

года. Тяжелые танки ИС-3 не принимали участие во время Второй мировой войны.

Впервые ИС-3 был показан на Берлинском параде союзных войск ВМВ 7 сентября 1945 года.

Вывод. В период Великой Отечественной Войны интенсивно шла разработка новых и усовершенствование уже имеющихся моделей танков. Главная особенность советского танкостроения в годы войны – быстрое создание или быстрые темпы модификации танков. Каждый новый танк базируется на определенных деталях старого, на опыте применения в боях. Конструкторы, пытаясь исключить все недочеты, либо улучшают танк, либо создают новую единицу техники, опираясь на параметры имеющегося танка.

Литература

1. Белоусов А.А. Материально-техническое обеспечение бронетанковых и механизированных войск в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов. М., изд-во Академии бронетанковых войск, 1976.

2. Козлов К. Развитие танкостроения в СССР и роль боевых танков в войне [Электронный ресурс]/ Международный школьный научный вестник. – 2017. – Режим доступа: <http://school-herald.ru/ru/article/view?id=459>. – Дата доступа: 15.08.2019

ВКЛАД ВОЕННЫХ МЕДИКОВ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Викторович Ю.И.

Гродненский государственный медицинский университет

Научный руководитель – к.м.н., доцент, полковник м/с в отставке Ивашин В.М.

Актуальность темы. Сложно переоценить вклад медиков в победу во время Великой Отечественной Войны. Каждый советский человек старался приложить максимум усилий, чтобы прогнать фашистских захватчиков с Родной земли. Врачи и медицинский персонал не стали исключением. С первых дней войны они спасали бойцов, не жалея себя. Вытаскивали раненых с поля боя и оперировали по нескольку суток без сна – все это ради достижения одной цели.

Цель исследования обобщить сведения о вкладах медиков в годы Великой Отечественной Войны.

Основные задачи: рассмотреть действия медиков в условиях ВОВ, отобразить личностные характеристики мед. работников, применение навыков оказания мед помощи в экстренных условиях, а так же показать героизм, мужество, самоотдачу медицинских работников.

Предмет: вклад медиков в годы ВОВ.

Методы исследования: анализ и обобщение периодической и научной литературы, архивных документов, воспоминания ветеранов ВОВ.

Результаты исследования: В годы войны в составе медицинской службы было более 200 тысяч врачей и 500 тысяч медицинских работников других категорий, более половины из которых – женщины. В эти страшные времена на поле боя погибло 85 тысяч медиков. Среди них 5 тысяч врачей, 9 тысяч средних медицинских работников, 23 тысячи санитарных инструкторов, 48 тысяч санитаров и санитаров – носильщиков. В любых условиях работники медицинской службы делали все возможное и невозможное, всеми силами стараясь сохранить жизнь советских солдат. Проявляя огромное мужество и смекалку, они заменяли средства оказания первой медицинской помощи – которых почти и не было – подручными средствами, нехватку медицинских работников – непрерывным трудом и днем, и ночью. Маршал Советского Союза Г.К. Жуков писал, что "в условиях большой войны достижение победы над врагом зависит в немалой степени и от успешной работы военно-медицинской службы, особенно военно-полевых хирургов". Опыт войны подтвердил справедливость этих слов. Медиками за годы Великой Отечественной Войны была оказана помощь более 10 миллионам раненых, из них 72,3% были возвращены в строй. Именно поэтому труд медицинских работников приравнивался к подвигу. Известный полководец маршал Советского Союза И.Х.Баграмян после завершения войны писал: «То, что сделано советской военной медициной в годы минувшей войны, по всей справедливости может быть названо подвигом. Для нас, ветеранов Великой Отечественной войны, образ военного медика останется олицетворением высокого гуманизма, мужества и самоотверженности».

Начало Великой Отечественной Войны не застало медиков врасплох. Предшествующие военные действия на Дальнем Востоке и в Монголии заставило серьезно задуматься о подготовке к войне. Еще в 1933 году в Ленинграде состоялась первая конференция военно-полевой хирургии СССР. На ней обсуждались вопросы хирургической обработки ран, переливания крови, травматического шока и т.д. В период с 1940 по 1941 года были разработаны документы, регулирующие медицинскую деятельность во время боевых действий. Среди них "Тезисы по санитарной тактике", "Наставление по санитарной службе в Красной Армии" и инструкции по неотложной хирургии.

Когда ситуация в мире начала накаляться, Н.Н. Бурденко инициировал подбор материалов к составлению инструкций и указаний по военно-полевой хирургии:

"У нас существуют десятки хирургических школ и направлений. В случае войны может возникнуть разброд в организации медицинской помощи и методах лечения раненых. Этого допустить нельзя."

Озаботившись подобным заявлением, с 1941 года преподаватели стали обучать студентов основам военно-полевой хирургии. Новое поколение врачей изучало технику гипсования, скелетное вытяжение, переливание крови и первичную обработку ран. 9 мая 1941 года был введен в действие "Сборник положений об учреждениях санитарной службы военного времени". Таким образом, к началу Великой Отечественной Войны медицинское обеспечение

войск имело вполне сложившуюся систему.

Особую роль в системе оказания медицинской помощи играли госпитали глубокого тыла. В городах они развертывались с расчетом на быстрое рассредоточение раненых по специализированным учреждениям. Это способствовало быстрейшему выздоровлению раненых и возвращению их в строй. Одним из таких пунктов был город Казань.

Мало пишут о подвиге врачей этих госпиталей. Оперировали они ежедневно без выходных. Только заканчивалась одна операция, как за ней следовала другая. Если же хирургов в городе не хватало, то врачам приходилось перемещаться от одного госпиталя к другому, чтобы провести следующую операцию. Небольшой перерыв для них был за радость, а о выходных можно было только мечтать.

Весь 1941 год медикам приходилось тяжело. Сказывалось отсутствие практического опыта и отступление советских войск. Только в начале 1942 года ситуация стабилизировалась. Система доставки, распределения и лечения раненых была налажена должным образом.

Около половины всего медицинского персонала Вооружённых сил в годы Великой Отечественной Войны составляли женщины. Значительная часть из которых были санинструкторы и медицинские сестры. Находясь на передовой, они сыграли особую роль в оказании помощи раненым бойцам. С первых дней войны девушки вытаскивали солдат с того света, не жалея себя. Так, 1 августа 1941 года в вечернем сообщении Совинформбюро было сообщено об отличившихся медицинских сестрах. ОМ.Куликовой, спасшей танкиста, несмотря на собственное ранение. ОК.Кудрявцевой и Е.Тихомировой, которые шли в одном строю с бойцами и под огнём оказывали помощь раненым. Десятки тысяч девушек, овладев медицинскими знаниями, пошли в полевые госпитали и больницы спасать советских солдат.

Подвиг медиков в годы Великой Отечественной Войны сложно описать в трех страницах. И совершенно невозможно перечислить всех поименно. В данной работе я напишу лишь о маленькой доле тех подвигов, которые совершили девушки.

Первая о ком хотелось бы рассказать – это Тамара Калнин. 16 сентября 1941 года медсестра проводила эвакуацию раненых в госпиталь. По дороге санитарную машину обстрелял фашистский самолёт. Шофёр был убит, машина загорелась. Тамара Калнин вытащила всех раненых из машины, получив серьёзные ожоги. Добравшись пешком до медсанбата, она доложила о случившемся и сообщила о местонахождении раненых. Позже Тамара Калнин умерла от ожогов и заражения крови.

Зоя Павлова – санинструктор роты разведки. В феврале 1944 года выносила раненых с поля боя, укладывая их в воронку. При очередном заходе Зоя Павлова заметила, что к воронке подходят немцы. Поднявшись во весь рост санинструктор метнула в них гранату. Зоя Петрова погибла. Но раненые солдаты в воронке были спасены.

И третья Героиня Валерия Гнаровская. Осенью 1943 года велись бои на

берегу Днепра. Немцы были выбиты из деревни Вербовая. Рота солдат выдвинулась из деревни, но попала под пулеметный огонь. Гитлеровцы отступили, но среди советских солдат было много убитых и раненых. Разбив для раненых палатки перед отправкой в госпиталь, войска двинулись дальше. С ранеными осталась Валерия Гнаровская. На рассвете ждали машины с красным крестом, но с восходом солнца из тыла появился фашистский танк "тигр". Гнаровская, не долго думая, собрала у раненых сумки с гранатами. Увешанная ими, она кинулась под гусеницы. Валерия погибла, но ценой собственной жизни спасла 70 раненых бойцов.

Вывод: на поле боя в годы Великой Отечественной войны военными медиками было совершено большое количество подвигов, 47 из них получили за это высокое звание Героя Советского Союза. Медиками за годы войны была оказана помощь миллионам раненых и больных, большинство из которых возвращено в строй. Это явилось весомым вкладом в общую победу над врагом. Именно поэтому труд военных медиков в годы Великой Отечественной войны по всей справедливости называется гуманным, самоотверженным и героическим.

Литература

1. Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны, 1941-1945 гг.: сборник документов и материалов / сост. Л.И. Завалищенко и др. – М.: Медицина.
2. Иванов Н. Г. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне 1941 – 1945 / Н. Г. Иванов, А. С. Георгиевский, О. С. Лобастов. – Л.: Медицина, 1985

ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ РАНЕННЫМ В ЧЕРЕП ВО ВРЕМЯ БОЕВОЙ ОПЕРАЦИИ «ОСВОБОЖДЕНИЕ БЕЛАРУСИ»

Воробей В.Ю.

*Гродненский государственный медицинский университет
Научный руководитель – подполковник м/с Лескевич К. Л.*

Мной были изучены материалы по оказанию помощи раненым в череп и головной мозг во время одной из самых крупных и значимых для нашей страны операции: освобождение Беларуси – наступление и преследование разгромленного противника с 23 июня 1944 г. по 18 июля 1944 г.

Естественно, что условия оказания медицинской помощи раненым в череп были наиболее трудны с точки зрения как боевой и санитарно-тактической обстановки, так и количества раненых, поступавших в лечебные учреждения.

Первую помощь раненым в череп на поле боя в преобладающем большинстве оказывали санитары и санитарные инструкторы.

Розыск раненых на поле боя во время прорыва обороны противника производился на резко заболоченной местности. Хотя боевая операция