

Малярия и школа.

Хотя и давно малярия процветала не только в Оренбургской губернии, но и во всей России—по статистическим данным, например в 1913 году Оренбургская губерния по заболеваемости малярией стояла на 3-ем месте—на нее серьезное внимание было обращено лишь благодаря сильной послевоенной эпидемии, особенно на детском населении.

Серьезное внимание с самого начала должно было бы быть обращено именно на детей, т. к. в этом возрасте в малярийных районах даже среди туземного населения, на вид как будто невосприимчивого к малярии, человек наиболее подвержен заболеванию малярией, как наиболее слабый и мало осторожный. И этот именно возраст отдает наибольшее количество жертв малярии.

Самое же главное то, что в школьном возрасте идет закладка фундамента всей и физической и умственной жизни будущего гражданина.

А разве можно ожидать нормального развития от детей тех малярийных районов, где они поражены в очень большом проценте? В Казалинске, например, установлена заболеваемость среди школьников на все 100%—и не только сами дети, но их родители также совершенно не замечали у них малярийных проявлений, и местность считалась здоровой.

А насколько серьезно это заболевание и его последствия мы можем заключить из следующих ее особенностей: Малярия является болезнью крови, которая протекает при систематическом и усиленном разрушении красных кровяных шариков, благодаря чему требуется усиленная производительная работа со стороны всего костного мозга по восстановлению крови, в ущерб всех других его задач.

Благодаря же постоянному и неправильному колебанию температуры, общей слабости и малокровия развивается вялость и недостаточная функция всего желудочно-кишечного аппарата, и, понятно, что у такого ребенка нельзя ожидать нормального аппетита и поэтому не только костному мозгу, а и всему организму не хватает необходимого строительного и питательного материала, требуемого в увеличенном количестве благодаря периоду роста, а тут еще на восстановление постоянно разрушаемой крови:—отсюда хроническое голодание организма, а на его почве развитие хронического малокровия, слабая созидательная работа по росту и укреплению скелета и мышечной ткани, а иногда даже и полная остановка этого роста и созидания—т. е. происходит процесс дегенерации, вырождения. Сплошь и рядом теперь встречаешь ученика 15—16 лет, а на вид ему не дашь больше 10 лет.

Таким образом и создается самая благоприятная почва для туберкулеза, который благодаря малярии и дал за последние годы такую громадную вспышку среди детей школьного возраста. И с таким туберкулезом немыслима никакая борьба до искоренения малярии, что учитывается в настоящее время всеми тубдиспансерами.

Благодаря слабому общему физическому развитию от такого ребенка нельзя ожидать и достаточного умственного развития, тем более, что и малярийные токсины сами по себе сильно влияют на нервную мозговую систему.

Больной малярией ребенок бывает или с повышенной нервной раздражимостью, резко реагирующим на все замечания или поступки других лиц, подчас даже с явными психическими расстройствами (1—2% из всех больных); или же такой ребенок слишком вялый и апатичный,—и такого школьника трудно бывает слишком вялый и чем-либо заинтересовать. А главное у малярийных больных сильно страдают соображение и память—подчас он не может сделать самых простых вычислений. И эти все явления наблюдаются периодами, припадками—ребенок, бывший до сих пор как будто нормальным, иногда даже как будто с повышенной памятью и сообразительностью, вдруг кажется каким-то странным и от него ничего определенного нельзя добиться.

В виду этого при большом проценте маляриков среди школьников, педагогу подчас очень трудно бывает разобраться в том, почему тот или иной воспитанник его не успевает—болезненная ли здесь вялость и умственная слабость или же здесь мы имеем дело с тем, что по русски мы называем ленью. И поэтому педагогу затруднительно бывает найти подход к тому или иному ученику, т. к. не знаешь, требует ли он того или иного взыскания за свои поступки или неус-контингентом детей требует от педагога большого умственного и нервного напряжения, что также ведет к скорой физической и нервной утомляемости со стороны педагогов.

Мне думается, что мотивы ясны для тех поголовных обследований детского населения на то или иное заболевание, особенно на малярию, которую англичане по ее характеру проявлений и осложнениям считают серьезнее сифилиса, с чем и нельзя не согласиться.

В текущем году малярийной станцией было предпринято такое поголовное обследование школьников г. Оренбурга с двойной целью,—выяснить процент больных малярией, во первых, и во вторых, всех выявленных маляриков провести через станцию с лечебной целью. Последней мерой мы также достигаем двух задач—приводим в нормальное состояние, относительно конечно, все детское население, и во вторых, уничтожая за зиму хроников маляриков, мы на много сокращаем ту грозную армию маляриков-хроников, от которых заражаются комары и посредством укусов все дальше распространяют заразу.

Поголовное обследование необходимо также и по той причине, что не только дети, а часто и взрослые не подозревают у себя малярии, а лечатся совершенно от другой болезни, вызванной малярией: от головных болей, неврастении, болезней сердца, желудка, слабости зрения и т. д. и т. д.

За время с 1-го октября по 1-е мая было станцией обследовано 40 школ, детдомов и детсадов, с населением в количестве 9927 душ.

По разработке материала обследований получены следующие данные:

Прежде всего все обследованные разбиты на две группы: дети до 10 лет и дети до 16 лет.

До 10 лет прошло 3177 чел.

Старше 10 лет 6750 чел.

По отделении больных от здоровых—мы больных обнаруживаем в количестве 3079 чел., т. е. 31,1% из всего школьного населения больны малярией—это по паразитарным данным, т. е. цифрам, полученным исследованием крови. Эти данные не совпадают с другими—

анамнестическими, т. е. такими, которые построены на расспросах—болел ли малярией тот или иной ученик; и селезеночными данными, полученными путем обследования на увеличение селезенки.

Из расспросов выяснилось, что малярией болело 4933 чел., 50% всего школьного населения, т. е. почти вдвое больше данных, полученных исследованием крови.

Это явление объясняется действием тех или иных лекарств, или просто привыканием организма к малярии и выработке им против нее защитных веществ, не дающих малярии возможности развиваться и держащих их в загоне, т. е. заставляют прятаться в селезенке, печени, костном мозгу, где все эти вещества меньше всего их могут тревожить.

Селезеночные же данные выразились в цифре 1509—15,27%, т. е. вдвое почти меньше паразитарных данных, что также объясняется устойчивостью, т. е. иммунитетом организма против малярии.

После этого становятся понятными и следующие данные: из 3079 маляриков, активной малярии, т. е. выражающейся приступами, жаром и другими характерными для малярии признаками, обнаружено только 329 (10,9%), а остальные 2750 (89,1%) являются хрониками, т. е. такими, у которых малярия до поры до времени находится в сонном состоянии, в загоне, и организм не дает ей возможности развиваться (до благоприятного момента—простуда, другая какая-нибудь болезнь, когда организм ослабнет).

Теперь на станции лежит обязанность во что бы то ни стало провести всех этих маляриков через свои руки. Необходимость прохода детей через станцию диктуется тем обстоятельством, что внутреннее назначение лекарств, неприятных уже самих по себе благодаря присутствию хинина, трудно выполнимо среди школьников уже потому, что в весеннее и летнее время они проводят большую часть дня вне дома. Провод же через амбулатории, где можно было бы им всем проделать хинные уколы, также невыполним вследствие сильной болезненности хинных уколов, да еще с сильными воспалительными осложнениями при малейшей неосторожности.

Внутривенные же вливания, наиболее безболезненные из всех процедур, у школьников вызывают проявление стадных инстинктов, особенно у мелочи.

Обычно первым идет всегда наиболее бойкий и сильный, который обычно всегда заявляет, что вливание совершенно не больно, а после него уже каждый последующий считает долгом заявить, что это вовсе не больно, если даже и чувствует некоторую болезненность, он таким образом на всех остальных и даже нервных и трусливых, стесняющихся проявить боязнь в присутствии товарищей.

Очень часто ученики, пришедшие с определенным намерением отказаться от вливаний и получить какое-либо лекарство, как-то невливаниями со всеми остальными.

Важен первый раз, с в последующие уже идет борьба за очереди, так каждому хочется поскорее избавиться от неприятной процедуры.

И чем больше лечащаяся группа, тем сильнее в ней выражены стадные инстинкты и тем глаже проходит вся процедура лечения.

Следовательно, до летних каникул необходимо провести всех выявленных маляриков через малярийную станцию, чтобы проделав им курсы лечения сделать их здоровыми до отдыха, а во время него они смогут укрепиться и набраться новых сил для продолжения учения.

Должно еще остановить внимание педагогов на одном важном обстоятельстве, как в деле борьбы с малярией, так и в воспитательном отношении для самих школьников—это стараться организовать по возможности при всех школах кружки „юных натуралистов“.

Такие кружки имеются пока при I-ой школе—13 человек и 8-ой человек 12.

В текущей зимней кампании по борьбе с зимующими комарами они проявили себя наиболее аккуратными и добросовестными исполнителями заданий по отыскиванию и уничтожению зимовок, чего нельзя сказать про слушателей Губ. и Кирмедтехникумов, т. к. школьники вели всю работу с интересом, они ее тщательнее и выполнили. Эти кружки имеют все время связь с малярийной станцией, которая в зимнее время ведет теоретическую их подготовку, а в летнее время знакомит практически, как с жизнью комара в воде и на суше, так и со всеми встречающимися обитателями пресных вод.

На летние каникулы, когда они будут раз'езжаться по домам, они будут инструктированы и снабжены необходимым инвентарем по обследованию и сбору энтомологического материала на их родных местах, что даст станции возможность ознакомиться хотя бы немного с энтомологией Оренбургского уезда.

Желательно было бы участие педагогов, особенно естественников, в этой практической просветительной работе (соответствующая литература на станции имеется), т. к. эта работа вырабатывает прежде всего в учениках наблюдательность, заставляет их внимательно относиться ко всякому встречающемуся на его пути растению, насекомому и т. п., отличать полезные от вредных. Попутно со всей этой работой они вообще делаются более осторожными и внимательными во всех своих поступках и действиях, что уже будет являться некоторой предохраняющей гарантией от новых заражений не только малярией, но и другими инфекционными заболеваниями тем более, что попутно члены этих кружков знакомятся с основами профилактической медицины.

Ф. М. Прядко.