

связанные с необходимостью быстрого увеличения количества квалифицированных врачей, что привело к интенсификации учебного процесса в медицинских институтах и к созданию специальных медицинских курсов в округах и армиях. Данные изменения способствовали качественной адаптации системы здравоохранения к условиям военного времени, что существенно увеличивало шансы на выживание раненых бойцов и мирного населения.

Литература

1. Хадимуллина, Э. Д. Подготовка медицинских кадров страны в условиях военного времени (1941-1945 гг.) / Э. Д. Хадимуллина, М. Л. Ахмадуллин, Р. Р. Хадимуллин // Вестник УГНТУ. Наука, образование, экономика. Серия: Экономика. – 2020. – № 4 (34). – С. 124-130.

2. Саяпин, И. В. Подготовка и переподготовка военно-медицинских кадров в годы Великой Отечественной войны / И. В. Саяпин // Военно-медицинский журнал. – 2005. – № 9. – С. 52-54.

ВКЛАД СОВЕТСКИХ ХИРУРГОВ В РАЗВИТИЕ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Садоха С.В.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

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

Введение. Военно-полевая хирургия во время Великой Отечественной войны стала важной и незаменимой частью медицинской практики на фронте и в тылу. Конфликт, охвативший весь советский народ и продолжавшийся четыре года, потребовал от врачей невероятных усилий в условиях ограниченных ресурсов и постоянной угрозы для их жизни. С ростом числа раненых, страдающих от сложных травм, советские хирурги были вынуждены разрабатывать новые методы диагностики и лечения, что привело к значительным достижениям в области хирургии.

Цель. Рассмотреть ключевые аспекты военно-полевой хирургии в годы войны, включая развитие хирургических техник, влияние на медицинское образование и профессиональную практику, а также наследие, оставленное военным опытом для будущих поколений врачей.

Материалы и методы. В рамках исследования, посвящённого развитию военно-полевой медицины в годы Великой Отечественной войны, были использованы следующие материалы и методы: историографический

анализ, систематизация данных. Изучено 14 литературных источников, основные из них – 2 [1, 2].

Результаты и их обсуждение. В ходе работы нами было установлено, что большое количество травм и ранений в годы Великой Отечественной войны способствовали детальному изучению этой проблемы военными хирургами, которые разработали ряд способов эффективного лечения.

Анализ ранений военнослужащих по более чем 14 млн историй болезни, показал, что ранения в череп составляли 5,4%, в глаза – 1,5, лицо – 3,5, шею – 1,1, грудь – 9, живот – 3,1, позвоночник – 1, таз – 4,4, половые органы – 0,2, верхние конечности – 35,2 и нижние конечности – 35,6%. Средняя продолжительность пребывания раненых и больных в лечебных учреждениях составляла: раненых – 76,4 сут, контуженных – 49,4, пострадавших от закрытой боевой травмы – 69,4, обожжённых – 51,8, обмороженных – 89,0 и больных – 34,5 [1, с. 105].

Следует отметить вклад наших героев и их достижения по усовершенствованию профессиональной деятельности тысячей врачей:

Александр Николаевич Бакулев – основоположник сердечно-сосудистой хирургии в СССР. Во время Великой Отечественной войны А. Н. Бакулев работал над многочисленными научными исследованиями в области хирургии. Он провёл множество успешных операций на сердце и лёгких и понял, что его научные интересы лежат в области сердечно-сосудистой хирургии. Учёный одним из первых отечественных хирургов на своём опыте убедился, насколько важны исследования хирургии сердца и сосудов для дальнейшего развития медицины и здравоохранения в стране. Он был пионером в своей области.

Владимир Николаевич Шамов, крупный советский хирург, лауреат Ленинской премии, академик АМН СССР и генерал-лейтенант медицинской службы, в годы Великой Отечественной войны был заместителем главного хирурга Красной Армии академика Н. Н. Бурденко. Известно, что, помимо военно-полевой хирургии, он внёс вклад в переливание крови, включая трупную, нейрохирургию, хирургию пищевода (разработал метод полной денервации петли тонкого кишечника с использованием её для антестеральной пластики), торакальную и абдоминальную хирургию, урологию, онкологию и анестезиологию. Но мало кому известен вклад В. Н. Шамова в хирургию сердца и сосудов.

Юстин Юлианович Джанелидзе – маститый советский хирург: 66 лет жизни, 40 лет научно-практической и общественной деятельности, 20 лет интенсивной работы по теории и практике советского здравоохранения. Предложенные им операции и симптомы, открыли новые пути в практической хирургии. Работал над развитием травматологии и военно-полевой хирургии. В начале Великой Отечественной войны он работал в блокированном Ленинграде, отдавая все силы делу помощи раненым, а в конце

1941 года вместе с ВМА переезжает в г. Киров. Однако, как отмечалось выше, он неоднократно бывал в Ленинграде во время войны для оказания помощи раненым. В 1943 году Ю.Ю. Джанелидзе выступил с большим докладом об инородных телах лёгких и плевры.

Александр Васильевич Вишневский выдающийся русский хирург и учёный, основатель крупной отечественной школы и известной династии врачей, создатель знаменитой лечебной мази, академик АМН СССР и лауреат Сталинской премии. В довоенный период большинство советских хирургов считали, что во время широкомасштабной войны 65–75% оперативных вмешательств раненым будут выполняться под общей анестезией, а 35–25% – под местным обезболиванием. А. В. Вишневский, наоборот, считал местную анестезию основным, эффективным и безопасным методом в военно-полевых условиях. Это мнение полностью подтвердилось в годы Великой Отечественной войны: около 70% оперативных вмешательств при ранениях конечностей, груди и мягких тканей других областей тела выполнялись под проводниковой или инфильтрационной анестезией. До середины прошлого века лечение гнойных ран как в мирное, так и особенно в военное время представляло собой острую хирургическую проблему. А. В. Вишневский разработал и широко внедрил принципиально новый способ лечения инфицированных и гнойных ран, который включал в себя широкое рассечение гнойного очага с иссечением некротизированных тканей, удаление гноя и промывание раны до её очищения, а затем местное лечение открытой раны сложной мазью, предложенной самим автором. За разработку и внедрение методов новокаиновой блокады и масляно-бальзамической повязки Александр Васильевич Вишневский был удостоен в 1942 г. Сталинской премии II степени. В 1943 г. он был награждён орденом Трудового Красного Знамени, а в 1944 г. стал кавалером ордена Ленина. Автор более 100 научных работ по клинической хирургии, урологии и нейрохирургии [2].

Как результат их достижений и совместного труда всех советских врачей в соответствии с данными военно-медицинской статистики в строй было возвращено из числа госпитализированных раненых 71,7%, признано негодными к службе и уволено из армии с исключением с воинского учёта и в долгосрочные отпуска по болезни 20,8%, умерло – 7,5%; из числа заболевших соответственно – 86,74; 9,8 и 3,5%. В целом из числа проходивших лечение раненых и больных воинов в строй были возвращены 17 572 243 человек (76,9), уволены с исключением с учёта или отправлено в отпуск 3 798 158 (17%), умерли – 1 371 504 (6,1%) [1, с. 105].

Вывод. Таким образом, работа хирургов в годы Великой Отечественной войны была не только важным вкладом в спасение жизней, но и значительным этапом в развитии хирургической науки и практики, который оставил неизгладимый след в истории медицины.

Литература

1. Гладких, П. Ф. Санитарные потери Красной армии в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. Как объект профессиональной деятельности её медицинской службы (к 70-летию победы) / П. Ф. Гладких // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. – 2016. – С. 105.

2. Курыгин, А. А. Профессор Александр Васильевич Вишневский (1874-1948) / А. А. Курыгин, В. В. Семенов // Вестник хирургии имени И. И. Грекова. – 2017. – С. 10-11.

ПРОБЛЕМЫ ВОЕННО-ПАТРИОТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ МОЛОДЕЖИ И МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИХ ПРЕОДОЛЕНИЮ

Сафонова А.Н.

Гродненский государственный университет имени Я. Купалы
г. Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник Карпук Д.В.

Введение. Проблема патриотического воспитания молодежи актуальна на всех этапах развития человечества, но в настоящее время в связи с усилением процессов глобализации, проходящих в современном мире, а также напряженностью отношений на международной арене между востоком и западом, данная проблема приобретает особое значение.

Цель работы заключается в определении ключевых проблем военно-патриотического воспитания в условиях современного общества, разработки рекомендаций и методов по их преодолению.

Материалы и методы. В ходе написания работы были использованы следующие материалы: нормативные правовые акты, регулирующие вопросы патриотического воспитания (например, государственные программы, указы, постановления), монографии, научные статьи по вопросам патриотического и военно-патриотического воспитания. Использовались общенаучные методы исследования.

Результаты и их обсуждение. Понятие молодежь в контексте современной социологии рассматривается как социально-демографическая группа, обладающая совокупными социально-психологическими и половозрастными особенностями, а также как проходящая стадии адаптации в реальных условиях жизнедеятельности общества. Современные возрастные границы молодежи от 14–15 до 25–30 лет [1, с. 9].