

Демидов Г.А.

ЖИЗНЬ И СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ВО ВРЕМЯ И ПОСЛЕ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Научный руководитель: преп. Гребенчук М.А.

*Кафедра философии и политологии с курсом повышения квалификации и переподготовки
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

В годы Второй мировой войны женщины составляли около 5–8% от общего числа мобилизованных, работая в медицине, связи, ПВО, а также сражаясь как снайперы, летчицы и партизанки. По разным оценкам, через службу прошли от 490 тыс. до более 800 тыс. – 1 млн женщин. Самая массовая категория — медицинские работники (около 294 тыс.). Также служили в ПВО (более 177 тыс.), частях связи (более 41 тыс.) и авиации (более 40 тыс.). На 1 января 1944 года в партизанских отрядах насчитывалось 26 707 женщин.

Анализ отчетов Народного комиссариата здравоохранения СССР свидетельствует об ухудшении ключевых показателей здоровья женского населения: Алиментарные факторы- вследствие хронического недоедания (фактическая калорийность рациона у иждивенцев часто не превышала 1000-1200 ккал в сутки) наблюдался массовый дефицит белка, железа и витаминов. Регистрировались дистрофия, анемия (уровень гемоглобина ниже 100 г/л у 60-70% обследованных в блокадном Ленинграде и тыловых областях), пеллагра и цинга. Репродуктивная сфера- Зафиксировано резкое учащение случаев аменореи, спонтанных абортов (на фоне физического перенапряжения и травм на производстве), преждевременных родов и мертворождений. Данные роддомов показывают, что вес новорожденных в 1942–1943 гг. в среднем снизился на 400-600 г по сравнению с довоенным периодом. Отмечался рост материнской смертности от сепсиса и кровотечений вследствие невозможности полноценного стационарного наблюдения. Инфекционная заболеваемость- Ослабление иммунитета, скученность в быту и общественных местах (коммунальные квартиры, бомбоубежища, заводские общежития) привели к эпидемическому росту сыпного тифа, туберкулеза (особенно среди женщин, работающих с токсичными веществами) и педикулеза. Специфические категории- женщины-военнослужащие: По данным медицинских батальонов, структура заболеваемости включала на 40% больше случаев тяжелой анемии и вегетативной дисфункции, чем у мужчин того же возраста. У 30% женщин-фронтовиков в возрасте 18-25 лет была зафиксирована стойкая дисфункция яичников. Узницы концентрационных лагерей и лица, угнанные на принудительные работы: Медицинские протоколы фиксируют состояние хронической гипотрофии, алопецию, разрушение зубной эмали, эпидемии дизентерии и возвратного тифа. Демографические последствия: По итогам Всесоюзной переписи 1959 года (ретроспективная оценка) установлено, что к 1945 году общая численность женщин в возрастной группе 20–45 лет сократилась на 22% по сравнению с 1940 годом. Рождаемость в 1943 году составила 20% от уровня 1940 года (в среднем 6,2 рождения на 1000 женщин фертильного возраста против 31,0 в 1940 г.). Доля осложненных родов возросла в 3,7 раза. Подытожив, можно сделать вывод о том, что в период 1941–1945 гг. состояние здоровья женщин СССР характеризовалось полисистемной патологией на фоне экстремального физического перенапряжения и хронического недоедания, что привело к демографической катастрофе и формированию в последующие годы высокой инвалидизации по алиментарным и репродуктивным причинам. Нормативно-правовое регулирование того периода (система «трудовых мобилизаций» и карточное снабжение по остаточному принципу) объективно закрепляло дискриминационное положение женщины как работника и матери в условиях военного времени.