

МАТЕРИАЛЫ «СТОЧИКОВСКИХ ЧТЕНИЙ»¹

УДК 614.2

DOI: 10.25742/NRIPH.2021.04.009

БОРЬБА С ЭПИДЕМИЯМИ СРЕДИ ГРАЖДАНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ СССР В ПЕРВЫЙ ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Серебряный Р.С.¹, Камельских Д.В.²

¹ *Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, Москва, Российская Федерация*

² *Национальный медицинский исследовательский центр гематологии, Москва Российская Федерация*

Ключевые слова:

история медицины, эпидемия, Великая Отечественная война, вакцинация, профилактика

Аннотация

На фоне развивающегося кризиса, вызванного пандемией COVID-19, не лишним вспомнить опыт, полученный нашим народом во время одного из крупнейших бедствий в мировой истории – Второй мировой войны и, в частности, Великой Отечественной войны. Во время Великой Отечественной войны совместная тяжелая работа руководства страны, общественных организаций и, главное, советского народа, по противодействию возникновению и распространению эпидемий инфекционных заболеваний, которые до того были характерны для любых войн и уносили больше жизней чем боевые действия, позволили избежать не только распространения инфекционных заболеваний в тылу и на фронте, но также обеспечивали быструю локализацию эпидемических вспышек. Показано состояние сети санитарно-эпидемиологических учреждений, кадрового потенциала, особенностей питания в инфекционных больницах. Опыт борьбы с эпидемиями на территории СССР во время Великой Отечественной войны показал всему миру, что при правильной организации противоэпидемических мероприятий, включая развитие вакцинопрофилактики, можно даже в тяжелейших условиях обеспечить благополучие население.

COUNTERING EPIDEMICS AMONG THE CIVILIAN POPULATION OF THE USSR IN THE FIRST PERIOD OF THE GREAT PATRIOTIC WAR

Serebryany R.S.¹, Kamelskikh D.V.²

¹ *N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russian Federation*

² *National Research Center for Hematology, Moscow, Russian Federation*

Keywords:

history of medicine, epidemic, The Great Patriotic War, vaccination, prevention

Abstract

Against the background of the developing crisis caused by the COVID-19 pandemic, it is not superfluous to recall the experience gained by our people during one of the largest disasters in world history – World War II and, in particular, the Great Patriotic War. During the Great Patriotic War, the joint hard work of the country's leadership, public organizations and, most importantly, the Soviet people, to counter the emergence and spread of epidemics of

¹ Журнал продолжает публикацию материалов «Сточиковских чтений» 2021 года. Начало публикаций в предыдущем номере журнала. Завершение – в следующем номере.

infectious diseases, which were previously characteristic of any wars and took more lives than hostilities, made it possible to avoid not only the spread of infectious diseases in the rear and at the front, but also ensured the rapid localization of epidemic outbreaks. The article shows the state of the network of sanitary and epidemiological institutions, human resources, and nutrition characteristics in infectious diseases hospitals. The experience of combating epidemics on the territory of the USSR during the Great Patriotic War showed the whole world that with the correct organization of anti-epidemic measures, including the development of vaccine prophylaxis, it is possible to ensure the well-being of the population even in the most difficult conditions.

На протяжении веков войны сопровождались эпидемиями, обусловленные, в том числе, бесконтрольным перемещением огромного количества людей и ухудшением бытовых условий на территориях воюющих сторон. Примечательно, что до XX века подавляющее число умерших во время войны были от различных болезней, преимущественно инфекционных. Небоевые потери составляли большинство жертв военного времени¹ [1, с. 13; 2, с. 11].

К «инфекционным болезням войны» можно отнести [1, с. 14; 2, с. 11]:

1. Паразитарные тифы (сыпной и возвратный).
2. Кишечные инфекции (дизентерия, брюшной тиф и паратифы).
3. Малярию.

Великая Отечественная война (далее – ВОВ) качественно отличается от всех предыдущих войн. Её можно характеризовать как первые в мировой истории крупные военные сражения за время которых боевые потери значительно превысили санитарные, и несмотря на тяготы военного времени, на территории СССР не произошло ни одной значимой эпидемии [1, с. 15; 2, с. 11; 3, с. 45; 4, с. 12]. При этом, доля инфекционных болезней в общей заболеваемости составила лишь 9%².

Особое отношение к инфекционным заболеваниям в СССР возникло в результате негативного опыта Гражданской войны, когда на значительной территории страны отмечались вспышки тех или иных инфекционных заболеваний [5, с. 21–24].

Борьба с распространением инфекционных заболеваний велась на разных уровнях и началась задолго до войны [6, с. 28], о чем свиде-

тельствуют Приказ Наркомздрава СССР № 250, предписывающий заменять эпидемиологов и госсанитарных инспекторов, в случае их отсутствия, другими специалистами³, и резолюция XVIII Всесоюзной конференции ВКП(б), где было отмечено, что «грязь есть неизбежный спутник и источник расхлябанности, расшатанности дисциплины, разболтанности, отсутствия порядка на заводе, фабрике, железной дороге»⁴ [7]. Важнейшими документами, регламентирующими работу в этой сфере, являлись постановление ЦК ВКП(б) от 13.12.1929 «О медицинском обслуживании рабочих и крестьян» и постановление ЦИК и СНК СССР от 23.12.1933, согласно которым в составе Наркомздравов Союзных Республик были организованы государственные санитарные инспекции и установлены должности санитарных инспекторов при райисполкомах. В 1935 г. для координации проводимых мероприятий была создана Всесоюзная государственная санитарная инспекция [3, с. 25; 5, с. 25].

Единая санитарно-противоэпидемическая система включала [6, с. 28]:

1. Единство деятельности общей сети здравоохранения и санитарно-противоэпидемической организации на основе участкового принципа.
2. Плановые санитарно-противоэпидемические мероприятия.
3. Участие населения в проведении санитарно-противоэпидемических мероприятий.
4. Проведение комплекса мероприятий, направленных на все звенья эпидемического процесса.
5. Сочетание эпидемиологической теории с противоэпидемической практикой.

В основу борьбы с инфекциями была положена их профилактика и структурированы основные противоэпидемические звенья, направленные

¹ Основные принципы противоэпидемической работы среди населения и в войсках Советской Армии в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. – URL: <https://www.gospotrebnadzor.ru/history/victory/deyat4.php?type=original>

² Война без эпидемий. Как советские врачи побеждали вирусы на фронте и в тылу. – URL: <https://tass.ru/75-letie-pobedy/8503997>

³ Медицинский работник. – 1941. – 28 июня – № 52 (379).

⁴ Медицинский работник. – 1941. – 28 июня – № 52 (379).

на выявление, учет и изоляцию инфекционных больных, ликвидацию эпидемических очагов и проведение мероприятий по специфической профилактике заболеваний [3, с. 23–24; 5, с. 25–26; 6, с. 28–29].

С самого начала Великой Отечественной войны одной из важнейших задач медицинской службы страны являлось предупреждение распространения инфекционных заболеваний, как среди гражданского населения, так и в войсках, в том числе с заносом инфекций с пребывающими пополнениями⁵ [1, с. 15; 4, с. 14]. Об этом свидетельствует тот факт, что уже 24 июня 1941 года состоялось экстренное заседание правлений Всесоюзного гигиенического общества, общества эпидемиологов и бактериологов, гигиенического комитета и санитарно-эпидемиологической комиссии Ученого медицинского совета Наркомздрава СССР, где прошло обсуждение оборонных задач научных и практических учреждений данных профилей [4, с. 26]. В частности, была обозначена необходимость обеспечения бесперебойной работы санитарных и противоэпидемических организаций, в том числе в малых населенных пунктах. Участники высоко оценили роль общества Красного креста в подготовке кадров, а также значение геокчайско-рогачевского движения за санитарную культуру⁶ [3, с. 34].

Особенностью организации, проводимой в стране неспецифической профилактики, было осуществление противоэпидемических мероприятий не только учреждениями здравоохранения, но и другими органами управления народным хозяйством [3, с. 16], а также строжайший контроль их выполнения со стороны власти. 25 июня 1941 года Медсантруд выпустил директивное письмо о перестройке работы профсоюзных организаций, призывающее оказать помощь работникам здравоохранения в борьбе за санитарное благо-

получие⁷. Повсеместно улучшалось медицинское обслуживание рабочих предприятий⁸ и их семей⁹, создавались службы на железнодорожном и водном транспорте для предотвращения распространения инфекций¹⁰. Особое значение придавалось установлению зон санитарной охраны и благоустройству водопроводов, а также обеззараживанию воды [6, с. 34], «работе» с водоемами в неблагоприятных по малярии регионах¹¹.

Огромное значение имела специфическая профилактика, для которой, как в передвоенные годы, так и во время войны были разработаны: поливакцина, содержащая смесь антигенов брюшного тифа, паратифов А и В, холеры, дизентерии Григорьева-Шига и Флекснера, столбняка (Н.Е. Гефен, Н.И. Александров), вакцина против туляремии (Л.М. Хатенев, Н.А. Гайский), живая авирулентная сибирезывенная вакцина (Н.Н. Гинсбург), сыпнотифозная вакцина (М.К. Кронтовская)¹², столбнячный анатоксин (П.Ф. Здродовский, И.И. Rogozin), вакцина против клещевого японского энцефалита (Л.А. Зильбер, А.А. Смородинцев), позволявшие проводить специфическую профилактику основных «инфекционных болезней войны» даже в боевых условиях, различные бактериофаги¹³ [2, с. 18–19; 6, с. 35–36; 4, с. 11].

На временно оккупированных территориях и в концентрационных лагерях за счет резкого, в том числе намеренного, ухудшения санитарно-гигиенического и эпидемического состояния создавалась угроза заноса инфекционных заболеваний в вооруженные силы, освобождавшие эти территории [4, с. 19–20]. Для предотвращения распространения инфекций в освобожденных районах, в кратчайшие сроки восстанавливали существовавшую в этих районах ранее систему здравоохранения¹⁴.

Для организации координации действий, направленных на предотвращение эпидемий, в 1942 году Нарком здравоохранения Г.А. Митирев был

⁵ Основные принципы противоэпидемической работы среди населения и в войсках Советской Армии в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. – URL: <https://www.gospotrebnadzor.ru/history/victory/deyat4.php?type=original>; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 388. – Л. 147–148; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 389. – Л. 18; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 424. – Л. 48; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 432. – Л. 38; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 432. – Л. 44–52; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 432. – Л. 57; ГАРФ. – Ф. 482. – Оп. 1. – Д. 460. – Л. 147–150.

⁶ Незадолго до Войны было популярно привлечение рабочих к решению санитарных проблем. Наиболее отличились рабочие Геокчайского района Азербайджанской ССР и Рогачевского района Белорусской ССР; Медицинский работник. – 1941. – 28 июня – № 52 (379).

⁷ ГАРФ. – Ф. 5465. – Оп. 21. – Д. 2. – Л. 7–8.

⁸ ГАРФ. – Ф. 482. – Оп. 47. – Д. 615. – Л. 8–9

⁹ Правда. – 1941. – 18 декабря – № 350.

¹⁰ ГАРФ. – Ф. 9501. – Оп. 3. – Д. 110. – Л. 32–33; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 424. – Л. 420–423.

¹¹ ГАРФ. – Ф. 482. – Оп. 47. – Д. 1305. – Л. 35–37.

¹² ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 424. – Л. 430–431.

¹³ Основные принципы противоэпидемической работы среди населения и в войсках Советской Армии в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. – URL: <https://www.gospotrebnadzor.ru/history/victory/deyat4.php?type=original>

¹⁴ Правда. – 1942. – 6 марта. – № 65; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 424. – Л. 65–66; ГАРФ. – Ф. 482. – Оп. 47. – Д. 396. – Л. 55; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 434. – Л. 7.

назначен уполномоченным ГКО по противоэпидемической работе [4, с. 14], а в крупных лечебных учреждениях и поликлиниках с 22 мая 1942 года ввели должность замглаврача по противоэпидемической работе¹⁵ [6, с. 29]. Учёт ежедневной телеграфной информации о движении заболеваемости позволял оперативно предупреждать инфекционные заболевания [6, с. 31].

К концу первого периода войны более чем в два раза увеличилось число санитарно-эпидемиологических станций в городах и втрое – в сельской местности. Более чем в 10 раз увеличилось количество фельдшерских малярийных пунктов, параллельно с этим сократилось число таких пунктов в сельской местности. Аналогично незначительно уменьшилась сеть дезинфекционных учреждений и врачебных малярийных пунктов в городах и учреждениях по борьбе с малярией в селах (табл. 1).

Таблица 1

Сеть санитарно-эпидемиологических учреждений в СССР

Показатель	1941		1942	
	Город	Село	Город	Село
Санитарно-эпидемиологические станции ¹⁶	414	165	843	533
Дезинфекционные учреждения ¹⁷	586	56	441	55
Учреждения по борьбе с малярией ¹⁸	349	307	356	302
Врачебные малярийные пункты ¹⁹	153	234	145	235
Фельдшерские малярийные пункты ²⁰	7	905	72	871
Дезинфекционные камеры ²¹	4254	4808	4989	5135

Обеспеченность населения туберкулезными койками в городах в 1942 году увеличилась до 0,43 на 1000 чел. населения (в 1940 – 0,35), инфекционными койками в городах – до 1,5 на 1000 чел. населения (в 1940 году – 1,1), а в сельской местности – 0,2 (в 1940 году – 0,1)²². Среднее время пребывания больного на койке в инфекционных больницах в 1942 году составило 18,6 дней (в 1940 году – 15,6), а в туберкулезных больницах оно незначительно сократилось и составило 44,3 дня (в 1940 – 44,7)²³.

В городах функционировали 13167 туберкулезных коек, в сельской местности – 423; соответственно – 6133 и 251 кожно-венерологических; инфекционных (без временных) – 39264 и 11878; временных инфекционных²⁴ – 45518 и 14657; малярийных – 134 и 21. Больные туберкулезом дети занимали 2541 койки в городах и 200 – в селах. Детских инфекционных коек было в городе 21732 и 331 – в сельской местности²⁵. Расширение коечной сети позволило обеспечить госпитализацию не только больных, но и подозрительных на заболевания лиц [6, с. 31–32].

Основными особенностями лечебного питания в инфекционных больницах являлось максимальное механическое щажение желудочно-кишечного тракта и обогащение пищи витаминами и минералами. Пациентам чаще назначали углеводисто-белковую диету с ограничением жиров и молока. Применялись столы № 1, 2, 2а, 3, для больных дизентерией в первые три дня – стол № 8 (рис. 1), а выздоравливающие получали усиленное питание [8, с. 211–212].

¹⁵ Война без эпидемий. Как советские врачи побеждали вирусы на фронте и в тылу. – URL: <https://tass.ru/75-letie-pobedy/8503997>; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 425. – Л. 81–83;

¹⁶ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1956. – Л. 17.

¹⁷ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1956. – Л. 22.

¹⁸ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1956. – Л. 24.

¹⁹ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1956. – Л. 25.

²⁰ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1956. – Л. 26.

²¹ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1956. – Л. 32–33.

²² ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Ед.хр. 1901. – Л. 10.

²³ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1902. – Л. 29.

²⁴ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 388. – Л. 153.

²⁵ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 746. – Л. 20б.

Т а б л и ц а 35

Меню-раскладка блюд, применявшихся при лечении больных дизентерией

Наименование блюда	Наименование продукта	Вес в г
Каша манная на молоке с маслом	Манная крупа	50
	Масло	20
	Молоко сухое или сгущенное	40
Каша манная на овощном бульоне	Манная крупа	50
	Капуста свежая	25
	Морковь	30-40
	Картофель	40
	Горох, фасоль	40
	Масло	15-20
Гурьевская каша на манной крупе	Манная крупа	40
	Молоко сгущенное или сухое	30
	Масло	10-15
	Яичный порошок	45
	Сухие фрукты	2
Запеканка рисовая	Рис	3
	Яичный порошок	60
	Молоко сгущенное	2
Мясное суфле	Масло	30
	Мясо без костей	15-20
	Масло	60
	Молоко сухое	15
	Яичный порошок	8-10
Рисовая каша с кальципровасным творогом	Рис	1-2
	Сухое молоко (для творога)	50
	Харьятский кальций	25
Простокваша ацидофильная из сухого молока	Харьятский кальций	0,4
	Молоко сухое	25-35
То же из сгущенного молока	Закваска	10-15
	Молоко сгущенное	60-90
	Закваска	10-15

Рис. 1. Пример меню-раскладки для больных дизентерией [8, с. 212].

Организациями Красного креста и Красного Полумесяца осуществлялась работа по подготовке медицинских сестер запаса и санитарных дружинниц к борьбе с потенциальными эпидемиями²⁶. Для врачей, вступивших в ряды народного ополчения, а в дальнейшем и для остальных граждан²⁷, были учреждены курсы в Ленинградском институте усовершенствования врачей им. Кирова²⁸ и других медицинских институтах²⁹ [6, с. 30]. Важная роль отводилась деятельности санитарных инспекторов, в обязанности которых входило совершение обходов закрепленных за ними участков, выявление больных и дезинфекция очагов инфекционных заболеваний³⁰. В функции инспекторов входило, в том числе, предотвращение вспышек инфекционных заболеваний на крупных объектах, например, на Московском метрополитене³¹, который в случае необходимости планировалось использовать в качестве бомбоубежища. Числен-

²⁶ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 382. – Л. 53.

²⁷ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 389. – Л. 63–64.

²⁸ Медицинский работник. – 1941. – 19 июля – № 58.

²⁹ Правда. – 1941. – 3 декабря – № 355.

³⁰ Правда. – 1941. – 3 декабря – № 355; Война без эпидемий. Как советские врачи побеждали вирусы на фронте и в тылу. – URL: <https://tass.ru/75-letie-pobedy/8503997>

³¹ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 384. – Л. 18.

ность санитарных инспекторов только в РСФСР была немногим менее 250 тысяч человек [6, с. 30].

Немало внимания уделялось эпидемиологическому благополучию детей³². Приказ Наркомздрава СССР предписывал наличие врачей в штате интернатов, где размещались дети, эвакуированные из фронтовых зон. Интернаты, где находилось более 50 детей дошкольного или 100 детей школьного возраста, должны были иметь в штате среднего медицинского работника. Санитарные инспекции обязали контролировать санитарное состояние интернатов³³.

В годы ВОВ выделяли следующие профили специалистов санитарно-противоэпидемических организаций³⁴:

1. Санитарные врачи:

1.1. По пищевой санитарии.

1.2. По жилищно-коммунальной санитарии.

1.3. По промышленной санитарии.

1.4. По школьной санитарии.

2. Эпидемиологи.

3. Маляриологи.

4. Бактериологи.

5. Помощники санитарных врачей (санитарные фельдшера).

В первый год войны количество медицинского персонала во многих гражданских учреждениях сократилось, что было связано с призывом в армию. Однако, благодаря правильному распределению кадров³⁵, уже в 1942 году удалось превысить довоенные показатели численности персонала (табл. 2). Приказом Наркомздрава СССР от 5 января 1942 г. был создан резерв врачей для командирования в освобожденные от оккупации районы [6, с. 31]. В дальнейшем приказ Наркомздрава от 16 мая 1942 г. регламентировал возвращение врачей, эвакуированных из захваченных фашистами районов³⁶.

Таким образом, используя опыт предыдущих войн и времен разрухи, удалось оптимизировать структурно-функциональную организацию системы здравоохранения в целом и противоэпидемической службы в частности в «экстремальных» условиях войны.

³² Правда. – 1942. – 24 марта – № 83.

³³ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 383. – Л. 21–22.

³⁴ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1956. – Л. 5–7.

³⁵ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 430. – Л. 61–65; ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 430. – Л. 70.

³⁶ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 1. – Д. 425. – Л. 43–44.

Таблица 2

Кадры санитарно-эпидемиологических учреждений в СССР³⁷

Показатель, физ. лиц	1940		1941		1942	
	Город	Село	Город	Село	Город	Село
Санитарные врачи	2039	123	1970	309	2135	482
Эпидемиологи	1259	86	1322	143	1539	217
Маляриологи	583	-	455	-	476	-
Бактериологи	1884	-	1445	-	1535	-
Помощники санитарных врачей	3311	1459	2948	1312	3554	1548
Обеспеченность сани- тарными врачами, на 10000 жителей	0,58	0,02	0,57	0,05	0,62	0,08
Обеспеченность сани- тарными фельдшерами, на 10000 жителей	0,94	0,23	0,86	0,21	1,03	0,25

Инфекционная сеть оказалась достаточно гибкой, прочной и разветвленной, направленной на предотвращение, локализацию и уничтожение инфекционных очагов. Выбранная стратегия, в основе которой лежала превентивная профилактика, позволила без отвлечения значительных ресурсов здравоохранения избежать значимых эпидемий.

³⁷ ГАРФ. – Ф. 8009. – Оп. 6. – Д. 1956. – Л. 5–11.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Вовси М.С. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Инфекционные болезни (особенности их возникновения, течения, предупреждения и лечения во время войны) / М.С. Вовси. – М.: Медгиз, 1955. – Т. 31. – С. 13–16.
2. Болдырев Т.Е. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Раздел первый: Эпидемиологическое состояние войск Советской армии в период Великой отечественной войны / Т.Е. Болдырев. – М.: Медгиз, 1955. – Т. 32. – С. 11–20.
3. Семашко Н.А. Очерки по теории организации советского здравоохранения. / Н.А. Семашко. – М.: Издательство АМН СССР, 1947. – 47 с.
4. Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны 1941–1945 / Под ред. М.И. Барсукова, Д.Д. Кувшинского. – М.: Медицина, 1977. – 575 с.
5. Рогозин И.И. Опыт советской медицины в великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Раздел первый: Эпидемиологическое состояние войск Советской армии в период Великой отечественной войны. Эпидемическая обстановка в стране в предвоенный период и в начале войны / И.И. Рогозин, Б.С. Бессмертный. – М.: Медгиз, 1955. – Т. 32. – С. 21–30.
6. Рогозин И.И. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Раздел второй: Основные принципы противоэпидемической работы среди населения и в войсках в период Великой Отечественной войны / И.И. Рогозин, Б.С. Бессмертный. – М.: Медгиз, 1955. – Т. 32. – С. 28–38.
7. XVIII съезд Всесоюзной коммунистической партии (б). 10–21 марта 1939 г.: Стенографический отчет. – М.–Л.: ОГИЗ. Гос. изд-во полит. лит., 1939. – 742 с.
8. Соколовский В.П. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг. Гигиена. Питание больных и раненных во время Великой Отечественной войны / В.П. Соколовский. – М.: Медгиз, 1955. – Т. 33. – С. 206–222.

REFERENCES

1. Vovsi M.S. *Opyt sovetskoy mediciny v Velikoj Otechestvennoj vojne 1941–1945 gg. Infekcionnye bolezni (osobennosti ih vozniknoveniya, techeniya, preduprezhdeniya i lecheniya vo vremya vojny)* [The experience of Soviet medicine in the Great Patriotic War of 1941–1945. Infectious diseases (features of their occurrence, course, prevention and treatment during the war)]. Moscow, Medgiz Publ., 1955, vol. 31, pp. 13–16 (in Russian).
2. Boldyrev T.E. *Opyt sovetskoy mediciny v Velikoj Otechestvennoj vojne 1941–1945 gg. Razdel pervyj: Epidemiologicheskoe sostoyanie vojsk Sovetskoy armii v period Velikoj otechestvennoj vojny* [The experience of Soviet medicine in the Great Patriotic War of 1941–1945. Section one: Epidemiological state of the Soviet army during the Great Patriotic War]. Moscow, Medgiz Publ., 1955, vol. 32, pp. 11–20. (in Russian).
3. Semashko N.A. *Ocherki po teorii organizacii sovetskogo zdravoohraneniya* [Essays on the theory of the organization of Soviet health care]. Moscow, Publishing house of the USSR Academy of Medical Sciences, 1947. 47 p. (in Russian).
4. *Zdravoohranenie v gody Velikoj Otechestvennoj vojny 1941–1945 / Pod red. M.I. Barsukova, D.D. Kuvshinskogo* [Health care during the Great Patriotic War 1941–1945 / Ed. M.I. Barsukova, D.D. Kuvshinsky]. Moscow, Medicine, 1977. 576 p. (in Russian).
5. Rogozin I.I., Bessmertnyj B.S. *Opyt sovetskoy mediciny v velikoj Otechestvennoj vojne 1941–1945 gg. Razdel pervyj: Epidemiologicheskoe sostoyanie vojsk Sovetskoy armii v period Velikoj otechestvennoj vojny. Epidemicheskaya obstanovka v strane v predvoennyj period i v nachale vojny* [The experience of Soviet medicine in the Great Patriotic War of 1941–1945. Section One: Epidemiological State of the Soviet Army During the Great Patriotic War. Epidemic Situation in the Country in the Pre-War Period and at the Beginning of the War]. Moscow, Medgiz Publ., 1955, vol. 32, pp. 21–30 (in Russian).
6. Rogozin I.I., Bessmertnyj B.S. *Opyt sovetskoy mediciny v Velikoj Otechestvennoj vojne 1941–1945 gg. Razdel vtoroj: Osnovnye principy protivoepidemicheskoy raboty sredi naseleniya i v vojskakh v period Velikoj Otechestvennoj vojny* [The experience of Soviet medicine in the Great Patriotic War of 1941–1945. Section two: Basic principles of anti-epidemic work among the population and among the troops during the Great Patriotic War]. Moscow, Medgiz Publ., 1955, vol. 32, pp. 28–38 (in Russian).
7. *XVIII s"ezd Vsesoyuznoj kommunisticheskoy partii (b). 10–21 marta 1939 g.: Stenograficheskij otchet* [XVIII Congress of the All-Union Communist Party. 10–21 March 1939: Verbatim record]. Moscow, Leningrad., OGIZ, State publishing house polit. lit., 1939. 742 p.

8. Sokolovsky V.P. *Opyt sovetskoj mediciny v Velikoj Otechestvennoj vojne 1941–1945 gg. Gigiena. Pitanie bol'nyh i ranennyh vo vremya Velikoj Otechestvennoj vojny* [The experience of Soviet medicine in the Great Patriotic War of 1941–1945. Hygiene. Nutrition of the sick and wounded during the Great Patriotic War]. Moscow, Medgiz Publ., 1955, vol. 33, pp. 206–222 (in Russian).

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Серебряный Роман Сергеевич – ведущий научный сотрудник, Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко, доктор медицинских наук, Москва, Российская Федерация;
e-mail: niiimramn@mail.ru
ORCID: 0000-0002-2328-2931
Author ID 978273

Камельских Денис Владимирович – врач-трансфузиолог, Национальный медицинский исследовательский центр гематологии, Москва, Российская Федерация;
e-mail: kamelskih@yandex.ru
ORCID: 0000-0002-1118-6969
Author ID 57214670963

AUTHORS

Roman Serebryany – Senior Researcher, N.A. Semashko National Research Institute of Public Health, Doctor habil. in Medicine, Moscow, Russian Federation;
e-mail: niiimramn@mail.ru
ORCID: 0000-0002-2328-2931
Author ID 978273

Denis Kamelskikh – M.D., Department of Blood Transfusion, National Research Center for Hematology, Moscow, Russian Federation;
e-mail: kamelskih@yandex.ru
ORCID: 0000-0002-1118-6969
Author ID 57214670963

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:

Серебряный Р.С. Борьба с эпидемиями среди гражданского населения СССР в первый период Великой Отечественной войны / Р.С. Серебряный, Д.В. Камельских // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2021. – № 4. – С.72–79.

FOR CITATION:

Serebryany R.S., Kamelskikh D.V. Countering epidemics among the civilian population of the USSR in the first period of the Great Patriotic War. *Byulleten' Nacional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya imeni N.A. Semashko* [Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health], 2021, no. 4, pp. 72–79 (in Russian).