

3. Пинчук, П. В. Работа судебно-медицинской службы в годы войны: события, факты, люди / П. В. Пинчук, А. А. Фокин // Военно-медицинский журнал. – 2015. – Т. 336. – № 5. – С. 64–70.

4. Романько, Н. А. Судебные медики Московской области в годы Великой Отечественной войны / Н. А. Романько, Ю. В. Чумакова, Т. В. Потанькина // Судебная медицина. – 2018. – Т. 4. – № 2. – С. 41–45.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Полудень А. В.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – старший преподаватель военной кафедры,
подполковник м/с Князев И. Н.

Введение. Победу удалось одержать благодаря колоссальным усилиям и мужеству всего народа – как тех, кто сражался на фронтах, так и тех, кто ковал Великую Победу в тылу. Особая роль принадлежит медицинским работникам: именно благодаря их усилиям в строй было возвращено большое количество бойцов. Их труд, приблизивший Победу, был нелегким [1].

Главным звеном в системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск всегда была военно-полевая хирургия. Учитывая особенности ранений, вклад сосудистых хирургов переоценить невозможно [2].

Цель исследования – изучить особенности и развитие сосудистой хирургии в годы Великой Отечественной войны.

Материалы и методы исследования. Проанализированы 12 источников литературы на темы: военно-полевая хирургия, ангиология, сосудистая хирургия.

Результаты и их обсуждение. В ходе исследования нами было установлено, что большое количество повреждений кровеносных сосудов у раненых в годы Великой Отечественной войны способствовало детальному изучению этой проблемы военными хирургами, которые разработали ряд способов эффективного лечения.

Согласно сводным статистическим данным, во время Великой Отечественной войны частота ранений кровеносных сосудов составила 2,3-4,9% среди ранений других органов и тканей. Первичные кровотечения

были зарегистрированы у 25,0% всех раненых и у 45,7% среди раненых с огнестрельными повреждениями крупных сосудов.

Первую помощь при первичном кровотечении осуществляли при помощи кровоостанавливающего жгута (65,7%) или давящей повязки (27,6%). Прочие методы (тампонада, прижатие кровоточащего сосуда пальцем и наложение на сосуд кровоостанавливающего сосуда с оставлением его в ране до остановки кровотечения) были применены у 6,7% раненых. Окончательную остановку кровотечения, как правило, проводили, перевязывая поврежденный сосуд в ране (90,5%).

Вторичные кровотечения составили 18% по отношению ко всем ранениям крупных сосудов. Их предварительную остановку осуществляли наложением жгута, прижатием сосуда на протяжении или в ране пальцами или тампоном; окончательную – перевязкой сосуда в ране (54,4%), на протяжении (16,7%), ампутацией конечности (5,3%), тампонадой раны (4,5%) или наложением кровоостанавливающих зажимов (1,0%). Летальность при вторичных кровотечениях составила: во фронтовых госпиталях – 13,7%, тыловых – 9,3%. Основной причиной смерти при вторичных кровотечениях были острая сердечная недостаточность от массивной кровопотери и токсическое поражение паренхиматозных органов при развитии анаэробной инфекции.

Методы обезболивания при операциях на сосуды были разнообразны. При первичных кровотечениях использовался простой эфирный наркоз. При хронических травматических аневризмах использовалась местная инфильтрационная анестезия по А. В. Вишневскому с использованием шприцев типа «Рекорд» (60,2%). При вторичных кровотечениях, как и при первичных, оперировали под наркозом.

В период Великой Отечественной войны сосудистая хирургия развилась в значительной степени, а именно:

были усовершенствованы методы предварительной остановки кровотечения и внедрена первичная хирургическая обработка ран при повреждении сосудов в ранние сроки после ранения;

были разработаны доступы ко всем магистральным артериям, включая сложные доступы виде буквы «Т» к средней и дистальной частям подключичной артерии, в виде перевернутой буквы «Т» – к позвоночной артерии и в виде «креста» – к безымянной и к центральному концу подключичной артерий;

были разработаны и внедрены тактика лечения боевой сосудистой травмы на разных этапах медицинской эвакуации и оказание специализированной хирургической помощи раненым с повреждением магистральных сосудов в специализированных отделениях крупных госпиталей или специализированных госпиталях.

Стоит упомянуть, что проводились научные конференции с целью обмена опытом и повышения квалификации врачей и медицинских сестер, что в свою очередь позволило повысить качество диагностики ранений сосудов [3].

Выводы. Таким образом, несмотря на все ужасы и беды, которые принесла Великая Отечественная война советскому народу, для сосудистой хирургии она являлась сильным толчком для развития. Во время войны сосудистые хирурги спасли миллионы жизней и вернули в строй солдат, сражавшихся с немецко-фашистскими захватчиками. Современная сосудистая хирургия в том состоянии, в котором она находится сейчас, во многом обязана именно опыту и нововведениям советских военно-полевых хирургов.

Литературные источники:

1. Иванов, А. В. Медицина в годы Великой Отечественной войны / А. В. Иванов // Всестороннее обеспечение боевых действий: проблемы и пути решения: тезисы докладов научно-практического семинара, Минск, 25 октября 2017 года. – Минск : Белорусский государственный университет, 2017. – С. 46-49.

2. Кнопов, М. Ш. Хирурги на фронтах Великой Отечественной войны (К 70-летию Великой Победы) / М. Ш. Кнопов, В. К. Тарануха // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2015. – № 5. – С. 86-91.

3. Кохан, Е. П. Опыт отечественной сосудистой хирургии в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. / Е. П. Кохан, С. П. Глянцев, Н. И. Галик // Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. – 2015. – № 3. – С. 20-23.

МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Протасюк Т.О.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – преподаватель военной кафедры,
подполковник м/с Корнейко П.Л.

В 2022 году Республика Беларусь отмечает 77-летие Победы в одной из самых жестоких и губительных войн современности – в Великой Отечественной войне, в которой Беларусь потеряла одну треть всех