

Кнопов М.Ш.

УРОКИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВОЙСК В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России, 125993, Москва, Россия

В статье представлены основные итоги работы военно-медицинской службы в годы Великой Отечественной войны.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, уроки медицинского обеспечения войск.

Для цитирования: Кнопов М.Ш. Уроки медицинского обеспечения войск в годы Великой Отечественной войны. *Клиническая медицина*. 2022;100(4–5):243–246. DOI: <http://dx.doi.org/10.30629/0023-2149-2022-100-4-5-243-246>

Для корреспонденции: Кнопов Михаил Шмулевич — knopov29@mail.ru

Knopov M.Sh.

LESSONS OF MEDICAL SUPPORT OF TROOPS DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR

Russian Medical Academy of Continuing Professional Education of the Ministry of Health of Russia, 125993, Moscow, Russia

The article presents the main results of the military medical service work during the Great Patriotic War.

Key words: the Great Patriotic War, lessons of medical maintenance.

For citation: Knopov M.Sh. Lessons of medical support of troops during the Great Patriotic War. *Klinicheskaya meditsina*. 2022; 100(4–5):243–246. DOI: <http://dx.doi.org/10.30629/0023-2149-2022-100-4-5-243-246>

For correspondence: Mikhail Sh. Knopov — knopov29@mail.ru

Received 14.02.2022

Стремительный бег времени преодолел седьмое десятилетие со дня окончания Великой Отечественной войны. Но чем дальше в историю отходят годы войны, тем полнее и ярче проявляется величие героического подвига нашего народа. Почти 4 года сверхпределного напряжения духовных и материальных сил страны, без малого 3 года нашего единоборства с колоссальной военной машиной гитлеровской Германии, покорившей почти всю Западную Европу. Советский народ, вынесший основную тяжесть борьбы с фашизмом, понес наиболее тяжелые потери, испытав в этой священной войне жестокие муки и страдания. Война унесла около 27 миллионов жизней наших людей, оставила миллионы вдов, сирот и инвалидов, принесла нашей стране колоссальные разрушения.

Достойный вклад в победу в годы Великой Отечественной войны внесла большая армия медицинских работников. Медики по долгу своей профессии и по зову сердца приняли на свои плечи огромную тяжесть борьбы за спасение жизни раненых и больных, восстановление их боеспособности и трудоспособности. Несмотря на исключительные трудности начального периода войны, в сжатые сроки была развернута обширная глубоко эшелонированная коечная сеть, созданы многочисленные медицинские формирования, налажена планомерная эффективная работа по оказанию помощи и лечению раненых и больных.

С первых дней войны со всей остротой встала проблема организации оказания первой медицинской помощи, выноса и эвакуации раненых с поля боя. От своевременного и правильного проведения этих мероприятий зависело сохранение жизни и скорейшее возвращение

раненых в строй. Сроки доставки раненых на полковые, дивизионные медицинские пункты и в хирургические полевые подвижные госпитали непосредственным образом сказывались на продолжительности и результатах лечения, а также на исходах. Особое значение для улучшения работы личного состава медицинской службы по оказанию первой медицинской помощи раненым и выносу их с поля боя имел Приказ Наркома обороны СССР № 281 от 23 августа 1941 г. «О порядке представления к правительственной награде военных санитаров и носильщиков за хорошую боевую работу». Этот приказ, приравнивавший работу военных медиков по оказанию помощи раненым и их выносу с поля боя к воинскому подвигу, явился не только признанием огромного значения деятельности войсковой медицинской службы, но прежде всего ярким проявлением величайшей заботы о раненом воине — защитнике Родины. На протяжении всей войны медицинский состав своевременно оказывал первую помощь раненым. Местом ее оказания в более чем 84% случаев было поле боя.

В успешном лечении раненых в период войны большое значение имела четкая организация хирургической работы. При этом краеугольным камнем работы хирургов при разработке клинических, методических и тактических основ отечественной военно-полевой хирургии явилось организационное начало. Известное принципиальное положение Н.И. Пирогова о том, что «не медицина, а администрация играет главную роль в деле помощи раненым и больным на театре войны», было ими безоговорочно принято как руководство к действию. Высокий уровень развития отечественной военно-полевой хирургии обеспечил достижение хороших результатов даже

при сложных и тяжелых ранениях. Положительную роль при этом сыграли активная хирургическая тактика, раннее оказание хирургической помощи раненым.

Также эффективно, с использованием всех возможностей науки и практики было организовано оказание терапевтической помощи больным и раненым, у которых развились заболевания внутренних органов как осложнение раневого процесса. Заслуживает внимания то обстоятельство, что в условиях боевых действий менялись клиническая картина и течение известных заболеваний. Например, пневмония у лиц с недостаточностью питания протекала без повышения температуры тела, характерных физикальных данных и др. Терапевты добились больших успехов в лечении болезней военного времени. Они оказывали эффективную помощь при заболеваниях, возникавших в крайне тяжелых условиях военной обстановки, у защитников осажденных, блокированных городов, у воинов Заполярья.

Опыт Великой Отечественной войны обогатил неврологию большим фактическим материалом. Детально были изучены боевые повреждения головного и спинного мозга, разработаны симптомы поражений центральной и периферической нервной системы при различных ранениях, уточнены патогенетические механизмы формирования неврологических нарушений при открытой и закрытой черепно-мозговой травме. Было показано, что ствол и межуточный мозг являются «пусковым механизмом», который вызывает к жизни «интрацеребральные рефлексы» (Н.Н. Бурденко). Диагностика повреждений нервной системы основывалась на комплексном неврологическом, нейрохирургическом и рентгенологическом обследовании раненого. Впервые в годы Великой Отечественной войны была создана рациональная классификация огнестрельных повреждений черепа, позвоночника, отвечающая практическим требованиям и положенная в основу этапного лечения раненых с нарушениями нервной системы.

Существенный вклад был сделан в изучении боевых повреждений периферической нервной системы. Детальное изучение характера повреждений нервного ствола позволило описать большое количество разнообразных неврологических синдромов поражения периферических нервов (С.Н. Давиденков, К.Ф. Канарейкин, Н.А. Попов, И.Я. Раздольский, Б.А. Фаворский, В.В. Семенова-Тян-Шанская и др.). Неврологи и нейрохирурги описали сложные синдромы — каузалгии, рефлекторных контрактур, параличей, трофических нейрогенных язв — и разработали эффективные методы их лечения (например, симпатэктомию при каузалгии, разработанная А.М. Гринштейном).

В период войны углубленно изучались проблемы неврозов, эпилепсии, нейроинфекций. По материалам военного времени был написан ряд трудов монографического характера. Вот некоторые из них: «Вопросы военной невропатологии» (Я.М. Балабан, 1945), «Нервные и психические расстройства при закрытых травмах черепа» (М.О. Гуревич, 1945), «Теория и практика неврологии в Великую Отечественную войну и послевоенный пери-

од» (Н.И. Гращенков, 1947), «Нервные и психические заболевания в условиях военного времени» (под редакцией Р.Я. Галант и В.Н. Мясничева, 1948), «Нервные синдромы огнестрельных повреждений черепа и головного мозга» (Э.З. Шамова, 1948), «Огнестрельная травма нервных стволов конечностей» (К.Л. Чиковани и О.В. Назарова, 1948) и другие.

Огромную по размаху, сложную и трудоемкую по содержанию, работу выполнили отечественные гигиенисты. Великая Отечественная война потребовала проведения на фронте и в тылу небывалых по масштабу санитарно-гигиенических мероприятий. Они были направлены на решение профилактических задач военного времени. Это гигиенические вопросы питания, водоснабжения войск и населения, это проблема предупреждения авитаминозов и пищевых отравлений, проблемы перевозки и размещения войск.

Большую и важную работу проделали в годы войны эпидемиологи нашей страны. На протяжении всей предшествующей истории неизбежным спутником войн являлись эпидемии инфекционных заболеваний, уносившие порой больше жизней, чем оружие неприятеля. В годы минувшей войны Красная Армия была надежно ограждена от этой опасности. Даже в завершающем периоде войны, когда советские воины освобождали поработанные гитлеровцами западноевропейские страны и действовали в крайне неблагоприятной эпидемической обстановке, медицинская служба не допустила развития массовых инфекционных заболеваний среди личного состава. Это стало возможным благодаря успешному осуществлению эффективной системы противоэпидемических мероприятий в действующей армии и в тылу страны.

Приказом Наркома обороны СССР от 9 мая 1941 г. («Сборник положений об учреждениях санитарной службы военного времени»)¹ был введен институт главных медицинских специалистов Красной Армии. На этих сложных и ответственных постах во время войны находились известные ученые А.И. Арутюнов, М.Н. Ахутин, С.И. Банайтис, Ф.Ф. Березкин, Е.А. Бок, А.А. Вишневский, Г.М. Гуревич, Н.Н. Еланский, И.Н. Ищенко, И.А. Криворотов, П.А. Куприянов, П.Н. Напалков, В.И. Попов, П.Л. Сельцовский и др. (главные хирурги фронтов); В.Х. Василенко, Б.Е. Вотчал, Э.М. Гельштейн, П.И. Егоров, Б.В. Ильинский, Н.А. Куршаков, Н.С. Молчанов, В.М. Новодворский, С.А. Пospelов, В.А. Равич-Щербо, Г.А. Самарин, Д.Н. Яновский и др. (главные терапевты фронтов); В.М. Берман, С.В. Висковский, Л.В. Громашевский, И.И. Елкин, М.В. Земсков, Г.А. Знаменский и др. (главные эпидемиологи фронтов). Эти отрасли военной медицины в годы войны возглавляли Н.Н. Бурденко (главный хирург), М.С. Вовси (главный терапевт), Ф.Г. Кротков (главный гигиенист), Н.Д. Ионин, а с января 1942 г. Т.Е. Болдырев (главный эпидемиолог), Ю.В. Другов (главный токсиколог).

¹ Центральный архив Министерства обороны Российской Федерации (ЦАМО РФ), ф. 2, оп. 795437, д. 5, лл. 359–386.

Несколько позже Приказом Наркома Военно-Морского Флота СССР от 1 сентября 1942 г. («Положение о главных специалистах санитарной службы Военно-Морского Флота и специалистах санитарной службы флотов и флотилий»)² был введен институт главных медицинских специалистов флотов. На этих ответственных должностях работали Д.А. Арапов, И.Д. Житнюк, М.С. Лисицын, Б.А. Петров, Б.В. Пунин, В.А. Суворов, Г.М. Хайцис (главные хирурги флотов), М.И. Мастбаум, Б.Н. Рубинштейн, Г.А. Смагин, М.А. Ясиновский (главные терапевты флотов), Я.К. Гиммельфарб, В.И. Иоффе, А.С. Каплан, Н.Н. Спасский (главные эпидемиологи флотов). Главным хирургом Военно-Морского Флота все годы войны был И.И. Джанелидзе, главным терапевтом Военно-Морского Флота — А.Л. Мясников, главным эпидемиологом — А.Я. Алымов.

В обсуждении и решении актуальных проблем военной медицины большая роль принадлежала пленумам ученого медицинского совета (УМС) при начальнике Главного военно-санитарного управления Красной Армии. За годы войны было проведено 4 пленума УМС; 27–28 июня 1941 г. состоялся 4-й пленум УМС, который рассмотрел и одобрил «Указания по военно-полевой хирургии».

С 26 по 28 февраля 1942 г. проходил 5-й пленум УМС, на котором были подведены итоги работы медицинской службы за 7 месяцев войны. Особое внимание уделялось лечебно-эвакуационному обеспечению действующей армии. Детально обсуждались вопросы первичной хирургической обработки ран, переливания крови, транспортной иммобилизации, сортировки раненых, диагностики и лечения анаэробных инфекций, отморожений, а также организационные проблемы военно-полевой хирургии. Было подчеркнуто, что оказание специализированной медицинской помощи пострадавшим является системой, без реализации которой не могут быть в полной мере решены задачи медицинской службы. Большое место в работе пленума занимали вопросы оказания терапевтической помощи.

Ряд актуальных проблем был рассмотрен на 6-м пленуме УМС, состоявшемся 26–30 августа 1942 г. С докладами по различным вопросам выступили: Е.И. Смирнов («Итоги годовой работы и дальнейшие задачи санитарной службы Красной Армии в Великую Отечественную войну»), Н.Н. Бурденко, С.И. Банайтис, Л.С. Штерн и др. («Шок и его лечение»), В.В. Гориневская, Е.К. Сепп, Г.С. Марголин и др. («Диагностика и лечение ранений периферической нервной системы»), Р.Ф. Богданов, Д.И. Бахрах и др. («Лечение ранений кисти и пальцев»), С.С. Юдин («Лечение огнестрельных переломов»), П.А. Куприянов, Н.С. Молчанов, Э.М. Гельштейн и др. («Нарушения общего питания и авитаминозы»).

На 7-м пленуме УМС (26–30 апреля 1943 г.) в основном обсуждались вопросы восстановительной хирургии, диагностики и лечения ранений суставов, нефри-

тов военного времени, пневмоний у раненых. Выступающие (Е.И. Смирнов, Н.Н. Бурденко, С.С. Гирголав, В.И. Воячек, В.С. Левит, М.Н. Ахутин, А.А. Вишневский, П.А. Куприянов, М.С. Вовси, Н.С. Молчанов и др.) подчеркивали, что одной из актуальнейших проблем в длительной войне является пополнение армии людскими ресурсами. Весьма своевременным представлялось обсуждение мероприятий, направленных на сокращение сроков лечения раненых и увеличение числа возвращающихся в строй. В связи с этим становится понятным то большое значение, которое придавалось отработке единых принципов восстановительной хирургии.

30 июня 1944 г. постановлением СНК СССР была учреждена Академия медицинских наук СССР. Под ее руководством большая сеть научных учреждений страны совместно с практическими работниками лечебных учреждений Красной Армии и Военно-Морского Флота успешно разрабатывали такие важные в период войны проблемные вопросы, как изыскание эффективных методов лечения ран, в частности осложненных раневой инфекцией, совершенствование способов обезболивания, заготовка донорской крови, производство вакцинных препаратов и др. Деятельность АМН СССР является убедительным доказательством органического переплетения во время войны задач, стоявших перед органами военного и гражданского здравоохранения, а следовательно, необходимости их постоянного взаимодействия. Показателен тот факт, что 18 из 60 действительных членов-основателей АМН СССР, утвержденных Постановлением СНК СССР от 14 ноября 1944 г., являлись генералами медицинской службы, а многие из членов-основателей АМН СССР — консультантами в системе госпитальных баз тыла страны.

Медицинская служба советских Вооруженных Сил успешно выполняла задачи, стоявшие перед ней в Великой Отечественной войне. Итоги ее деятельности общеизвестны — 72,3% раненых и 90,6% больных солдат и офицеров были излечены в госпиталях и медико-санитарных батальонах и возвращены в строй.

За этими цифрами миллионы спасенных жизней, миллионы воинов, которым медицинские работники возвратили здоровье, возможность снова взять в руки оружие, а после войны вернуться к мирному труду. Многие тысячи воинов, получившие тяжелые ранения, которые в недавнем прошлом были обречены на беспомощную жизнь инвалида, благодаря хорошо поставленному восстановительному лечению и помощи государства смогли приобрести новые профессии и возвратиться к активной полноценной жизни.

Работа медицинской службы непосредственным образом сказывалась на состоянии Вооруженных Сил, их боеспособности и укомплектованности личным составом. В ходе войны все более отчетливо выявлялась роль медицинской службы как важнейшего источника пополнения Вооруженных Сил. Поэтому трудно переоценить значение этой стороны деятельности медицинской службы для достижения победы над врагом.

Не случайно историки и крупные военачальники, говоря о работе медицинского состава Вооруженных Сил

² Центральный военно-морской архив (ЦВМА), ф. 14, оп. 47, д. 216, лл. 210–214.

в годы Великой Отечественной войны, подчеркивают прежде всего вклад медицинской службы в укрепление Красной Армии, в повышение ее боеспособности. «Успехи, достигнутые в лечении раненых и больных, в возвращении их в строй и к труду, по своему значению и объему равны выигрышу крупнейших стратегических сражений». Так оценен труд военных медиков в книге «Вторая мировая война»³.

В историю Великой Отечественной войны медицинский состав вписал множество ярких, героических страниц, показав образцы высокого мужества и самоотверженности, преданности врачебному долгу. Общими для всех военных медиков являлись такие черты, как глубокая любовь к Родине, сочетавшаяся с интернационализмом, высокие моральные и нравственные качества, гуманизм, подлинное благородство. Эти черты раскрывались в повседневной работе, в тяжелых буднях военного времени — на поле боя, у операционного стола, у постели раненого и больного. Особенно ярко проявлялись они в исключительных ситуациях, нередко требовавших героизма и самопожертвования.

За умелую организацию медицинского обеспечения оперативно-стратегических операций завершающего периода войны указами Президиума Верховного Совета СССР генерал-полковник медицинской службы Е.И. Смирнов, генералы медицинской службы М.Н. Ахутин, А.Я. Барабанов, М.М. Гурвич, Н.Н. Еланский, И.А. Клюсс, П.Г. Столыпин, Н.П. Устинов и др. были награждены орденами Кутузова, Суворова, Александра Невского, Богдана Хмельницкого — высшими полководческими орденами, которых удостоивались военачальники за успешное проведение операций по разгрому противника.

Эти награды поднимали руководство медицинской службой до уровня полководческого искусства и одновременно свидетельствовали о том огромном значении, которое придавало командование наших Вооруженных Сил медицинскому обеспечению войск. Высокие награды, которыми отмечены лучшие представители медицинской службы, были признанием ее заслуг в годы Великой Отечественной войны. Своим самоотверженным трудом медицинский состав Вооруженных Сил внес

достойный вклад в достижение победы над фашистской Германией.

Родина высоко оценила самоотверженный труд работников военного и гражданского здравоохранения. Более 116 000 человек личного состава медицинской службы Вооруженных Сил СССР и 30 000 тружеников гражданского здравоохранения в годы Великой Отечественной войны были награждены орденами и медалями. 47 особо отличившихся медицинских работников удостоены высших государственных наград — им присвоено звание Героя Советского Союза. Трое ученых-медиков: главный хирург Красной Армии Николай Нилович Бурденко, главный хирург Военно-Морского Флота Иустин Иулианович Джанелидзе и начальник Военно-медицинской академии Леон Абгарович Орбели стали Героями Социалистического Труда. Восемнадцать представителей младшего и среднего звена медицинской службы Вооруженных Сил были удостоены солдатского ордена «Слава» трех степеней. За достижение отличных результатов во время войны 47 госпиталей, медико-санитарных батальонов и других медицинских частей и учреждений были отмечены высокими государственными наградами.

В заключение следует подчеркнуть один из важных уроков истории, вытекающий из опыта больших и малых войн и не теряющий своей актуальности до настоящего времени. Вооруженные Силы всегда черпали и будут черпать мобилизационный людской ресурс прежде всего из числа молодого, наиболее здорового в физическом и нравственном отношениях населения. Чем выше удельный вес такого населения, тем выше оборонный потенциал страны при условии высокого уровня развития ее экономики и наличия мощного промышленного комплекса. Данное обстоятельство возводит в ранг приоритетной проблемы укрепление здоровья населения нашей страны и государственных структур, причастных к его сохранению.

Поступила 14.02.2022

Информация об авторе/Information about autor

Кнопов Михаил Шмулевич (Knopov Mikhail Sh.) — д-р мед. наук, профессор, профессор кафедры медицины катастроф Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования

³ Вторая мировая война. М.: Наука, 1966. С. 189.