

И. Л. Губарь, А. Савина и А. Я. Овчинникова, М. В. Шимко и многие-многие другие герои, стоявшие насмерть. И это еще далеко не все медики-герои Брестской крепости, история многих все еще не рассказана.

Литература

1. Участие медицинских работников в обороне Брестской крепости в июне 1941 года (к 65-летию освобождения Беларуси) : материалы респ. науч.-практ. конф., посвящ. 90-летию здравоохранения Респ. Беларусь, Минск, 19 июля 2009 г. / Белорус. мед. академия последипломного образования ; редкол.: В. В. Колбанов [и др.]. – Минск, 2009. – С. 90-96.

2. Реальный Брест : соц. интернет-портал г. Бреста [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.realbrest.by/>. – Дата доступа: 23.03.2024.

ВКЛАД АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Емельянович К. О.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник м/с Соловьев А. В.

Актуальность. За годы Великой Отечественной войны было унесено много невинных жизней, но благодаря медицине, а также грамотно организованной работе анестезиологов количество возможных смертей удалось минимально сократить. В годы ВОВ при содействии медицинского персонала в строй вернулись 73% раненых воинов, что в пересчете на абсолютные цифры составляет около 17 млн человек.

Цель исследования. Изучение вопросов анестезиологии-реаниматологии в годы Великой Отечественной войны.

Материал и методы. изучены учебные материалы, статьи из Интернет-ресурсов.

Результаты и обсуждение. Ранения – обыденная вещь для войны, они сопровождались кровопотерями, переломами, развитием шока, и если вовремя не оказывать помощь, это приведет к смерти. Большое количество смертей происходило из-за шока, поэтому своевременная помощь анестезиологов-реаниматологов была необходима. Самым распространенным препаратом был морфин, который купировал сильнейшие боли и позволял осуществить транспортировку раненого солдата в госпиталь, где уже оказывали специализированную помощь.

Известно, что до 72% операций проводилось под местной анестезией, основоположником которой был А. В. Вишневский. Участвуя в очередной операции, Вишневский обратил внимание на такое вещество, как новокаин: он оказывает не только обезболивающее действие, но и противовоспалительное. На основе этого открытия были разработаны разные новокаиновые блокады (вагосимпатическая, футлярная, пресакральная, поясничная) [2]. Позднее стало известно, что новокаин обладает еще и противошоковым действием [3].

Встречались ситуации, когда местный наркоз был невозможен, поэтому в ход шел ингаляционный наркоз, как правило, использовался эфир из-за своей доступности. Его преимущество было в том, что он не требовал особой медицинской аппаратуры и число осложнений и летальных исходов было минимальным. Ингаляционный наркоз проводился капельным способом или при использовании масок. В основном тяжелые осложнения после использования ингаляционного наркоза возникали от неверных показаний или неправильной дозировки эфира. Чтобы ввести раненого в состояние наркоза, использовалось поочередное воздействие на организм хлорэтила и эфира. Главное в этом деле было вовремя ввести эфир, в противном случае наступало пробуждение. Позже анестезиологами вводились такие препараты, как фентанил, оксибутират натрия (неингаляционный наркоз).

Реаниматология как подразделение медицины начала формироваться в 40-е годы, основоположником считают В. А. Неговского. За счет отличных знаний патологической физиологии он успешно проводил реанимационные мероприятия, за счет чего спасал раненых в агонии или клинической смерти. Благодаря работе, проведенной академиком и его командой, начали производиться отечественные аппараты для проведения искусственного дыхания.

Параллельно развитию анестезии активно развивалась противошоковая терапия, основоположник которой – Н. Н. Бурденко, в честь которого названо не одно учреждение здравоохранения в России.

Особый вклад внесли ученые А. Н. Бакулев, А. В. Вишневский, И. С. Жоров, Г. П. Зайцев, П. А. Куприянов, Т. П. Макаренко, Е. Н. Мещалкин, Б. В. Петровский и другие, терапевты А. Л. Мясников, Е. И. Чазов, невропатологи Н. К. Боголепов, Л. М. Попова и другие [1]. Они активно способствовали внедрению новых методов анестезии и реанимации, созданию современной наркозной и дыхательной аппаратуры, а главное – воспитали многочисленных учеников, возглавивших самостоятельные кафедры, отделы, лаборатории, отделения анестезиологии и реаниматологии разного типа.

Вывод. Таким образом, напряженность на фронте, необходимость оказания неотложной медицинской помощи, которая основывалась на фундаментальных знаниях и открытиях советской науки, позволили обособиться анестезиологии и реаниматологии в отдельное направление. Самоотверженность и талант врачей смогли вернуть в строй сотни тысяч бойцов Красной Армии, внося вклад в победу над врагом в Берлине.

Литература

1. Иванова, А. А. Медицина во время Великой отечественной войны / А. А. Иванова, А. С. Александрова // Бюллетень медицинских интернет-конференций. – 2016. – Т. 6, № 1. – С. 134.
2. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне / Ю. И. Погодин [и др.] // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2015. – Т. 5, № 1. – С. 8-15.
3. Юдин, С. С. Избранные произведения: Вопросы обезболивания в хирургии / С. С. Юдин. – М.: Медгиз., 1960. – 576 с.

БИТВА ПРИ БАЛАТОНЕ. ГИБЕЛЬ ПАНЦЕРВАФФЕ

Жданко Н. А.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник м/с Лескевич К. Л.

Введение. К весне 1945 г. на Западном фронте англо-американские войска отбили наступление немецких войск в Арденнах и готовились к форсированию Рейна. Завершилась грандиозная Висло-Одерская операция, советские войска вышли к Берлину, была уничтожена дебрецкая и будапештская группировки противника. Советские войска вышли в Западную Венгрию и создали условия для продолжения наступления. В это время Ставка Верховного Главнокомандования поставила 2-му и 3-му Украинским фронтам важнейшую задачу: нанести удар на венском направлении, уничтожить немецкую группу армий «Юг» и перенести боевые действия на территорию Южной Германии. Многим казалось, что дни Третьего Рейха сочтены, однако немцы готовились нанести свой сокрушительный удар.

Цель. Рассказать о масштабном сражении при Балатоне.

Материалы и методы. Анализ разных печатных и электронных источников информации, содержащих сведения о битве при Балатоне.