

Nº. dz. 1054 /46 Protokół

----- 174

z dnia 11 maja 1946 r. w Oświęcimiu, sędzia okręgowy sędziwy Jan Sehn, członek Komisji dla Badania Zbrodni Niemiecko-Hitlerowskich w Oświęcimiu, ma wniosek i w obecności i przy współudziale wiceprokuratora Sądu Okręgowego, dra Vincentego Jarosińskiego, oraz dra Jana Jodłowskiego, lekarza, biegłego, na siedzenie art. 354 w związku z art. 107, 109, 115, 124 Kodeksu Postępowania Karnego przesłuchać w charakterze świadka Leona Małeckiego, dawnego obozu koncentracyjnego w Oświęcimiu Nr. 191750, który siedzić co następuje:

Wasywan się Małecki Leon, urodzony 9.II.1922r w Stenicy Szemichinskiej w Rosji, syn Stanisława i Haliny z Lisowskich, rzymsko-katolik, z zawodu kupiec, obywatel polski, przynależność państwa polska, zam. przed aresztowaniem Warszawa, ul Raszynska 44, obecnie w obozie w Oświęcimiu. - - - - -

10 sierpnia 1944 r. w czasie powstania warszawskiego, przyszli do domu, w którym ja mieszkam w Warszawie przy ul. Raszynskiej 44. Rozagine, służący w armii niemieckiej/każuki/i z polecenia władz niemieckich aresztowali wszystkich przebywających w domu mieszkańców. Z mojego domu aresztowano poza moim bratem Stefaniem, ojcem i matką. Bezpośrednio po aresztowaniu, bez żadnego przesłuchania zabrano nas na "Zielonku" przy ul. Opaczewskiej, a stamtąd przewieziono kolejkę do Pruszkowa. W Pruszkowie był punkt zbioru wszystkich aresztowanych w tym czasie w Warszawie. Aresztowanych tych było około 6000, a raczej było ich o wiele więcej, ale 6000 wyładowano dwoma transportami do obozu w Oświęcimiu-Brzeszczce. Po wyładowaniu w Brzeszczce ulokowano nas na pastym placu, okolonym drutami i tam przetrzymano przez dwie doby zupełnie bez jedzenia i picia. Po dwóch dobach

sabrano nas do łazienki, polecono wykapać się, ostrzycy, a następnie po zarejestrowaniu skierowano na bloki. Ja dostałem się początkowo na blok 6, skąd po kilku dniach przeniesiono mnie na blok 8, ponieważ zachorowałem na "durchfall". Od tego czasu aż do dnia dzisiejszego jestem stale chory. Choruję obecnie na serce, płucza i obrzęk nog. Przed aresztowaniem mnie nie odczuwałem żadnych dolegliwości. Wyjaśniam, że obrzęk nog dostałem już po ucieczce Niemców w Oświęcimiu, a przeniesienie mnie z Brzezinki do Oświęcimia I. Czemu przypisać tę chorobę, tego nie wiem. Na pytanie biegłego świadka zeznaje: "W dziesiątwinie chorowałem na odzę, askarlatynę, opę, nietrwanie, mumus". Innych chorób dotychczas nie przechorażałem. Po upływie trzech miesięcy pobytu w obcozie w Brzezince przeniesiono mnie na oddział C, śmiaje mi się do bloku 5 albo 7. Był to blok wilgotny, zupełnie zimny, a sypialiszy w bukach po 6, nakryci jednym kocem. W tym czasie poczęłem odczuwać ból gardła tak silny, że utrudniło mi to przełykanie i powstawały bóle w stawach nadgarstkowych, a następnie w prawym żokiem i stawach nog. Tego oszabieniem ogólnym odczuwałem wtedy, że mam gorączkę, bo miałem dreszcze. Taki stan chorobowy trwał przez przedostatniego miesiąca. Pracowałem wówczas przy obieraniu ziemniaków w kuchni, gdzie było bardzo mokro. Pewnego dnia chciałem "organizować" dla siebie kilka kartofli. Spotknąłem to kogoś nadzirującego nasze prace i podszedłszy do mnie, uderzył mnie kilkanaście razy kijem po różnych częściach ciała, głowie, rękach, nogach i plecach. Nazwiska этого kapo nie pamiętam. W każdym rezie był to człowiek zły "pies", który wąszył tylko, by kogoś skupić na jakimś drobnym przewinięciu. Był on z pochodzenia Negrem. Ponieważ choroba potępowała się z unią na daten, przeto lekarz przekazał mnie na oddział szpitalny. Przed przyjęciem musiałem udąć się do łazienki. W łazienki na kamiennej posadzce, jessozie przed kapielą, stałem wraz z innymi około pół godziny na zimnie, następnie już po kapieli około półtorej godziny. Po upływie tego czasu dano nam kozule, piasek

1 dremiński i polecono udać się na blok szpitalny nr. 18 na odcinku "B". Na tym bloku przebywał tylko przez jeden tydzień, po czym musiał ponownie odbyć taką samą kąpiel i w tym samych warunkach, nim przeniesiono mnie na blok 4, "chorych na serce i płuca". Na tym bloku pozostawałem już do wkroczenia wojsk radzieckich. Wyjaśniam, że na wszystkich blokach szpitalnych blokowi, jak i obsługa szpitalna bili chorzy i niezuplnili im reoje wyżywienia. Warunki higieniczne były fatalne. Sprawdzilem opalizmy pojedynczo w kózkach, ale przede wszystkim były bezradnie brudne i było masę wasy i pochadz. - - - - -

Jeszcze będąc na odcinku A miałem możliwość zetknąć się z pisarzem bloku nr. 12, niejakim Burgchartem. Skąd on pochodził i jakiej był narodowości, tego nie wiem, w każdym razie był to człowiek bardzo zły, który specjalnie pastwił się nad ślepszymi i achorowanymi, tych niemiłosiernie bił i specjalnie niezuplnił im pożywienie. Były jeszcze więcej takich funkcyjnych, na tym i innych blokach, ale nazwisk ich w tej chwili przypomnieć sobie nie mogę. - - - - -

Na tym protokole zakończono i jako zgodny z zeznaniem świadka Leona Maleckiego po odczytaniu podpisano. - - - - -

Do protokołu tego dołączono historię choroby, odpisie, wziąte ze szpitala obecnie koncentracyjnego w Oświęcimiu, w dniu dzisiejszym.

Protokół niniejszy zawiera trzy strony pisma maskownego, pomiarowych kolejno cyframi od 1 - 3 i jest oryginałem. - - - - -

Świadek:

/-/Malecki Leon

Prokurator:

/-/dr. Jędrzejewski Jerosinski

Sędzia:

/-/ Jan Sehn

Biegły:

/-/ar. Jan Jodłowski

Kryginałem jest:
Janusz Jarek Jelonek

Protokołant:

/-/Siermajer Stefanis.

Druk Historia choroby Leona Maleckiego, sporządzony dnia 17 maja 1945 r. w szpitalu obozu koncentracyjnego w Oświęcimiu. Historia choroby dyktowana do protokołu lekarskiego dr. Jan Jodłowski.

Malecki Leon, lat 22, nr. 191760.

Anamnesa:

W czwartym roku życia osoba nietrąna, później liczne choroby dziedzicze. W roku 1940 operowany z powodu zapalenia wrostka robuszowego. Od września 1944 r. pochodzi z obozu w Brzezinkach. Tużaj ma bóle w klatce piersiowej, kaszla, na prawe oko nie widzi. Od czerwca ani pojmy stolce cierpi razy dziennie. Jako się od ucieczystwa. Stan obecny: wzrost wysoki, wychudzony, bluźnierki boczny skóro-różowej, płucia, serce, bez zmian. Jama brzuszna spowodkami brudnych wrażliwa na ucisk, lekko wągła. Inne narządy bez zmian. Temperatura 36 stopni. Rozpoznanie: enteritis acuta. Arthritis. Terapia: tannalbina 5 x 2 tabl. 5.III. Od trzech tygodni nie może chodzić. Prawy staw kolanowy jest wrażliwy na ucisk. Ilosć piegunek maleje z czasem. Dieta 1.9.III. Bronchitis. Liquor ammoni anisotil. 18.III. Ból w prawym górnym i dolnym stawie kocianym górnym. Miesiąc reaguje bolem na ucisk. Trzy razy dziennie aspiryna. (dr. Nolken, neuritis). Pozostanie w łóżku. 14.III skarzy się na bóle w klatce piersiowej oraz w nogach. Przedmiotowo: serce, płucia bez zmian, terapia jak 12.III - 17.III. Obrąk prawej kociany dolnej nieco większy. Zimne okłady 3x dziennie po 0,5 aspiryny. 19.III Lekkie zażerwienienie się oraz obrąk prawnego stawu skokowego. Staw jest nieco cieplejszy, przy poruszeniu bolesny. Okład z kwasnej wody. 20.III Chory skarży się na silne bóle szczególnie na skutek ucisku w prawej kędziorze. Odruch kolanowy szczególnie wzmożony po stronie lewej mniej. 4 x dziennie aspiryna. 21.III. W prawej kędziorze silna bolesność pod uciskiem. Odruchy dzisiaj niewzmoczone, tak, że tromboda jest niewykłuczone. Okład z kwasnej wody. Witaminy B. 22.III. Ból w prawej kędziorze. 23.III Ból w lewej kędziorze. 2 x Piramidon po 0,5 od 24.-27.III stan bez zmian. 28.III ból w prawym stawie skokowym. 30.III. pacjent skarzy się na silne

bóle w czasie poruszania w prawym stawie kolanowym. W tymże stanie nieznaczny obrzęk. Kwasna woda, chłod. 3 x dziennie piramidon, 2. IV. Chory skarzy się na silne bóle w prawej nodze, silny obrzęk i nazajutrz ma się go przedstawić ortopedasie. 3. IV. Chory skarzy się w dalszym ciągu na bóle w okolicy kończynie dolnej. Dr. Alschoff ortopeda zakłada opaskę ochroniającą. 4. IV. lekkie polepszenie. 5 i 6 kwietnia stan bez zmian. 9. IV. wynik badania roentgenologicznego/roentgenoskopii. Cień serca nieco na lewo poszerzony. W lewej wące zwinięte okrągłe ogonisko wielkości 6 fenigów. Płucza bez zmian.

Pacjent kaszla dużo. Szmary oskrzelowe ponad płucami. 20 kwietnia decoct. Senegae. 10. IV. lekkie polepszenie. 11. IV. stan bez zmian, 12 IV. przesunięte do roentgena. 13. IV. ponad prawym skrzytem płucnym szmary oskrabione. 2 x aspiryna. Od 14 - 16 IV. stan bez zmian. 17. IV. ponad wąską lewą zaostrańcę szmarów oddechowych. Tony serca ciche, z lekkim sumarem/nieczyste/. Rozpoznanie: Bronchadenopathia sotiva sinistra. Myo-carditis chronica. Terapia. Calcium, fityna, witaminy C i A. dr. Urbanski.

22. IV. chory czuje się dobrze, cierpi jednak na bezsenność. Tony serca całkiem czyste, pacjent znów skarzy się na bezsenność. 23. IV. apetykt czuje się dobrze, skarzy się na swędzenie twarzy. Tony serca czyste, w przekroju rzęszenia i swisty. Wigówka na skórze twarzy. 24. IV. bóle w okolicy serca, nad całymi płucami rzęszenia i swisty. Tony serca czyste. Leczenie Calcium, fityna, witaminy C i A, bromur 1. Sepso. 25. IV. chory skarzy się na bóle w okolicy serca. 8 x dziennie po 15 kropli cardiasolu. 27. IV. żadnych skarg nie ma, nad całymi płucami skrócony wypuk, szmary oddechowe oskrabione. Granice serca poszerzone, tony serca niewzystające. 28. IV. apetykt i stolec normalny. Spi źle. Nie kaszle, nie ślinią. Obrzęk elastyczny prawej dolnej części podudzia i stawu skokowego. W płucach/nie stwierdza się. Granice serca nieco na lewo przesunięte, tony serca głuchośnie, ciche. 29. IV. samopoczucie dobre. Apetykt i stolec normalne. Sen dobry. Leczenie poprzednie. 1. V. Temperatura

179
turad 36,5 - 36,8 , samopoczućie dobre, chory nie uskrzasta się. Tonu serca niewiele zmuchawne. Leczenie poprzednie. 4.V. temperatura 37,36,8 . Przy przejścach z bloku 82 na blok 13 skręcił sobie lewą stopę. Obryska grzbietu stopy lewej, bólność przy ucisku kości śródstopia i stawu skokowego. Zmniejszenie ruchów tego stawu. Okłady .3, ciśnienie krwi: 120/75. Waga 73 kg. wysokość 1,77 m. Stan stopy lewej uległ poprawie, tężno 84/min, dobrze napięte, miarowe. 6.V. stan chorego dobry, nadaje się do lekkiej pracy. 7.V. temp. 36,2 - 37,4 obryska głęboczny prawego podudzia i prawego stawu skokowego. Ból w kończynie dolnej prawej. Susp. rheumatismus. Leczenie natr., salicil. 3 x dziennie po 0,5 natr., bicarb. Okłady pod oczatkę. Mocz do analisy. 8.V. obryska moczu zmniejszyły się. Badanie moczu znaków patologicznych w nerkach nie wykazało. 9.V. ciśnienie krwi 115/75. Samopoczućie dobre, obryska stóp zmniejszyły się, leżąc .10.V. waga 75 kg. obrzęki kończyny, zmniejszyły się widocznie ruchliwość stawu skokowego normalna, stwierdzają się przybytek na wadze. 11.V. samopoczućie dobre, stan pacjenta nie zmienił się kończyna dolna prawa zmieniła się nie wykazując. 13.V. samopoczućie pacjenta nie dobry, skargi na bóle w okolicy krzyżowej, oraz w kończynach dolnych. Apatyt pogorszył się, stolwo i sam normalne. Tonu serca głuchawe, tężno dość dobrze napięte, miarowe, pojawiły się obrzęki kończyn dolnych. 15.V. chory skarzył się, że w nocy miał silne ściskanie serca, co mu nie przeskaądało na samowolne opuszczanie sali w dzień dla odwiedzin rodziny. Obryska nieznaczny prawego stawu skokowego utrzymuje się. Leczenie poprzednie. 16.V. roentgenoskopie. Zwiększenie lewej wątki. Przepora wolna. Niewiele zmieniały wynik poprzedzony serca na lewo i na lewo ku górze. Podpisuję dr. Matuszewska. 17.V. ciśnienie krwi 145/70, tężno 104/ min, dobrze napięte, regularne, -

Badania dodatkowe

14.IV. 1940 opadanie krwi - 31 mm po pierwszej godzinie

29.IV. " badanie moczu - ciężar właściwy 1017, Moczu nieobecne

8.V. qf. analiza moczu - ciężar właściwy 1010 "

2-3 nabronków w polu widzenia, 1 - z leukocytów/moczu pobrany bez kontakty,