

АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЯХ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Шавлюк Н.О.

Гродненский государственный медицинский университет
г. Гродно, Республика Беларусь

Научный руководитель – Павловская Т.С.

Актуальность. Великая Отечественная война стала серьёзным испытанием для советской системы здравоохранения. Огромное количество раненых требовало от медицинских специалистов высокой квалификации и умения работать в очень тяжелых условиях с ограниченными медицинскими ресурсами. Вопросы обезболивания при массовом поступлении раненых являлись одними из наиболее тяжелых и важных задач военной медицины того времени.

Для меня, как будущего специалиста, особое значение имеет изучение исторического опыта анестезиологической помощи в годы Великой Отечественной войны. Опыт медиков, наработанный в суровых условиях войны, содержит методические рекомендации, применимые и по сей день. Беларусь как одно из основных мест военных действий особенно остро ощутила потребность в развитии военно-полевой хирургии и анестезиологии [1].

Цель. Исследование развития анестезиологической помощи при огнестрельных ранениях во время Великой Отечественной войны, выявление основных способов обезболивания и оценка их эффективности в условиях военного времени.

Методы исследования. В исследовании использовались литературные источники [2, с. 22], которые основаны на архивных документах эвакуационных госпиталей Белорусской ССР (1941–1944 гг.), отчётах военно-медицинских учреждений, научных трудах Н. Н. Бурденко, А. А. Вишневого, М. И. Кузина. Применены исторический и общенаучные методы исследования.

Результаты и их обсуждение. Анестезиологическая помощь в годы Великой Отечественной войны осуществлялась с использованием нескольких методов обезболивания. Так, в первые месяцы войны основным методом оставался эфирный наркоз, даже несмотря на его огнеопасность и отрицательное влияние на сердечно-сосудистую систему. В то же время, в партизанских отрядах применялась местная анестезия новокаином и прокаином, при нехватке таких препаратов медицинские работники изготавливали их самостоятельно. В отдельных случаях вынужденно применялся холодный способ обезболивания с использованием пузыря со льдом [3, с. 77].

Важную роль в развитии анестезиологической помощи на территории Беларуси сыграли выдающиеся отечественные хирурги и анестезиологи. Академик Н. Н. Бурденко, несмотря на эвакуацию в глубокий тыл,

координировал работу военно-медицинских учреждений и разрабатывал методические рекомендации по обезболиванию при тяжёлых ранениях. А. А. Вишневский, работавший в полевых госпиталях, разрабатывал и совершенствовал методы анестезии (инфильтрационная, проводниковая, аппликационная). В то же время М. И. Кузин внедрял методы комбинированного наркоза, позволявшие снизить дозировку эфира и повысить безопасность операций. В Минском хирургическом госпитале под руководством профессора И. С. Кудряшова была организована система анестезиологического обеспечения операций с учётом травматического шока и объема кровопотери.

После освобождения территории произошло значительное улучшение качества помощи. Внедрение тиопентала натрия позволило сократить время подготовки к операции и повысить безопасность наркоза. Статистика оказания медицинской помощи в условиях госпиталей свидетельствует о значительном снижении летальности с 12,3 % в начале Великой Отечественной войны до 6,8 % в конце войны [4, с. 48]. В Минском хирургическом госпитале была внедрена система предоперационной подготовки с учётом кровопотери и травматического шока.

Выводы. Таким образом, анестезиологическая помощь в годы Великой Отечественной войны организовывалась в самых сложных условиях, обусловленная дефицитом ресурсов и медицинских специалистов. Основными методами были эфирный наркоз, местная анестезия новокаином и прокаином. Холодный способ обезбоживания вынужденно использовался в партизанских отрядах. Развитие анестезиологии в годы Великой Отечественной войны сопровождалось внедрением более эффективных и безопасных методов обезбоживания, что значительно снизило летальность у военнослужащих с огнестрельными ранениями. Медики демонстрировали высокий профессионализм, находя решения при отсутствии стандартных препаратов. Накопленный опыт стал фундаментом для развития отечественной анестезиологии [5, с. 13]. Некоторые методы остаются актуальными для использования в современных вооружённых конфликтах.

Список литературы

1. Бурденко, Н. Н. Некоторые итоги военно-полевой хирургии / Н. Н. Бурденко // Хирургия. – 1945. – № 1. – С. 3–10.
2. Вишневский, А. А. Опыт применения местной анестезии в военной хирургии / А. А. Вишневский. – М.: Воениздат, 1943. – 88 с.
3. Кузин, М. И. Анестезиология в годы Великой Отечественной войны / М. И. Кузин // Вестник анестезиологии. – 2005. – № 3. – С. 67–82.
4. Петровский, Б. В. Организация хирургической помощи раненым / Б. В. Петровский. – Москва : Воениздат, 1944. – 64 с.
5. Серов, В. В. История становления анестезиологической службы в Беларуси / В. В. Серов. – Минск : БелМАПО, 2000. – 64 с.