

Трагедия 1941 года, проявившаяся в быстрой оккупации территории и установлении беспрецедентно жестокого нацистского режима с сетью лагерей смерти (более 260, включая «Тростенец»), стала катализатором массового народного сопротивления.

Партизанское движение, начавшееся с первых дней войны (отряд В. З. Коржа), к концу 1943 года контролировало около 60% территории республики, ведя эффективную «рельсовую войну» и создавая советские органы власти в освобожденных районах, что дестабилизировало тыл противника.

Триумф 1944 года, воплотившийся в успешном проведении операции «Багратион» и освобождении Минска 3 июля, стал возможен благодаря мощи Красной армии, всенародной поддержке и боевым действиям партизан.

Именно лихолетье войны показало способность народа к объединению, самопожертвованию и бескомпромиссной борьбе, что в конечном итоге приблизило общую Победу и определило исключительный вклад Беларуси.

Список литературы

1. Досье: К 75-летию Великой Победы // БелТА. – URL: <https://belta.by/society/view/dose-k-75-letiju-velikoj-pobedy-390235-2020/> (дата обращения: 22.02.2026).

2. Беларусь в Великой Отечественной войне 1941–1945 : энциклопедия / под ред. И. П. Шамякина. – Минск : БелСЭ, 1990. – 680 с.

3. Великая Отечественная война в Беларуси // Belarus.by. – URL: <https://www.belarus.by/ru/travel/military-history-tourism/great-patriotic-war-in-belarus> (дата обращения: 22.02.2026).

4. История госпиталя, затерянного в лесу // Медицинский вестник. – URL: <https://medvestnik.by/be/dosug-bel/istoriya-gospitalya-zateryannogo-v-lesu> (дата обращения: 22.02.2026).

ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА БЕЛАРУСИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ: РАЗРУШЕНИЕ И ВОЗРОЖДЕНИЕ

Котёл В.В., Млыновская А.С.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – Горецкая А.О.

Актуальность. Сохранение исторической памяти о вкладе медиков в Победу; изучение экстремального опыта организации специализированной медицинской помощи в условиях военного времени и послевоенного восстановления.

Цель. Охарактеризовать на основании полученных данных состояние онкологических учреждений, выяснить масштабы разрушений и определить процессы восстановления онкологической службы Беларуси в период Великой Отечественной войны и первые послевоенные годы.

Методы исследования. Проведён сравнительный анализ научной и историко-медицинской литературы, архивных документов и официальных материалов, отражающих историю Минского городского клинического онкологического диспансера в довоенный, военный и послевоенный периоды.

Результаты и их обсуждение. Первый онкологический диспансер был создан ещё в довоенный период в 1934 году в Минске по приказу Наркомздрава БССР как Республиканский, хотя включал в себя штат, состоявший из медсестры, двух врачей и медстатистика. Диспансер был расположен на базе клинического городка 1-й городской клинической больницы г. Минска. Е. В. Корчиц стал первым, кто возглавил онкодиспансер [1].

Война застала диспансер в разгар его работы. Республиканский диспансер, как учреждение союзного подчинения, подлежал эвакуации. Однако специфика онкологического оборудования (рентгеновские аппараты) делала его эвакуацию крайне сложной. Были вывезены лишь часть документации, медикаментов и наиболее ценные хирургические инструменты. Основная материальная база была утрачена.

Врачи-мужчины были мобилизованы в действующую армию. Многие ведущие хирурги диспансера стали военно-полевыми врачами. Евгений Витольдович Корчиц, который также был призван, в годы войны заведовал кафедрой в Ташкенте, руководил хирургической клиникой и был консультантом трех эвакуогоспиталей. В 1943 году его направили в Ярославль для восстановления Белорусского медицинского института [2].

Многие женщины-медики были эвакуированы из Минска, но некоторые остались в оккупации. Яркий пример – Татьяна Тимофеевна Поддубная. Оставшись в городе, она смогла пробраться на фронт, проявив невероятное мужество. С 1951 по 1960 год, будучи врачом-хирургом и кандидатом наук, она руководила Минским онкодиспансером, внося огромный вклад в создание онкологической службы и профилактику рака [3].

Возобновив работу в декабре 1944 года, Минский онкодиспансер уже к 1949 году, благодаря Постановлению Совнаркома СССР (1945), стал ведущим лечебно-методическим центром. В его структуре открылись хирургическое, гинекологическое, радиологическое отделения и рентгенкабинет. В 1948–1950 гг. учреждение возглавлял хирург Н. И. Бобрик [2].

Знаковым событием 1948 года стала первая Республиканская онкологическая конференция, собравшая 250 участников из разных населенных пунктов БССР и более 150 представителей из союзных республик. В этот же период развернулось возведение радиологического корпуса.

Выводы. История Минского онкологического диспансера представляет собой путь драматичных испытаний и последовательного возрождения. Пройдя путь от довоенного зарождения до полного разрушения в 1941–1944 гг., Минский онкодиспансер был возрожден усилиями Т. Т. Поддубной, Н. И. Бобрик и при поддержке государства. К началу 1950-х годов он стал ведущим научно-методическим центром Беларуси, определившим новые стандарты борьбы с раком.

Список литературы

1. Учреждение здравоохранения «Минский городской клинический онкологический центр». – URL: <https://mgkos.by/o-nas/istoriya-uchrezhdeniya> (дата обращения: 02.03.2026).

2. Конференция «Достижения и перспективы специализированной онкологической помощи в г. Минске» // Министерство здравоохранения Республики Беларусь. – 2024. – URL: <https://minzdrav.gov.by/ru/sobytiya/konferentsiya-dostizheniya-i-perspektivy-spetsializirovannoy-onkologicheskoy-pomoshchi-v-g-minske/> (дата обращения: 02.03.2026).

3. Корчиц Евгений Витольдович // Белорусский государственный медицинский университет. – URL: <https://www.bsmu.by/personalii/korchits-evgeniy-vitoldovich/> (дата обращения: 02.03.2026).

БОРЬБА С ТЕРМИНАЛЬНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ В ПОЛЕВЫХ УСЛОВИЯХ: ВКЛАД С. И. БАНАЙТИСА И В. А. НЕГОВСКОГО

Кремко Д.Д.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – подполковник м/с Корнейко П.Л.

Актуальность. Изучение исторического опыта оказания медицинской помощи при терминальных состояниях необходимо для усовершенствования современных принципов и методов реанимационной службы.

Цель. Провести историко-медицинский анализ деятельности С. И. Банайтиса и В. А. Неговского и оценить их роль в становлении системы оказания помощи при терминальных состояниях.

Методы исследования. Историко-генетический метод, а также анализ профильных публикаций, периодических изданий и электронных баз данных.

Результаты и их обсуждение. Станислав Иосифович Банайтис – советский хирург, генерал-майор медицинской службы, член-корреспондент АМН СССР [1, с. 9].