

УДК 616:619

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В РУССКОЙ АРМИИ ПРОШЛОГО

Мухин Е. Б., студент 2 курса факультета ветеринарной медицины
Научный руководитель - *Пульчеровская Л.П.*, кандидат биологический наук, доцент

ФГБОУ ВПО «Ульяновская ГСХА им. П.А. Столыпина»

Ключевые слова: *армия, гигиена, инфекции, заболевание, здоровье.*

Аннотация. *В статье представлен исторический обзор по инфекционным заболеваниям в русской армии.*

В русской армии, еще со времен Суворова, был выработан комплекс мер по профилактике инфекционных заболеваний среди солдат.

Важнейшей мерой предотвращения заболеваний являлась личная гигиена. Среди мер, предписанных для поддержания здоровья бойцов, были:

- Должное комплектование бойцов бельем и продовольствием (включая запасные рубахи, портянки и т.д.)
- Приучение их к соблюдению чистоты
- Соблюдение правила не употреблять в пищу случайные продукты и не пить грязную воду
- При неизбежной необходимости употреблять таковую, производить ее дезинфекцию, для чего в нее рекомендовалось добавлять уксус.

Среди прочих, важной частью личной гигиены русских солдат было регулярное посещение бани, так как именно банные процедуры позволяли эффективно поддерживать чистоту и крепкое здоровье солдат. Сочетание из должного комплектования бойцов и приучения их к личной гигиене позволяло максимально соблюсти принцип того, что лучше и проще поддержать здоровье человека, нежели вернуть его больному. Однако надо оговориться, что в особо кровавые дни войны, при массовой смертности и грязи на дорогах задача поддержания здоровья солдат значительно усложнилась, так не редкими были случаи, когда вспышки заболеваний провоцировали гниющие трупы павших людей и животных. Не смотря на меры предосторожности, часто инфекции возникали именно из-за употребления так называемой «подножной пищи» будь то дичь, или продукты растительного происхождения. К особой группе риска относились конные войска - люди часто контактировавшие с животными не редко подвергались опасности заражения зоонозными инфекциями. Наиболее распростра-

ненны в те времена были такие заболевания как: сыпной тиф, окопная лихорадка, бруцеллёз, болезнь легионеров, сап.

Рассмотрим эти инфекций более подробно.

Сыпной тиф — группа инфекционных заболеваний, вызываемых бактериями риккетсиями, общее острое инфекционное заболевание, передающееся от больного человека к здоровому через вшей. Укус зараженной вши непосредственно не приводит к инфицированию; заражение происходит при расчесывании, то есть втирании в место укуса выделений кишечника вши, богатых риккетсиями. Инкубационный период при сыпном тифе продолжается 10-14 дней. Начало болезни внезапное и характеризуется ознобом, лихорадкой, упорной головной болью, болью в спине. Через несколько дней на коже, сначала в области живота, появляется пятнистая розовая сыпь. Сознание больного заторможено (вплоть до комы), больные дезориентированы во времени и пространстве, речь их тороплива и бессвязна. Температура постоянно повышена до 40°C и резко снижается примерно через две недели. Во время тяжелых эпидемий до половины заболевших могут погибнуть.



Тифозная сыпь

Окопная лихорадка - антропонозное заболевание, вызываемое бактерией *Rochalimea quintana*. Характеризуется повторными приступами лихорадки с явлениями общей интоксикации, сыпью на туловище, болью в мышцах и костях. Заболевание описано в 1915 г на Волыни (от чего так же называется волынская лихорадка). На Западе называется «окопная лихорадка» из-за распространения среди солдат в окопах в условиях антисанитарии. Инкубационный период 7—17 дней. Болезнь начинается внезапно, с ознобом повышается температура тела, в дальнейшем лихорадка возвратного типа. Беспокоит слабость, сильная головная боль, боли в ногах, пояснице, спине, в глазных яблоках. Рано появляется обильная макуло-папулезная сыпь — сначала на туловище, затем на конечностях.

Бруцеллёз (лат. *brucellosis*) — зоонозная инфекция, передающаяся от больных животных человеку, характеризующаяся множественным поражени-

ем органов и систем организма человека. Возбудитель заболевания — группа микроорганизмов рода бруцелл. Патогенными для человека являются три: возбудитель бруцеллёза мелкого рогатого скота (*Brucella melitensis*), возбудитель бруцеллёза крупного рогатого скота (*Brucella abortus*), возбудитель бруцеллёза свиней (*Brucella suis*).



Кожные высыпания при бруцеллезе Суставная опухоль при бруцеллезе
Симптомы бруцеллёза

Бруцеллёз имеет обширный список симптомов, начиная от покраснения лица и шеи, бледностью кожи конечностей и туловища, и заканчивая поражениями опорно-двигательной и нервной системы: менингит, энцефалит, бурситы, остеомиелиты.

Легионеллёз - бактериальная инфекция, проявляющаяся тяжёлой пневмонией, выраженной интоксикацией, а также нарушениями функций ЦНС и почек. Заболевание обусловлено различными видами микроорганизмов, относящихся к роду *Legionella*, основные пути передачи легионеллёза — воздушно-капельный и воздушно-пылевой. Первые признаки: слабость, снижение аппетита, возможно развитие диареи. При легионеллёзе обязательна госпитализация.

Сап — бактериальное хроническое инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Burkholderia mallei*. К общим симптомам относятся повышение температуры, озноб, ломота в теле, головная боль, рвота, общая слабость. Местные проявления заключаются в том, что в месте попадания инфекции возникает узелок, превращающийся в изъязвление, в дальнейшем вся область припухает, возникает сильный отёк покрытый омертвевшей тканью.

В то время основным методом лечения заразных болезней был курс витаминов, а так же врачебный уход за больным – постельный режим, присмотр, полноценное питание и т.д. Такое лечение могло занимать весьма продолжительное время. Все больные из полков направлялись сразу во временные госпитали или специальные больницы для «прилипчивых болезней», дабы обе-



Сапные узелки

зопасить других солдат от возможности подхватить заразу. Методы лечения в госпиталях вырабатывались лично врачами в зависимости от характера болезни и тяжести ее протекания у каждого больного индивидуально. Таким образом соблюдался очень гибкий подход к лечению в каждом случае. Позже, с открытием антибиотиков, появилась возможность значительно быстрее и эффективнее бороться с этими и другими инфекционными заболеваниями.

Библиографический список:

1. <http://www.sorashn.ru/index.php?id=2163>
2. Прозоровский С. В., Покровский В. И., Тартаковский И. С. Болезнь легионеров (легионеллёз). — М.: Медицина, 1984. — 224 с.
3. Вышелесский С. Н., Сап в кн.: Курс инфекционных болезней, М.1938
4. http://ria.ru/1812_chosen/20121101/776499720.html
5. http://krugosvet.ru/enc/medicina/TIF_SIPNO.html
6. Теменникова Н. Д., Тартаковский И. С. Легионеллёзная инфекция. — М.: Медицина, 2007. — 264 с.

INFECTIOUS DISEASES IN THE RUSSIAN ARMY OF THE PAST

Mukhin E. B., Antonov E.V., Pulcherovskaya L.P.

Keywords: *army, hygiene, infection, disease, health.*

Summary. *The article presents a historical overview of communicable diseases in the Russian army.*