

организации. Тем не менее, уже в сентябре 1883 г. у группы уже была своя типография. [1, с. 31-32].

Во второй половине 80-х годов транспортировкой изданий группы в Россию занимался Р. Соловейчик, уроженец Гродно.

Народничество в основной своей идее ничего не добилося на территории Гродненской губернии, потому что основным полем своей деятельности они избрали крестьян, но вера крестьян в Царя, как Защитника Отечества, была велика, а армия являлась оплотом и символом непоколебимости монархии. Но народники заложили основу будущего революционного движения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бич, М. О. Развитие социал-демократического движения в Белоруссии в 1883 – 1903 гг. / М.О. Бич. – Мн, «Наука и техника» - 1973.
2. Литовский государственный исторический архив в Вильнюсе (далее ЛГИА), ф. 378, ПО, 1877, д. 8, л. 1.
3. ЛГИА, ф. 378, ПО, 1874, д. 187, лл. 4-5 об.
4. ЛГИА, ф. 378, ПО, 1880, д. 9, лл. 59 об. – 61 об.
5. ЛГИА, ф. 419, оп. 2, д. 547, лл. 1-1 об.
6. Передовая статья первого номера «Черного передела». Сб. «Революционное народничество 70-х годов», Издательство «Наука», 1964, т. II.
7. Самбук, С. М., Революционные народники Белоруссии (70-е - начало 80-х годов XIX века). /С.М. Самбук. – Мн., «Наука и техника», 1972.

УДК 61 (091): 94 (476). 083

МЕДИЦИНСКИЕ ОПЫТЫ НАЦИСТОВ ВО ВРЕМЯ ВТОРОЙ МИРОВОЙ ВОЙНЫ

С.М. Гресь, А.Г. Шерешовец

УО «Гродненский государственный медицинский университет»
г. Гродно, Республика Беларусь

В представленной статье рассматриваются медицинские опыты нацистов в годы Второй мировой войны. Статья интересна тем, что в отечественной историографии не рассматриваются данные проблемы.

In the present article deals with medical experiments the Nazis during the Second World War. The article is interesting because in the national historiography are not considered data were the problem.

О концентрационных лагерях не раз слышал и задумывался каждый из нас. В данной статье мы хотим рассмотреть медицинские эксперименты и их результаты, которые проводились нацистами над узниками лагерей. Медицинские опыты в большинстве своём ставились на еврейском и славянском населении.

Согласно распоряжению шефа управления безопасности СС Гейдриха от 27 сентября 1939 г. евреи начали переселяться в создававшиеся гетто. Приказывалось сделать это в кратчайшие сроки (в течение трёх – четырёх недель). Часть евреев были помещены в концентрационные лагеря. Тысячи людей выселялись из Силезии, Познанского воеводства, Замоиского и Живецкого районов. Людей привозили в лагеря в товарных вагонах. Те поезда, которые ехали в лагеря уничтожения по прибытию разгружались, а люди делились на работоспособных и неработоспособных. К работоспособным относили физически крепких мужчин и женщин, которых впоследствии отправляли на тяжёлые работы.

К нетрудоспособным относили стариков, инвалидов, детей и женщин с маленькими детьми, все они почти сразу же уничтожались или использовались для медицинских опытов. Пригодных к работе было, в среднем, 20-30% от общего числа узников. Среди греческих евреев это число составляло 15%. Для медицинских экспериментов возводились бараки в некотором отдалении от других. Доступ туда был строжайше запрещен, что не мешало просачиваться слухам об ужасах, творимых в них. С течением времени у каждого концлагеря появилась своя «специализация».

В концлагере Дахау специализировались на малярии. С января 1942 г. гауптштурмфюрер, доктор Плётнер начал отбирать среди узников лагеря «абсолютно здоровых людей» в возрасте от 25 до 40 лет. Они заражались малярией при помощи москитов или инъекции экстракта слюнной железы самок москитов. После заражения заключенным проводили курс лечения различными препаратами, с целью выявить их эффективность. Каждую неделю жертвами Плётнера становились не менее 20 человек. Заразив людей малярией, эсэсовские врачи спокойно наблюдали за ходом болезни и за соответствующими осложнениями: желтухой, сердечной недостаточностью, воспалением легких. Рост смертельных случаев от малярии объяснялся тем, что ею заражали узников с ослабленным и истощенным организмом [4, с. 15].

В 1941 г. штабной врач нацистской авиации З.Рашер, работавший в Мюнхене, начал, с разрешения Г.Гимmlера, экспериментировать на узниках Дахау. Это *“вызвало превеликую зависть у штатских исследователей Ромберга и Руффа”* – оба были директорами соответствующих научных институтов, связанных с воздушным флотом [4, с. 16]. В Дахау на лагерной «улице» поставили «вагон» – высокую камеру на колесах, снабженную специальной аппаратурой. Когда испытуемый «поднимался вверх» или «падал» – в камере соответствующим образом менялось давление, – ему снимали

кардиограмму. А после смерти жертву подвергали анатомическому вскрытию. «Научные» выводы формулировались следующим образом: *“кровь на высоте 21 тысячи метров еще не закипает”* (медицинское заключение от июля 1942 г.) — или же: *“при вскрытии сердце еще билось”* (заключение З. Рашера). После чего доктор Рашер начал рассекать на части еще живых людей, чтобы узнать, сколько времени после наступления клинической смерти работает сердце.

В 1941 г. люфтваффе провел серию экспериментов для изучения гипотермии. В ходе одного из экспериментов человека на три часа помещали в резервуар, наполненный холодной водой со льдом. В другом случае заключенных голыми несколько часов держали на улице при очень низкой температуре. Эксперименты проводились с целью обнаружения различных способов спасти человека, перенесшего гипотермию [8, с. 400]. Эти медицинские опыты проводились на заключённых мужчинах, чтобы моделировать экстремальные зимние условия, которые приходилось переносить германской армии на Восточном фронте.

Над заключенными концлагерей проводились бактериологические опыты. Так, заключённым лагеря Равенсбрюк вводились стафилококки, возбудители газовой гангрены и столбняка, а также одновременно несколько видов бактерий. Целью экспериментов было установление эффективности сульфаниламидных препаратов. Для проведения опытов фашистские медики делали глубокий надрез на верхней части бедра, который инфицировался бактериями. Очень часто в рану вкладывали также щепки и осколки стекла; нагноения начинались сразу, и «контрольные» больные умирали в страшных муках. Мучительная смерть других больных наступала несколько позже.

Концентрационный лагерь Освенцим с самого начала был задуман как лагерь уничтожения: «медицинские» опыты в нем проводились в особо широких масштабах. Главным образом, это были эксперименты по стерилизации людей [7, с. 365]. Они проводились при помощи рентгена, хирургии и различных лекарственных средств. Только в ходе программы по обязательной стерилизации в Освенциме нацистами было стерилизовано около 400 тысяч человек. С этой целью применялись внутривенные инъекции йода или нитрата серебра. При помощи этих инъекций успешно достигалась стерилизация, но они имели массу побочных эффектов, таких как влагалищное кровотечение, сильные боли в животе и рак шейки матки. Было установлено, что определенная доза рентгеновских лучей способна лишить организм человека возможности вырабатывать сперму и

яйцеклетки. Стерилизация происходила при помощи обмана. Заключенных приводили в комнату и просили заполнить анкеты. Это занимало 2-3 минуты. В течение этого времени узники подвергались сильнейшему радиационному облучению. В результате этой чудовищной процедуры заключенные становились полностью бесплодными, даже не догадываясь об этом. Многие заключенные в результате облучения получали серьезные радиационные ожоги [8, с. 321].

В Освенциме фашистские медики вели работу над созданием генетического оружия, т.е. такой разновидности биологического оружия, которая уничтожая представителей одного этноса оставалась бы безвредной для представителей другого. Следует отметить, что при всей кажущейся фантастичности сама по себе концепция генетического оружия строго научна. Занимался разработкой этого оружия доктор Менгеле, который намного опередили свое время. Если в 1943 г. идеи доктора Менгеле были во многом утопичны, то после Второй Мировой войны подобные разработки велись во всех ведущих странах мира.

Фашистский доктор Менгеле надеялся создать такую разновидность номы, которая развиваясь у людей с темным цветом радужной оболочки глаз, не поражала бы голубоглазых. Как нетрудно догадаться, темноглазыми были славяне и вообще "неарийские народы", а голубоглазыми – в своей основной массе арийцы. Доктор-изверг пытался изучить генетический механизм передачи цвета глаз от родителей детям. Свои эксперименты он проводил над детьми-близнецами. Это делалось для того, чтобы обнаружить схожесть и различия в генетике близнецов. Эксперименты были проведены более чем над 1500 пар близнецов, из которых только около 200 остались живы. Эксперименты включали в себя инъекции различных химических препаратов в глаза близнецов, чтобы проверить, возможно ли изменить цвет глаз. Также проводились попытки «сшить» близнецов, чтобы искусственно создать сиамских близнецов. Менгеле также использовал метод заражения инфекциями одного из близнецов с последующим вскрытием обоих подопытных, с целью исследования и сравнения пораженных органов [4, с. 18].

Таким образом, чудовищные медицинские эксперименты в нацистских концлагерях отнюдь не миф. Об этом следует знать, потому что в них нашли свое концентрированное выражение как гитлеровская идея "расового превосходства", так и потеря нацистской наукой всех нравственно-этических ограничений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Яновский, О. А. Всемирная история: учеб. пособие. В 3 ч. Ч. 3. /О.А. Яновский / Мир с 1918 года – начало XXI века – Мн.: Юнипресс, 2008. – 480 с.
2. Мельников, Д. Е. Империя смерти: Аппарат насилия в нацистской Германии / Д. Е. Мельников /. – М.: Политиздат, 1987. – 414 с.
3. Замковой, В.И. Германский фашизм – одна из главных форм тоталитаризма / В.И. Замковой / Ин-т междунар. права и экономики. – М.:ХГЦ “Велес”,1994. – 39 с.
4. Холодковский, К.Г. Итальянский фашизм: немного исторического опыта / К.Г. Холодковский / Рус.– амер. Фонд профсоюз. исслед. и обучения. – М.: 1995. – 41 с.
5. Райх, В. Психология масс и фашизм / В. Райх / Пер. с англ. Ю.М.Донца. – СПб.: Унив. кн., 1997. – 379 с.
6. Энциклопедия Третьего рейха. М.: Локид, 1996. – 587 с.
7. Тоталитаризм в Европе XX века:Из истории идеологий, движений, режимов и их преодоления / Дабкин, Я.С., Дамье, В.В., Шубин, А.В., и др. – М.: Памятники ист. мысли, 1996. – 537 с.
8. Пленков, О.Ю. Мифы нации против мифов демократии: немецкая политическая традиция и нацизм / О.Ю. Пленков / Рус.христиан. гуманит. ин-т, 1997. – 570 с.

УДК 94(47).084.8

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ БОЕВОГО ОПЫТА В ПРОЦЕССЕ ОБУЧЕНИЯ ВОЙСК ТАКТИКЕ ВЕДЕНИЯ БОЯ В ГОРОДСКИХ УСЛОВИЯХ

А.В. Дмитрук

УО «Гродненский государственный университет имени Я. Купалы»
г. Гродно, Республика Беларусь

В настоящее время в армиях всего мира остро стоит вопрос обучения войск ведению боя в городских условиях. При этом наряду с анализом современных войн и вооруженных конфликтов не теряет актуальность и изучение боевого опыта полученного во время Великой Отечественной войне.

Currently in the armies of the world urgent issue of training troops fighting in urban environments. In this case, along with an analysis of contemporary wars and armed conflicts does not lose relevance and the study of combat experience gained during the Great Patriotic War.

Войны прошлого, когда противоборствующие стороны избегали прямого столкновения в населенных пунктах и стремились «выйти в чистое поле», чтобы помериться силой, уже давно ушли в прошлое.

Во всем мире происходит миграция населения из сельских районов в городские. Вместе с общим ростом численности человечества эта тенденция привела к появлению огромных урбанизированных районов, в которых сосредоточено население, политические органы власти и объекты экономики. В Западной Европе, например, урбанизировано более 50% земель. По данным Центра по изучению населения при Университете Дж.Хопкинса