

Нацисты решили уговорить генерала перейти на свою сторону, однако очень скоро потерпели поражение – служить Третьему Рейху Карбышев отказывался, выражал уверенность в конечной победе Советского Союза и ничем не напоминал человека, сломленного пленом.

В 1945 г. Дмитрий Карбышев все еще находился в плену. Он сменил 11 концлагерей. Погиб генерал 18 февраля 1945 г. В лагере под названием «Маутхаузен» после зверских пыток немецкие фашисты вывели Карбышева на мороз, сняли с него всю одежду и обливали холодной водой до тех пор, пока тело генерала не превратилось в ледяной столб. Труп фашисты сожгли в печах Маутхаузена.

Ратные подвиги Д. М. Карбышева отмечены высокими наградами. Дмитрий Михайлович – Герой Советского Союза (1946 г. , посмертно), награжден орденом Красной Звезды, орденом Красного знамени, орденом Ленина.

Дмитрий Михайлович Карбышев прожил яркую и насыщенную жизнь. Он сделал блестящую военную карьеру. Прошел пять войн, 11 концлагерей. Всегда оставался верен своему долгу и своей Родине. И навечно остался непобежденным генералом.

Литературные источники:

1. Лупало, И. Подвиг генерала Карбышева / И. Лупало – М. : Государственное издательство политической литературы, 1962, 64 с.
2. Памяць: гіст.-дакум. хроніка Ваўкавыскага раёна. – Мн.: БЕЛТА, 2004. – 528 с.

ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ДОНОРСКОГО ДВИЖЕНИЯ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

А. А. Верховцева

Гродненский государственный медицинский университет,
г. Гродно, Беларусь

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

Введение. Вооруженные конфликты всегда сопровождались человеческими жертвами и многочисленными ранениями. Великая Отечественная война известна особенно массовыми человеческими

жертвами. Миллионы жизней были спасены благодаря усилиям советских медиков. Переливание крови и кровезаменителей сыграло главную роль в спасении раненых. Знания науки о переливании крови, полученные до войны, очень помогли медикам. Были решены такие проблемы, как хранение крови, производство и применение кровезаменителей, уточнены показания к переливанию. Однако оставались проблемы, которые тяжело было решить в военное время, такие как доставка крови, поддержание стерильности и количество крови, которое нужно было собрать в день. Из тех, кому требовалось переливание крови, 53% получили одно переливание, 21% – два переливания, 12% – три, 7% – четыре, 3% – пять и 1,5% – шесть. В среднем это означает, что на каждого пострадавшего, которому было сделано переливание крови, приходилось две инъекции.

Цель. Провести анализ развития донорского движения в годы Великой Отечественной войны.

Материал и методы. Проанализированы исторические документы применительно донорства в годы Великой Отечественной войны.

Результаты и их обсуждение. К началу Великой Отечественной войны страна Советов приобретала масштабную сеть Службы крови. Это была отлично устроенная структура, представленная 7 институтами, 170 станциями, 1778 кабинетами переливания крови. Данная отлаженная система переливания донорской крови дала перспективу в годы Великой Отечественной войны уберечь жизни сотням раненых бойцов [1].

В годы войны донорами стали приблизительно 5,5 млн человек, большую часть которых составили женщины, примерно 90%. За все время боевых столкновений на фронт были отправлены порядка 1 млн 800 тыс. литров донорской крови.

Во время Великой Отечественной войны службы крови прошли три основных этапа развития:

Первый этап. Этот этап имеет непосредственную связь с ее становлением на территории всего государства и образованием главных подразделений, в особенности это касается работы в военно-полевых условиях. Уже летом 1941 г. войскам был отправлен свод правил по неопасному переливанию крови. На тот момент определение группы крови поручалось медсестрам, эта процедура была одной из самых важных. Тем не менее, в условиях боевых действий и громадной перегруженности медицинских сотрудников рациональней всего было

внедрение I группы крови (с целью экономии времени). Это решение содействовало более высококачественному оказанию помощи во время реализации транспортировки с выполнением всех правил, как небезопасных, так и опасных зон.

Каждый фронт нес ответственность за определенное количество маленьких станций по переливанию крови. Данные станции предоставляли огромную помощь по снабжению докторов нужной кровью. За один год Центральным институтом переливания крови было подготовлено порядка 50 тонн консервированной крови, отправка была в действующую армию [2].

Второй этап. Этот этап характерен для накопления, обобщения и реализации приобретенного опыта. В течение данного этапа происходило формирование новых станций переливания крови, особенно в тех областях, где была необходимость в этом.

В пик боевых действий множество станций по переливанию крови вынуждены были перейти в тыл. В результате чего были созданы передвижные станции по переливанию крови для всех фронтов в отдельности, что содействовало весьма высокоэффективной работе и максимальной мобильности.

Третий этап. Завершающий этап по формированию организованной системной службы крови в тылу и в эпицентре боевых действий. На вышеупомянутом этапе наблюдалось повсеместное применение переливания крови во всех лечебных предприятиях СССР. На тот период в медико-санитарных взводах и в военных госпиталях были главные врачи, которые несли ответственность за подготовку и осуществление более эффективной донорской помощи. В свою очередь с задачей получения, сохранения и доставки крови во всех армейских спецподразделениях были подготовлены группы переливания крови, во главе данного состава был врач-гематолог и две медицинские сестры.

Как раз на этапе боевых действий трансфузионная терапия получила свое повсеместное распространение и становление, что в дальнейшем предоставило неопределимую поддержку в совершенствовании глобального научно-технического прогресса.

Основное право доноров – добровольность сдачи крови. Ни один человек не может вынудить донора предоставить свою кровь какому-либо пациенту. Донорство характеризуется добровольным желанием и свободой выбора человека в обществе.

Комитет этого общества проделал огромную работу по превращению представителей рабочих масс в своих активистов. Большинство доноров отказывались принимать плату за сданную кровь и отдавали большую ее часть в Фонд обороны. Множество целых семей становились донорами, стремясь внести свой вклад в поддержку страны [3].

Во время Великой Отечественной войны трудящиеся сдавали по 500 граммов крови, в то время как максимальный лимит составлял 400. Государство предлагало донорам крови денежное вознаграждение и разовый талон на продукты. Однако большинство, особенно те, чьи родственники воевали, не принимали деньги и сдавали кровь безвозмездно. В донорское движение были вовлечены представители интеллигенции: учителя, врачи, работники искусства.

Лидия Николаевна Дмитриева – трижды удостоена звания Почетный донор. В годы войны сдала 50 литров крови, но как она скромно сказала, «а может и больше, тогда не считали».

Одним из самых известных доноров в годы Великой Отечественной войны была Лидия Дмитриевна. Ее трижды награждали нагрудным знаком «Почетный донор СССР», при этом она была инвалидом 2-й группы и заслуженным ветераном Нижегородской области. Вначале войны она хотела уйти на фронт, но и в тылу не хватало работников. Ее взяли на Горьковскую станцию переливания крови, она работала хирургической медсестрой, была трудолюбивой, работала днем и ночью и не знала отдыха. Днем она принимала около 400 доноров, а ночью вместе с другими трудящимися отправлялась разгружать вагоны. За годы войны Лидия Дмитриевна сдала примерно 50 литров крови. Она не считала это большим достижением, а обыденным делом, которое делал каждый сознательный член общества.

Таким образом, станции по сдаче крови пользовались большим уважением Коммунистической партии и Советского правительства: на основании приказа Председателя Верховного Совета от 17 сентября 1943 г. «О повторной и организованной сдаче крови для спасения раненых солдат и командиров» 48 доноров были награждены орденами СССР и медалями. Во время военных действий около 16000 чел. были награждены нагрудным знаком «Почетный донор СССР».

Выводы. Благодаря многочисленному патриотизму советских людей, были спасены тысячи жизней и таким образом сократилось

число смертей. Если в Первой мировой войне 65% раненых умирали от кровотечений, то в Великой Отечественной войне число смертей от кровопотери снизилось до менее чем 10%. Доля раненых солдат, вернувшихся на поле боя, увеличилась с 40-50% до 72%.

В целом донорское движение, развивавшееся в ходе боевых действий в годы Великой Отечественной войны, помогло приблизить победу и спасти огромное количество людей, находившихся в крайне тяжелых условиях. Коллективные донорские акции также помогли объединить людей ради общей цели – спасения человеческих жизней.

Литературные источники:

1. Банайтис, С. И. Опыт организации переливания крови на фронте / С. И. Банайтис // Военно-санитарное дело. – 1943. – № 11-12. – С. 8.
2. Мирский, М. Б. Медицина и здравоохранение в годы Великой Отечественной войны / М. Б. Мирский // История медицины. – 2006. – № 2. – С. 56-58.
3. Кнопов, М. Ш. Переливание крови на фронтах Великой Отечественной войны (к 70-летию Великой победы) / М. Ш. Кнопов, В. К. Тарануха // Гематология и трансфузиология. – 2015. – № 4. – С. 53-55.

О ВОЗМОЖНОСТИ ГЕМОТРАНСФУЗИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

В. А. Витковский

Гродненский государственный медицинский университет,
г. Гродно, Беларусь

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

Введение. На начало Великой Отечественной войны повлияло нарушение Германией договора о ненападении, согласованного между Германией и СССР 23 августа 1939 г. Советский союз понес большие потери в первые дни из-за внезапного нападения, а также хорошей подготовки и вооружения немецкой армии. Война приобрела характер травматической эпидемии. Большинство огнестрельных и осколочных ранений привели к массивным кровопотерям среди солдат и мирного населения. Основным методом восполнения