



Проблема вирусных гепатитов в годы Великой Отечественной войны



Михайлов М. И. и Кюрегян К.К.

ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора

(Лаборатория молекулярной эпидемиологии вирусных гепатитов)

24 марта 2025 г.

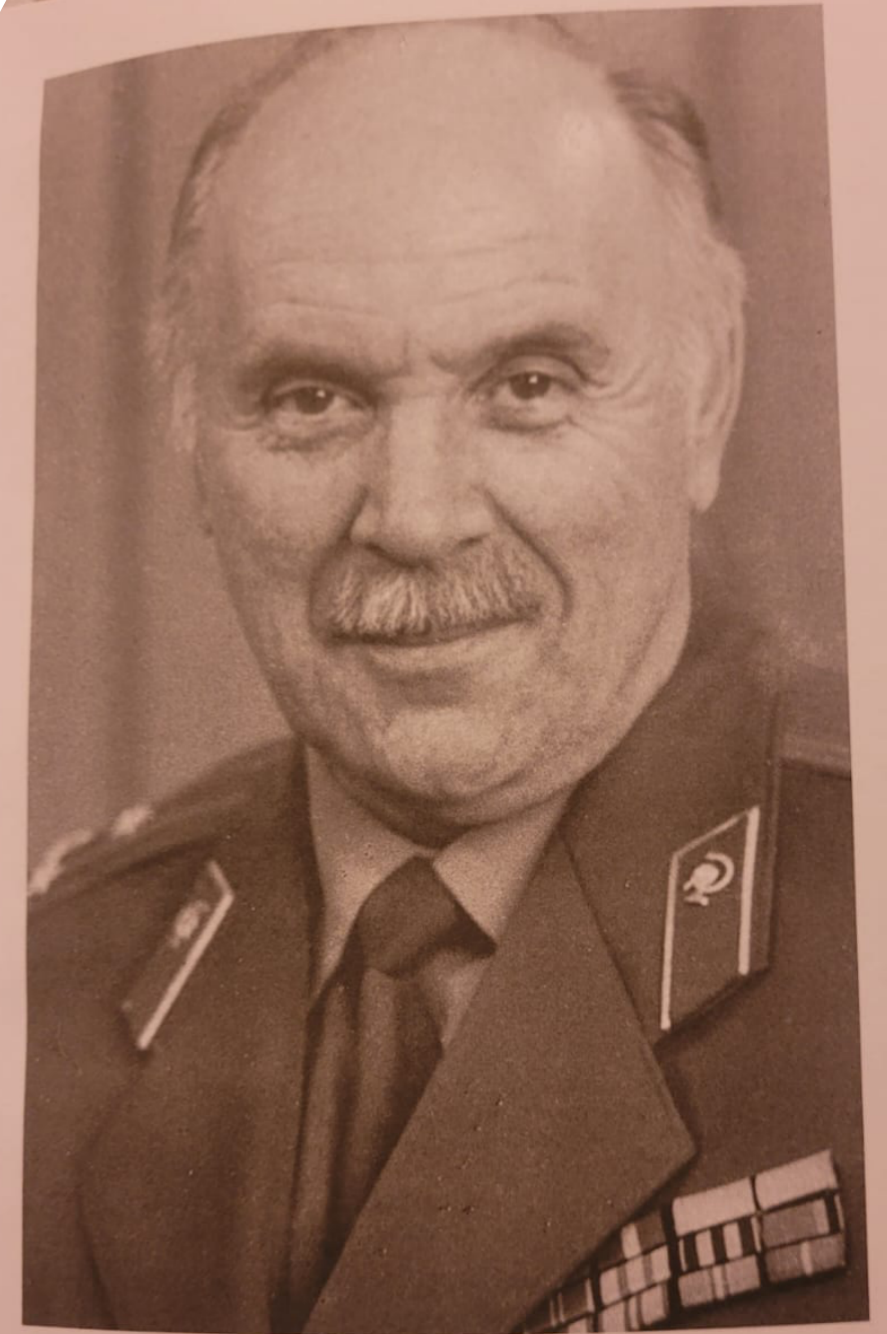
Александр Израилевич Хазанов

Родился в 1922 г. в Москве. В 1939 г. окончил среднюю школу и поступил в 1-й Московский медицинский институт. В октябре 1941 года, когда немцы начали приближаться к Москве, с третьего курса института ушел в Красную армию.

В составе 664-го стрелкового полка 130-й стрелковой дивизии участвовал в боях под Москвой и под Старой Руссой — сначала пулеметчиком, затем санинструктором стрелковой роты. В конце февраля 1942 г. был ранен осколком мины.

По выздоровлении был направлен доучиваться в Военно-медицинскую академию, которую окончил в марте 1944 г. Вернулся на фронт уже врачом, служил в ППГ (полевой подвижной госпиталь). В 1944–1945 гг. ППГ входил в состав 1-го механизированного Красногвардейского корпуса (участие в операции «Багратион») 33-й армии (участие в операции «От Вислы до Одера») и 3-й ударной армии (Берлинская операция).

После войны продолжал служить военным врачом



А.И. Хазанов. Полковник мед. службы. ГВКГ им. Н.Н. Бурденко

[Мир вирусных гепатитов, 2005.

А.И. Хазанов. Острые вирусные гепатиты в Великую Отечественную войну. № 5. С. 16–20].



Нам особенно важен анализ ситуации людьми, которые непосредственно принимали участие в Великой Отечественной войне. Кроме того, мы будем опираться на работу, написанную фронтовиком, профессором, ученым-гепатологом **Александром Израилевичем Хазановым**, опубликованную в журнале «Мир вирусных гепатитов»

Мы должны вспомнить, как называли ту или иную форму желтух в середине XX века, исходя из того, что еще не были выделены вирусы, их вызывающие. Острое инфекционное заболевание с характерным признаком желтухи в большинстве случаев продолжали обозначать как болезнь Боткина. **Причем причиной его возникновения стали считать еще неидентифицированный «фильтрующийся вирус».** Представление, что это не один вирус, а несколько самостоятельных возбудителей, еще предстояло доказать. Учитывая, что различные возбудители могли вызывать гепатит, для обозначения заболевания пошли по пути исключения того или иного этиологического агента. Так, определив ограниченную роль лептоспир в развитии гепатита, болезнь Боткина стали называть **инфекционной желтухой** **нелептоспирозного** происхождения.

Великая отечественная война (22 июня 1941 – 9 мая 1945 г.) и вирусные гепатиты.



- На протяжении Великой Отечественной войны, год от года увеличивалось доля больных гепатитом к общему числу заболевших. **В 1941 году -4,4%; 1942 году-22,4%; 1944 и 1945 годах 34,0% и 39,2% соответственно.** При этом отмечалось постепенное возрастание числа среднетяжёлых и тяжёлых случаев гепатитов.
- Важной характеристикой эпидемического процесса вирусных гепатитов в период Великой Отечественной войны является вспышечная заболеваемость. Имеющаяся информация достаточно противоречива. В монографии - «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» приводятся данные по «очаговости»: **в 11,0% воинских соединениях не было зарегистрировано ни одного случая Болезни Боткина; в 69,0% зарегистрировано от 1 до 3 случаев; в 12,0% - от 4 до 6 случаев болезни и в 8,0% свыше 6 заболеваний.**



Под влиянием все более широкого применения инъекций и переливаний, а также увеличения числа случайных половых контактов возростала концентрация парентеральных вирусов, в первую очередь ВГВ».

С третьего года войны началось достаточно быстрое продвижение нашей армии на запад. Нередко части попадали в районы огромных разрушений с резким ухудшением качества источников водоснабжения, происходило продвижение войск по районам со значительным ростом инфекционных заболеваний. Это могло сказаться на увеличении частоты случаев острого гепатита А.

Кроме того, в войсках увеличивалось число военнослужащих, перенесших ранее ранения и различные формы вакцинации, и таким образом росло количество лиц, носителей вирусов гепатита. При движении на запад отмечался отчетливый рост венерических заболеваний.



Из воспоминаний профессора А.И. Хазанова:

«В самом конце войны, по крайней мере на 1-м Белорусском фронте, где я тогда служил врачом-терапевтом, наблюдалась большая вспышка желтух.

В феврале 1945 г. войска фронта вышли на Одер. Значительная часть соединений расположилась непосредственно в заболоченной пойме реки. С начала марта заметно потеплело, и с этого времени начало увеличиваться количество желтушных больных. В апреле уже наблюдалась вспышка желтух. В последней декаде апреля войска ушли с Одера на запад, и со второй декады мая вспышка резко пошла на убыль»

Накопление фактических знаний, полученных при анализе болезни Боткина в годы Великой Отечественной войны, во многом позволили получить важнейшие характеристики вирусных гепатитов, что стало в дальнейшем основой понимания эпидемиологии этой инфекции.

Так, например, была изучена сезонность болезни Боткина. Большинство работ, посвященных этой проблеме, указывало, что эпидемические вспышки гепатитов чаще всего регистрировали в осенне-зимний период. Однако, помимо этого, ряд вспышек возникал весной.

Общее число заболевших на протяжении всех лет войны достигало своего максимума в мае месяце. В работе С.А. Пospelова и А.Н. Мазеля обращено внимание на то, что сезонность в различных воинских подразделениях отличалась как по интенсивности вовлечения в них военнослужащих, так и по соотношению осенне-зимнего и весеннего подъема заболеваемости.

По нашему мнению, разнообразие факторов определяющих эти различия связано с особенностями боевых действий (в обороне или наступлении), погоды, характера водоснабжения, эндемичности территории по гепатиту А.





Помимо эпидемиологических характеристик болезни Боткина, во время войны был накоплен и значительный клинический опыт.

Один из главных выводов, исходя из опыта войны, — «желтуха вовсе не является начальным симптомом болезни, что болезнь начинается задолго до нее и что ранние признаки, которые прежде рассматривались как результат других заболеваний, якобы предшествующих болезни Боткина, являются существенной частью ее собственной клинической картины». По мнению профессора А.И. Хазанова, «летальность ОВГ имела тенденцию к росту в последние два года войны, что связано, по-видимому, с ростом числа парентеральных гепатитов. Косвенно это предположение подтверждается существенно большей летальностью при сальварсанных желтухах, особенно у лиц с хронической интоксикацией алкоголем...».

«К концу Великой Отечественной войны у большинства врачей не оставалось сомнений, что «катаральная желтуха и паренхиматозный гепатит» относятся к инфекционным заболеваниям. При этом, однако, очень осторожно и по-разному оценивали конкретную природу инфекционного возбудителя»



Закончилась Великая Отечественная война, ее главным итогом стала победа над фашизмом.

Настало время понять, как изменилось представление практического здравоохранения и науки о гепатитах.

По мнению профессора А.И. Хазанова, «к концу войны у большинства врачей не осталась сомнений, что катаральный и паренхиматозный гепатит» относятся к инфекционным заболеваниям. При этом, однако, очень осторожно и по-разному оценивали конкретную природу инфекционного возбудителя.

Если происхождение вирусной природы острых гепатитов уже не вызывало сомнений, то в отношении возникновения хронических гепатитов и циррозов печени споры оставались

Все больше и больше появлялось фактических результатов, свидетельствующих о том, что существует несколько возбудителей гепатитов.

Виталий Александрович Ананьев

**Доктор медицинских наук,
профессор — мой первый учитель.**

**Он воевал непосредственно
на передовой врачом медсанбата
артиллерийского полка. Виталий
Александрович был участником
Сталинградской битвы, освобождал
Европу, видел последнюю агонию
фашистской Германии в тяжелых боях
на озере Балатон.**



Зак Михаил Рафаилович

Когда началась Великая Отечественная война, Михаил Рафаилович учился на лечебном факультете Первого Московского медицинского института им. И.М. Сеченова. Окончив институт по ускоренной программе, он в 1944 году был направлен на фронт в действующую армию врачом танкового десанта.

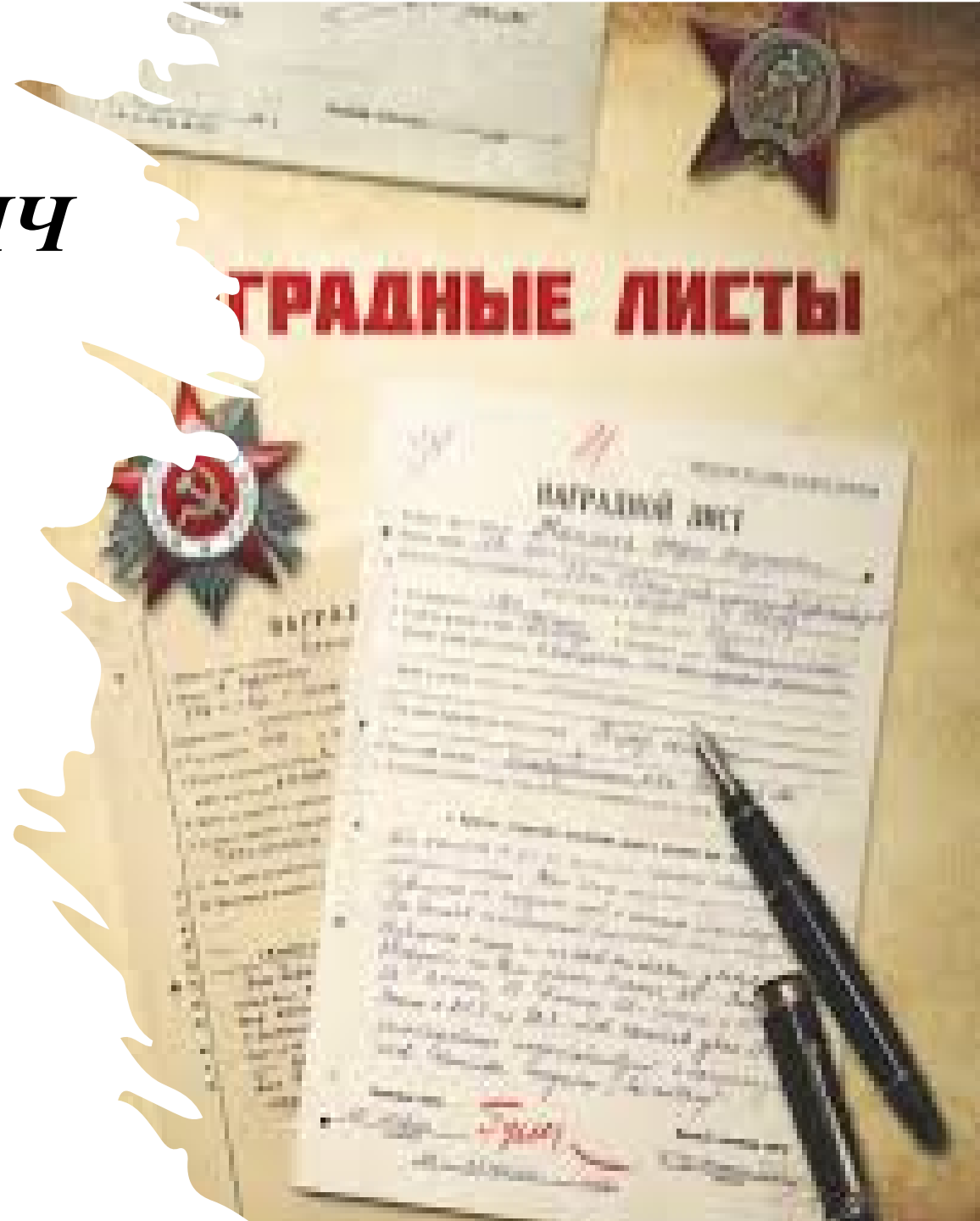
Помню рассказ М.Р. Зака о том, как 9 мая 1945 года из пригорода он на велосипеде поехал в Прагу. Светило солнце. Перед ним лежал город — дома под черепичными крышами, высился собор Святого Витта...



ЗАК МИХАИЛ РАФАИЛОВИЧ

За несколько месяцев, во время которых он был на передовой, он получил два боевых ордена: **орден Красной Звезды и орден Отечественной войны I степени.**

В представлении к одному из них было написано: **«28 апреля 1945 г. тов. Зак ходил в атаку, шел в первых рядах боевых порядков, чем воодушевлял личный состав на боевые подвиги».**



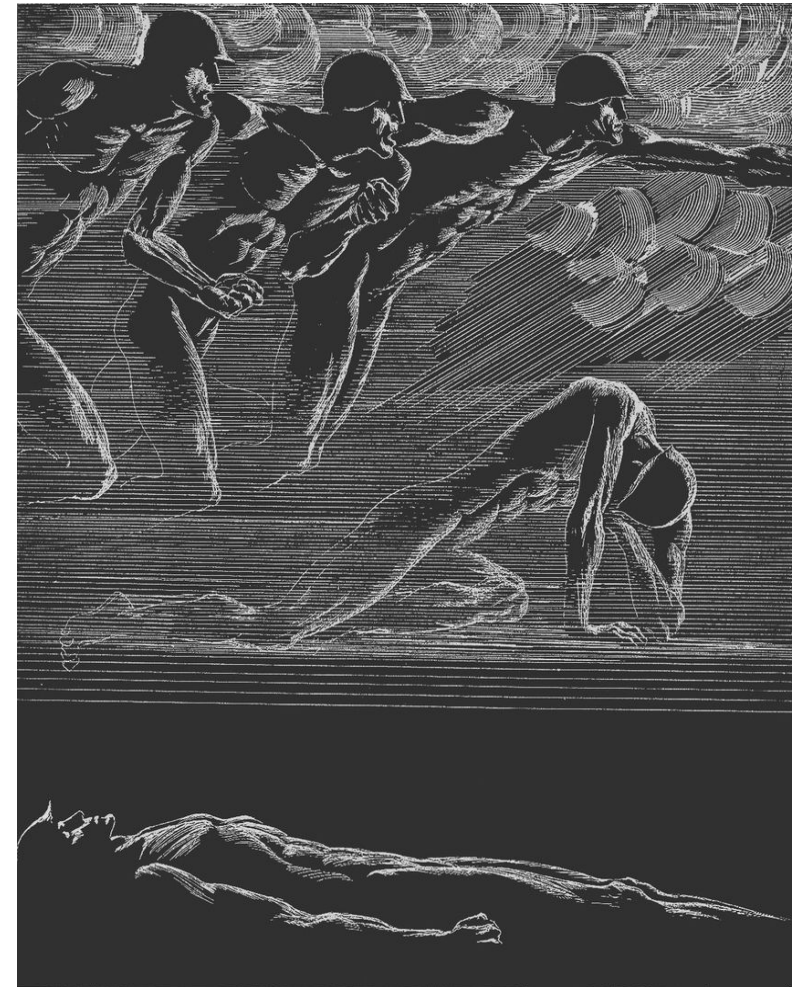
Михаил Зак. Стихи из старой тетради. Medicina Vilnensis, 1968, 61с.

Поднималась трава
В придорожных кюветах,
Ей привычно и просто
Молча жить и глядеть,
Как солдатские каски,
Раскидавшись по свету,
Переживши хозяев своих,
Начинают ржаветь.

Мимо шли города.
Оживала походная карта,
И штабной карандаш
Нам чертил этот танковый путь.

Я про эти места
Слышал мальчиком.
Сидя за партой,
А теперь на карпатской земле
На минуту присел отдохнуть.*

**«Вечно живые»: цикл гравюр
литовского художника Стасиса
Альгирдо Красаускаса**



Ефим Александрович Пакторис

Человек удивительной судьбы. Все его близкие были расстреляны в гетто в Алитусе (Литва).

Он попал на фронт, всю войну провоевал в пехоте. Ефим Александрович обладал решительностью и был образцом для нас в отстаивании своих взглядов.

Окончив медицинский институт, Ефим Александрович стал эпидемиологом мирового уровня. Несмотря на то что он был только кандидатом медицинских наук,

Его вклад в эпидемиологию вирусных гепатитов связан с характеристикой источников вирусов гепатитов В и А, определением основных путей и факторов передачи возбудителей, изучением внутрисемейного распространения гепатита В.





Соломон Наумович Соринсон (Нижний Новгород)

**Во время Великой Отечественной войны —
начальник инфекционного госпиталя. Соломон
Наумович создал известную в стране и за рубежом
школу инфекционистов-гепатологов.**

**На протяжении многих лет возглавлял кафедру
инфекционных болезней Горьковского
медицинского института им. С.М. Кирова.**

**Им было написано несколько монографий о вирусных
гепатитах, что способствовало становлению
современной отечественной клинической школы
лечения этой инфекции.**

**Монография «Вирусные гепатиты» (1997)
стала настольной книгой многих врачей-инфекционистов.**



Мира Давыдовна Олейник (Нижний Новгород).

В 1942 году двадцатидвухлетняя девушка, студентка 5-го курса Горьковского медицинского института им. Кирова, досрочно закончила обучение, став «зауряд-врачом». Это звание было аналогом ранее существовавшего в дореволюционной России во время Первой мировой войны.

Необходимость в армейских врачах после 1941–1942 г. стала жизненно необходимой для страны.

Мириам (Мира) Давыдовна Карчевская (после замужества Олейник) в сентябре 1942 года была направлена в качестве командира санитарного взвода медсанбата 172-й стрелковой дивизии. Далее ее путь до 1945 года был связан с фронтами Великой Отечественной войны (1-м Белорусским, 3-м Украинским и 3-м Прибалтийским), с 75-й гвардейской дивизией, шел через Украину, Прибалтику и Европу. С боями (на Дону, в Орловско-Курской битве, в Пинских болотах Белоруссии и в Европе, где участвовала во встрече с американцами на Эльбе) Мира Давыдовна прошла до Берлина, закончив войну на ступенях Рейхстага.

Вторая пандемия вирусных гепатитов связана со 2-й мировой войной.

- Число пострадавших от вирусных гепатитов составило около **16 миллионов** человек
- На протяжении всей войны гепатит регистрировали практически на всех фронтах.
- В боях за Севастополь была снята целая дивизия германской армии из-за вспышки гепатита
- 1940-1942 годах в Бельгии, Франции, на Балканах. Особенно гепатит был распространён в Греции и Италии, на острове Сицилия
- В Северной Африке пострадали войска Ромеля и войска Британского Содружества, США и Франции
- На территории США была зарегистрирована самая большая вспышка вирусного гепатита В (было заражено как минимум 330 тысяч человек)
- В это время было широкое распространение Гепатитов А, Е и В.



В начале 40-х годов отсутствовало решение вопроса, что является возбудителем гепатита. Однако к этому времени сложилось представление о том, что причиной возникновения гепатитов, скорее всего, является еще неизвестный науке вирус. Именно на таком уровне знаний проводились исследования вирусных гепатитов в фашистской Германии.

«Генеральный комиссар обратился с просьбой оказать ему помощь и предоставить в его распоряжение заключенных для исследовательской работы по вопросу причин возникновения заразной желтухи, которая продвигалась у него очень успешно. До сего времени работа выполнялась штабным доктором Арнольдом Доменом в рамках исследовательской лаборатории»

- (Материалы допроса на Нюрнбергском процессе)**

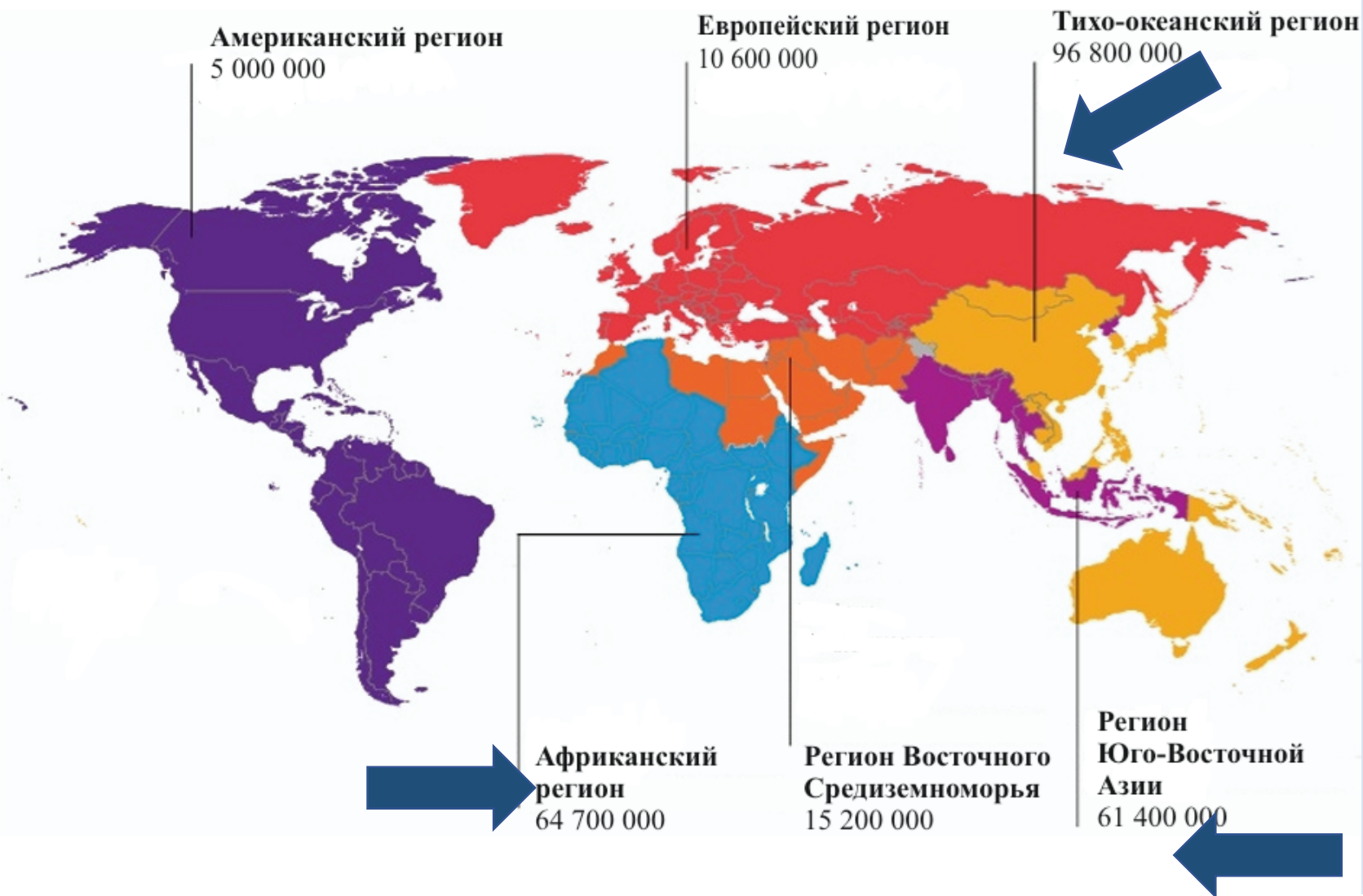


«Мы покажем этим академическим профессорам, как надо тратить народные деньги на исследования» Генрих Гиммлер

- Гиммлер пишет: «Я даю разрешение на использование 8 преступников, приговоренных к смерти в Освенциме (8 евреев из польского движения Сопротивления, приговоренных к смерти) для проведения экспериментов. Я согласен с тем, чтобы эти эксперименты производил доктор Домен в Заксенхаузене.
- Арнольд Домен (1906–1980) — немецкий терапевт, бактериолог и штабной врач армейской санитарной инспекции, который заразил гепатитом еврейских детей в концлагере.
- А Домен вводит в желудок подопытных заключенных различные материалы, полученные от больных гепатитом. Для проверки наличия экспериментального гепатита он делает прокол (вероятно, биопсию) печени двум зараженным.
- Работа А. Домена по заражению заключенных не была оригинальной, а ее результаты не обладали научной новизной.
- В 1975 году начинается расследование деятельности Арнольда Домена во время войны. Он отрицает свое участие в отборе детей и подростков для проведения опытов с гепатитами. Мало того, он утверждает, что проводил только фиктивные попытки заражения, стремясь сохранить жизнь подопытным заключенным. Учитывая, что с момента окончания войны прошло уже более 30 лет и во многом изменилось отношение к бывшим военным фашистской Германии, суд выносит оправдательный приговор.



Распространенность ВГВ в мире



Бремя ГВ распределено непропорционально, и Африка и Азиатско-Тихоокеанский регион вместе вносят 68% мирового бремени .

Только в Африке более 60 млн человек инфицированы ВГВ, что приводит к более 60 000 смертей ежегодно.

В большинстве случаев приходится на раннее детство, либо вирус передается вертикально передачи от матери, инфицированной гепатитом В, к своему ребенку, Либо путем горизонтальной передачи в течение первых пяти лет жизни при контакте с инфицированными членами семьи или близкими друзьями

ПАНДЕМИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ

- Древняя пандемия вирусных гепатитов (XI-XIII ВЕК)
- Первая пандемия – Первая мировая война
(по В.М. Жданову)
- Вторая пандемия - Вторая мировая война
(по В.М. Жданову)
- Современная скрытая пандемия вирусных гепатитов
(возможно продолжение второй пандемии)

ГОРДИМСЯ!

МАЯ

1945–2025

