

К ВОПРОСУ О БОРЬБЕ С ТРАХОМОЙ НА СУМЩИНЕ

Чернобров И.В.

СумГУ, кафедра гигиены и экологии, социальной медицины и организации здравоохранения.

Трахома – хроническое инфекционное заболевание глаз. Вследствие различных воспалительных процессов и последующего их рубцевания болезнь являлась причиной серьезных осложнений, включая нередко частичную или полную потерю зрения. Она имела значительное распространение на территории нынешней Сумской области. В частности, в Ахтырском, Лебединском и Сумском уездах заболеваемость в 1905 г. составляла 5,5 - 6,4, а в 1914 г. – 10,5 - 12,0 случаев на 1000 жителей. Однако фактические показатели были значительно выше ввиду низкой обращаемости населения за медицинской помощью. Земским врачам приходилось проводить мероприятия по борьбе с трахомой. В 1911 г. в Лебединском уезде была открыта в летний период временная больница для лечения таких больных. При этом уездное земское собрание обращалось к Харьковскому губернскому земству по поводу ассигнования средств на борьбу с трахомой, но получило отказ. В период эпидемий и разрухи, обусловленных Первой мировой и Гражданской войнами, трахома также пошла в наступление.

В начале 20-х годов противотрахоматозная работа активизировалась. Окрздравотделы, созданные в 1923 г., начали формировать и направлять в районы офтальмологические отряды для поголового обследования населения в целях выявления больных, проведения организационных, лечебных и профилактических мероприятий. Например, в Юнаковском районе Сумского округа летом 1926 г. такой отряд работал в течение 3-х месяцев. Отмечалось, что среди жителей бедняцкие семьи составляли 52%, середняцкие – 47%, зажиточные – менее 1%. Большинство домов состояли из 1 комнаты, но и там, где имелось 2 комнаты, семьи ютились в одной. Пользовались, как правило, одним полотенцем. С мылом обычно мылись только по праздникам и то не все. Больные трахомой были выявлены в 18,2% домов, поражено 7% населения. Были сделаны выводы о том, что, несмотря на высокую заболеваемость, в районе ее распространенность была в значительно меньшей мере, чем в ряде других районов. Заболевания регистрировались очагами в результате тесного общения в семьях, особенно между детьми. Среди других причин: бедность, некультурность и плохие условия жизни населения, слабая офтальмологическая помощь.

В дальнейшем борьба с трахомой до ее ликвидации как массового заболевания регламентировалась постановлением ВЦИК и Совнаркома (1927), а также другими директивными документами. В Сумской области детский трахоматозный диспансер на 50 коек функционировал до 1941 г.