

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ КРАСНОЙ АРМИИ В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ 1941 - 1945 гг.

*Л.Е. Горелова**

Резюме. Санитарно-гигиенические мероприятия в годы войны (1941-1945 гг.) включали санитарный надзор за водоснабжением и питанием войск, санитарно-эпидемиологическую разведку и иммунизацию личного состава, выявление и изоляцию инфекционных больных, выявление источников заражения.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, санитарно-гигиенические мероприятия, Красная Армия, медицинская служба.

Великая Отечественная война представляется одним из наиболее ярких периодов совершенствования санитарно-эпидемиологической службы Красной Армии. Войны всегда осложняли санитарно-эпидемическую обстановку как в армии, на фронтах, так и среди гражданского населения. Мобилизация многомиллионных армий формирует комплекс условий, способствующих возникновению инфекционных заболеваний. В состав этих условий, по мнению Е.И. Смирнова и его соавторов (1988 г.), входят: возможность заноса инфекционных заболеваний призывными контингентами рядового и офицерского состава, среди которых могут оказаться больные хроническими формами, бактериюносители и лица, находящиеся в инкубационном периоде; высокая скученность и тесный контакт военнослужащих, процесс миграции мобилизуемых от мест призыва до мест их назначения, угроза быстрого распространения кишечных инфекций при централизованном питании и водоснабжении воинских коллективов, снижение общей резистентности и иммунореактивности организма военнослужащих вследствие больших физических нагрузок и нервно-психических стрессов и др.

Наиболее полное развитие противоэпидемическая организация Красной Армии, формы и методы их противоэпидемического обеспечения получили в 1941 - 1945 гг. Были созданы санитарно-контрольные пункты центрального, фронтового и армейского подчинения, прачечно-банные отряды и прачечно-дезинфекционные отряды, на некоторых фронтах – военно-санитарно-противоэпидемические отряды, противомаларийные отряды и другие специальные формирования. В военных округах организована сеть банно-прачечно-дезинфекционных пунктов, внесены коррективы в органы управления противоэпидемическим обеспечением войск. В связи с передачей банно-прачечного об-

* **Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко**
Горелова Лариса Евгеньевна – д.м.н., проф., вед. науч. сотр.; gorelova_le@mail.ru

служивания медицинской службе изменилось название и структура управления Главного военно-санитарного управления, названного Противоэпидемическим и банно-прачечным управлением и возглавленного проф. Т.Е. Болдыревым, а в аппаратах санитарных отрядов армии и в военно-санитарных управлениях фронтов вводится должность помощника начальника противоэпидемического отделения и отдела по банно-прачечному делу. В штаты военно-санитарных управлений фронтов и санитарных отрядов армий были введены должности инспекторов по питанию и водоснабжению. Все проводимые в войсках санитарно-гигиенические мероприятия носили противоэпидемическую направленность. Во фронтовых и армейских оперативных объединениях действовал институт инспекторов по питанию и водоснабжению. Общее руководство гигиенической работой в Красной Армии осуществлял гигиенический отдел Противоэпидемического управления ГВСУ. В качестве научно-консультативного органа работала гигиеническая секция УМС при начальнике ГВСУ, возглавлявшаяся главным гигиенистом проф. Ф.Г. Кротковым.

Опыт санитарно-гигиенического обеспечения войск показал огромное значение своевременно проводимой санитарной разведки источников водоснабжения. Первоначальное обследование водоисточников проводилось войсковой медицинской службой, по завершении которого давалось заключение об отсутствии в воде ядовитых примесей и о возможности её использования после обеззараживания. Более же углублённое санитарно-бактериологическое и санитарно-химическое заключение выдавалось только после соответствующих анализов, проводившихся в подвижных и базовых лабораториях СЭО армий. Как один из основных видов своей деятельности медицинская служба рассматривала также осуществление гигиенического надзора за питанием войск. Важно было обеспечить наличие в получаемой личным составом пищи достаточного количества необходимых организму белков, жиров, углеводов, витаминов и микроэлементов, не допустить вместе с тем пищевых отравлений и острых желудочно-кишечных заболеваний. Одной из действенных форм медицинского контроля за питанием являлись регулярные лабораторные исследования калорийности пищевых продуктов и готовой пищи. Они проводились по упрощённому йодометрическому методу. В целях профилактики авитаминозов широко применялись витаминные препараты, промышленное изготовление которых и снабжение ими войск увеличивалось из года в год. Так, снабжение С-содержащими витаминами в 1944 г. возросло, по сравнению с 1941 г., в 9 раз, а витамином А, по отношению к 1943 г., - в 3 раза. Со второй половины войны в ассортимент этих препаратов были включены поливитаминные драже и таблетки, содержавшие витамины С, В1, В2, РР и Д.

Особой заботой военных медиков оставалась организация правильного питания раненых и больных воинов в лечебных учреждениях полевого и стационарного типов. 29 января 1944 г. была принята директива начальника ГВСУ, в которой было потребовано от начальников ВСУ фронтов и СО военных округов «упорядочить питание в полевых и эвакуационных госпиталях». Кроме того, по назначению врача практиковались специальные режимы питания при язвенной болезни, диабете и других заболеваниях. Медицинский контроль за питанием раненых и больных в госпиталях осуществляли введённые в 1942 г. врачи по питанию.

Проводившиеся в войсках Красной Армии в течение войны противоэпидемические мероприятия представляли собой ряд целенаправленных научно обоснованных и подтверждённых военной практикой действий, которые были пополнены новыми составляющими в соответствии с приобретаемым опытом и достижениями науки. В профилактической части этих мероприятий были общегигиенические и санитарно-профилактические, иммунизация личного состава войск против угрожающих им эпидемических заболеваний, санитарно-эпидемиологическая разведка и наблюдение, предупреждение заноса, возникновения и распространения инфекционных болезней от источников возбудителей этих инфекций внутри войск. Среди мероприятий, направленных на быструю ликвидацию уже возникших эпидемических заболеваний были: раннее выявление заболевших, их изоляция на месте заболевания, диагностика и применение специфического лечения; немедленное сообщение непосредственному медицинскому начальнику и командиру о случае инфекционного заболевания, проведение по показаниям дезинфекции, дезинсекции и дератизации в очаге заболевания, эвакуация инфекционного больного и его госпитализация в специализированном лечебном учреждении или отделении в стороне от района дислокации войск и других госпиталей, эпидемическое обследование каждого случая инфекционного заболевания, а также эпидемиологическое наблюдение за контактировавшими с инфекционным больным лицами и за ликвидированными эпидемическими очагами.

Литература

1. Гладких П.Ф., Локтев А.Е. Очерки истории отечественной военной медицины. Книга XIV. На противоэпидемических фронтах русской армии. 1861-1945 гг. – СПб. – Челябинск, 2004.
2. Смирнов Е.И., Лебединский В.А., Гарин Н.С. Войны и эпидемии. – М., 1988.
3. Митерев Г.А. В дни мира и войны. – М., 1977.