

3. Медицинский учёт и отчётность на сельском врачебном участке. – М.: Медгиз, 1949. С. 10.

4. Приказ МЗ СССР «Об утверждении инструкции О книге жалоб и предложений в аптечных учреждениях и магазинах «Медтехника»» от 12 декабря 1974 г. № 1102.

ВСПЫШКА МАЛЯРИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

*С.В. Маркова**

Резюме: В статье изложена история борьбы гражданской и военной медицины с угрозой эпидемии малярии в Воронежской области в годы Великой Отечественной войны.

Ключевые слова: малярия, история советской медицины, борьба с угрозами эпидемий в годы Великой Отечественной войны.

В годы Великой Отечественной войны при массовом передвижении колоссального количества войск и гражданского населения, невиданных разрушениях, советской военной медицине и гражданскому здравоохранению удалось сохранить определённое эпидемиологическое благополучие. Противоэпидемическая работа в войсках Воронежского фронта и среди гражданского населения Воронежской области в тыловых районах успешно осуществлялась, что позволило уберечь действующую армию и гражданское население от эпидемий. Малярия была распространена в Воронежской губернии как эндемичная болезнь. Её появлению способствовало медленное течение Дона, свыше 50% поймы реки и притоки Дона в районе Воронежской области заболочены. Наиболее поражённые малярией районы Воронежской области находились на востоке. Здравоохранение края с земского периода активно боролось с этим заболеванием. Большую работу провела комиссия по изучению малярии в России, организованная при Пироговском обществе. Комиссия работала в Воронеже в 1903-1904 гг. В январе 1921 г. при Воронежском Бактериологическом институте по инициативе профессора М.И. Штуцера была открыта малярийная станция. С декабря 1924 г. малярийной станцией заведовал профессор П.П. Муфель. Наилучшие результаты в борьбе с малярией были получены в 1930 г., когда на 10000 жителей Воронежской области приходилось 83 больных. Но в 1940 г. на 10000 жителей приходилось уже 403,4 случая малярии [1]. В области проходили проти-

* **Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко**

Маркова Светлана Васильевна – к.и.н., зав. музейным комплексом

вомалярийные санитарные мероприятия: нефтевание водостоков, гидротехнические работы по осушению мелких водоёмов, уничтожение комаров, санитарное просвещение, выявление паразитоносителей, обеспечение гражданского населения медицинской помощью и медикаментами. С началом войны эта работа прекратилась. Продвижение немецко-фашистских войск на воронежском направлении в июне-июле 1942 г. было быстрым, опасные природные анофелогенные площадки не были вовремя обработаны. Воронежский фронт был создан в июле 1942 г. после захвата противником правобережья Дона и г. Воронежа. В состав его вошли резервные армии, которые немедленно занимали оборону после прибытия. Опыт военно-медицинской работы был только у 40-й армии. Линия фронта летом 1942 г. в полосе действий менялась так быстро, что вести санэпидразведку при развёртывании войск Воронежского фронта не представлялось возможным. В период боевых действий Воронежского фронта летом и осенью 1942 г. на территории Воронежской области появились вспышки малярии, которые угрожали переходом в эпидемию. В 1942 г. 66% от общего годового числа заболеваний свежей малярией по действующим войскам Красной Армии пришлось именно на Воронежский фронт. После стабилизации линии Воронежского фронта проходил процесс выселения за 25-километровую прифронтовую зону гражданского населения опасных малярийных районов Воронежской области, которое являлось источником распространения инфекции. Количество больных, поступивших в медсанбаты и терапевтические полевые передвижные госпитали фронта, с терапевтическими заболеваниями за июль–декабрь 1942 г. составило 27 338 человек или 72,1% от всех поступивших. На первом месте по количеству поступивших были больные малярией – 33,1% [2]. Армейские врачи медсанбатов и ППГ не справлялись с таким количеством больных и направляли больных во фронтовые госпитали Воронежского фронта. В сентябре 1942 г. больные малярией были на 1-ом месте и в тыловых госпиталях фронта. Процент возвращённых в строй составлял 43,6%, при смертности в 0,8% [3]. Заболевание часто характеризовалось наличием тяжелейшей формы, дававшей смертельный исход. Юг Воронежской области в 1942-1943 гг. был оккупирован итальянскими войсками, которые занесли тропическую форму малярии в районы, относительно благополучные по заболеваемости малярией до войны. В 1944 г. в Воронежской области было зарегистрировано 171692 случая малярии, что составляло 684,7 на 10000 населения [4]. Из 10 наиболее поражённых малярией районов 4 были в оккупации. Остальные находились или в зоне отселения (т.е. в районах близких к линии фронта, переднему краю обороны), или в тылу Воронежского фронта. На 1944 г. Воронежская область заняла первое место по заболеваемости малярией в РСФСР. Для ликви-

дании этой заразной болезни в Воронежской области потребовались чрезвычайные усилия последующих двух десятилетий.

Литература

1. Лужецкая А.М. Влияние оккупации на инфекционную заболеваемость населения в Воронежской области. – Воронеж: ВГМИ, 1947. - С. 187.
2. Архив военно-медицинских документов / филиал Центрального архива МО РФ, далее - АВМД ЦАМО РФ. - Ф. 10. - Оп. 51933. - Д. 1. - Л. 25.
3. АВМД ЦАМО РФ. - Ф. 10. - Оп. 4101/1. - Д. 1. - Л. 12-14.
4. Долгов Н.В. Малярия в Воронежской области / Здоровоохранение Воронежской области за 40 лет. - Воронеж, 1958. - С. 152-153.

ГУМАНИТАРНЫЕ НАУКИ КАК СОСТАВЛЯЮЩАЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*Э. Меттини**

Резюме. В тезисах обсуждается вопрос о введении гуманитарных наук в программы высшего медицинского профессионального образования.

Ключевые слова: гуманитарные науки, биоэтика, модульное обучение, межпредметные связи.

Если взять процесс образования, как главный момент разностороннего развития личности, мы прекрасно понимаем, что в условиях современного вузовского образования, невозможно не учитывать той важной роли, которую играют гуманитарные науки в целях обучения будущих врачей. Гуманитарные науки не должны стать всего лишь формальным моментом, воплощением которого является сдача экзамена или зачёта во время очередной сессии. Изучение и усвоение гуманитарных предметов должны приспособить к процессу формирования и становления широкого мировоззрения у студентов, а не столько потому, что гуманитарные науки и, соответственно, предметы, касающиеся человека, если грубо переводить слово homo с латинского языка на соответствующее русское слово, а сколько потому, что гуманитарные науки предоставляют собой тот «инструментарий», дающий возможность посмотреть на человеческие явления вглубь и вдаль, научив студентов сложным механизмам дедукции и индукции, сравнению феноменов человеческой истории в синхронном и в диахронном пластах. Изучение

* **Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова**

Эмилиано Меттини – зав. кафедрой, +7 985 416 66 94, emiliano@inbox.ru