

были возведены шесть шестигранных архитектурных элементов различной высоты, на которых имеются мемориальные доски со словами памяти о жертвах геноцида еврейской общины – они представляют собой единый мемориальный комплекс. Здесь же за оградой имеются семь белых бетонных свечей, к которым в виде меноры выложены красной плиткой дорожки. Братская могила №4626 в урочище Хиновск является вторым крупнейшим захоронением жертв фашизма Столинского района, после могилы в урочище Стасино [1, с. 70-73].

Выводы. Мы говорим, что погибло около сотни или тысячи человек, но точная цифра, вероятнее всего, никогда не будет установлена. Все возведенные памятники – это места скорби, боли и памяти о безвинных жертвах, однако именно в таких местах зарождается патриотизм. Это знаковые места нашей страны, туда приходят и будут приходить люди, чтобы никогда не забыть о том, что свобода далась им не простой ценой. Те, кто сейчас живы, должны вечно хранить память о тех, кто отдал за них совою жизнь.

Литература

1. Ботвинник, М. Б. Памятники геноцида на территории Брестчины // Евреи Беларуси: история и культура: сб. научн. тр. / под ред. И. Герасимовой. – Минск: Четыре четверти, 2000. – Вып. 5. – С. 164-181.
2. Смиловицкий, Л. Л. Катастрофа евреев в Белоруси, 1941–1944 гг. / Л. Л. Смиловицкий. – Тель-Авив : Библиотека Матвея Черного, 2000. – 432 с.
3. Трагедия евреев Белоруссии (1941-1944 гг.) : сборник материалов и документов / Р. А. Черноглазова, Х. Хеер ; сост. Р. А. Черноглазова. – Минск : Гальперин Э.С., 1997. – 398 с.

РАЗВИТИЕ ОФТАЛЬМОЛОГИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Курилович Н. Д.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник м/с Князев И. Н.

Введение. Великая Отечественная война привела к колоссальным людским потерям и огромному количеству раненых. Значительная часть ранений приходилась на область головы и лица, что приводило к серьезным повреждениям органов зрения. Офтальмологическая помощь в годы Великой Отечественной войны стала весьма важной для сотен тысяч раненых бойцов и мирных жителей, потерявших зрение или получивших серьезные травмы глаз.

Цель. Проанализировать развитие офтальмологии в условиях военного времени, выявить ключевые факторы, повлиявшие на изменение подходов к лечению и диагностике, а также оценить вклад советских офтальмологов в сохранение зрения и реабилитацию раненых.

Материалы и методы. В рамках данного исследования, посвященного развитию офтальмологии в годы Великой Отечественной войны, были использованы следующие методы и материалы: историографический анализ, анализ материалов научных конференций, систематизация данных, электронные ресурсы и т. д. Изучено 15 литературных источников, основной из них – 1 [1].

Результаты и их обсуждение. Во время Великой Отечественной войны частота огнестрельных ранений глаз как ведущего повреждения, по данным многочисленных источников, составила 2,6% к числу всех санитарных потерь вследствие учащения ранений осколками мин, артиллерийских снарядов, гранат, авиабомб. Удельный вес осколочных ранений при этом достиг 73–85%, тогда как пулевых – от 9,3 до 20,7% всех огнестрельных повреждений глаз. Преобладание поражений осколками привело к большей частоте (до 70%) множественных и сочетанных ранений глаз и других органов. Бинокулярные ранения были зарегистрированы в 23,4% случаев. В условиях современных войн частота боевых санитарных потерь офтальмологического профиля возросла до 4,5%, что связано, в первую очередь, с увеличением применения осколочных снарядов и взрывных боеприпасов. Исходы прободных ранений глаз в большинстве случаев оставались неблагоприятными: проникающие ранения глазного яблока заканчивались слепотой в 76% случаев, остаточное зрение сохранялось в 13% и только в 11% острота зрения была 0,05 и выше.

В первом периоде Великой Отечественной войны (1941–1943 гг.), когда боевые действия Красной Армии имели характер подвижной обороны против превосходящих сил противника, система специализированной помощи глазным раненым не могла быть осуществлена в полном объеме. Это объяснялось не только сложной боевой обстановкой, но и первоначальными организационными трудностями, недостаточным количеством подготовленных к работе в военно-полевых условиях офтальмохирургов. Подготовка войсковых врачей по военно-полевой офтальмологии, активно проводившаяся армейскими специалистами на специальных сборах и занятиях, позволила им более эффективно оказывать помощь, проводить сортировку и эвакуацию раненых с глазными травмами в соответствии с принципами военно-полевой офтальмологии. Важную роль в повышении квалификации армейских окулистов играли фронтовые курсы и научные конференции офтальмологов армии, фронта и тыла [1].

Во втором периоде Великой Отечественной войны (1943–1945) организация и качество офтальмологической помощи в армейском и фронтовом районах значительно улучшились: «укрепилось» войсковое звено, повысилась квалификация офтальмологов, улучшилось оснащение, сортировка и эвакуация по назначению, уменьшилась многоэтапность. Офтальмологическая помощь стала оказываться в более ранние сроки, повысился процент оперируемости в армейских госпиталях, уменьшилось количество энуклеаций, увеличилось число раненых, которым выполнялись «щадящие операции» (хирургическая обработка прободных ран глазного яблока, «магнитные операции»). Основным видом транспорта являлись автомашины и санитарные поезда, на отдельных фронтах проводилась эвакуация глазных раненых санитарной авиацией, в частности, на 1-м Белорусском фронте (по отчёту за 1944 г.) было «переброшено по воздуху» 35 % глазных раненых, нуждавшихся в магнитной помощи. Этот же фронт за второе полугодие 1944 года транспортировал санитарной авиацией 90 % нуждающихся в «магнитной операции» [1].

Вклад советских офтальмологов в развитие медицины в годы Великой Отечественной войны заслуживает особого внимания. Их самоотверженный труд, профессионализм и новаторский подход к лечению глазных травм стали неотъемлемой частью героической борьбы за спасение жизней и возвращение здоровья раненым бойцам. В условиях ограниченных ресурсов и постоянной угрозы, советские офтальмологи не только оказывали квалифицированную медицинскую помощь, но и активно разрабатывали и внедряли новые методы диагностики и лечения, тем самым внося неоценимый вклад в развитие офтальмологии как науки и практики. В годы Великой Отечественной войны одним из приоритетных направлений в офтальмологии стало своевременное хирургическое удаление инородных тел из глаз и окружающих их тканей. В этот период был разработан способ магнитного извлечения внутриглазных инородных тел с помощью электромагнитов разных типов. Советские офтальмологи применяли мощный отечественный магнит-соленоид ЭМА, созданный в годы Великой Отечественной войны. Он был весьма удобен в эксплуатации, так как кольцо соленоида имело большой диаметр и вмещало голову оперируемого. Магниты малого и среднего размера (так называемые ручные) имеют вес до 2–2,5 кг, и хирург может держать их в руке во время операции. К этой группе относятся предложенный Гиршбергом (1879) малый ручной электрический магнит, имеющий массу 250 г, ручной магнит Б. Л. Поляка с питанием от аккумулятора и др.

Опыт, полученный офтальмологами в период Великой Отечественной войны, обобщён в ряде монографий. Среди них особое место занимает «Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне» (7-й том, раздел 4-й) «Огнестрельные ранения и повреждения глаз» (1951).

Этот уникальный труд по военному травматизму глаз создавали ведущие офтальмологи страны: профессора Н. А. Вишневский, М. Л. Краснов, А. А. Колен, Б. Л. Поляк, З. А. Павлова-Каминская, П. Е. Тихомиров, Е. Ж. Трон, В. П. Филатов и др. В 1953 и 1957 вышла монография профессора Б. Л. Поляка «Военнополевая офтальмология», удостоенная премии АМН СССР имени акад. М. И. Авербаха (1954). Также Б. Л. Поляком в 1953 г. была создана классификация повреждений органа зрения, выдержавшая испытание более чем 50-летней практикой и являющаяся наиболее близкой к современной международной классификации травмы глаза.

Выводы. Исследование развития офтальмологии в годы Великой Отечественной войны демонстрирует, что экстремальные условия военного времени стали мощным стимулом для инноваций и совершенствования методов диагностики и лечения глазных травм. Самоотверженный труд советских офтальмологов позволил не только сохранить зрение тысячам раненых, но и внести значительный вклад в развитие офтальмологической науки, опыт которого остается актуальным и по сей день.

Литература

1. Куликов, А. Н. Организация специализированной офтальмологической помощи в годы Великой Отечественной войны (к 70-летию окончания Великой Отечественной войны) / А. Н. Куликов, Ю. А. Кириллов, В. А. Рейтузов // Офтальмологические ведомости. – 2015. – Т. 8, № 3. – С. 99-108.

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОВЕТСКИХ И НЕМЕЦКИХ ВОЙСК НА НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Лагун А. Ю.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

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

Введение. Самым серьезным столкновением СССР с силами противника является Великая Отечественная война. Великая Отечественная война была беспощадной, кровопролитной, разрушительной. В период войны произошло множество сражений, советская армия понесла огромные потери. Одним из ее наиболее трагичных и кровавых эпизодов является Приграничное сражение июня 1941 года.

Цель. Сравнить особенности хирургического медицинского обеспечения противоборствующих сторон на начальном этапе Великой Отечественной войны.