

## 2.7 Трахоматозные школы, площадки

В 1935 году сотрудниками Краевого противотрахоматозного диспансера был проведен поголовный осмотр на трахому всех организованных детских коллективов (г. Барнаула); в результате на 13600 детей было выявлено около 800 больных трахомой.

Для выявленных больных трахомой детей была организована специальная школа, где дети проходили обучение и там же было организовано лечение их. В течение двух лет основная масса детей этой школы была оздоровлена, а одиночные больные с упорными формами болезни были переведены в детский трахоматозный дом на 30 коек.

Одновременно с больными трахомой детьми к специальному лечению привлекались и взрослые больные из выявленных (семейных) очагов.

В 1948 – 1950 годах в Горно-Алтайске функционировали две специализированных школы-интерната, в которых дети школьного возраста находились на полном социальном обеспечении, проходили обучение в общеобразовательной школе и получали комплексное лечение по поводу трахомы.

Борьба с трахомой велась по всем направлениям, с использованием всех доступных на то время средств и организаций. Важную роль сыграло взаимодействие органов здравоохранения и народного образования. Речь идет не только о «санитарных постах» в октябрятских, пионерских и комсомольских группах. В тридцатые годы прошлого столетия активно формировались так называемые «летние трахоматозные площадки». Летние – потому, что они создавались на период больших летних каникул из числа детей и подростков, больных трахомой.

Больные находились в лагере с утра до вечера, получали необходимое лечение под контролем местных медработников или районных организаторов борьбы с трахомой. Педагоги и вожатые, в тесном взаимодействии с сельским (районным) активом Красного Креста, не только организовывали культурный досуг детей, но и отслеживали соблюдение режима лечения, формировали устойчивые санитарно-гигиенические навыки среди больных детей и в их семьях.

Площадки пользовались огромной популярностью, так как, помимо лечения, детям и подросткам предоставлялось полноценное двухразовое оздоровительное питание, что в полуголодные 30-е – 40-е годы было очень важно для детей.

В течение 2 – 3 месяцев пребывания на трахоматозной площадке излечение достигалось, в среднем, у 60% больных.

Имеются архивные данные об организации таких площадок в каникулярное время в Егорьевском и Алейском районах, городах Бийске и Камне; в Камне трахоматозные детские площадки на базе общеобразовательной школ организовывала врач-офтальмолог Ильницкая Галина Васильевна, в последующем – первая главный врач Каменского противотрахоматозного диспансера).

Как разновидность таких площадок в конце 30-х годов в некоторых районах создавались трахоматозные призывные пункты, в которых оздоравливались больные трахомой юноши непосредственно перед призывом в Рабоче-Крестьянскую Красную Армию (РККА).

В 1941 году на базе Павловского совхоза в Алтайском крае был организован постоянно действующий призывной пункт для призывающихся на фронт, больных трахомой. В течение 2 – 4 - 6 месяцев, индивидуально, в зависимости от течения заболевания, призывники не только получали активное лечение, но и работали на полях Павловского совхоза, получали первичную военную подготовку. За годы Великой Отечественной войны через призывной пункт прошла не одна сотня призывников. Такая организационная мера позволяла в течение 3 – 6 месяцев оздоровить большинство (до 80%) больных трахомой призывников. (Гос. Архив АК, 1376, опись 2, св. 1, дело № 8, лист 47).

Около 20 % больных призывников в связи с упорным течением заболевания или развитием осложнений в виде упорного слезотечения или слабосидения от призыва на фронт освобождались и направлялись на долечивание по месту жительства.

Учитывая огромную распространенность трахомы среди населения Сибирских регионов, можно смело сказать, что активная борьба с трахомой имела важное стратегическое значение и от неё зависела обороноспособность страны.

В 1952 году в каникулярное время, помимо лечения на оздоровительных площадках, школьники г. Барнаула в количестве 32 человек были госпитализированы в трахоматозную больницу № 5, где они находились от 1,5 до 2-х месяцев (из справки Алтайского краевого трахоматозного диспансера по борьбе с трахомой за 1951 – 1952 годы, главный врач – Кукис Анна Исаевна). (Отдел фондов Октябрьской революции, фонд 726, опись 3, дело 84а, стр. 3).

Из справки по проверке состояния борьбы с трахомой в Алтайском крае, составленной научным сотрудником НИИ ГБ им. Гельмгольца Фридман Ф.Е.:

«Лечение детей, больных трахомой.

В начале 1960 года состояло на учёте 659 детей больных трахомой (дошкольников 197, школьников – 462).

Лечение детей проводилось в двух детских трахоматозных больницах (всего 125 коек) и 9 детских оздоровительных площадках (всего 580 мест), которые были полностью обеспечены мягким и твёрдым инвентарём и 4-х разовым питанием и укомплектованы медицинским и педагогическим персоналом из числа школьных работников и окулистов. Площадки были развёрнуты в срок и работали 2,5 месяцев.

За время пребывания больных детей на площадках 58% было переведено в IV стадию (не активную).

Всего за год снято с учёта 555 детей, переведено в IV стадию (на противорецидивную терапию) 175 детей, оставалось больных в III ст. к концу года 85 дошкольников и 141 школьник».

(ГААК. Отдел фондов Октябрьской революции, фонд 13-76, опись 1, связка 1).