

2. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа : <https://rel.kz/yadernye-ispytaniya-na-semipalatinskom-poligone/>. – Дата доступа : 07.03.2019.

3. Состояние окружающей среды Республики Казахстан выпуск №4(72) в 2018 году : Информационно-аналитический бюллетень. – Астана : РГП Департамент экологического мониторинга, 2018. – С. 7–77.

4. Радиационная медицина: учебное пособие / А.Н. Стожаров [и др.] ; под общ. ред. А.Н. Стожаров. – Минск: ИВЦ Минфина, 2010. – 207 с.

5. Анализ состояния онкологической помощи населению семейского региона восточно-казахстанской области за 1991–2011 годы / Л.Т. Зейнелова. [и др.] ; под общ. ред. Л.Т. Зейнелова // Семей: Наука и здравоохранение. –2013. – № 2. – С. 59–61.

75-ЛЕТИЕ ПОБЕДЫ В ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЕ. ВКЛАД ВОЕННЫХ РЕНТГЕНОЛОГОВ

Патрубач Д.Н., Иванов Е.А

студенты 3 курса педиатрического факультета

Научный руководитель – старший преподаватель Губарь Л.М.
Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. В 2019 году в Республике Беларусь отмечается 75-летие победы в ВОВ. Неоценимый вклад в победу внесли врачи, которые мужественно трудились день и ночь, чтобы как можно больше людей смогли снова увидеть своих родных и близких. В битве с врагом не на жизнь, а на смерть вместе с войсками шли по полям сражений военные медики. Важную роль при этом сыграли именно врачи-рентгенологи [1]. Мы восхищаемся их мужеством и помним их вклад в победу.

Цель. Изучить роль врачей-рентгенологов во время ВОВ и развитие рентгенологии как науки.

Материалы и методы исследования. Анализ научно-методической литературы по истории развития военной рентгенологии.

Результаты. За короткий исторический срок рентгенологический метод стал одним из ведущих способов научного и клинического исследования в медицине. Именно рентгенологи воплотили в жизнь завет крупнейшего русского анатома П.Ф. Лесгафта: «Основным объектом анатомии должен быть живой человек». В старой русской армии специальной военно-полевой рентгенологической службы не существовало, но имелись ее зачатки. Известно, что уже в 1896 году А.С. Попов осуществил просвечивание раненого ружейной дробью. Профессор В. Дианин писал в отчете о деятельности Военно-медицинской академии за 1895/96 учебный год: «...значение метода Рентгена как диагностического метода для целей хирургических и, в частности, для целей военно-полевой хирургии не подлежит более сомнению».

Международная обстановка в 30-е годы заставляла руководителей рентгенологии задумываться над организационным и материально-техническим укреплением военной рентгенологии. К началу ВОВ Красная Армия обладала лучшей в мире авторентгеновской установкой, и война не застала врасплох российских рентгенологов [2]. Имея в своём распоряжении передовую военно-полевую рентгенотехнику и достаточно оснащённые рентгеновские кабинеты в госпиталях тыла, рентгенологи выполнили в годы войны гигантскую работу. По данным Н.П. Огурцова, на каждого раненого приходился в среднем один снимок и одно просвечивание. Лучшие силы рентгенологии были отданы фронту. По приблизительным расчетам Ю.Н. Соколова, около 500 рентгенологов находилось в рядах Вооруженных сил. Главным рентгенологом Советской Армии был М.И. Неменов, главным рентгенологом Военно-морского флота – Г.А. Зедгенидзе.

В тяжелых условиях суровой зимы 1941 г., в частности, в период битвы под Москвой, рентгенологические группы, которыми руководили А.А. Алекберов, К.Я. Пашинцев, С.Н. Новокшенов и др., развертывали аппаратуру в палатках, отапливаемых самодельными печками из железных бочек, и вели круглосуточные исследования раненых.

В труднейших условиях трудились фронтовые передвижные рентгеновские бригады при отдельных ротах медицинского усиления. Рентгеновскую установку развертывали в любой

обстановке – и уже через час-полтора приступали к обслуживанию потока раненых. С.В. Гречишкин вспоминал: «Третья ударная армия продвигалась к Берлину. Мы расположились в охотничьем замке фон Арнимов. Рентгеновский кабинет разместился в библиотеке. Мы подготовили рентгеновский кабинет к двойной и тройной нагрузке. Работали в затененном помещении, для нас не было разницы между днем и ночью. Мы производили более 250 снимков в день – цифра рекордная за все время войны».

В 1942 г. М.И. Неменов провел сбор главных рентгенологов фронтов, на котором было одобрено положение о фронтовых и армейских рентгенологах. Была создана военно-полевая рентгенология как новая организационно-тактическая система. В течение войны применялась «система развоза раненых и больных с передовых этапов по госпиталям прифронтового и более глубокого тыла». В основу медицинского обеспечения войск в ВОВ была положена система этапного лечения с эвакуацией по назначению, предусматривающая приближение специализированной и профилактической помощи к войсковому району.

В общевойсковых армиях в составе отдельной роты медицинского усиления имелись две рентгеновские группы. Рентгеновская группа усиления (РГУ) состояла из врача-рентгенолога, рентгенотехника, санитаря и шофера-механика. В период наступательных операций РГУ за 14-16 часов интенсивной работы обслуживала более 100 раненых.

В период ВОВ коренным образом изменилась научная тематика советских рентгенологов и радиологов. На первый план выдвинулись проблемы рентгенодиагностики огнестрельных ранений и их осложнений, а также организации рентгенологической службы. Особенности организации рентгеновской помощи на этапах эвакуации были отражены в работах Г.А. Зедгенидзе, Ш.И. Абрамова и др.

Первоочередное внимание привлек к себе вопрос рентгенодиагностики огнестрельных ранений черепа и позвоночника. В.С. Майкова-Строганова и Н.С. Косинская детально описали рентгеновские признаки всех типов перелома черепа. В специализированных хирургических полевых подвижных госпиталях рентген-исследование проводилось всем раненым в голову, причем рентгенография предшествовала первичной обработке раны.

Наибольшее число публикаций военных лет посвящено рентгенодиагностике огнестрельных ранений конечностей, что не случайно. За годы войны раненые с повреждением конечностей составляли 76,7% от общего количества раненых, причем на нижние конечности приходилось 40,5% травм. Ранения суставов были в 11,7% всех ранений, из них на долю тазобедренного сустава пришлось 7,8%. В течение первой недели после ранения подвергались рентгенологическому исследованию до 91% раненых. Частоту осложнений боевых травм свищами побудила многих рентгенологов уделить пристальное внимание методу фистулографии. Свои данные опубликовали Д.Я. Богатин, М.А. Иванецкая, М.М. Попов и др. В ВОВ огнестрельные ранения грудной клетки составляли до 10% всех ранений, причем из них около 75% являлись проникающими. Рентгенодиагностика огнестрельных повреждений живота была блестяще отражена в «Очерках военной рентгенологии» С.А. Рейнберга (1942), где он впервые подробно изложил методику неотложного рентген-исследования, рентгеносемиотику скоплений крови в брюшной полости и пневмоперитонеума, признаки ранений брюшных органов, способы локализации инородных тел, дифференциальный диагноз слепых, касательных и сквозных ранений.

При ранениях органов мочевой системы и таза в пределах армейской госпитальной базы обычно ограничивались рентгенограммами, но в госпиталях фронтовой базы и тыла прибегали к рентгеноконтрастным исследованиям (З.И. Гейманович, П.З. Горовиц, П.Д. Соловов, Р.С. Шер).

При ранениях головного мозга рентгенологическое исследование сводилось к обзорным рентгенограммам. Пневмоэнцефалографию производили главным образом на 2-3-й месяц после ранения (М.Б. Копылов). Ангиография использовалась в редких случаях. К.Л. Хиловым, Э.А. Нейфахом и др. была уточнена методика рентген-исследования при инородных телах ЛОР-органов, повреждениях придаточных пазух носа, ранениях глотки, гортани.

ВОВ завершилась исторической победой нашего народа. Ответственной задачей военных медиков стало изучение и обобщение опыта войны. Советом Министров СССР было принято

постановление «О научной работе и обобщении опыта советской медицины во время Великой отечественной войны 1941–1945 гг.». На его основе был выпущен сборник, состоящий из 35 томов, в котором достойное место заняла военная рентгенология.

Выводы. Чем дальше в прошлое уходят годы ВОВ, тем ярче великий подвиг нашего народа, в частности – военно-медицинской службы Вооруженных Сил страны. Достойным вкладом в победу была самоотверженная деятельность военных рентгенологов. Вместе с другими специалистами они способствовали тому, что в годы войны в строй возвращались 72,3% раненых и 90,6% больных солдат и офицеров. Многие вопросы рентгенологии обогатились приоритетными исследованиями отечественных рентгенологов – организация рентгеновской службы, рентгенодиагностика огнестрельных ранений разных органов и систем.

Литература

1. Линденбратен, Л.Д. Очерки истории российской рентгенологии / Л.Д. Линденбратен. – М.: изд-во Видар, 1995. – 288 с.
2. Иоффе, А.Ф. Избранные труды. Том 1 / А.Ф. Иоффе. – Л.: изд-во Наука, 1974. – 327 с.

ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛИЯНИЯ КЛИМАТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА РАЗВИТИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ СЕЗОННОГО АФФЕКТИВНОГО РАССТРОЙСТВА У МОЛОДЕЖИ

Пеняк К. В., Коваленко А. А.

студенты 3 курса медико-психологический факультет

Научный руководитель – ст. преподаватель Смирнова Г.Д.

Кафедра лучевой диагностики и лучевой терапии

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Актуальность. Сезонное аффективное расстройство (далее САР) это расстройство настроения, которое относится к неврологической патологии и связано с постоянным пребыванием чело-