

ХII региональная олимпиада школьников Санкт-Петербурга по краеведению
Среди школьников 8-11 классов

Деятельность родильных домов Ленинграда в годы блокады

Выполнила: Шинкаренко Екатерина,
10 класс ГБОУ СОШ №233.
Краеведческое объединение «Охта»
ДДЮТ «На Ленской»
Рук. Столбова Наталья Павловна

Санкт-Петербург

2023

Содержание

Вступление.....	2
Глава 1 Деятельность родильных домов в годы блокады Ленинграда.....	4
Глава 2 Деятельность родильного дома №2 на Фурштатской улице.....	9
Глава 3 Судьбы детей, родившихся в блокаду в роддоме №2.....	12
Заключение.....	16
Список использованных источников и литературы.....	17
Приложение.....	20

Вступление

Блокада Ленинграда, по разным оценкам, унесла жизни от 600 тысяч до 1,5 миллиона жителей города (от фашистских бомбежек погибли лишь 3% населения, остальные 97% — от голода). В самое тяжелое время – зимой 1941-1942 года ежедневно от истощения умирали около 4 тысяч человек [23].

А между тем, в невыносимых условиях в блокированном городе рождались дети. В городе была налажена система помощи женщинам и детям, медицинские работники Ленинграда выполняли свой долг.

Обоснование выбора темы

Выбор темы моего исследования не является случайным: моя мама – врач - акушер, с детства рассказывала мне о своей работе. Я впервые заинтересовалась этим, когда увидела медицинские справочники, которые читала мама, и попросила ее рассказать мне о своей работе подробнее. К теме блокадного Ленинграда мы пришли, обсуждая больницы и роддома современного города. Мне захотелось получить больше информации о деятельности родильных домов в блокадном Ленинграде, проанализировать этот материал и сделать собственные выводы.

Актуальность темы исследования состоит в том, что изучение ее способно расширить наши представления о возможностях выживания в экстремальных условиях и скрытых резервах человеческого организма

Цель работы: привлечь внимание к проблеме выполнения профессионального долга медицинскими работниками в блокадном Ленинграде.

Задачи:

- Аккумулировать информацию о деятельности родильных домов и помощи женщинам в годы блокады Ленинграда
- Рассмотреть работу родильного дома на Фурштатской улице №2
- Рассказать о судьбах людей, родившихся в годы блокады

Методы исследования: анализ, сравнение, сопоставление источников

Объект исследования: система медицинской помощи женщинам в блокадном Ленинграде

Предмет исследования: деятельность родильных домов блокадного Ленинграда

Обзор использованных источников и литературы

Проблемы, связанные с заболеваемостью женщин в блокированном городе, рассмотрены в «Сборнике работ членов ленинградского акушерско-гинекологического общества за время войны и блокады», вышедшем в 1945 году. В сборнике помещена работа К.К. Скробанского «Родовспоможение и течение беременности и родов в первые 11 месяцев блокады».

Изданные в 1945 году работы К.Н. Рабинович «Беременность, роды и послеродовый период в условиях блокады Ленинграда», Шполянского «Беременность и авитаминозы», выполненные сразу после войны, как и работа К.К. Скробанского, являются важным источником исследования.

Документы по теме содержатся в сборниках документов «От войны к миру: Ленинград 1944 – 1945» (2013) и «Ленинград в осаде» (1995).

В работе использованы статьи П. Ф. П. Ф. Гладких «Здравоохранение блокированного Ленинграда» (1985) и «Охрана материнства в блокированном Ленинграде» (1968), посвященные вопросам оказания медицинской помощи женщинам в осажденном городе.

Диссертационное исследование Е.О. Скрыбиной «Проблема материнства и детства в период блокады Ленинграда (1941-1944 гг.): историко-медицинский аспект» (2008), аккумулирует большой объем информации по теме и рассматривает, практически все ее аспекты.

В статье Симоненко В.Б., Абашина В.Г., Александрова А.С. «Самоотверженность блокадного Ленинграда: проблемы материнства и детства (к 72-й годовщине снятия блокады)» (2016), приведены документальные данные об особенностях оказания акушерской и гинекологической помощи в блокадном городе. В V томе «Очерков истории Ленинграда» (1967) рассмотрены вопросы организации медицинской службы города, деятельности научно-исследовательских институтов и другие вопросы, расширяющие представление о теме.

Эти и другие источники, приведенные в списке литературы, использованы при создании настоящей работы.

Глава 1. Деятельность родильных домов в годы блокады Ленинграда

Блокада Ленинграда началась 8 сентября 1941 года. В осажденном городе оставалось 2,887 миллиона мирного населения, из них - более четырехсот тысяч детей [17]. В июле 1942 года в Ленинграде было 775364 человек; взрослых 640750 и детей до 16 лет 134614 (17,36%) [19].

В период блокады Ленинграда резко сократилось число рожениц: с 80 тысяч в довоенное время до 13677 в 1942 году. В 1943 году количество родов было минимальным: в городе появилось на свет 7775 младенцев. С 1944 года отмечен ощутимый рост рождаемости – родилось 22995 детей. Всего в годы войны в Ленинграде родились около 95 тысяч детей [12].

1.1. Организация помощи женщинам в блокированном городе

С началом блокады Ленинграда и эвакуации населения, изменилось и число медицинских учреждений, оказывающих помощь женщинам. В октябре 1941 года в городе было 15 родильных домов. К августу 1942 года их число сократилось до 11, а к октябрю 1942 года - до 6 [4]. Во время блокады, во многих родильных домах города были развернуты военные госпитали.

По сведениям, приведенным в работе заведующего кафедрой акушерства и гинекологии 1 Ленинградского Медицинского института профессора К.К. Скробанского (1874-1946), «...В 1941 г. в родильных домах осажденного Ленинграда работало 164 врача и 693 медицинские сестры, которые оказали помощь 71578 беременным. Но уже в 1942 г. число врачей сократилось до 73, а среднего медицинского персонала – до 210. Врачи, акушерки и медсестры массово уходили на фронт по призыву либо добровольцами, их число в городе сократилось втрое» [20].

В статье также отмечалось значительное число родов на дому из-за затруднения с транспортировкой, недостаточной ранней госпитализацией некоторых категорий беременных. Отмечалось, что «не последнюю роль играл и тот факт, что у страдающих дистрофией и авитаминозом рожениц роды протекали довольно быстро, нередко — стремительно», что тоже увеличивало количество родов вне родильных домов [20].

Архивные сведения, приведенные в статье «Самоотверженность блокадного Ленинграда: проблемы материнства и детства...» (авт. Симоненко В.Б. и др.) свидетельствуют, что помощь женщинам блокадного города оказывалась в акушерско-гинекологических кабинетах на предприятиях (их было 22) и в женских консультациях, которые работали в каждом районе города. В 1942 году их было 34, а в 1944 году их количество увеличилось до 59 [19].

В октябре 1942 года в городе помощь по профилю деятельности оказывали шесть родильных домов: родильный дом №2 на Фурштатской ул., 36, (приложение 8), который был центральным и работал с сентября 1941 года до снятия блокады в 1944 году.

Работал в блокаду родильный дом № 1 им. К.Г. Видемана (Большой проспект Васильевского острова, дом 49, (приложение 9), разрушенный авиабомбой с большим количеством жертв, в том числе и среди медицинского персонала [18.С.713]

Здание роддома №6 («Снегиревка») на улице Маяковского, 5, (приложение 10), было повреждено бомбой: «...Нет канализации, водо- и теплоснабжения. Но в 1941 году женщины еще продолжали рожать. В 1941 году в роддоме принято 600 родов. В 1942 году принято всего 133 родов – самый низкий показатель. В 1943 году родов около 250, и так продолжалось еще пару лет» (приложение 14) [3].

Оказывали помощь роженицам в 1-м ЛМИ им. академика И.П. Павлова на улице Льва Толстого, 6-8, (приложение 11), а так же в Мариинском родовспомогательном доме – родильном доме им. Шредера на Малом проспекте Петроградской стороны, 13, (приложение 13), о рождении в котором в 1942 году своей дочери вспоминал Виктор Полевой: «...В окнах роддома не было ни огонька. Я постучал в закрытую дверь, но никто не отозвался. Начал бить в дверь ногой, а потом подтянулся и заглянул в окно. Увидел, как мелькнул огонек: к двери шла женщина, держа в руках лучинку. Она предупредила нас, что у них нет света и отопления. И мне надо принести из дома для жены теплое одеяло и валенки. И еще свечи или коптилку. Вот в таких условиях 8 марта у нас родилась Наташа. Младенцев, чтобы не замерзли, обкладывали бутылками с горячей водой. И долго в роддоме матерей с малышами не держали» [14].

Продолжали работать клиники Педиатрического медицинского института (приложение 13) на Выборгской стороне, пострадавшие в мае 1942 года от налета вражеской авиации: «Для института в эту ночь обстановка была более чем напряженная; в отделениях развернуто 650 коек, заполненных тяжелобольными и роженицами. В ночь с 23 на 24 мая 1942 года в акушерской клинике находилось более 40 рожениц, из них 3 родили во время обстрела» (из доклада директора института Ю.А. Менделевой (приложение 7), одновременно и заведующей кафедрой социальной гигиены женщины и ребёнка [19].

1.2. Условия работы медиков в блокадном городе: борьба за жизнь матери и ребенка

Вот как описывал условия, в которых приходилось работать блокадным медикам К. К. Скробанский: «Работа в темноте, подчас в неотапливаемых помещениях, при отсутствии водопровода и горячей воды, с недостаточным количеством белья, с большой нехваткой обслуживающего, особенно медицинского, персонала - все это требовало громадной затраты энергии от всех работников наших отделений». Трудно было поддерживать надлежащую температуру в помещениях, предназначенных для ведения родов, чтобы согреть мать и новорожденного. Даже для создания этих минимальных условий, медицинским работникам приходилось предпринимать героические усилия, чтобы «согреть воду и помещение, осветить палату, дать женщине, только что родившей, горячую пищу» [20].

Хирург Нина Казанская, которая в военные годы заведовала родильным отделением в роддоме им. Видемана (роддом №1), писала в своем дневнике, что несмотря на жуткие условия, которые вынуждали людей спасать свои жизни, акушеры-гинекологи, не жалея сил, спасали чужие. Медсестры дежурили у постелей больных и в операционных по четверо суток, а потом сами восстанавливали свои силы на больничной койке. Находясь в крайней степени истощения, акушерки при бомбежках переносили тяжелобольных и новорожденных в подвальные этажи. Так, в ночь с 23 на 24 мая 1942 года медсестра Педиатрического института вынесла на своих руках 28 младенцев!...» [2].

В сложных условиях ленинградской блокады, врачи боролись за жизнь матери и ребенка. Главный акушер-гинеколог Ленинграда в 1942-1943 годах профессор К. Н. Рабинович (приложение 4) писал, что в первую половину 1942 года число тяжелых осложнений при родах резко повысилось, резко увеличилось количество преждевременных родов. Он связывал это с общим ухудшением состояния здоровья женщин в период блокады, недостаточной калорийностью питания, почти полным отсутствием витаминов [15].

Особенно тяжелым осложнением была эклампсия (приложение 17), часто приводящая к гибели матери и ребенка. Смертность от эклампсии в 7,5 раз превышала число смертей от нее в довоенное время [4].

Появление нового заболевания «аменореи военного времени» (приложение 17) увеличило количество случаев патологии беременности и родов. Голод стал причиной нарушения внутриутробного развития плодов, гипотрофии, нарушения адаптации и выживаемость новорожденных.

В целом, по данным большинства исследователей материнская смертность от заболеваний и осложнений, связанных с беременностью или родами, превысила в блокадном городе аналогичные данные мирного времени более чем в три раза.

Условия жизни будущих мам не могли не сказаться на физическом развитии младенцев. Уже с сентября 1941 года у женщин блокадного Ленинграда рождались дети с маленькой массой тела и небольшим ростом. Согласно данным медицинских отчетов, уже в первом полугодии 1942 года до 60% детей весили менее 2500 г, и только 40% – до 2900 г. По сравнению с 1940 годом, рост новорожденных уменьшился на 2 см, окружность головы и груди – почти на 1,5 см [5].

В роддомах стремились спасти всех детей, поэтому собирали молоко у всех родивших женщин и распределяли поровну между новорожденными, в первую очередь отдавая его самым слабым: *«Женщины поступали на роды в крайне истощенном состоянии, с весом 38-40 кг. Многие кормить грудью не могли. Все молоко, которое удавалось сцедить родильницам, распределялось на всех детей, по 50 мл на ребенка. Кормили детей из бутылочек с сосками, похожими на пипетки»*, вспоминает бывшая медсестра роддома №2 [19].

1.3. Организация питания будущих матерей

В середине 1942 года Горком партии принял решение, на основании которого с июля были введены дополнительные нормы питания для беременных женщин (начиная с 6-го месяца беременности и в течение 2-х месяцев после родов). Для беременных и детей с июня 1942 года при Ленгорздравотделе был создан совет по питанию [24].

Согласно этому решению, беременные ежедневно получали по 500 г молока или кефира. В суточный рацион каждой из них входили: 87 г крупы, 60 г мясных изделий, 40 г сахара, 40 г жира, 40 г сгущенного молока, 600 г хлеба. Общая энергетическая ценность такого питания достигала 2357,9 ккал. Дополнительно выдавались витамины С и В1 (в интересах матери), А и Е (в интересах плода). За 4 месяца до родов им полагался дополнительный набор продуктов [19].

Во время войны в Педиатрическом институте были открыты госпитали, работали отдел питания и молочная станция. Несмотря на частые перерывы в подаче воды, нарушение нормальной работы котельной, затруднения с транспортом и т.д. в дни блокады молочная станция ежедневно отпускала по 13 000 порций для 7 — 8 тыс. детей. Учёные Педиатрического института разработали особые режимы питания детей, рецептуру блюд из различных заменителей и веществ, ранее не применявшихся для детского питания (из сои, восстановленного растительного масла из олифы, хвои, дрожжевой суп и другие) [11].

Для нужд Педиатрического института и больных детей было организовано подсобное хозяйство. Там, сменяя друг друга, работали преподаватели и студенты. За период с 1941 по 1943 год это хозяйство дало 918 тонн овощей. Более того, усилиями директора института Ю.А. Менделевой в 1942 году была организована молочная ферма, которая до конца года дала 812 литров молока, а уже в следующем 1943 году — 12 000 литров [11].

Приведенный отрывок свидетельствует, что городские власти, заботились о беременных женщинах в меру возможности. Конечно, этот уровень был далек от довоенного, но все же поддерживал жизни матери и ребенка.

Глава 2. Деятельность родильного дома на Фурштатской улице, 36

Родильный дом на улице Петра Лаврова (ныне Фурштатская 36), открылся в 1937 году, когда его передали Государственному институту усовершенствования врачей, который разместил в нем акушерскую клинику. Он был центральным из действующих в блокаду, поэтому, в работе ему уделено больше внимания.

Обратимся к истории здания и улицы. В конце XVIII века двухэтажное здание на пересечении Воскресенского проспекта и Фурштатской улицы принадлежало семье Неплюевых. В конце 60-х годов XIX века особняк приобрел граф Карл Людвигович Шуленбург, и примерно в то же время архитектор Г. Цинке надстроил третий этаж.

В 1882-1904 годах здание занимала частная женская гимназия М. Н. Стоюниной, а после 1917 года — отделение милиции.

Современное название Фурштатская улица получила в 1780 году — когда на ней расположился фурштатский двор лейб-гвардии Преображенского полка. 19 мая 1923 года Фурштатская была переименована в улицу Петра Лаврова, 4 октября 1991 года улице было возвращено историческое название.

С началом войны родильный дом №2 продолжил свою работу: он работал всю блокаду — с 1941 по 1944 год, помогая появиться на свет детям блокадного города и помочь их матерям. В период блокады здесь работали 16 врачей и 35 медсестёр [1].

Архивные записи, приведенные в справочнике «Акушеры-гинекологи Санкт-Петербурга (наука в лицах)» [1], которые являются бесценным источником изучения блокады, здесь вели с 1937 года. Ответственный за архив был медицинский статистик.

Читаем запись от 7 августа 1942 года: «По распоряжению Горздравотдела в родильном доме, в связи с повышением требований «... развернуто 159 терапевтических и 20 акушерских коек...», и такое положение сохранялось до 31 декабря 1942 года.

В приемном покое ежедневно работали шесть человек: по двое в смену — одна сестра и одна санитарка. Действовала лаборатория, которой заведовала врач-лаборант. Связь родильного дома с женской консультацией осуществлялась при помощи обменных карт, телефонных передач о патронаже.

«Сюда направляли больных из поликлиники и доставляли тяжёлых, подобранных на улице. В родильное отделение за 1942 год поступили 1152 беременные, из них разрешилась 991», из 13677 рожденных в этот год в блокадном Ленинграде.

Преждевременных родов было 481 (48,5%). Роды часто (в 85% случаев) осложнялись эклампсией, течение которой, как правило, было тяжелым, с длительными припадками, с полной потерей сознания.

В 1942 году отмечалась высокая мертворождаемость (3,4%). Тяжелая окружающая обстановка способствовала высокой смертности. Умерли 80 матерей (8% от общего числа родильниц). Основные причины смерти: токсикоз беременности, эклампсия, кровоизлияния в мозг, дистрофия [1].

Уже в приемном покое больных рожениц изолировали от здоровых: там стояли две кушетки, разделенные ширмой. Рожениц с высокой температурой и больных помещали в изолятор. В детском отделении имелась отдельная палата для больных детей и детей лихорадящих матерей.

Документы свидетельствуют, что работали при электрическом освещении, с достаточным количеством горячей воды. Бельем снабжались хорошо, стирка детского белья производилась в родильном доме, медикаментозное снабжение временами было недостаточным. Дети, как правило, принимались в стерильном белье.

Малочисленный персонал как мог заботился о малышах. В родильном доме проводился сбор грудного молока в специальную посуду. Молоко собиралось в небольшом количестве из-за недостаточной лактации родильниц. Собранное молоко расходовалось на недоношенных и слабых детей.

В «маминых» палатах было довольно холодно. Но это было одно из немногих мест, где пациенткам давали суп на мясном отваре.

Ассортимент продуктов был достаточно разнообразным, учитывая условия и возможности того времени. Доброкачественность продуктов ежедневно проверял главный врач.

Распорядок приема пищи был таким: Завтрак в 9:00. Обед в 14:00. Ужин в 20:00.

О питании рожениц можно судить по меню для пациенток в родильном доме № 2 на Фурштатской к концу 1942 года.

На завтрак полагалась пшенная каша, масло сливочное (10 г), сыр (37 г).

Обед состоял из супа на мясном бульоне (горох, перловка или овсянка), щей кислых вегетарианских или горохового супа вегетарианского, отварного мяса с пшенной кашей или пшенной запеканки, рыбы с кашей, пирога с рисом на второе и компота из сухофруктов. Из архивных записей 1942 года, следует, что продукты получали с базы без перебоя, состояние посуды и нужного инвентаря было удовлетворительным [1].

Существовало 3 стола: общий, вегетарианский и слабый. Готовые блюда из кухни ручным способом транспортировались в буфет отделения и по весу раздавались больным. Жалоб со стороны больных на питание за весь 1942 год не было, а благодарностей поступило много [16].

Из архивных записей за 1943 год: «В детском отделении 75 кроватей. Палаты светлые и чистые. Паровое отопление заменили временными печами, температуру поддерживали 20-22°C, в материнской палате значительно холоднее...» [1].

Родильный дом, как и другие учреждения города подвергался налетам: 16 апреля 1943 г. в результате прямого попадания бомбы две палаты и операционная родильного дома № 2 были разрушены, однако роддом был восстановлен в рекордно короткие сроки: «1943-й. Родильный дом дважды едва не превратился в груду кирпичей. Сначала во время налёта попала фугасная авиабомба. Разрушились две палаты и операционные, пострадали 7 человек. Второй раз при артобстреле воздушной волной и осколками снаряда выбило 128 рам, покорежило наружные стены. Чудо, что обошлось без жертв». Был произведен ремонт крыши, косметический ремонт; восстановлены две палаты и операционные, разрушенные при попадании фугасной бомбы [16].

В 1944 году «...Врачи снова стали вести санитарно-просветительскую работу, в роддоме выходила стенгазета по уходу за новорожденными, открылась библиотека с популярной литературой на эту тему» [1].

В 1944 году из 2196 рожениц разрешились 2176. Были и многоплодные роды – 21 двойня (0,96% от общего числа родов). «...Число коек в родильном доме – 105 (10

родовых; 70 послеродовых, 10 патологии беременных, 15 гинекологических), все развернуты...» [1].

В основном работа шла в нормальных условиях. Водопровод и канализация были в исправном состоянии. Большие трудности возникали из-за недоукомплектованности штата и недостаточного снабжения, вместе с тем, родильный дом полностью выполнял свои функции, несмотря на сложности блокадного времени.

После победы родильный дом заработал в штатном режиме. В 1960-1962 годах здание было надстроено четвертым и пятым этажами. Это позволило втрое увеличить количество принимаемых родов.

В 1992 году «Родильный дом № 2» стал негосударственным. В 1998 году при нем открылась собственная женская консультация.

В 2004 году проведена масштабная реконструкция здания. В 2006 году создан Педиатрический центр, а в 2008 году начал свою работу Центр коррекции патологии беременности.

В 2019 году была проведена комплексная реновация родового отделения и отделения анестезиологии и реанимации, включая палаты взрослой и детской реанимации. В 2021 году провели обновление детской реанимации. В 2022 году провели реконструкцию выписного холла 1-го этажа, а также дизайн родильных залов.

Глава 3. Судьбы детей, родившихся в блокаду в родильном доме №2

Многие люди родившихся в блокаду дожили до нашего времени, о них содержатся сведения в различных публикациях, они оставили свои воспоминания.

3.1. Ирина Львова и Ариадна Кетлинская

Ряд историй приводится в статье Е. Данилевич «Рожденные в осаде..» в еженедельнике «Аргументы и факты» 19 февраля 2014 года.

Ирина Владимировна Львова родилась в 1943 году. Девочка была слабенькой, и её на некоторое время оставили под присмотром врачей. А далее произошло то, что помогло девочке выжить. У одной из пациенток умерла дочь, а молока, несмотря на истощение, оказалось много. И она сама предложила кормить других детей: "Мама всё удивлялась, придёт, а я лежу довольная, сытая, - с улыбкой рассказывает Ирина

Владимировна, - Потом секрет раскрылся. После войны мы нашли эту удивительную женщину, подружались. Дети Анны Никифоровны считали меня своей молочной сестрой».

День рождения другой ленинградки, родившейся во время блокады в роддоме №2, Ариадны Кетлинской - 22 июля 1942 года: «Тогда мы жили на Петра Лаврова, 43, и мама отправилась в роддом пешком, вспоминает Ариадна Николаевна, роды прошли неплохо, а потом начался ад. Наша семья была на грани жизни и смерти. У меня по телу пошли гнойники. Дом стоял у Таврического сада, за водой ходили к Неве. Несмотря ни на что, находилось место любви. В 1943-м здесь же родилась моя сестра. А я сама, спустя годы, стала акушером» [6].

3.2. Лев Матвеевич Фролов

Л. М. Фролов — известный журналист (приложение 15), родился 6 октября 1944 года. Сын знаменитого радиожурналиста Матвея Львовича, которого называют голосом блокадного города. Это он создал так называемую «звуковую летопись Ленинграда» Это в его репортажах из осажденного города можно услышать и Ольгу Бергольц, и Дмитрия Шостаковича. Матвей Фролов первым рассказал историю Тани Савичевой, это из его репортажа вся страна впервые узнала о подвиге юного партизана Лени Голикова.

Как говорит сам Лев Матвеевич, своим рождением он обязан тому невероятному празднику, долгожданному, которого ждали все ленинградцы — дню полного освобождения Ленинграда: «Родители мои поженились в 40-м году и во время Блокады оба были здесь, в Ленинграде. Жили мы на улице Чайковского, а в 44-м, когда маме было пора рожать, то она пошла в роддом №2. Но тогда уже было немного лучше, уже не было такой голодухи, началось снабжение города. Однако все равно говорить о каких-то там витаминах, которые положены роженицам, все же не приходилось, но вот как-то так получилось, что я родился и в свои 76 лет вполне себя хорошо чувствую...Мама и папа не любили рассказывать о Блокаде: из их редких рассказов я запомнил два эпизода про то, как мама работала в детском саду и как хотела там усыновить мальчика, но что-то не сложилось, как она шла за водой на Неву и провалилась под лед, а ее спас проходивший мимо военный», рассказывает о своей жизни во время блокады Л. М. Фролов [9].

3.3. Александр Владимирович Шабров

Известный врач, долгие годы ректор Санкт-Петербургской государственной медицинской академии им. Мечникова, Александр Владимирович Шабров (приложение 16) родился 9 мая 1943 года в блокадном Ленинграде. В 1966 году окончил 1-й Ленинградский медицинский институт имени академика И.П. Павлова.

Он появился на свет тоже в роддоме №2, на улице Петра Лаврова: «Мои родители поженились в 28-ом году, а в 43-м родился я, весил всего 1 килограмм 800 граммов. У мамы не было молока. Была только смесь — заменитель на основе сои. Вызвали моего отца, который служил тогда на крейсере «Киров», он, как известно, был в составе артиллерийской группы и оборонял город, так вот его вызвали и взяли у него кровь, и мне вкололи в ягодичу... Меня спасали врачи Педиатрического института: то, что они сделали во время Блокады — считаю настоящим подвигом. И он не имеет аналогов в мировой истории. Когда на исследовательскую деятельность нет времени, а нужно здесь и сейчас разработать рабочие методики поддержания жизни новорожденных. Но на выбор моей будущей профессии это не повлияло, а вот как раз повлияла моя семья. У мамы после всего пережитого были больные легкие, а брат мучился сердцем, вот так я в 14 лет уже четко осознавал, что стану врачом и стал им», вспоминает Александр Владимирович Шабров [9].

3.3. Михаил Львович Жучковский

Михаил Львович Жучковский родился 5 мая 1943 года. «Если бы у меня была возможность задать маме вопрос, я бы спросил ее, за счет чего мы выжили», вспоминал Михаил Жуковский о своей жизни во время блокады Ленинграда. Его воспоминания дают понимание того, что приходилось переживать людям жившим и родившимся во время блокады: «Родился во время блокады Ленинграда в роддоме у метро Чернышевская, во время войны там был госпиталь. Отец воевал на ленинградском фронте на флоте, потом работал шофером. Он иногда приезжал в Ленинград по «Дороге жизни», так я и родился.

Каждая встреча с моей мамой была как последняя, для моего отца. И вот однажды, мама мне сама об этом рассказывала, поняла, что сильно распухла, но она-то

думала, что это от голода, а потом уже когда я стал биться ножками, то она поняла, что ждут меня».

Семья жила недалеко от родильного дома, поэтому мама пошла туда сама: «...Родился я в подвальном помещении. И в тот день тоже была бомбежка, в мае 1943-го. Стены затряслись, а бомба, оказывается, упала рядом, в Неву. Когда я родился, мой дед сказал, что больше никто из нас не будет ходить в бомбоубежище. Что нам там делать больше нечего. Понимаете, для него это все было настоящим чудом, и я в каком-то смысле им подарил надежду и своим появлением доказал, что с нами ничего больше плохого не случится. А дед был авторитетом, и его все слушались» [7].

Рождение ребенка дало надежду на чудо, и возможность жизнь не боясь бомбежек. Момент неописуемого счастья показал семье что, даже в блокаду надо не терять надежду.

Заключение

В ходе исследования было привлечено внимание к проблеме выполнения профессионального долга медицинскими работниками в блокадном Ленинграде.

Была изучена система медицинской помощи женщинам, рассмотрена деятельность родильных домов, работающих во время блокады, условия работы медиков, организация питания, позволявшая поддерживать жизни матери и ребенка.

Изучение деятельности родильного дома на Фурштатской улице 36, центрального родильного дома в городе, способствовало получению представлений об организации помощи женщинам и детям в годы блокады.

К каким же выводам можно прийти на основе проведенного исследования?

Блокада выдвинула множество новых безотлагательных задач, касающихся охраны здоровья матерей и детей. Решение их осложнялось труднейшими условиями жизни и работы в блокированном городе для рожениц и медиков.

Блокада оказала негативное влияние на репродуктивное здоровье женщин, что повлекло появление новых заболеваний и увеличение случаев патологии беременности и родов, а также осложнений, которые вели к гибели ребенка и матери.

Изучение проблемы материнства и детства в период блокады Ленинграда позволяет расширить представления о возможностях выживания в экстремальных условиях и отсутствии достаточного количества белков.

Несмотря на условия выживания, рождение ребенка давало надежду. Воспоминания детей, родившихся в блокаду, переданные в них рассказы родителей, говорят об этой надежде и радости в тяжелейших условиях блокадного города.

Список использованных источников и литературы

1. Акушеры-гинекологи Санкт-Петербурга (наука в лицах). 1703-2003 / Под ред. Э.К. Айламазяна, Ю.В. Цвелева. - СПб.: ООО «Издательство Н-Л», 2003. – 240 с. (дата обращения: октябрь 2022)
2. Башкирова Н. Как рожали в блокаду. Газета «Смена». 22 июня 2015 года <http://www.smena.ru/news/2015/06/22/24485> (дата обращения: октябрь 2022)
3. Бойцова М. Роды под обстрелом: как в блокаду работала знаменитая «Снегиревка». Петербургский дневник. 26 января 2021. <https://spbdnevnik.ru/news/2021-01-26/rody-pod-obstrelom-kak-v-blokadu-rabotala-snegirevka> (дата обращения: декабрь 2022)
4. Гладких П. Ф. Здравоохранение блокированного Ленинграда. – Л.: Медицина, 1980. – 248 с., ил. (дата обращения: ноябрь 2022)
5. Гладких П.Ф. Охрана материнства в блокированном Ленинграде. // Педиатрия. 1968. № 4. (дата обращения: ноябрь 2022)
6. Данилевич Е. Рожденные в осаде. В блокадном Ленинграде заботились о беременных. Статья из газеты: Еженедельник "Аргументы и Факты" № 8 19/02/2014 19.02.2014 (дата обращения: октябрь 2022)
7. Жучковский Михаил Львович. Блокада Ленинграда. Народная книга памяти. <http://blokade.net/book/114> (дата обращения: декабрь 2022)
8. Ленинград в осаде. Сборник документов о героической обороне Ленинграда в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. / Отв. ред. А.Р. Дзенискевич. СПб.: «Лики России», 1995. 640 с. (дата обращения: ноябрь 2022)
9. Медведева Татьяна. <https://skameika.press/besiegedchildren> (дата обращения: декабрь 2022)
10. Медики и блокада: взгляд сквозь годы. Воспоминания, фрагменты дневников, свидетельства очевидцев, документальные материалы. Книга И. СПб.: РИФ «Интеграф», 1997. 271 с. (дата обращения: ноябрь 2022)
11. Менделева Ю.А. Ленинградский педиатрический институт в блокаду. <https://gpmu.org/news/news1867> (дата обращения: декабрь 2022)
12. От войны к миру: Ленинград 1944 – 1945. Сборник документов. СПб «Лики России», 2013 (док. № 129, стр. 301 – 302). (дата обращения: октябрь 2022)
13. Очерки истории Ленинграда / Отв ред ВМ Ковальчук Т 5 Период Великой

- Отечественной войны Советского Союза 1941-1945 гг -Л, 1967 (дата обращения: октябрь 2022)
14. Полевой В. Мы верили в счастливое будущее дочери. Как рожали в блокаду. Газета Санкт-Петербургские ведомости. 29 марта 2022 года. <https://spbvedomosti.ru/news/nasledie> (дата обращения: декабрь 2022)
15. Рабинович К.Н. Беременность, роды и послеродовый период в условиях блокады Ленинграда. // Сборник работ членов ленинградского акушерско-гинекологического общества за время войны и блокады / Под ред. проф. К.К.Скробанского. 1945. С.59. (дата обращения: ноябрь 2022)
16. Рожденные в осаде. В блокадном Ленинграде заботились о беременных. Статья из газеты: Еженедельник "Аргументы и Факты" № 8 19/02/2014 (дата обращения: декабрь 2022)
17. Симоненко В.Б., Магаева С.В., Симоненко М.Г., Пахомова Ю.В. Ленинградская блокада. Медицинские проблемы – ретроспектива и современность. М., 2003. С. 22. (дата обращения: декабрь 2022)
18. Симоненко В.Б., Абашин В.Г., Александров А.С. «Самоотверженность блокадного Ленинграда: проблемы материнства и детства (к 72-й годовщине снятия блокады)» (2016) (дата обращения: декабрь 2022)
19. Симоненко В.Б., Абашин В.Г., Александров А.С., Травин Н.О. Материнство и детства в блокадном Ленинграде (ко дню снятия блокады Ленинграда). [https://2cvkg.ru/o-gospitale/istoriya/iz-istorii-voennoj-mediczinyi/materinstvo-i-detstvo-v-blokadnom-leningrade-\(ko-d.html](https://2cvkg.ru/o-gospitale/istoriya/iz-istorii-voennoj-mediczinyi/materinstvo-i-detstvo-v-blokadnom-leningrade-(ko-d.html) (дата обращения: ноябрь 2022)
20. Скробанский К.К. Родовспоможение и течение беременности и родов в первые 11 месяцев блокады. // Сборник работ ленинградского акушерско-гинекологического общества за время войны и блокады. Л., 1945. С. 94-97. (дата обращения: октябрь 2022)
21. Скрыбина Е.О. Проблема материнства и детства в период блокады Ленинграда (1941-1944 гг.): историко-медицинский аспект. Диссертация К.м.н. СПб, 2008, 147 стр. (дата обращения: октябрь 2022)
22. Фролов М.И. В блокадном Ленинграде умереть должны были все. // Военно-исторический журнал. 2000, №6. С. 86. (дата обращения: декабрь 2022)

- 23.Хватова Я. Блокада в цифрах. Страшная статистика из осажденного Ленинграда Газета «Аргументы и факты». 27. 01.2017.
https://spb.aif.ru/society/people/blokada_v_cifrah_strashnaya_statistika_iz_osazhdennogo_leningrada (дата обращения: октябрь 2022)
24. Хромов Б.М., Свешников А.В. Здоровоохранение Ленинграда. Краткий исторический очерк. Л., 1969. С. 81. (дата обращения: ноябрь 2022)
25. Цвелев Ю.В., Шмидт А.А. Работа ленинградских акушеров-гинекологов в годы Великой Отечественной войны и блокады города. Кафедра акушерства и гинекологии им. А.Я.Красовского Военно-медицинской академии. СПб., 2003. (дата обращения: октябрь 2022)
26. Черноруцкий М.В. Алиментарная дистрофия у взрослых. Этиология и патогенез // Алиментарная дистрофия в блокированном Ленинграде / Под ред. М.В. Черноруцкого. Л., 1947. С. 45. (дата обращения: ноябрь 2022)
- 27.Шполянский Г.М. Беременность и авитаминозы. // Сборник работ ленинградского акушерско-гинекологического общества за время войны и блокады. Л., 1945. С.25. (дата обращения: октябрь 2022)

Приложение

Приложение 1. Динамика рождаемости в блокадном Ленинграде [12]

Год	1939	1940	1942	1943	1944	1945
Родились живыми	79411	66604	13444	7613	22565	43523
Родились мертвыми	1838	1514	233	162	430	887
Родилось всего	80249	68118	13677	7775	22995	44410
детская смертность от «0» до «1 года»	11578	13047	-	1080	3013	54884
Вышли живыми из блокады	68671	53557	-	6533	19552	38039

Приложение 2.

Справка Ленинградского городского отдела актов гражданского состояния о количестве смертей в Ленинграде в 1942 г. 4.02.1943 г. [19]

	Количество населения	Общее число умерших
Январь 1942 г.	2383853	101825
Февраль	2322640	108029
Март	2199234	98112
Апрель	2058257	85541
Май	1919115	53256
Июнь	1717774	33785
Июль	1302922	17743
Август	870154	8988
Сентябрь	701204	4697
Октябрь	675447	3705
Ноябрь	652872	3239
Декабрь	641254	3496
Общее число умерших		518416
Январь 1943 г.	633127	
Население сократилось		на 1750726

Приложение 3.



Зав. кафедрой 1 ЛМИ акушерства и гинекологии профессор Скробанский Константин Клементьевич (1874-19046)

Приложение 4.



Главный акушер-гинеколог Ленинграда в 1942-43 гг. профессор Константин Николаевич Рабинович (1882-1964)

Приложение 5.



Главный гинеколог Ленинградского фронта профессор Шполянский Григорий Моисеевич (1884-1949)

Приложение 6.



Главный гинеколог Ленинградского военного округа профессор Песоченский Борис Сергеевич (1898–1948)

Приложение 7.



Профессор
Юлия Ароновна Менделева
(1883-1959)

Приложение 8. Родильный дом №2, «Роддом на Фурштатской», Фурштатская 36



Приложение 9. Роддом № 1 им. К.Г. Видемана (14-я линия Васильевского острова, 19)



Приложение 10. Родильный дом № 6 ("Снегиревка"), улица Маяковского, 5



Приложение 11. 1-м ЛМИ им. академика Павлова на улице Льва Толстого 6-8



Приложение 12. Мариинский (им. Шредера) родильный дом (Малый пр. ПС, 13)



Приложение 13. Педиатрический медицинский институт (Литовская ул., 2)



Приложение 14.



Медсестры укладывают
новорожденных в кровати в
детской
комнате роддома
им. проф. В.Ф. Снегирева.
1942 г., Ленинград.

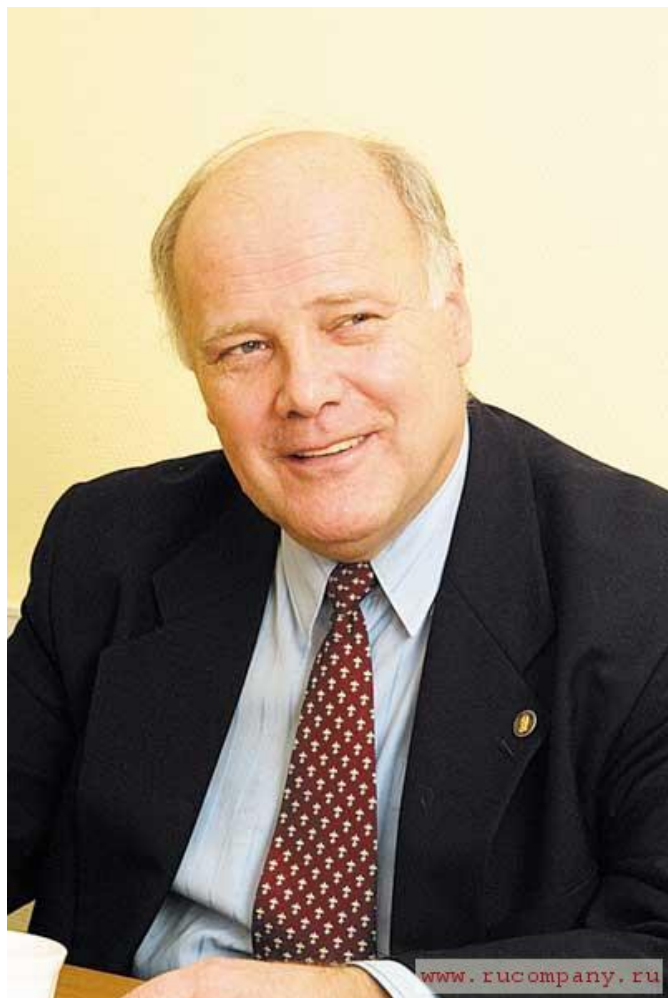
Приложение 15.



Лев Матвеевич Фролов журналист
(род. 1944)

Приложение 16.

Александр Владимирович Шабров , врач (род. 1943)



Приложение 17. Таблица специальных терминов и понятий

№	Термин	Трактовка
1.	Эклампсия	Заболевание, возникающее во время беременности, родов и в послеродовой период, при котором наблюдается судорожная активность, а артериальное давление достигает такого высокого уровня, что появляется угроза жизни матери и ребёнка.
2.	Дистрофия	Нарушение обмена веществ, приводящее к патологическому изменению ткани и снижению функции органа
3.	Авитаминоз	Патологическое состояние, возникающее при нехватке в человеческом организме одного или нескольких витаминов
4.	«аменорея военного времени»	Прекращение менструаций из-за нарушения образования гонадотропных гормонов (ФСГ, ЛГ) на фоне стресса, недостаточного питания и физического истощения
5.	Гипотрофия	Дефицит массы тела, который обусловлен нарушением либо некачественным поступлением питательных веществ в организм плода.