

1. Арнаудов Георгий Д. Terminologiae medicarum polyglotta. Медицинская терминология на пяти языках. София, Государственное издательство Медицина и физкультура. 1979. 943 С.
2. Архипова И.С., Дрикер М.Б., Косова А.А., Костылев Ю.С., Моргунова О.В., Олехнович О.Г., Ольшванг О.Ю., Тихомирова А. В. Латинская терминология медико-профилактического дела [Текст] : Уч. пособие / под ред. Г. Е. Гуляевой; ФГБОУ УГМУ Минздрава России. Екатеринбург : Изд-во УГМУ, 2019. 218 С.
3. Архипова И.С., Латинский язык IN VITRO /И. С. Архипова [и др.]. - М. :ГЭОТАРМедиа, 2020. Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2430.html> (дата обращения: 25.02.2021).
4. Карпова О.В. Вирусология <https://teach-in.ru/file/synopsis/pdf/virology-M.pdf> (дата обращения: 27.03.2021).
5. Литусов Н.В. Пикорнавирусы. Иллюстрированное учебное пособие. – Екатеринбург: УГМУ, 2017. 33 С.
6. Catalogue of Life: Viruses [Электронный ресурс] // 2020-02-24 <http://www.catalogueoflife.org/col/details/species/id/7e8672676fad21183830a7cf027e2148/synonym/7c53f631c35371e8a124a98480e21f2b%20?> (дата обращения: 13.12.2020)

УДК 94 (470) (075.8)

Ваганов И. Д., Устинов А. Л.

**МАССОВЫЕ ЭПИДЕМИИ В СССР В 1950 – 1960-Е ГГ. И В
СОВРЕМЕННОЙ РОССИИ: СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ**

Кафедра истории, экономики и правоведения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Vaganov I. D., Ustinov A. L.

**MASS EPIDEMICS IN THE USSR IN THE 1950S AND 1960S. AND IN
MODERN RUSSIA: COMPARATIVE ANALYSIS**

Department of History, Economics and Law
Ural State Medical University
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: vip.vaganov@icloud.com

Аннотация. В статье поднимаются проблемы распространения массовых эпидемий в СССР и современной России. Дается сравнительный анализ

эффективности применяемых в нашей стране методов борьбы с эпидемиями в советский период и на современном этапе.

Annotation. The article raises the problems of the spread of mass epidemics in the USSR and modern Russia. A comparative analysis of the effectiveness of the methods used in our country to fight epidemics during the Soviet period and at the present stage is given.

Ключевые слова: эпидемии, пандемии, грипп, ВИЧ, СПИД, методы борьбы, сравнительный анализ.

Key words: epidemics, pandemics, flu, HIV, AIDS, methods of control, comparative analysis.

Введение

Каждый человек хоть раз болел ОРВИ или гриппом. Некоторых поражают вирусы похуже – например, ВИЧ. Современная медицина нашла способ как жить с ВИЧ и не переходить в более тяжелую ее стадию – СПИД. Даже есть некие лекарства, которые показали хороший результат. Люди болели в СССР, болеют и сегодня. Однако в каком же случае борьба с эпидемиями была более эффективной – в СССР или в современной России? Вопрос этот особенно актуален в свете последних событий – обрушившейся на мир пандемии коронавируса, от которой пострадала в том числе и наша страна.

Цель исследования – проанализировать пути распространения массовых эпидемий и методы борьбы с ними в СССР в 1950 – 1960-е гг. и в современной России.

Материалы и методы исследования

Литературной базой работы являются статьи «Гибли тысячами: 5 последних вирусных пандемий» из газеты «Газета.RU» [2], Е. П. Харченко «Вирус гонконгского гриппа: штрихи к портрету 50 лет спустя и будущая пандемия гриппа. Эпидемиология и Вакцинопрофилактика» [6], «Как ВИЧ попал в СССР» из газеты «Газета.RU» [3], «Свиной грипп среди людей» с сайта ВОЗ [5], «COVID-19: whatisnextforpublichealth?» с сайта «TheLancet.RU» [1], «Минздрав прокомментировал новую статистику Роспотребнадзора по ВИЧ в России» [4]. Методологическую базу работы составили историко-системный, историко-сравнительный и диахронный методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Мировому сообществу известен как самый быстро распространяющийся вирус азиатский грипп. Свое массовое распространение он получил в период с 1957 по 1958 года. Это первый известный вирус XX века, унесший жизни более миллиона людей. Свое название грипп получил в связи с местом своего происхождения. Вирус поражал организм человека настолько стремительно, что организм зараженного человека «сгорал» за считанные дни. Симптоматика заражения была идентична первым симптомам обычного респираторного заболевания либо гриппа. Начиналось с головной боли, поднятием температуры, опускаясь ниже в дыхательные пути, вирус вызывал кашель [5]. Большая часть

зараженных людей обращали внимание также на ломоту в теле и мышечную боль. Однако вместо выздоровления, через несколько дней развивалась пневмония, заканчивающаяся летальным исходом. К счастью, СССР данная пандемия не затронула. Население Советского Союза ничего не знало о самом заболевании и его масштабах. Скорее всего в этом факте сыграл свою положительную роль железный занавес. Фильтрация информации извне и ограниченные возможности советских людей выехать за пределы Советского Союза способствовали тому, что в СССР масштабы пандемии оказались гораздо менее разрушительными, чем в других странах.

Спустя десятилетие человечество познакомилось с «гонконгским гриппом» (1968-1969 года). Гонконгский вирус вольготно себя чувствовал на протяжении полутора лет, охватив все континенты. Название свое получил по месту своего первого обнаружения (А/Гонконг/1/68 (H3N2) [6]. И вновь Советскому Союзу повезло, население с заболеванием познакомилось в период «излета» развития и распространения H3N2, когда он уже был слаб и не мог нанести столь существенного ущерба, как в европейских странах, где правительство вынуждено было даже останавливать работу промышленных предприятий и отелей. И все благодаря той же закрытости государства. Но это была все-таки первая пандемия в СССР.

Период пандемии гонконгского гриппа 1968-1971 годов характеризуется неким спокойствием среди населения, вирус принимали как данность, не было паники и страха перед заражением [6]. Мир был занят решением и лицезрением более важных проблем мирового масштаба, нежели простуда, заканчивающаяся летальностью.

Казалось бы, вот только недавно наши предки сталкивались с такими серьезными на тот момент эпидемиями, а мы жили настолько спокойно и уверенно, что даже не могли себе представить, что вирус не дремлет, а только ждет своего часа... Хотелось бы отметить, что нашим спокойствием и здоровьем мы обязаны четко выстроенным методам и средствам борьбы с вирусами и инфекциями Советского Союза. Массовая вакцинация, здоровый образ жизни и соблюдение гигиены – залог здоровья.

Но есть все-таки, такой вирус на сегодняшний день, который не желает поддаваться лечению. И из года в год уносит жизни миллиона людей. Это вирус иммунодефицита человека (ВИЧ). На сегодняшний день написано очень много публикаций и научных работ, посвященных ВИЧ [3]. Всем нам известны способы и причины его распространения, но найти вакцину, так сказать «обуздать» этот вирус, на сегодняшний день не удалось никому. Возможно лишь с помощью специальной терапии добиться устойчивой ремиссии, тем самым обеспечив заболевшему более-менее полноценную жизнь.

К 1991 году в России создается мощная сеть специализированных медицинских учреждений, которые занимаются тестированием и профилактикой ВИЧ-инфекции – центры по профилактике и борьбе со СПИДом. Предвестником стало открытие в 1986 году в Москве первого отделения для оказания

медицинской помощи ВИЧ-инфицированным. Первыми пациентами были только иностранцы. Понимая опасность вируса иммунодефицита человека, каждое государство на планете выделяет немало средств на борьбу с ВИЧ и СПИДом. В частности, в нашей стране, уже с 1987 работает система эпидемиологического надзора за ВИЧ, которая предусматривает: систематический сбор персонифицированных данных, массовое добровольное и принудительное тестирование, эпидемиологическое расследование каждого случая ВИЧ-инфекции.

Однако, несмотря на все методы борьбы и профилактики, ВИЧ-инфекция с нарастающей угрозой распространяется среди граждан, внедряясь во все слои населения. Так с середины 1990-х каждый год проходят различные открытые акции, «Безопасный секс — мой выбор» (1997), «Разумный человек — разумный выбор» (1999), «Эта мелочь защитит обоих» (2000), «Важно быть защищённым» (2001) и другие [4]. Все они информировали о путях распространения ВИЧ и профилактика, которые дают понять народу, что существуют такие проблемы в стране, и это все очень серьезно.

Современная Россия, несмотря на наследие Советского Союза, все-таки также столкнулась с эпидемиями. И самой первой из них стало распространение такого вируса, как «свиной грипп». В настоящее время ВОЗ не рекомендует использовать термин «свиной грипп», хотя он и был впервые выявлен у свиньи в 1930 году. Это заболевание является гриппом А подтипа H1N1. Причем вирус прекрасно распространяется и циркулирует в среде людей и животного мира, что обуславливает его мутацию и стойкость к препаратам его подавляющим. А/H1N1 передаётся воздушно-капельным путем также и от человека к человеку. Симптоматика типичного ОРВИ. Вирус H1N1, вызвал пандемию гриппа в 2009-2010 годах [5]. По оценкам Всемирной Организации Здравоохранения в 2009 году официально зафиксировано и лабораторно подтверждено 18449 смертей от вируса H1N1.

И вновь, пандемия гриппа А/H1N1 коснулась России не в таких масштабах, как в других странах мира. Первые случаи заражения были выявлены фактически на исходе развития и распространения вируса. Наибольшее распространение вирус в России получил в начале сентября. Вирусологи, однако не ждали массовости распространения вируса, занимались поиском вакцины от нового штамма с первых официально зафиксированных и подтвержденных случаев заражения А/H1N1. И уже 16 ноября 2009 года в доступе появилась вакцина от новой инфекции [5].

Если говорить о количестве летальных исходов от «свиного гриппа» на территории постсоветского пространства, то общее количество умерших не будет превышать тысячи человек, за весь период эпидемии в России. Чего нельзя сказать о новом для человечества вирусе – COVID-19 (аббревиатура от англ. COronaVirusDisease 2019), который шагает семимильными шагами по просторам планеты. Коронавирусная инфекция 2019-nCoV — потенциально тяжёлая, смертельно опасная, острая респираторная инфекция, вызываемая

коронавирусом SARS-CoV-2 (2019-nCoV). Заболевание, которое может протекать в форме острой респираторной вирусной инфекции лёгкого течения и в тяжёлой форме [1].

Пандемия COVID-19 по своим последствиям является более разрушительной, по причине отсутствия средств лечения или профилактики COVID-19, которые у нас имелись в отношении H1N1-2009. Вместе с тем люди старше 65 лет имели некоторый естественный иммунитет к разновидностям вируса гриппа H1N1, которым они заражались в течение многих предыдущих лет. Что нельзя сказать о COVID-19, который характеризуется бóльшей заболеваемостью и более высоким уровнем летальности [2].

К числу эффективных мер профилактики, как и при иных инфекционных и вирусных заболеваниях относятся: мытьё рук и соблюдение правил респираторной гигиены. Скорость и масштабы заражения новым вирусом говорят нам о том, что у человека изначально нет иммунитета. К COVID-19 восприимчивы люди всех возрастов и слоев населения. Мнение, что COVID-19 болезнь малоимущих с недостаточно сбалансированным питанием, не нашла своего клинического подтверждения.

11 августа 2020 года президент Российской Федерации Владимир Путин объявляет о том, что Россия первой в мире зарегистрировала вакцину от COVID-19. Однако, на сегодняшний день спад заболеваемости не фиксируется, летальность среди населения растёт.

Из всех пандемий, которые были распространены и в СССР, и в современной России, на данный момент остается ВИЧ. По данным некоторых исследователей, распространение ВИЧ-инфекции в России на сегодняшний день можно отнести к эпидемии. Заболевание настолько быстро распространяется, что это уже не болезнь проституток и наркоманов, как это считалось в Советском Союзе. Заражению подвергаются обычные люди, вне зависимости от образования, достатка и образа жизни.

По состоянию на 2019 год в России официально зафиксировано 1,068 млн инфицированных, из них 70,5 % состояли на диспансерном учёте. По мнению академика Вадима Покровского, эта цифра составляет только 70 % от реального количества людей, живущих с ВИЧ в России [4].

Выводы:

1. Система профилактики и борьбы с вирусами в советское время была наиболее эффективной. Современная Россия до настоящего времени довольствовалась трудами советских ученых и докторов, программами обязательной вакцинации и профилактики заболеваний.

2. Наследие Советского Союза в виде системы здравоохранения, вакцинации, стремление быть первыми дают о себе знать. Изобретение вакцины и стремление государства бесплатно вакцинировать население, надеемся, помогут избежать нам большого количества летальных исходов и тяжелых экономических последствий в борьбе с COVID-19. Но об этом с уверенностью

мы сможем сказать, когда у населения выработается коллективный иммунитет и COVID-19 станет для нас обычным ОРВИ.

Подводя итог, отметим, что любой вирус, с которым мы уже знакомы (грипп, COVID-19, ВИЧ, ВПЧ – вирус папилломы человека, приводящий к онкологии) либо который еще только появится и человечеству предстоит с ним познакомиться, это все результат мутации вирусов, которая способствует мутации самого генома человека. И этот процесс остановить мы не можем.

Список литературы:

1. COVID-19: whatisnextforpublichealth? // [Электронный ресурс]: Режим доступа: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30374-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30374-3/fulltext) (дата обращения: 06.02.2021).
2. Гибли тысячами: 5 последних вирусных пандемий // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://www.gazeta.ru/social/2020/02/28/12981283.shtml> (дата обращения: 06.02.2021).
3. Как ВИЧ попал в СССР // [Электронный ресурс]: Режим доступа: https://www.gazeta.ru/science/2016/10/31_a_10294289.shtml (дата обращения: 06.02.2021).
4. Минздрав прокомментировал новую статистику Роспотребнадзора по ВИЧ в России // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://xn---27-5cdvwb1buti.xn--plai/minzdrav-prokommentiroval-novuyu-statistiku-gospotrebnadzora-po-vich-v-rossii/> (дата обращения: 06.02.2021).
5. Свиной грипп среди людей // [Электронный ресурс]: Режим доступа: https://www.who.int/influenza/human_animal_interface/swine_influenza/ru/ (дата обращения: 06.02.2021).
6. Харченко Е. П. Вирус гонконгского гриппа: штрихи к портрету 50 лет спустя и будущая пандемия гриппа. Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. // [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://doi.org/10.31631/2073-3046-2020-19-1-24-34> (дата обращения: 06.02.2021).

УДК 91.4 (316.6)

Вафин С.В., Волкова А.Д., Власова Е.В.

ПОЧЕМУ РАСТЕТ АГРЕССИВНОСТЬ В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ

Кафедра философии, биоэтики и культурологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

VafinS.V., VolkovaA.D., VlasovaE.V.

WHY AGGRESSION INCREASES IN MODERN SOCIETY

Department of Philosophy, Bioethics and Culturology
Ural State Medical University,