

Корсик В. Ю.

ЭПИДЕМИЯ ХОЛЕРЫ ЭЛЬ ТОР В СССР В 1970 ГОДУ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Мощик К. В.

Кафедра военной эпидемиологии и военной гигиены

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В 1970 году на значительной территории СССР возникла эпидемия холеры биотипа Эль-Тор, которая охватила десятки, затем сотни, позже тысячи заболевших и носителей. По наиболее распространенной версии болезнь была занесена в Каспийский регион из Ирана, а после распространилась на Черноморское побережье Кавказа, Крым и юг Украины. Некоторые специалисты предполагали внутренние источники эпидемии, поскольку в водоемах этих регионов вибрионы биотипа Эль-Тор выявляли и в предыдущие годы.

Первые 17 заболевших лиц появились в середине июля в Батуми. Несколько позже крупнейший очаг эпидемии (свыше 1270 человек) сформировался в Астраханской области. В Одессе с 2 августа по 9 сентября заболели 126 человек, 7 умерли. Главной причиной смерти было стремительное обезвоживание организма (потеря более 30 литров жидкости за сутки), а также внезапное обострение хронических заболеваний на фоне общего истощения.

Начиная с 7 августа, в Керчи были зарегистрированы свыше 150 заболевших людей. Астрахань, Одесса и Керчь, где ситуация оказалась наиболее угрожающей, были закрыты на полный карантин. Несмотря на попытки блокировать очаги эпидемии, инфекция стремительно распространялась по стране. Так, в Волгограде было выявлено 30 заболевших, в Умани – 14, Новороссийске – 13, Махачкале – 12, Тирасполе – 8. Единичные случаи заболевания наблюдались в Москве, Ленинграде, Перми и десятке других городов; при их локализации эффективной оказалась полная изоляция заболевшего и его окружения.

Для борьбы с эпидемией при Минздраве СССР была создана Всесоюзная чрезвычайная противоэпидемическая комиссия с очень широкими полномочиями. Повсеместно создавались оперативные штабы из представителей местных властей, усиленные прикомандированными специалистами из других городов.

Керчь была объявлена карантинной зоной, куда могли въехать только участвовавшие в противоэпидемических мероприятиях лица. Выезд из города стал возможен лишь после обсервации – 5-дневного пребывания под строгим контролем врачей в обсерваторах, которые обычно создавали в зданиях школ, пансионатов, пионерских лагерей и даже в железнодорожных составах. Непосредственно в Керчи оказались временно заблокированными около 130 тысяч местных жителей и 30 тысяч приезжих. Охрану границ карантинной зоны осуществляли не только правоохранительные органы, но и армейские подразделения. Обсерваторы служили для временной изоляции тех, кто не имел явных признаков заболевания, но гипотетически мог быть носителем холерного вибриона.

Крым ежегодно посещали около 5 млн туристов и отдыхающих, но лишь 1,2 млн из них прибывали сюда по путевкам. Остальные были так называемыми неорганизованными рекреантами («дикарями»), проживавшими в стихийных палаточных лагерях либо арендовавшими жилье у местных жителей. После начала эпидемии были аннулированы новые заезды по путевкам в крымские здравницы, а для досрочной эвакуации отдыхающих, не имеющих собственного автотранспорта, были дополнительно задействованы не менее 10 железнодорожных составов, 16 пассажирских самолетов и десятки автобусов.

Благодаря согласованным действиям властей, ученых и медицинских работников, потенциальная эпидемическая опасность не переросла в широкомасштабное бедствие. Принятые административные, санитарно-гигиенические, информационно-разъяснительные меры позволили успешно локализовать, а затем и ликвидировать эпидемию. Количество случаев смерти от инфекции составило менее 1 % от общего количества заболевших. Возможно, поэтому для очень многих бывших граждан СССР старшего поколения эпидемия холеры 1970 года прошла малозаметно, без надолго запоминающихся негативных впечатлений.