. Хазанов, А. И. Острые вирусные гепатиты в Великую Отечественную войну / А. И. Хазанов // Мир вирусных гепатитов. – 2005. – № 5. – С. 2-5.
3. Мамедов, М. К. Фредерик Мак-Кэллум и его вклад в развитие вирусологии / М. К. Мамедов // Биомедицина – 2019. – Т.17, № 4. – С. 4-9.

СЕМЫНИН ИВАН ЕМЕЛЬЯНОВИЧ: УЧЕНЫЙ, ХУДОЖНИК И ПОЭТ

Суханова Е.А.

Ижевский государственный медицинский университет
г. Ижевск, Удмуртская Республика, Российская Федерация

Научный руководитель – Данченко В.И.

Актуальность. Много лет прошло после окончания Великой Отечественной войны. Все меньше ветеранов остается с нами. Победа была достигнута героизмом наших ветеранов. После Великой Победы над фашистами многие участники боевых действий продолжили трудиться в мирной жизни, преодолевая многие трудности в послевоенное время. Своим героическим прошлым, профессиональными, нравственными заслугами они показывают нам пример мужественности, стойкости, честности, мудрости, отваги [1].