

СЫПНОЙ ТИФ И БОРЬБА С НИМ

●
**ПАМЯТКА
АГИТАТОРА И ПРОПАГАНДИСТА**

●
**О Г И З
ИВАНОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО**

1 9 4 2



Вторая половина 1941 г. стала периодом грозных испытаний для нашей страны. Под напором вооруженных до зубов войск немецкого фашизма Красная Армия вынуждена была отступать, оставляя врагу наши города и села.

Временно захваченные гитлеровцами территории были наводнены завшивленными ордами немецко-фашистской армии.

Банды гитлеровцев, действуя в соответствии с приказами своих генералов, сжигают и уничтожают все, что попадает им на чужой земле: жилища, больницы, детские учреждения, памятники культуры и искусства, и превращают в развалины города и села.

В занятые города и села фашисты принесли разрушения, грязь, завшивленность. Германская армия принесла на нашу территорию сыпной тиф.

Советское Информбюро 24 января 1942 г. сообщало:

94 В частях германской армии, находящихся

в Польше, свирепствует сыпной тиф. В Варшаве, Лодзи и других городах оккупационные власти реквизируют сотни домов для размещения больных. Ввиду отсутствия медикаментов и крайне недостаточного питания, смертность среди больных тифом достигает огромных размеров“.

5 февраля 1942 г. Совинформбюро снова сообщает:

„В Германии увеличивается эпидемия сыпного тифа. Для размещения больных немецкие власти реквизируют гостиницы и большие дома. Только в Гамбурге в январе этого года от сыпного тифа умерло 960 человек. Особенно велика смертность тифозных солдат, для которых организованы госпитали в Польше.

В связи с угрожающими размерами эпидемии, фашистская газета „Гамбургер Фремпдентлат“ 2 февраля опубликовала обращение директора Гамбургского института проф. Мюленса, призывающего население Германии содействовать органам здравоохранения в борьбе с сыпняком“.

Не соблюдая элементарных правил чистоты, фашистские вояки потеряли человеческий облик, сплошь покрыты вшами.

Вот что пишет санчасть 26-й немецкой пехотной дивизии в своем секретном письме:

„За последнее время участились случаи поступления в санитарные части дивизии солдат, находящихся в чрезвычайно обесси-

ленном состоянии. Эти исхудавшие стрелки не пригодны, как солдаты, ни физически, ни морально.

Обращает на себя внимание их полная безразличность ко всему окружающему, притупление всех чувств. У них ужасно опустившийся внешний вид. Они абсолютно не придерживаются элементарных правил чистоты¹.

Немецкий ефрейтор Трой в письме своему брату лейтенанту Вальтеру Трой пишет:

„Морозы доходят здесь до 30°. Больше половины солдат обморозили ноги. Вши доводят нас до истощения“.

Таков облик, такова „культура“ гитлеровских орд, вторгшихся в цветущие города и села нашей родины.

Красная Армия в декабре 1941 г. перешла от активной обороны к наступлению.

Каждый день приносит нам вести о населенных пунктах, освобожденных от немецких оккупантов. Десятки тысяч селений уже освобождены, Московская область полностью очищена от фашистов.

„Вшивая, голодная, раздетая гитлеровская орда была остановлена на дальних подступах к Москве“¹.

¹ Из доклада А. С. Щербакова на заседании, посвященном XVIII годовщине со дня смерти В. И. Ленина, 21 января 1942 г.

В города и села, очищенные от коричневой чумы, возвращаются население, медицинские работники, разворачивается кипучая работа по восстановлению жилищ и хозяйства.

Население оккупированных мест месяцами скрывалось в лесах, жило в землянках, месяцами не мылось. Больные заразными болезнями оставались без медицинской помощи. В своих родных городах и селах население застало разрушенные водопровод, канализацию, колодцы, бани, больницы, много очагов сыпного тифа, брюшного тифа и дизентерии.

Только в одной Московской области немцы сожгли свыше 5 тысяч жилых домов в городах, несколько десятков тысяч домов колхозников, 761 школу, 164 больницы, сотни детских яслей, более 800 изб-читален, клубов, библиотек.

В Высокининском районе Московской области в первый день вступления Красной Армии медицинские работники обнаружили больных сыпным тифом, ставших жертвой оккупации фашистскими войсками этого района. В этом районе в последние годы не было ни одного случая заболевания сыпным тифом.

После освобождения г. Калинина среди оставшегося населения обнаружены больные брюшным тифом.

В г. Старице Калининской области после изгнания фашистов было обнаружено 30 больных сыпным тифом, не получавших никакой медицинской помощи. В г. Калуге Тульской обла-

сти после ухода немцев на квартирах было обнаружено 16 больных сыпным тифом.

Эти факты свидетельствует о том, что гитлеровская армия занесла на нашу территорию сыпной тиф.

Отступая на большой территории, она оставила нам много очагов сыпного тифа и большую завшивленность среди населения ныне освобожденных районов.

Так как на территорию освобожденных районов вступают части Красной Армии, население этих районов тесно общается с населением соседних районов и областей и немало людей из этих мест передвигается в глубь страны, становится ясным, какая опасность грозит нашей доблестной Красной Армии и населению всей страны от этого наследия вшивой гитлеровской орды.

Сыпной тиф может осложнить тягости войны, если мы не примем должных и немедленных мер по ликвидации возникших очагов сыпного тифа и завшивленности, как основной причины распространения сыпного тифа. Поэтому борьба с сыпным тифом становится важнейшей оборонной задачей партийных организаций, Советов депутатов трудящихся, многомиллионного комсомола, каждого советского гражданина.

Мы должны ликвидировать оставленные нам очаги сыпного тифа, преградить возможность распространения его в другие районы нашей страны и создать такие условия, при которых

возникновение новых заболеваний было бы невозможным.

Сама по себе всякая война значительно изменяет жизненные условия населения, способствует, если не принимаются надлежащие меры, росту заразных заболеваний.

Вот несколько примеров из истории войн.

При отступлении из Москвы Наполеон оставил в г. Смоленске из своей 80-тысячной армии до 20 тысяч больных сыпным тифом и дизентерией.

В мировую войну 1914—1918 гг. из 4 миллионов населения Сербии 500 тысяч погибло от заболеваний.

В Крымскую кампанию 1854 г. французская армия потеряла убитыми 20240 человек, а от заразных болезней умерло 75375 солдат этой армии.

Японская армия в 1904 г. в войне с Россией потеряла убитыми 220812 человек, а умерло от болезней 236223 человека.

В германской армии в период войны 1914—1918 гг. заболеваемость сыпным тифом возросла в 10 раз по сравнению с довоенным уровнем.

Прошлая империалистическая война дала резкий подъем сыпного тифа в русской армии и среди населения России. Царское правительство никаких мер борьбы с сыпным тифом не принимало, и, как следствие, сыпной тиф в годы войны превратился в народное бедствие.

В 1919 г. на каждые 10 тысяч населения болело 340 человек.

Молодая Советская республика с первых дней своего существования повела решительную борьбу за ликвидацию сыпного тифа. Сыпной тиф стал программным вопросом борьбы нашей партии и молодой советской власти.

В. И. Ленин в своем политическом докладе 2 декабря 1919 г., излагая задачи партии и Советского государства в тот период, сказал:

„Третья наша задача есть борьба со вшами, теми вшами, которые разносят сыпной тиф. Этот сыпной тиф среди населения, истощенного голодом, больного, не имеющего хлеба, мыла, топлива, может стать таким бедствием, которое не даст нам возможности справиться ни с каким социалистическим строительством. Здесь первый шаг нашей борьбы за культуру и здесь борьба за существование“¹.

Упорной и систематической борьбой в течение многих лет в Советской стране сыпной тиф был ликвидирован. Остались лишь единичные случаи в отдельных районах.

Наша Красная Армия не знает сыпного тифа.

Высокая дисциплина, систематическая санитарная обработка, обеспеченность бельем и обмундированием, соблюдение бойцами правил личной гигиены предотвращают развитие сыпного тифа.

¹ В. И. Ленин, т. XXIV, стр. 570.

Но с началом наступательных действий и вступлением на территорию, освобожденную от немецких оккупантов, сыпной тиф может проникнуть и в ряды нашей Красной Армии.

Что такое сыпной тиф и как им болеют

Сыпной тиф — тяжелое заразное заболевание, известное с древних времен и распространенное среди всех народов мира.

Возбудитель сыпного тифа — это мелкие образования, невидимые простым глазом, находящиеся в крови больного и названные по имени ученых, впервые их обнаруживших, — Риккетца и Провачека — „риккетциями Провачека“.

Заболевание начинается внезапно, после скрытого периода в 12—15 дней, и сопровождается ознобом, высокой температурой, сильной головной болью и резкой слабостью. На 3—5-й день болезни на коже лица, груди, рук и ног появляется мелкая сыпь. Сыпь хорошо видна и имеет вид небольших круглых розовых пятнышек.

К 8-му дню болезни больные нередко теряют сознание, появляются бред и беспокойство. Такие больные могут встать с постели и убежать. В это время они требуют особенно внимательного ухода и надзора.

В течение двух недель со дня заболевания

температура больного остается высокой, затем равномерно падает, сознание возвращается, и, если нет осложнений, больной выздоравливает.

Осложнения появляются чаще со второй недели болезни и наблюдаются в самых разнообразных формах. Нет ни одного органа в человеческом теле, который щадился бы при этой болезни.

Частыми осложнениями бывают: воспаление легких, заболевание сердца, закупорка вен и воспаление нервов.

После воспаления нервов могут остаться параличи, ослабление слуха и зрения.

Смертность при сыпном тифе колеблется от 6 до 20%.

Во многих случаях смерть наступает не от самой болезни, а от осложнений.

Восстановление трудоспособности после заболевания сыпным тифом происходит медленно: для восстановления трудоспособности требуется от полутора до двух с половиной месяцев.

Как передается сыпной тиф

Источником заболевания сыпным тифом является больной человек.

Русский врач Мочутковский доказал это на себе: он ввел под кожу кровь сыпнотифозного больного и заболел сыпным тифом.

Переносчиком болезни служит вошь, питающаяся исключительно кровью. Вошь, насосав-

шаяся кровью сыпнотифозного больного, передает сыпной тиф уже через три — пять дней.

Зараженные сыпным тифом вши, переползая с больного человека на здоровых, переносят заразу сыпного тифа.

Заражение происходит путем укусов, а также при раздавливании вшей, содержащих риккетции, и попадании содержимого вшей с риккетциями в царапины и расчесы кожи.

Без вшей нет и не может быть сыпного тифа.

Как живут и размножаются вши

На теле человека паразитируют три вида вшей: платяная, головная и лобковая.

Все эти виды вшей могут передавать человеку сыпной тиф. Наибольшее значение в передаче сыпного тифа имеет платяная вошь.

Тело вши состоит из члеников, покрыто волосками; на голове у вши имеются шипы, которыми она прикрепляется к коже человека. Ноги имеют на концах коготки; это дает возможность вшам удерживаться на платье и белье.

Укусы вошь производит жалом. Укусив человека, вошь впрыскивает ему под кожу свою слюну, вызывающую зуд и покраснение кожи. В результате действия слюны место укуса начинает чесаться.

Вши размножаются, откладывая яйца — гниды.

Самка откладывает до 3—5 яиц в день и

прикрепляет их к волосам и нитям одежды клеевой массой.

Через 14—20 дней гниды превращаются во взрослую вошь.

Живет вошь в среднем 5 недель. За время своей жизни самка может дать большое потомство — свыше 4 тысяч вшей.

Вши стойко переносят морозы до 10° и могут жить без пищи до двух недель. Высокой температуры вши не выдерживают: температура в $60-70^{\circ}$ Ц убивает вшей и гнид.

Как бороться со вшивостью

Установлено, что вошь является единственным переносчиком сыпного тифа, следовательно, бороться с сыпным тифом — это значит не допускать завшивленности, ликвидировать ее при появлении.

Лучшим средством предупреждения появления вшивости является регулярное, не менее раза в десять дней, мытье в бане, с одновременной сменой нательного и постельного белья.

Соблюдение этого элементарного правила гарантирует от завшивленности.

Пребывание в поездах, на вокзалах, пристанях и в других местах скопления людей всегда создает опасность получения вшей, поэтому необходимо регулярно и тщательно следить, как бы не появились вши.

Эта опасность значительно возрастает в усло-

виях военного времени, когда, в связи с переброской больших групп населения (войска, эвакуированное население), людям приходится подолгу находиться в тесном контакте. Среди этих людей находятся больные и носители зараженных вшей.

Поэтому в такое время настороженность населения в отношении вшей должна быть особенно высокой.

Известен случай, когда к жильцам общежития прибыл гость и через день заболел. Врачи установили сыпной тиф, но больной и окружающие его не были подвергнуты немедленному обезвшивливанию, и через две недели в бараке заболело несколько рабочих.

Если бы приехавший гость в день приезда вымылся в бане и обезвшивил одежду, новых заболеваний не возникло бы. Вот почему каждый гражданин должен думать об охране себя от вшей, вот почему необходима регулярная обработка живущих в коллективах (баня, санитарный пропускник), чтобы люди, общающиеся с этими коллективами, не могли подвергаться опасности заражения вшами.

Что требуется от каждого гражданина? Каждый гражданин должен регулярно, не менее раза в десять дней, мыть тело и голову горячей водой, одновременно меняя нательное и постельное белье. Верхнее платье чистить щеткой, проглаживать горячим утюгом внутреннюю поверхность его, особенно швы и складки, так как вши прячутся в них.

Перед сном желательно надеть другую смену белья, а дневная должна проветриваться. Такое охлаждение белья каждую ночь до комнатной температуры прекращает развитие гнид. Недопустимо спать в верхнем платье.

Регулярно осматривать свое белье и платье, требовать от соседей по квартире, общежитию, работе выполнения простейших правил чистоты — обязанность каждого гражданина.

При появлении вшей каждый гражданин должен: вымыться в бане, при этом тщательно промыть горячей водой с мылом волосистые части тела; сменить нательное и постельное белье и прокипятить его; волосы головы коротко остричь (длинные волосы после мытья вычесать частым гребнем).

Волосы перед мытьем рекомендуется смочить и протереть керосином или мыльно-керосиновой пеной и на 30 минут завязать косынкой. Мыльно-керосиновая пена готовится так: мыло и керосин в равных количествах смешиваются с небольшим количеством воды и взбалтываются до получения пены.

Платье несколько раз прогладить горячим утюгом, особенно швы и складки. Верхнюю одежду прожарить в русской печи или опылить порошком (пиретрум, дуст „ДФА“ и др.), при наличии вблизи дезкамеры — сдать для дезинсекции.

Пиретрум — это порошок желто-бурого цвета, он убивает все виды вшей. Трех граммов доста-

точно для обезвреживания волос головы путем втирания. Матрацы, подушки и одеяла также опыляются. Всего на вещи одного человека требуется 50 граммов.

Дуст „ДФА“ состоит из талька и дифениламина; применяется так же, как пиретрум, путем опыления.

Русская печь используется для прожаривания одежды следующим образом. Печь топят как „под хлебы“, затем уголь равномерно разгребают и, когда своды печи станут серыми и угли покроются пеплом, остатки угля удаляют. Вещи, обернутые в мокрую материю, закладывают в печь в плетеных корзинах или на досках, положенных на подставленные кирпичи. Вещи следует укладывать не плотно, высотой примерно до 25 сантиметров. Печь после одной топки может быть использована семь-восемь раз. В первую загрузку кладут верхнее платье и белье, в последнюю — кожаные вещи и меха. Меховые вещи перед закладкой в печь должны быть предварительно просушены и вывернуты наизнанку.

Продолжительность прожаривания для первых трех-четырех загрузок — 30 минут, для последующих — продолжительность увеличивается до одного часа.

Если оказалось, что кто-либо в семье, в квартире или среди знакомых заболел сыпным тифом, то необходимо немедленно положить его в больницу, а окружающие больного люди,

белье и одежда должны быть подвергнуты тщательному обеззараживанию.

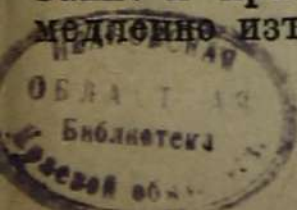
Не выполнив этих простых мер, окружающие не только заболеют сами, но и будут способствовать образованию очага сыпного тифа. Поэтому надо требовать обязательного выполнения этих простых мер.

В наших условиях, при наличии большого количества общежитий (торфоразработки, совхозы, интернаты), проведения только индивидуальных мер предупреждения завшивленности недостаточно.

Жизнь в коллективе обязывает проводить коллективные меры. К числу таких относятся: строгое выполнение членами коллектива санитарных правил общежития, регулярное мытье в бане или санпропускнике всего коллектива, с обязательной сменой нательного и постельного белья. Один раз в месяц все матрацы, одеяла, подушки живущих в общежитиях прожариваются (дезинсекция), и одновременно во всех помещениях проводится генеральная уборка. В этот же день меняется постельное и нательное белье, а живущие моются в бане.

Всякий приезжающий в общежитие из командировки, отпуска или останавливающийся на ночь, должен подвергнуться санобработке.

При появлении в общежитии больного необходимо как можно скорее определить заболевание и при подтверждении сыпного тифа немедленно изъять его из коллектива в больницу,



а в общежитии или в комнате должно быть проведено обезвшивливание и мытье всех проживающих совместно с больным.

Комендант или завхоз общежития должен нести персональную ответственность за четкое выполнение санитарных правил в общежитии, бараке.

Руководитель предприятия, совхоза, колхоза, управляющий домом, директор школы отвечают перед государством за санитарное благополучие вверенного им участка.

Для организации этих простых мер борьбы за чистоту в каждом цехе, совхозе, колхозе, школе, общежитии, большом доме, квартире должно быть ответственное лицо — санитарный уполномоченный, — который требует выполнения санитарных правил, борется за чистоту, сообщает о появлении заболеваний.

Комсомол и пионерские организации должны быть застрельщиками в проведении мероприятий по борьбе за чистоту и по предупреждению развития сыпного тифа.

Органы здравоохранения, медицинские работники организуют население, актив колхозов, совхозов, предприятий на борьбу за чистоту, за недопущение возникновения сыпного тифа, ликвидируют появившиеся очаги, широко разъясняют правила предосторожности и борьбы с сыпным тифом.

Секция здравоохранения Совета депутатов трудящихся контролирует организацию всей этой

работы, привлекает население к проведению оздоровительных мероприятий.

Борьба за чистоту, за предупреждение заболеваний сыпным тифом требует хорошей работы бань, душей, санпропускников и жаровых камер при них.

Бани в городах и рабочих поселках должны работать на полную мощность, непрерывно, если необходимо — круглосуточно; часть населения, занятая днем на работе, должна ими пользоваться ночью. Все бани и души на предприятиях, заводах должны также использоваться полностью; если позволяет их мощность — обслуживать население прилегающих районов.

Каждый совхоз и колхоз должен иметь простейшую общественную баню и дезинфекционную камеру. Помещение для устройства бани и камеры должно быть найдено при любых затруднениях. Наиболее простая, доступная камера для прожаривания вещей в совхозе, колхозе, на лесоразработках и торфоразработках может быть сооружена в земле. В городе легче устроить простейшую камеру из кирпича.

Как построить землянку-вошебойку.

Землянка строится на сухом, возвышенном месте, где стояние грунтовых вод не выше 2,5 метра, желательно при бане.

Роется котлован размером в 7,3 метра на 4,9 метра и глубиной в 1,7 метра. Стены де-

лаются из горбыля, плетня, соломы. Пространство между стенами землянки и землей заполняется утеплителем — опилками, хвоей, шлаком, торфом, рубленой соломой или мятой глиной. Затем настилают накат из горбылей или жердей, щели потолка промазывают глиной, по которой настилают изоляцию из лубка, бересты, промасленной бумаги или толя.

Поверх изолятора укладывают утеплитель и слой мятой глины в 10 сантиметров, затем засыпают землей до 50 сантиметров.

Все помещение разделяется поперечными перегородками на три отделения: два крайних служат — первое, грязное, для разборки и загрузки грязных вещей, второе, чистое, для выгрузки и разборки чистых вещей; среднее отделение, находящееся между ними, служит камерой.

Для нагрева камеры внутри ее в двух противоположных углах устанавливаются две железные или кирпичные печи. От печей вдоль стен проводятся железные трубы, которые затем выводятся через потолок наружу.

Двери в камеру устраиваются деревянные (подробное описание устройства землянки — см. плакат Наркомздрава РСФСР „Дезинсектор-землянка (вошебойка), тип 1942 г.“). Печи топят любым топливом и по достижении 80° выдерживают 30 минут.

Такая камера обеспечивает прожаривание (дезинсекцию) белья, платья и других вещей.

В час через такую камеру можно пропустить 20 комплектов (комплект — одежда одного человека), а за 10 часов работы — 200 комплектов одежды.

Как устроить сухожаровую камеру Левинсона в городе или рабочем поселке.

Эта камера представляет собой шкаф, сделанный из кирпича, в любом помещении. Состоит она из двух частей: нижней — нагревающей и верхней — для развешивания вещей. Нижняя часть представляет собой обычный очаг типа домашней плиты.

Над очагом устраивается камера, представляющая замкнутое помещение с кирпичными стенами толщиной в один кирпич. Стены оштукатуриваются с обеих сторон. Так же оштукатуривается верх и засыпается песком или шлаком.

Размеры камеры: ширина — 1,4 метра, длина — 2,1 метра, высота — 1,7 метра. С торцевых сторон устраиваются двери для загрузки и разгрузки камеры.

Двери устраиваются из дерева и обиваются железом, закрываются зажимными накладками. По возможности двери изолируют с внутренней стороны (асбестовым картоном, промасленной бумагой или другими материалами).

Над чугунными плитами очага, на расстоянии 20 сантиметров от них, устанавливается

проволочная сетка, задерживающая вещи, если они упадут с вешалок.

Камера снабжается двумя термометрами, помещенными в дверях.

Вещи развешиваются внутри камеры на железных крючках. Камера рассчитана на 10 и 20 комплектов. Продолжительность пребывания вещей в камере при температуре 80° — 30 минут.

Нашествие вшивой гитлеровской армии и связанные с этим военные действия на территории нашей страны создали большую опасность распространения сыпного тифа.

Массовое распространении сыпного тифа может принести большой ущерб делу обороны страны, может вредно сказаться на санитарном состоянии тыла и унести из наших рядов немало жизней.

Предупреждение и борьба с сыпным тифом просты и легко выполнимы.

Проведение этих простых мер требует сознания опасности и организованности самого населения.

У нас есть все возможности предупредить распространение сыпного тифа, и мы обязаны это сделать.

А. Третьяков.

(Народный Комиссар Здравоохранения РСФСР).

Наблюдение за изданием А. И.
М а л ы г и н а. Подписано к
печати 19/V 1942 г. КЕ — 902.
Тираж 5000 экз. Печ. л. $7\frac{1}{8}$.
Уч.-изд. л. 0,7. В печ. л. 44640
тип. зн.



Типография издательства Ива-
новского областного совета
депутатов трудящихся. Ива-
ново, Типографская, 4. Заказ
№ 2173.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1000 S. MICHIGAN AVE.
CHICAGO, ILL. 60607
U.S.A.



THE UNIVERSITY OF CHICAGO
LIBRARY
1000 S. MICHIGAN AVE.
CHICAGO, ILL. 60607
U.S.A.

