

УДК 929:579.2

ЭПИДЕМИЯ ЛЕГОЧНОЙ ЧУМЫ В ЗАБАЙКАЙЛЬЕ В 1920-1921 ГГ.

*Балтаева Г.З., студентка 3 курса факультета ветеринарной
медицины и биотехнологии*

*Научные руководители: Феоктистова Н.А., кандидат
биологических наук, доцент;*

*Васильев Д.А., доктор биологических наук, профессор
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ*

Ключевые слова: *Забайкайлье, Маньчжурия, эпидемия, легочная чума, 1920-1921 гг.*

Работа посвящена описанию эпидемии легочной чумы в Забайкайлье в 1920-1921 гг. в г. Маньчжурия, который был центром для сбора беженцев и остатков Семеновской и Каппелевской армий, киргизы и казацкие семьи. Описаны клинические признаки заболевания.

Чума - это высокозаразное инфекционное заболевание. Являлась причиной нескольких пандемий в истории человечества, только одна из которых в средние века истребила треть жителей Европы, унесла больше жизней, чем Вторая мировая война. Даже сегодня лечение чумы считается довольно сложным и характеризуется высокой вероятностью смертельного исхода.

Возбудителем заболевания являются бактерии вида - *Yersinia pestis*. Чаще всего первичное заражение происходит после укуса инфицированной блохи (в основном вида *Xenopsylla cheopis*) или при контакте с трупами больных. Наиболее широкое распространение получили бубонная и легочная формы чумы, причем последняя часто является осложнением первой. Форма болезни напрямую зависит от способа инфицирования – при попадании чумной палочки на слизистую или непосредственном вдыхании (например, при контакте с мокротой больного) может сразу развиться легочная чума, которая протекает быстро и лечится очень тяжело. Играет роль и состояние иммунитета – у ослабленных больных наблюдается молниеносная форма чумы, которую в большинстве случаев не успевают даже диагностировать прижизненно [1].

Маньчжурия - небольшой, но довольно скученный городок, оказался центром, куда устремились беженцы и остатки Семеновской и Каппелевской армии из Забайкалья. Сюда же понаехали со своими кибитками киргизы и казацкие семьи из Забайкальских степей. Ясно, что

о какой-либо хотя бы даже примитивной чистоплотности или правильном питании не могло быть и речи и требовать от населения принимать меры личной предосторожности было лишь жестом Понтия Пилата [2].

Началом эпидемии легочной чумы 1920-1921 гг., следует считать появившиеся в конце августа - начале сентября 1920 г. случаи заболевания бубонной чумой в селе Абагайтуй (на Аргуни), около 25 верст от Маньчжурии. В сентябре и октябре были получены сведения о заболеваниях в Кайсагайтуй, Даурии, на 83-м разъезде Иоган-Олук и на ст. Мациевской [3].

Ход эпидемии в Забайкалье в конце октября декабре вследствие перерыва нормальных отношений в период отступления армии генерала Каппеля и атамана Семенова неизвестен. Но уже в конце ноября были получены сведения о каких-то подозрительных заболеваниях в Хайларе и на КВЖД, носящих, по мнению д-ра Петина, характер общей септической инфекции без ясно выраженной локализации, причем в протоколах отмечалось лишь катаральное состояние верхних дыхательных путей [4]. Первые случаи заболевания легочной чумой в Маньчжурии были констатированы 12 января среди солдат Каппелевской армии, после чего эпидемия начала быстро распространяться среди населения, так как план противочумной борьбы не мог быть приведен в исполнение из-за отсутствия средств до февраля, когда эпидемия была уже в полном разгаре [5].

В летописях Маньчжурского городского самоуправления имеются материалы, освещающие этапы борьбы с этой эпидемией, в результате которой погибли не менее пятидесяти врачей и которая являлась в то же время ареной борьбы между разными группами населения и отдельными лицами, преследовавшими цели, имеющие с общественной пользой мало общего. Свободные помещения захватывались буквально силой и занимались другими учреждениями и лицами, а требования о выделении помещения для персонала чумного барака долгое время не удовлетворялись управой. Больные умирали в большинстве случаев в первый день. При исследовании же и выслушивании больного каких-либо изменений в легких очень часто констатировать не удавалось, хотя в мокроте появлялась ржавчина или кровь. Очень часто в начале заболевания появлялась ржавая мокрота, затем кровавая. Обильное отхаркивание пенистой серозно-кровоянистой мокроты, которое считается характерным признаком чумного воспаления легких, наблюдалось далеко не всегда. Нахождение бактерий в мокроте (бактериологическое исследование) тоже не всегда имело исчерпывающего (диагно-

стического) значения. Были случаи, когда в мокроте находили чумные бактерии, а чума у больного не развивалась, и наоборот, бактерий не находили, а больной умирал от чумы в тот же день. Результатом была значительная смертность среди санитаров чумного и изоляционного барачков и дезинфекционного отряда [6].

Чрезвычайно важно быстро и надежно устанавливать первые случаи заболевания чумой. Бактериолог, посланный на эпидемию, не может быть «каким-нибудь» самоучкой или курсантом, это должно быть авторитетное в своей специальности лицо, а не чиновник. Эпидемия легочной чумы принадлежит к числу таких бедствий, которые вызывают панику среди всех слоев населения, не исключая и врачей. Всякая «вспышка» будет подавлена в самом начале на средства всего мира, так как принятие необходимых мер не будет тормозиться соображениями экономического характера и стремлениями одного учреждения свалить расходы на другое, как это было в 1920-1921 гг. в Маньчжурии и во время борьбы с сыпным тифом в Харбине в 1930 г. Мировое бедствие требует мировых средств [2,7-10].

Библиографический список:

1. PLAM.RU. Онлайн библиотека [Электронный ресурс]: портал. - Электрон. дан. - 2020. - Режим доступа http://www.plam.ru/medic/ocherki_istorii_chumy_fragmenty/p7.php (дата обращения 12.02.2020).
2. Сукнев, В.В. Организация и результаты обследования Забайкальского эндемического очага чумы в 1923 году / В.В. Сукнев. - Чита: Издание Дальздрави и Забгубиспол-кома, 1924. - 80 с.
3. Эпидемии и пандемии. [Электронный ресурс]: портал. - Электрон. дан. - 2020. - Режим доступа <http://epidemics.ru/other/104-yepidemii-chumy-nadalnem-vostoke-v-1910-11-i.html> (дата обращения 12.02.2020)
4. Яндекс Дзен. [Электронный ресурс]: портал. - Электрон. дан. - 2020. - Режим доступа <https://zen.yandex.ru/media/pamyatdaurii/borba-s-chumoi-v-zabaikale> (дата обращения 12.02.2020).
5. Мелихов, Г.В. Маньчжурия далекая и близкая / Г.В. Мелихов. -М.: Наука, 1991. – 318 с.
6. Ралль, Ю.М. Лекции по эпизоотологии чумы / Ю.М. Ралль. -Ставрополь: Ставропольское книжное издательство, 1958. - 343 с.
7. Основы микробиологии. Микробиология. История науки. Курс лекций / Н.А. Феоктистова, Д.А. Васильев, С.Н. Золотухин, А.В. Алешкин, А.В. Летаров, А.В. Мاستиленко, Е.В. Сульдина, А.А. Нафеев, А.С. Мелехин. – Ульяновск, УлГАУ, 2018. – 92 с.

8. Биологические особенности протейных бактериофагов/ Н. А. Феоктистова, Д. А. Васильев, С. Н. Золотухин, Е. В. Сульдина, А. В. Мاستиленко, П. С. Майоров, К. В. Мартынова, Н. И. Молофеева, И. Л. Обухов, Б. И. Шморгун, И. Г. Швиденко // Современные проблемы науки и образования. 2017. № 6. С. 257.
9. Определение видовой принадлежности мяса методом полимеразной цепной реакции в режиме «реального» времени/ Е. В. Сульдина, О. Л. Колбасова, С. В. Мерчина // Актуальные проблемы инфекционной патологии и биотехнологии. Материалы V-й Всероссийской (с международным участием) студенческой научной конференции. 2012. С. 241-244.
10. Разработка системы пцр для идентификации бактериофагов *Proteus* spp., *Yersinia enterocolitica*, *Enterobacter* spp/ А. В. Мастиленко, Е. В. Сульдина, Н.А.Феоктистова, Д.А.Васильев //Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. 2018. № 2 (42). С. 187-192.

PULMONARY PLAGUE EPIDEMIC IN ZABAIKAILLE IN 1920-1921

Baltayeva G.Z.

Keywords: *Zabaikaille, Manchuria, epidemic, pulmonary plague, 1920-1921*

The work is devoted to the description of the epidemic of pulmonary plague in Transbaikalia in 1920-1921 in Manchuria, which was the center where refugees and remnants of the Semisovsky and Kappelev Army, Kyrgyz and Kazakh families went. Clinical signs of the disease are described.