

ПРОИЗВОДСТВО ЛЕКАРСТВ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

И.В. Карпенко, канд. мед. наук

Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова

E-mail: mgmu@mgmu.ru



В этом году наша страна отметила 70-летие Великой Победы. В годы Великой Отечественной войны беззаветный и благородный труд медицинских работников сыграл огромную роль. Благодаря их мужеству, отваге и героизму было возвращено в строй 72,3% раненых и 90% больных. На фронте трудились десятки тысяч врачей, фельдшеров, медсестер, санитарных инструкторов [3]. Ожесточенность боев потребовала от медицинских работников напряжения всех сил, мужества, героизма. Свой вклад в Победу внесли также фармацевты и провизоры, рабочие и инженеры фармацевтической промышленности, которые в нелегких условиях выполняли важное дело как в тылу, так и на фронте, занимаясь медицинским снабжением армии.

Быстрое продвижение противника на территорию нашей страны в начале войны привело к захвату им значительных запасов медицинского имущества, созданных в мирное время, разрушению предприятий фармацевтической промышленности.

Особенность фармацевтического производства страны заключалась в том, что перед началом войны крупные предприятия Главпатекотуправления Наркомата здравоохранения (ГПАУ НЗ) были переданы вновь сформированному самостоятельному главку – Главмедфармпрому. В результате в канун Великой Отечественной войны в ведении Главпатекотуправления оставалось лишь мелкое производство: галеновые лаборатории, мастерские, бинторезки. В тяжелейших условиях войны снабжение населения и фронта

медикаментами оказалось недостаточным [2]. Главному военно-санитарному управлению рабоче-крестьянской Красной Армии практически не поставлялись самые необходимые для раненых препараты – эфир для наркоза, стрептоцид, глюкоза, сульфидин, раствор морфина. Прекратились поставки кодеина, кофеин-бензоата, новокаина, йода, гексенала, пирамидоната и некоторых других препаратов. Почти перестали производиться перевязочные средства и шовный материал, ощущался недостаток хирургического инструментария, столь необходимого во время войны: ножниц, пинцетов, шприцев и иголок к ним.

По существу, в этот период обеспечение лекарственными препаратами и медицинским имуществом осуществлялось только за счет запасов, которые успели эвакуировать в тыл. В условиях, когда химико-фармацевтическая промышленность была поставлена в такое тяжелое положение, перед аптечной системой встала задача организации выпуска фармацевтических препаратов. Главпатекотуправление уже в начальный период войны сумело развернуть целый ряд новых фармацевтических производств. В связи с тем, что значительная часть Европейской территории СССР подверглась разрушению и оккупации, такие предприятия открывались в основном на Урале, в Сибири, Забайкалье.

Так, на Урале Свердловское отделение ГАПУ к 1942 г. сумело организовать новое галено-фасовочное производство. Кроме того, был создан и специальный цех-лаборатория по наливу ампул. Здесь же в контрольной химико-аналитической лаборатории был налажен выпуск целого ряда фармацевтических препаратов – уротропина, магния серноокислого для внутривенных вливаний, хлористого кальция кристаллического, инвертного сахара. В специальной мастерской производили амальгаму и стальные зубы. В другом уральском отделении ГАПУ – Молотовском (Пермь) – выпускались сернокислый барий для рентгенографии, хлористый аммоний, формалин, стрептоцид [2].



Множество подобных производств было развернуто и в Сибири. В Новосибирском отделении ГАПУ к 1942 г. было организовано производство хлористого калия кристаллического, уротропина, бинтов, ампул. Используя мощности местной Кемеровской коксо-химической промышленности, наладили выпуск висмута азотнокислого, антифибрина, сульфидина, стрептоцида.

В Забайкалье Читинское отделение ГАПУ, используя богатейшую местную флору, производило различные настойки и капли, пластыри, мази, аптечки и бинты [2].

Следует отметить, что в тыловых районах страны работали и более крупные предприятия, входящие в систему Главхимпрома Наркоздрава СССР. Так, в Анжеро-Судженске успешно работал химико-фармацевтический завод, эвакуированный сюда из Москвы. Во время войны завод выпускал столь нужные для фронта стрептоцид, сульфидин, норсульфазол. В Томске на химико-фармацевтическом заводе, также эвакуированном из Москвы, был налажен выпуск хлористого натрия, кофеина натрия бензоукислого, кофеина натрия салицилового, йода сублимированного, двуххлористой ртути, хлористого кальция кристаллического, хлористого аммония чистого, серноукислого аммония и ряда других препаратов [1].

По всей стране к изготовлению фармпрепаратов были привлечены предприятия местной промышленности, промкооперации, кустарное

производство. В основном они выпускали предметы ухода за больными и средства гигиены. Силами этих производителей изготавливались костыли, мочеприемники, шпатели, зубной порошок, кружки Эсмарха, плевательницы, подкладные судна [2].

Широко использовалось местное сырье, в основном – местная флора. Так, было организовано производство витамина С из шиповника, проведена научно-исследовательская работа по выработке витамина С из хвои. Первые препараты, содержащие витамин, были негодны к употреблению вследствие их низких вкусовых качеств. Центральная аптечная научно-исследовательская лаборатория, организованная во время войны, предложила метод диализа, с помощью которого препарат терял первоначальную горечь. Для лечения гнойных ран использовали бальзам из пихты, зверобойное масло, фитонциды лука и чеснока, календулы. Проблема нехватки перевязочных материалов решалась путем применения для этих целей торфяного мха – сфагнума, который обладал неплохими бактерицидными свойствами [2].

Для предупреждения раневой инфекции фронту требовались антибиотики. Хотя к этому времени английским ученым А.Флемингом был открыт пенициллин, а в США началось его промышленное производство, в нашей стране ощущался его острый дефицит. Благодаря работе советского профессора З.В. Ермольевой был найден активный продуцент пенициллина и выделен первый отечественный пенициллин – крустозин. В 1943 г. в одном из военных госпиталей прошло его успешное клиническое испытание. В конце 1944 г. в Москве открылся экспериментальный цех фабрики эндокринных препаратов, который начал выпуск жидкого концентрированного пенициллина. Однако до конца войны дефицит пенициллина преодолеть не удалось [1].

Таким образом, уже в первом периоде Великой Отечественной войны в СССР, несмотря на тяжелейшие условия, удалось наладить производство ряда препаратов, столь необходимых как на фронте, так и в тылу.

Литература

1. Большая медицинская энциклопедия под ред. Б.В. Петровского. Т. 14. – М.: Медицина, 1974–1988.
2. Дунаев Е.К. Производство фармацевтических препаратов в условиях войны // Фармация. – 1943; 5: 1–5.
3. Кувшинский Д.Д., Георгиевский А.С. Очерки истории советской военной медицины. – Л.: Медицина, 1968. – 525 с.