

ОТ ПИРОГОВА ДО СОВРЕМЕННОСТИ: ЭВОЛЮЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ В БЕЛОРУССКОЙ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЕ

Окулевич А.А., Шевчук И.М.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – Лескевич К.Л.

Актуальность. Современная военно-политическая обстановка требует постоянного совершенствования системы медицинского обеспечения войск. Медицинская сортировка остается ключевым организационным мероприятием при массовом поступлении пострадавших, позволяя эффективно использовать ограниченные ресурсы. Изучение эволюции этого учения от истоков, заложенных Н. И. Пироговым, до современного состояния в Вооруженных Силах Республики Беларусь имеет важное значение для подготовки врачей.

Цель. Проследить основные этапы становления и развития медицинской сортировки в отечественной военной медицине, выявив преемственность пироговских принципов в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения Вооруженных Сил Республики Беларусь.

Методы исследования. Историко-аналитический метод с анализом научных публикаций, архивных материалов и современных руководств по организации медицинского обеспечения войск.

Результаты и их обсуждение. Основоположник медицинской сортировки Н. И. Пирогов впервые широко применил этот метод в Крымскую войну 1853–1856 гг. в осажденном Севастополе. Столкнувшись с массовым поступлением раненых, он предложил разделять их на пять групп: безнадежные (поручались сестрам милосердия); тяжелораненые, требующие безотлагательной помощи; раненые средней тяжести (помощь во вторую очередь); легкораненые, подлежащие возвращению в строй. Пирогов писал: «Без распорядительности и правильной администрации нет пользы и от большого числа врачей» [1, с. 43]. Он соединил функции администратора и хирурга, доказав, что эффективность помощи зависит не только от квалификации, но и от четкой организации.

В годы Великой Отечественной войны учение о сортировке получило развитие в системе этапного лечения с эвакуацией по назначению. Сортировка приобрела характер непрерывного, преемственного процесса. Исследования белорусских авторов подчеркивают, что накопленный опыт позволил сформулировать требования, актуальные и сегодня: сортировка должна начинаться на поле боя и проводиться на всех этапах медицинской эвакуации [2, с. 18].

Современный этап развития белорусской военной медицины начался в 1992 году с созданием медицинской службы Вооруженных Сил Республики Беларусь на базе медицинской службы Белорусского военного округа [3, с. 73]. Сегодня ее численность – более 3,6 тысячи человек, укомплектованность офицерами превышает 90 % [4]. Принципы сортировки, заложенные Пироговым, реализуются на новом уровне. В функциональных подразделениях военно-медицинских организаций сортировка проводится с использованием современных критериев, результаты фиксируются в первичной медицинской карточке, обеспечивая преемственность. Активно внедряются отечественные разработки, например, кровоостанавливающий турникет, эффективность которого подтверждена при наложении поверх зимней формы одежды – важное тактическое решение для догоспитального этапа.

Новейший опыт применения белорусской военной медицины демонстрирует ее готовность к работе в условиях современного конфликта. Согласно данным исследований, в 2022–2023 гг. через больницы Гомеля и Хойников прошли не менее 898 раненых российских военнослужащих. У них наблюдались осколочные ранения, открытые переломы, черепно-мозговые травмы, минно-взрывные травмы, контузии. Прием и лечение столь значительного числа раненых с боевой патологией за короткое время свидетельствует об эффективности системы этапного лечения с сортировкой, основанной на историческом опыте.

Выводы. Эволюция медицинской сортировки в белорусской военной медицине демонстрирует прямую преемственность от идей Н. И. Пирогова до современной научно-обоснованной системы. Принципы непрерывности, преемственности и конкретности сортировки остаются фундаментом лечебно-эвакуационного обеспечения. Исторический опыт был критически осмыслен и адаптирован при создании медицинской службы независимой Беларуси. Современный этап характеризуется внедрением научных разработок белорусских ученых и подтверждением дееспособности системы в условиях реального приема массового потока раненых. Изучение этого наследия необходимо для подготовки квалифицированных военных врачей и специалистов медицины катастроф.

Список литературы

1. Пирогов, Н. Начала общей военно-полевой хирургии : в 2 ч. / Н. Пирогов. Ч. 1 / общ. ред. Н. Н. Бурденко. – Москва : МЕДГИЗ, 1941. – 337 с
2. Особенности медицинского обеспечения партизанского движения на территории Беларуси в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. / В. Г. Богдан, О. С. Ишутин, Ю. А. Соколов, Д. В. Николаев // Военная медицина. – 2018. – № 1. – С. 145-150.
3. Сравнительная оценка тактического применения кровоостанавливающих турникетов в условиях ношения зимней формы одежды / С. А. Савчанчик,

А. Л. Стринкевич, В. Г. Богдан, Г. В. Джигирис // Военная медицина. – 2018. – № 2(47). – С. 33-36.

4. О переподчинении формирований Вооруженных Сил, дислоцирующихся на территории Республики Беларусь, Министерству обороны : постановление Совета Министров Республики Беларусь, 6 мая 1992 г., № 262 // Эталон Online. – URL: <https://etalonline.by/document/?regnum=c29200262> (дата обращения: 14.04.2026).

ПОЛИТИКА ГЕНОЦИДА В ДЕЙСТВИИ: УСЛОВИЯ СОДЕРЖАНИЯ СОВЕТСКИХ ВОЕННОПЛЕННЫХ В ЛАГЕРНОМ КОМПЛЕКСЕ ЛАМСДОРФ

Остроух Е.С.

Гродненский государственный университет имени Янки Купалы
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – канд. ист. наук, доцент,
подполковник Хованский А.В.

Актуальность. Она обусловлена необходимостью всестороннего изучения трагедии советских военнопленных как одной из ключевых проблем отечественной истории, долгое время остававшейся на периферии научного внимания.

Цель. Раскрыть условия содержания, масштабы смертности и систему преступлений в отношении красноармейцев в лагерном комплексе Ламсдорф (1941–1945) в контексте нацистской политики геноцида.

Методы исследования. Методологическую основу работы составляют принципы историзма, объективности и системности. В процессе исследования применялись следующие методы: историко-генетический метод; историко-сравнительный метод; историко-типологический метод; статистический метод.

Результаты и их обсуждение. Трагедия советских военнопленных остается одной из сложнейших страниц отечественной истории. Согласно расовым директивам Третьего рейха, красноармейцы рассматривались не просто как солдаты противника, а как носители «большевистской идеологии», подлежащие планомерному истреблению, что коренным образом отличало их положение от военнопленных западных союзников [1]. Лагерный комплекс Ламсдорф в Верхней Силезии стал одним из крупнейших мест реализации этой политики, где в 1941–1945 гг. погибли десятки тысяч красноармейцев [2].

Ламсдорф имел давнюю историю содержания военнопленных, но чудовищный характер его функции приобрели после нападения