

Сегодня мы обеспокоены распространением тяжелой вирусной инфекции, вызванной новым коронавирусом SARS-CoV-2. Однако нам известно, что это не первая вирусная эпидемия, которая массово охватывала широкие слои населения разных стран.

В Центральном государственном архиве Кировской области в документах фонда Государственной телевизионной и радиовещательной компании «Вятка» за 1957 год хранится текст передачи, читая который невольно можно провести параллель с событиями нынешних дней.

20 августа в 19.00 в эфире радиовещания города Кирова передали рассказ врача – доктора медицинских наук Анны Сергеевны Горбуновой о том, как боролись в Советском Союзе с появившимся в 1957 году необычным гриппом. «В конце весны и в начале нынешнего лета, – говорилось в передаче, – в некоторых странах Юго-Восточной Азии неожиданно возникли эпидемические очаги вирусного гриппа. Заболевали в основном учащиеся и студенты».

Данное обстоятельство насторожило врачей всего мира. Ранее в теплые периоды года частые случаи заболевания гриппом отмечались крайне редко. Массовое распространение болезни обычно наблюдалось лишь с наступлением холодной сырой погоды и при резких колебаниях температуры воздуха.

Далее сообщалось, что «начавшись в марте-апреле на южном побережье азиатского материка в Гонконге, эпидемия охватила Японию, Филиппины, Китай, Индонезию, Индию и распространилась на страны Ближнего Востока. Теперь имеются сведения о том, что гриппозные заболевания эпидемического характера появились также в некоторых странах Европы и Америки. Случаи гриппа в Советском Союзе носят пока местный характер».

Несмотря на то «благополучие», связанное с возникновением лишь отдельных вспышек инфекции, советские медики начали «усиленное изучение столь необычного гриппа, а органы здравоохранения уже приняли меры, чтобы предупредить широкое распространение инфекции в стране». Изучение вирусного гриппа показало, что «после перенесения болезни в крови каждого переболевшего накапливаются так называемые антитела. Они и защищают организм в течение 1-2 лет от нового заражения именно тем вирусом, который служил причиной первого заболевания».

Врач А.С. Горбунова предупреждала кировчан, что взрослое население более защищено от гриппа, чем дети, так как за жизнь они сталкивались не с одним видом вируса и каждый раз приобретали новый иммунитет или невосприимчивость к болезни. Конечно же, возникал вопрос: почему все-таки периодически вспыхивают массовые эпидемии? В ответе на вопрос были названы естественные изменения самого возбудителя, возникновение его новой разновидности, против которой у населения иммунитета нет.

Пути распространения инфекции и симптомами заражения в 1957 году были следующие: «Разговаривая, кашляя и чихая, больной человек

разбрызгивает вокруг себя мельчайшие капельки слюны, мокроты и носоглоточной слизи, содержащие вирус. Здоровые люди вместе с воздухом вдыхают этого возбудителя болезни. Первые симптомы гриппа появляются обычно уже через двое суток. Болезнь протекает остро: с ознобом, лихорадкой, сильной головной болью, ломотой в костях, мышцах и суставах. Появляются слабость, головокружение, исчезает аппетит. Нынешние гриппозные заболевания начинаются с тошноты, рвоты и расстройства кишечника, что может иногда ввести в заблуждение даже врачей... Такие признаки, как затрудненное дыхание через нос, насморк, кашель – часто появляются не с самого начала заболевания, а через один – два дня. Если высокая температура и лихорадочное состояние длятся больше пяти дней, то это свидетельствует о появлении осложнений: бронхита, ларинго-трахеита, воспаления легких или среднего уха. Довольно часто при гриппе обостряются и хронические заболевания... Изредка бывают случаи молниеносной формы гриппа со смертельным исходом. Это результат гриппозной пневмонии, вызванной быстрым размножением вируса непосредственно в легочной ткани».

Радиослушателям были даны рекомендации по предотвращению распространения вируса. Все эти меры известны сегодня и нам: выявление больных при первых симптомах недомогания, систематическое наблюдение за здоровьем пассажиров общественного транспорта, соблюдение правил личной гигиены, обеспечение доступа солнечного света и свежего воздуха в жилые помещения, быстрая изоляция больного из коллектива, дезинфекция помещений, использование индивидуальной посуды, тщательная обработка посуды больного, лицам, ухаживающим за больным, следовало надевать на рот и нос маску, сшитую из четырех слоев стерильной марли.



Известный ученый почетный академик Н.Ф. Гамалея в 1957 году предложил с целью профилактики и лечения гриппа промывать два – три раза в день носовые ходы, предварительно намыливая их. Но наиболее перспективным и наиболее надежным методом борьбы с вирусным гриппом радиослушателям были названы «предохранительные прививки». Подчеркивалось, что ученые в течение последних лет упорно работали над совершенствованием гриппозной вакцины, содержащей ослабленный вирус. После введения в нос человеку эта вакцина вызывала ответную реакцию организма, содействуя активному накоплению в крови защитных антител. Конечно же, врач А.С. Горбунова озвучила в радиопередаче способы лечения эпидемического гриппа, разработанные медициной на тот момент времени. Но не меньшая роль в предупреждении новой инфекции уделялась «настороженному и грамотному отношению самого населения к таким случаям недомогания, за которыми может скрываться вирусный грипп».

ЦГАКО. Ф. П-6818. Оп. 4. Д. 319. Л. 186-191

Опубликовано:

Газета «Кировская правда», 21 декабря 2021 г., № 100. С. 4.