

УДК 94(47).084.9

***Городнова Ольга Николаевна***

канд. юрид. наук, канд. филос. наук, доцент,  
начальник отдела по научной работе

Чебоксарский кооперативный институт (филиал)  
АНОО ВО ЦС РФ «Российский университет кооперации»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

***Городнов Иван Александрович***

студент

ФГБОУ ВО «Чувашский государственный  
университет им. И.Н. Ульянова»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

***Gorodnova Olga Nikolaevna***

Candidate of Philology, Associate Professor,  
head of the Department for Scientific Work

Cheboksary Cooperative Institute (branch) of the Russian  
University of Cooperation, Candidate of Law

Cheboksary, Chuvash Republic

***Gorodnov Ivan Alexandrovich***

student

I.N. Ulyanov Chuvash State University

Cheboksary, Chuvash Republic

## **ПОДВИГ ВРАЧЕЙ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

## **THE FEAT OF DOCTORS DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR**

*Аннотация: в статье актуализирован подвиг врачей в годы Великой Отечественной войны. С этой целью оценен опыт применения многоступенчатой сортировки раненых и оперативного оказания им как экстренной санитарной помощи в полевых условиях, так и профессиональной в ходе сложных операций.*

*Рассмотрен вклад известных врачей и медицинского персонала в лицах с целью оценки востребованности современной медицины и профессии доктора.*

**Ключевые слова:** *медицинская помощь, госпиталь, раненые, стратегия, врач, подвиг.*

**Abstract:** *the article updated the feat of doctors during the Great Patriotic War. To this end, the experience of using multi-stage sorting of the wounded and prompt provision of both emergency sanitary care in the field and professional during complex operations was assessed. The contribution of well-known doctors and medical personnel in persons was considered in order to assess the demand for modern medicine and the profession of a doctor.*

**Keywords:** *medical care, hospital, wounded, strategy, doctor, feat.*

Быть врачом – огромный труд. Забота о жизни и здоровье людей – проявление одной из высших форм ответственности. Несмотря на то, что доктор – самый обычный человек, от него зависит судьба пациента, его родных и благополучие многих других людей. Не каждый сможет справиться с таким грузом ответственности.

Гиппократ говорил: «Сгорая сам, свети другим всегда». И подтверждением этой фразы являются подвиги врачей и медсестер в период Великой Отечественной войны. Именно их профессионализм и самоотверженность помогли нашему народу одержать победу над фашистскими захватчиками. За период войны благодаря медицинскому персоналу 70% раненых и 90% больных солдат смогли вернуться в строй, чтобы биться за Родину!

Немало больничных госпиталей находились в западной части страны, и медики вместе со своими пациентами испытали весь ад фашистского блицкрига. Шли бои – медсанбаты были переполнены ранеными, эвакуировать их в тыл не было возможности, медики не могли их бросить. Врачи погибали и попадали в плен вместе со своими пациентами.

Утерянные жизни более 85 тысяч медиков являются тяжелой утратой для медицинского сообщества и всего народа. Эти цифры напоминают о высокой цене, которую платили люди, служившие на фронте здоровья во имя победы над фашизмом. Их подвиг и жертвенность укрепляют наше уважение и признательность ко всем, кто сражался и работал на передовой в трудные годы войны.

Много жизней удалось спасти в годы Великой Отечественной войны благодаря новой военной медицинской доктрины начальника главного военного санитарного управления Красной армии Ефима Смирнова [3]. Он, изучив опыт предыдущих войн и практику лечения больных, раненых в Первую мировую войну, кардинально изменил тактику оказания помощи раненым на поле боя. Раньше не лечили у линии фронта, раненых эвакуировали в медицинские центры, которые находились в крупных городах. При транспортировке многие бойцы умирали не столько от ран, а сколько от травматического шока, не дождавшись операционного, медикаментозного лечения.

Ефим Смирнов впервые применил многоступенчатую сортировку раненых и оперативное оказание им помощи при травмировании в полевых условиях, организовал поэтапное системное лечение от оказания первой помощи до проведения сложных операций. Бойцам оказывали помощь от перевязки на поле боя, до узкоспециализированных операций в глубоком тылу, что позволило сберечь главный ресурс вооруженных сил – жизнь миллионов солдат.

Санитарные инструкторы занимали важную роль в деле реализации военной медицинской доктрины. Именно они принимали удар на себя, оказывали первую санитарную помощь, сами несли потери на поле боя. Необходимо отдать должное смелости и героизму самых обычных медсестер. Простые девушки-студентки под ливнем пуль и градом мин бесстрашно вытаскивали раненых с поля боя, чтобы сохранить им жизнь. Они фактически несли на себе «здоровых» мужчин в полном обмундировании, да еще и с оружием, чтобы «вытащить их из лап смерти», дать им возможность счастливо жить и бороться за мирное небо над головой. По приказу Сталина от 23 августа

1941 г. предписывалось представлять санитаров и санитаров-носильщиков за вынос: 15 человек – к медали «За боевые заслуги» или «За отвагу»; – 25 человек – к ордену Красной звезды; – 40 человек – к ордену Красного Знамени; – 80 человек – к ордену Ленина [2].

В нескольких километрах от линии фронта располагался полковой медицинский пункт, куда эвакуировали людей. Там сортировали пострадавших с ранениями легкой, средней степени тяжести. Тяжело раненых отправляли в полевые госпитали. Крупная сеть эвакогоспиталей развернула эффективную деятельность в кратчайшие сроки [4]. Эвакуировали раненых на военно-санитарных поездах, где также лечили с целью свести к минимуму летальность, снизить инвалидность людей, предотвратить развитие эпидемий.

В операционных медико-санитарных батальонов впервые за всю историю войн оказывали сложную квалифицированную хирургическую помощь. Деятельность хирурга Петра Куприянова в блокадном Ленинграде была значимой и благотворной. Его инициатива по созданию специализированных госпиталей, где оказывалась качественная медицинская помощь раненым с тяжелыми повреждениями стоп и кистей, способствовала предотвращению многих случаев инвалидности.

Недостаток донорской крови являлся серьезной проблемой в условиях блокады Ленинграда. Медицинский персонал сталкивался с нехваткой ресурсов и препятствиями в обеспечении необходимым медицинским материалом. Однако благодаря координации усилий и таланту Петра Куприянова, удалось минимизировать негативные последствия и обеспечить помощь тем, кто нуждался в медицинском вмешательстве.

Военный хирург Петр Куприянов, в последующем видный ученый, был весьма продвинутым в своем подходе к медицинским методам и технологиям своего времени. Его старания по развитию и освоению общего обезболивания в хирургии являлись важным вкладом в улучшение медицинской практики.

Численность Советской Армии увеличивалась и как следствие, нарастала потребность в медицинских кадрах военного профиля. Организация военно-медицинских академий и факультетов в период перед Великой Отечественной войны была крайне важным шагом для подготовки квалифицированных военных медиков. Открытие Куйбышевской военно-медицинской академии, военно-морской академии в Ленинграде, а также военно-медицинских факультетов при различных учебных заведениях помогло увеличить количество выпускаемых специалистов в сфере военной медицины [1].

Благодаря этим мерам удалось обеспечить армию квалифицированным медицинским персоналом, что было важно в условиях военного конфликта. Увеличение числа выпускаемых военных врачей до 1000 специалистов в год способствовало эффективному обеспечению медицинской помощью военнослужащих и повысило шансы на спасение жизней на передовой.

Умение проводить операции под общим наркозом позволяло минимизировать последствия для пациентов и снижать риск осложнений. Однако в условиях военного времени и блокады Ленинграда было необходимо использовать наиболее доступные методы обезболивания, что делало популярным использование местной анестезии.

Александр Вишневский разработал местную анестезию и активно ее применял. Особая роль в организации хирургической работы принадлежала Николаю Бурденко. Благодаря стараниям главного терапевта Красной армии Мирона Вовси колоссальных результатов достигла военно-полевая терапия.

Большую часть среди всех медицинских работников составляли женщины. Подвиг санитарного инструктора Валерии Гнаровской жив в исторической памяти. Она спасла раненых солдат ценой собственной жизни, бросилась под танк со связкой гранат.

Исследования, проведенные группой микробиологов во главе с Зинаидой Ермольевой, позволили создать советский аналог антибиотика и ускорить поставки первых доз пенициллина на фронт. Когда в 1922 г. в Ростове-на-Дону

вспыхнула эпидемия холеры, она проводила исследования по изучению возбудителя этого смертельного заболевания. К тому же провела эксперимент с самозаражением. В протоколе учёная писала: «Опыт, который едва не кончился трагически, доказал, что некоторые холероподобные вибрионы, находясь в кишечнике человека, могут превращаться в истинные холерные вибрионы, вызывающие заболевание» [5]. Выделение и использование антибиотика в борьбе с инфекциями военного времени стало одним из важнейших моментов в истории медицины, способствуя существенному снижению смертности от инфекций и улучшению результатов лечения раненых. Эта работа микробиологов и ученых позволила спасти множество жизней и оказала значительное влияние на развитие медицинской науки.

Вспоминая подвиг врачей в период Великой Отечественной войны, мы в очередной раз убеждаемся в востребованности медицинской профессии и науки. Хочется искренне надеяться, что современные студенты медицинских факультетов смогут достичь такого же уровня благородства, в нужный момент обрести бесстрашие, чтобы не испугаться и броситься навстречу опасности, спасти чью-то жизнь. Или же будут настолько сильны физически и духовно, что сумеют провести несколько многочасовых операций подряд, находясь один на один со смертью в борьбе за жизнь каждого пациента. Знакомство с подвигами врачей мотивирует задуматься каждого будущего медика над вопросом: «Готов ли я? Правильный ли выбор я сделал?». Хорошо бы каждый ответил, что его ответ – «готов»!

### ***Список литературы***

1. Гавриков А.К. Развитие советской медицины в предвоенные годы и годы Великой Отечественной войны / А.К. Гавриков, Д.И. Гаврикова // Медицина в годы Великой Отечественной войны: материалы III научно-теоретической конференции с международным участием (Курск, 15 мая 2020 г.) / Курский гос. мед. ун-т, Библиотека; сост. Т.А. Суковатых ; отв. ред. А.В. Данилова. – Курск: КГМУ, 2020. EDN PJWXLC

2. Гайдар Б.В. Роль медиков в Великой Отечественной войне / Б.В. Гайдар // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2005. – №11. – С. 5–12. EDN HSFVPN

3. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне / Ю.И. Погодин, В.В. Кульбачинский, В.Р. Медведев [и др.] // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. – 2015. – Т. 5. №1. – С. 8–15. EDN RSLWDR

4. Смирнова К.М. Организация системы эвакогоспиталей в годы ВОВ / К.М. Смирнова // Инженерные кадры – будущее инновационной экономики России. – 2019. – №7. – С. 119–122. EDN MUJRJP

5. Тулупов Д.А. Острый ринит у детей / Д.А. Тулупов // Вопросы современной педиатрии. – 2012. – Т. 11. №5. – С. 124–128. EDN PFRPCZ

Авторы:

Городнова Ольга Николаевна – кандидат юридических наук, кандидат философских наук, начальник отдела по научной работе Чебоксарского кооперативного института (филиала) АНОО ВО «Российский университет кооперации», г. Чебоксары (Россия), e-mail: [gorodno.olga@yandex.ru](mailto:gorodno.olga@yandex.ru);

Городнов Иван Александрович – студент Чувашского государственного университета имени И.Н. Ульянова, г. Чебоксары (Россия), e-mail: [ujhjlyjd.ivan@yandex.ru](mailto:ujhjlyjd.ivan@yandex.ru);

Authors:

Gorodnova Olga Nikolaevna – Candidate of Law, Candidate of Philosophy, Head of the Department for Scientific Work of the Cheboksary Cooperative Institute (branch) of ANOO HE «Russian University of Cooperation», Cheboksary (Russia);

Gorodnov Ivan – student of the I.N. Ulyanov Chuvash State University, Cheboksary (Russia).