

ВОЕННАЯ МЕДИЦИНА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Шамбалёв А.А.

Гродненский государственный университет имени Янки Купалы

Гродно, Беларусь

Научный руководитель – подполковник Блашко Д.М.

Введение. Великая Отечественная война (1941-1945) стала одним из самых трагических и значительных событий в истории Беларуси и всего мира.

В годы Великой Отечественной войны советские медики внесли значительный вклад в дело победы нашего народа над фашистской Германией. Благодаря их профессионализму, мужеству и отваге была оказана медицинская помощь небывалому числу раненых и больных. В 1941-1945 годах через госпитали прошло более 22 миллионов человек. Из них 17 миллионов были возвращены медиками в строй. В данной статье рассматриваются основные аспекты военной медицины в этот период, включая организацию медицинской службы, лечение раненых и развитие медицинских технологий.

Цель. Изучить условия деятельности военной медицины в годы Великой Отечественной войны.

Материалы и методы. Анализ литературных и публицистических источников по теме исследования.

Результаты и их обсуждение. Организация медицинской службы. С началом войны в СССР была создана разветвленная система медицинской службы, которая включала в себя четыре уровня: фронтовые медсанбаты и передвижные дивизионные госпитали; госпитали в тылу армии; госпитали в тылу фронта и на последнем уровне — госпитали тыла страны. Именно туда переправляли раненных солдат для дальнейшего лечения и восстановления. Но вся работа по оказанию первой помощи и хирургическим операциям ложилась на плечи врачей и медсестер из медико-санитарных батальонов и передвижных госпиталей.

Одной из ключевых задач медицинской службы было быстрое эвакуирование раненых с поля боя.

Вопросы эвакуации раненых в тыл пришлось организовывать и решать буквально, как говорится, «с колес». Поначалу были сформированы военно-санитарные поезда, вмещавшие от 600 до 850 раненых, но они оказались слишком громоздкими для армейского и фронтового тылов. Вскоре их заменили военно-санитарными летучками, вмещавшими от 250 до 300 раненых и больных. По наиболее крупным рекам, таким как Волга,

Шексна и Сев. Двина эвакуации раненых осуществлялась при помощи 100 военно-транспортных судов. К вопросу эвакуации раненых привлекалась и авиация. К концу войны количество самолетов санитарно-транспортной авиации (ПО-2, ЛИ-2, СИ-47) достигло 600 единиц, сформированных в авиасанитарные эскадрильи и подчиненные, в оперативном отношении, начальникам медицинской службы фронтов и отдельных армий [1].

Лечение раненых и медицинские технологии. Важно было использовать наиболее рациональные методы лечения ран. Однако хирурги, призванные из запаса, из гражданских больниц (а таких было подавляющее большинство: к началу войны в армии было всего 12 418 кадровых военных врачей, а призвано из запаса в ходе ее более 80 тыс.), использовали и на войне способы мирной хирургии, например, первичный шов, после иссечения раны (его применение не оправдало себя и было фактически запрещено). Не вполне адекватными были и применявшиеся многочисленные и разнообразные способы профилактики и лечения различных осложнений, да и организация хирургической работы (например, в медсанбатах) грешила серьезными недостатками.

В условиях войны медицинские работники сталкивались с огромными вызовами, включая массовые ранения, инфекционные заболевания и недостаток медикаментов. В ответ на эти вызовы были разработаны новые методы лечения и хирургические техники. Например, в условиях фронта активно применялись методы ампутации и пластической хирургии, что позволило спасти жизни многих раненых.

Только взяв на вооружение наиболее передовую систему лечебно-эвакуационного обеспечения войск – систему этапного лечения с эвакуацией по назначению, усовершенствовав специализированную медицинскую помощь и противоэпидемическое обеспечение, в полной мере используя достижения медицинской науки и помощь гражданского здравоохранения, военно-медицинская служба смогла выполнить стоявшие перед ней задачи, добиться возвращения в строй и к трудовой деятельности огромного, измеряемого миллионами числа раненых и больных.

Кроме того, во время войны значительно развились технологии по производству медицинских препаратов. В условиях нехватки ресурсов врачи начали использовать доступные средства, такие как антибиотики, которые стали доступны благодаря усилиям фармацевтической промышленности. Это способствовало снижению смертности от инфекций и улучшению общего состояния раненых [2].

Психологическая поддержка и реабилитация. Не менее важным аспектом военной медицины была психологическая поддержка солдат. Психологические травмы, полученные в результате боевых действий, стали серьезной проблемой. В ответ на это были созданы специальные

группы психологической помощи, которые работали как на фронте, так и в тылу. Психологи и психиатры помогали солдатам справляться с пост-травматическим стрессом и возвращаться к нормальной жизни после войны.

Реабилитация раненых также стала важной частью медицинской службы. В тылу создавались специальные учреждения для восстановления здоровья и трудоспособности солдат, что способствовало их возвращению в строй.

Выводы. Военная медицина в период Великой Отечественной войны продемонстрировала высокую степень организованности и эффективность в условиях катастрофических обстоятельств. Развитие медицинских технологий, организация эвакуации раненых и психологическая поддержка стали важными факторами, способствующими спасению жизней и восстановлению здоровья солдат. Уроки, извлеченные из этого периода, остаются актуальными и в современном мире, подчеркивая важность медицины в условиях войны и кризиса.

Литература

1. Организация медицинской службы. – URL: <https://www.rsl.ru/ru/events/afisha/vistavki/mediczinga-v-godyi-vov> (дата обращения: 04.03.2025).
2. Военная медицина в годы Великой Отечественной войны. – URL: <https://www.historymed.ru/chair/memory/experience-medicine/> (дата обращения: 04.03.2025).

ГРОДЗИЦКИЙ КАЗИМИР ФРАНЦЕВИЧ – ПАРТИЗАНСКИЙ АКАДЕМИК

Шатило А.С.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Беларусь

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

Введение. Гродзицкий Казимир Францевич – талантливейший врач, акушер-гинеколог, хирург от бога, партизанский академик, кавалер ордена Красной Звезды. Представитель польского народа, он всю жизнь прожил в Беларуси, все силы и знания отдал белорусскому народу.

Цель. Изучить деятельность Гродзицкого Казимира Францевича в годы Великой Отечественной войны.

Материалы и методы. Анализ литературных и публицистических источников.

Результаты и их обсуждение. Казимир Францевич родился в феврале 1891 года в г. Тройцы Варшавской губернии. В пятилетнем возрасте вместе