

1. Пандемия COVID-19 нанесла существенный ущерб макро- и микроэкономике России.

2. Правительством Российской Федерации предприняты важные и эффективные меры, для поддержки граждан страны и хозяйствующих субъектов рынка, позволяющие снизить уровень неопределенности, связанный с ограничительными мерами, по сдерживанию распространения нового вида заболевания.

3. Несмотря на предпринятые меры, масштабы последствий COVID-19 оценить достаточно сложно, поскольку, в настоящее время, еще нельзя констатировать факт достаточной стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки, как на территории страны, так и в мировом пространстве.

Список литературы:

1. Аналитики оценили ущерб экономике России от коронавируса [Электронный ресурс] // РБК <https://www.rbc.ru/economics/04/02/2020/5e3986b99a79473a58036d5a/> (дата обращения: 02.03.2021).

2. Медведев: существует угроза деградации мировой экономики из-за коронавируса [Электронный ресурс] // Коммерсантъ <https://www.kommersant.ru/doc/4319883> (дата обращения: 02.03.2021).

3. Рубль растет седьмой день к доллару и третий к евро, отыгрывая надежды на рынок нефти [Электронный ресурс] // Прайм https://1prime.ru/Financial_market/20200410/831242569.html (дата обращения: 02.03.2021).

4. Солдатова С.С., Пивкина К.Р. Экономические последствия пандемии COVID – 19 для России [Электронный ресурс] <https://cyberleninka.ru/article/n/ekonomicheskie-posledstviya-pandemii-covid-19-dlya-rossii> (дата обращения: 02.03.2021).

5. Экономику России ждут пять шоков в результате пандемии коронавируса [Электронный ресурс] // NEWS <https://www.newsru.com/finance/09apr2020/rus5shocks.html> (дата обращения: 02.03.2021).

6. Эксперты рассказали о последствиях коронавируса для мировой экономики [Электронный ресурс] // РИА Новости <https://ria.ru/20200302/1566873678.html> (дата обращения: 02.03.2021).

УДК 94 (470) (075.8)

Лабай А. П., Устинов А. Л.

К ВОПРОСУ О РАСПРОСТРАНЕНИИ И ДИАГНОСТИКЕ БРЮШНОГО И СЫПНОГО ТИФА В ВОЕННО-ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ (ПО МАТЕРИАЛАМ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ)

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Labay A. P., Ustinov A. L.

**TO THE QUESTION OF THE DISTRIBUTION AND DIAGNOSIS OF
TYPHOID AND TYPHUS IN THE MILITARY FIELD CONDITIONS
(BASED ON THE MATERIALS OF THE GREAT PATRIOTIC WAR)**

Department of History, Economics and Law
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: a-labay@mail.ru

Аннотация. В статье проанализированы проблемы диагностики брюшного и сыпного тифа во время Великой Отечественной войны. Освещены основные трудности диагностики данных заболеваний в военных условиях и пути их преодоления.

Annotation. The article analyzes the problems of diagnostics of typhoid and typhus during the Great Patriotic War. The main difficulties in diagnosing these diseases in military conditions and the ways to overcome them are highlighted.

Ключевые слова: Брюшной тиф, сыпной тиф, диагностика, Великая Отечественная война.

Keywords: Typhoid fever, typhus, diagnostics, Great Patriotic War.

Введение

В наше время в связи с пандемией COVID-19, тема борьбы с распространением массовых эпидемий в прошлом приобретает особую актуальность. Интересно посмотреть, как шла борьба с такими эпидемиями в военное время. Тиф стал одной из ключевых проблем в период Второй мировой войны. Понять, какие он создавал угрозы и каким образом в военно-полевых условиях диагностировался представляется весьма важным для современного исследования.

Цель исследования – проанализировать проблемы диагностики тифа в военно-полевых условиях, изучить его виды и способы распространения в военное время.

Материалы и методы исследования

Литературную базу исследования составили работы сайт Клиники академика Ройтберга, из которой мы узнаем о распространении брюшного тифа, о его клинических проявлениях и современных способах диагностики [1], «Сыпной тиф» на сайте Центральной районной поликлиники Заполярного района Ненецкого автономного округа, которая позволила изучить клинические проявления сыпного тифа [4], «Тиф» на сайте Всемирной организации

здравоохранения, которая дала представления о ряде заболеваний под обобщенным названием «тиф»[5].

Методологической базой работы стали такие методы, как:

1. Историко-системный – позволил изучить сущность эпидемий тифа в условиях войны;
2. Историко-сравнительный – дал возможность сравнить различные виды тифа и пути их распространения;
3. Идеографический – позволил описать распространение тифа в военно-полевых условиях.

Результаты исследования и их обсуждения

Следует начать с того, что тиф – это инфекционное заболевание, представляющее опасность для жизни. Есть несколько разновидностей тифа, но самыми распространенными из них являются два вида инфекции: брюшной и сыпной тиф [5].

Брюшной тиф вызывается бактерией *SalmonellaTyphi*. Основным путем передачи является попадание бактерии в желудочно-кишечный тракт с плохо промытой пищей или грязной водой. Инфекция поражает пищеварительный тракт и лимфатическую систему человека. А благодаря жгутикам она способна перемещаться по кишечнику и проникать сквозь его стенки в кровеносную систему, где с кровью перемещается по организму [1].

Выделяют четыре стадии развития брюшного тифа:

1. первая стадия – инкубационная длится от одной до двух недель;
2. вторая стадия – острая фаза длится от полутора до двух недель;
3. третья стадия – разрешение болезни длится около недели;
4. четвертая стадия – восстановление до двух недель [1].

В современном мире есть несколько способов диагностики брюшного тифа:

1. Реакция агглютинации (проводится спустя две недели после появления симптомов, недостаток – возможность получения ложноположительного теста при наличии другой сальмонеллезной бактерии);
2. Непрямая гемагглютинация (позволяет выделить заболевание на первой неделе);
3. ИФА – Иммуноферментный анализ (Самый точный метод, который определяет наличие антител к бактерии. Его преимущество в возможности проводить анализ на всех стадиях тифа) [1].

Стоит понимать, что в военное время диагностика в лабораторных условиях была невозможна. Поэтому диагностика основалась только на клинических признаках, которые на разных стадиях отличны друг от друга. Основная же проблема состоит в том, что первая стадия по своим симптомам схожа с гриппом и многими респираторными инфекциями.

Сыпной тиф не менее опасен и делится на два вида эпидемический и эндемический.

Эндемический (он же крысиный) сыпной тиф вызывается бактериями *R. Mooseri*. Он протекает легче, чем эпидемический. Его переносят грызуны, в основном крысы, отсюда и его название [3].

Эпидемический (он же вшивый) сыпной тиф вызывается бактериями *Rickettsiaprowazekii*. Его переносчиками являются вши, что и дает ему такое название. Но укус вши не ведет напрямую к заражению, он вызывает зуд, а человек чешущий место укуса сам втирает внутрь болезнетворные бактерии [4].

Инкубационный период длится от 10 до 14 дней. А симптомы появляются внезапно и включают в себя озноб, головную боль, боль в спине, лихорадку. Спустя несколько дней у больного наблюдается появление пятнистой розовой сыпи на животе. Сознание больного заторможено, возможна даже кома. Наблюдается дезориентация во времени и пространстве, бессвязная речь и повышенная температура до 40 градусов [4].

Диагностика в мирное время проходит в лабораторных условиях. Но, к сожалению, реакция Вейля – Феликса и реакция связывания комплемента дают положительный результат только на второй недели болезни. А серологические реакции становятся положительными только через 4 – 7 дней после начала болезни [4].

В военное время до появления характерных признаков клиническую картину сыпного тифа можно спутать с пневмонией корью и сифилисом.

Во время войны из-за антисанитарных условий случаи заражения различными инфекциями возросли в десятки раз, а среди всех заболевших сыпной тиф занимал 26,14%, а брюшной 7,3%. (см. рис 1) Уже заметно, что сыпной тиф примерно в 3,5 раза чаще поражал на люде, чем брюшной [2]. Конечно, уровень заболевших был высок, но массовых эпидемий удалось избежать, прежде всего, благодаря тому, что уже существовали вакцины от обоих видов тифа [2]. Однако сыпной тиф имеет преимущество в распространение по сравнению с брюшным. Это объясняется путями их передачи. При брюшном тифе бактерии попадают в организм вместе с пищей, где их число уменьшается в связи с агрессивной средой желудка, однако бактерии довольно стойкие и могут пережить воздействие кислоты и пищеварительных ферментов и тогда организм будет заражен. Но даже в то время солдаты могли себе позволить термическую обработку, что еще раз снижало шанс заражения.

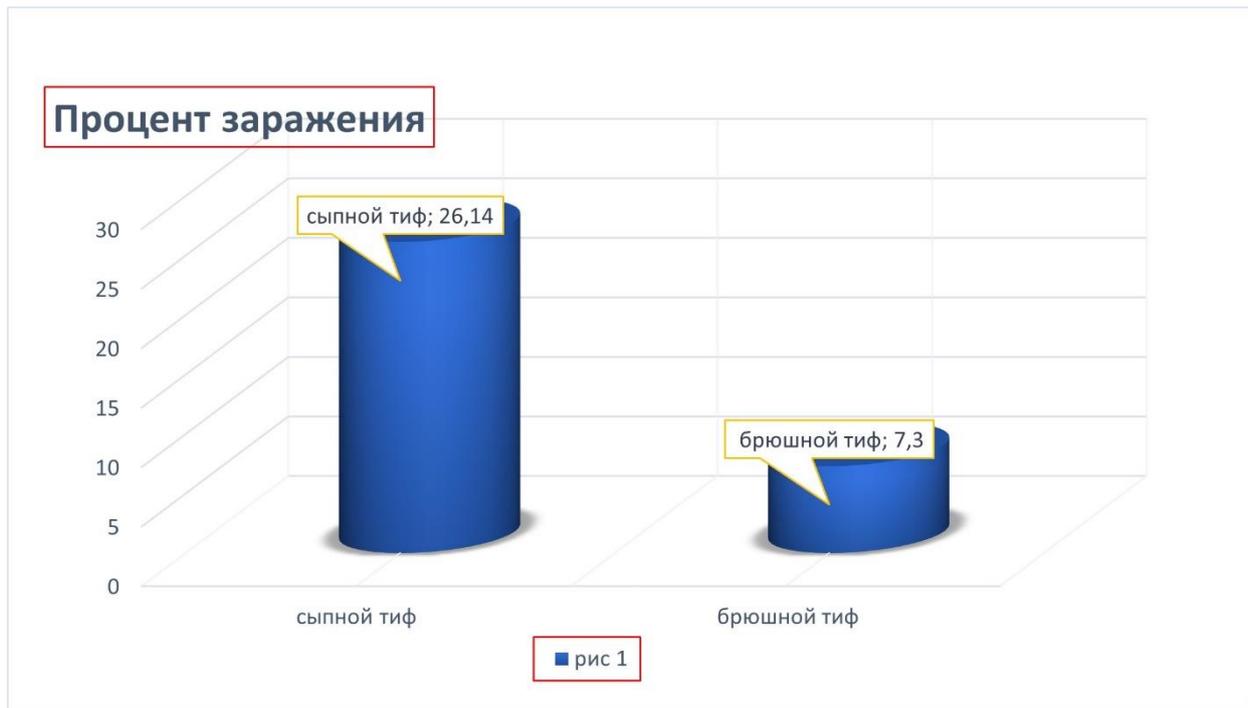


Рис. 1. Сравнительный анализ распространения брюшного и сыпного тифа в годы Великой Отечественной войны (1941 – 1945 гг.)

Эндемический сыпной тиф не получал особого распространения, так как в период бомбежек страдали все, в том числе и домашние животные и грызуны. А вот эпидемический тиф был более опасен, так как антисанитарные условия и кучность людей были идеальными условиями для развития вшей, которые и распространяли данный вид тифа.

Выводы:

1. Антисанитарные условия весьма опасны для человека, потому что способствуют развитию различных заболеваний, что мы и могли наблюдать на примере тифа во время Великой Отечественной войны. Его распространение зависит от возбудителя, а точнее от способа его попадания в организм. Антисанитарные условия увеличивают вероятность попадания грязной пищи или воды в пищеварительную систему человека вместе с патогенными бактериями. А снижение уровня гигиены грозит увеличением популяции кожных паразитов, которые могут быть переносчиками. Таким образом увеличивается распространение различных заболеваний.

2. Сыпной тиф, по сравнению с брюшным, более опасен для человека в плане распространения в условиях антисанитарии во время военных действий. Все потому, что возможность термической обработки пищи все-таки существовала, к тому же распространение тифа среди носителей, которые заражали человека, произошло очень стремительно. Снижение уровня гигиены увеличило популяцию вшей, а общность людей увеличила скорость их распространения и, как следствие, скорость распространения сыпного тифа.

Список литературы:

1. Клиника академика Ройтберга // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.medicina.ru/> (дата обращения: 06.02.2021 г.).
2. Работа эпидемиологов в годы Великой Отечественной войны // ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Рязанской области» // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://cgie.62.rospotrebnadzor.ru/info/other/130964/> (дата обращения: 26.01.2021 г.).
3. Справочник MSD // [Электронный ресурс]: Режим доступа // <https://www.msmanuals.com/ru> (дата обращения: 08.02.2021 г.).
4. Сыпной тиф // ГБУЗ НАО «ЦРПЗРНАО» // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://crpnao.ru/infektsionnye-bolezni/36-sypnoj-tif> (дата обращения: 26.01.2021 г.).
5. Тиф // Всемирная организация здравоохранения // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/typhoid> (дата обращения: 26.01.2021 г.).

УДК 94 (470) (075.8)

Лалин К. А., Устинов А. Л.

ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ И РАЗВИТИЯ ТОКСИКОЛОГИИ

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Lapin K. A., Ustinov A. L.

HISTORY OF FORMATION AND DEVELOPMENT OF TOXICOLOGY

Department of History, Economics and Law
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: aqipmert@gmail.com

Аннотация. В статье раскрываются общие проблемы истории токсикологии и её становления как науки. Дается периодизация токсикологии, отмечаются особенности каждого этапа и делается вывод о значении токсикологии в развитии медицины.

Annotation. The article reveals the general problems of the history of toxicology and its formation as a science. The periodization of toxicology is given, the peculiarities of each stage are noted, and the conclusion is made about the importance of toxicology in the development of medicine.

Ключевые слова: токсикология, яды, антидот, история токсикологии, военная токсикология.