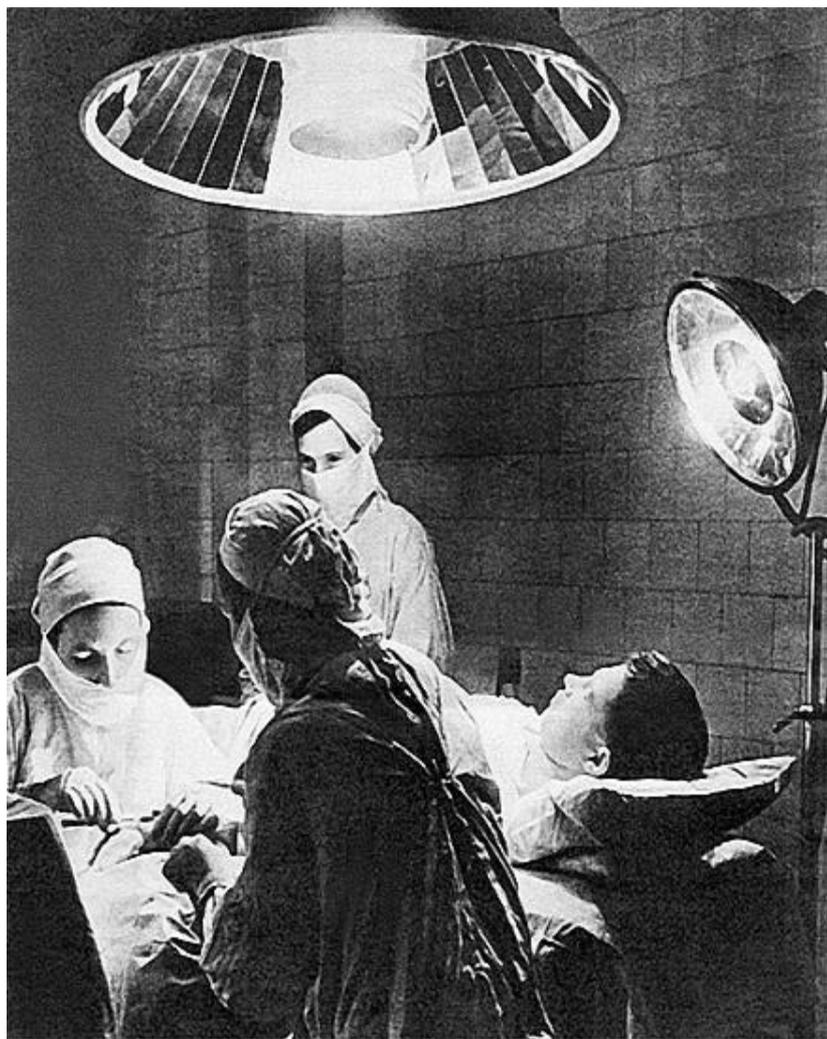


Советская медицина в годы Великой Отечественной войны



- **Вели́кая Оте́чественная война́** (**1941—1945**) — война Союза Советских Социалистических Республик против нацистской Германии и её европейских союзников (Болгарии, Венгрии, Италии, Румынии, Словакии, Хорватии, Испании)

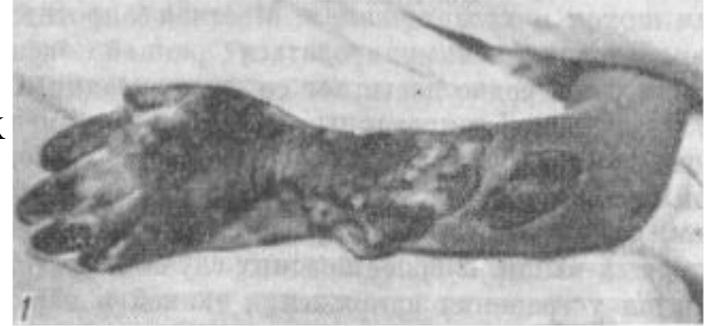




- Актуальной проблемой военно-полевой хирургии была и остается первичная хирургическая обработка огнестрельной раны. В ходе войны хирургами было установлено, что, вопреки старым представлениям, первичная хирургическая обработка ран при наличии показаний должна производиться независимо от времени, прошедшего с момента ранения, даже при развившейся раневой инфекции. Таким образом, было установлено, что операция является не только средством профилактики развития инфекции, но и методом лечения гнойной раны. Значительную роль сыграло также категорическое запрещение наложения первичного шва при обработке огнестрельных ран как завершающего этапа операции. Широкое распространение получил метод закрытия ран вторичными швами, который был относительно безопаснее и в то же время эффективнее. При этом сокращались сроки заживления ран, улучшались функциональные результаты их хирургического лечения.



- Советские хирурги внесли большой вклад в решение ряда других клинических проблем военно-полевой хирургии. Так, в ходе войны прочно утвердилась активная тактика хирургов при проникающих огнестрельных ранениях груди, включающая обязательное ушивание открытого пневмоторакса и раннюю аспирацию крови из плевральной полости, в результате чего уменьшилось количество эмпием. Больших успехов достигли хирурги в лечении проникающих ранений живота. Непременным требованием было проведение операций у этой категории раненых в войсковом звене (медико-санитарные батальоны и хирургические полевые подвижные госпитали 1-й линии), что значительно снижало число грозных осложнений. Активная хирургическая тактика при лечении раненых в конечности позволила снизить процент осложнений ран анаэробной инфекцией и резко сократить число ампутаций. Для иммобилизации огнестрельных переломов конечностей широкое признание получила глухая гипсовая повязка, обеспечивавшая возможность эвакуации раненых ([перевозка больного](#)) в глубокий тыл.



Глухая гипсовая повязка после ампутации.

- Буйко Петр Михайлович (1895-1943) –врач, Герой Советского Союза (1944, посмертно). Участник январского восстания 1918 в Киеве против Центральной рады. В 1942-43 в антифашистском подполье, руководитель санитарной части партизанского соединения. Попал в плен, сожжен заживо.



Подвиг профессора:

В глубине помещения отыскалась лазейка. Доктору предлагали выбраться из ловушки, но, желая сохранить жизнь заложникам, оградить их от бессудной гибели за его побег, Петр Михайлович отказался от спасительной возможности. Оккупанты втащили профессора и еще двух крестьян в ближайший дом и сожгли заживо. А вскоре Киевщина была освобождена. В 1944 году Петру Михайловичу посмертно присвоили звание Героя Советского Союза.

• В результате ко
второму году войны
армия была укреплена:

- Врачами на 91%
- Фельдшерами на 97,5%
- Санитароинструкторами на 91,8%
- Фармацевтами на 89,5%

- В годы войны наши медики вернули в строй:
- Раненных – 72,3%
- Больных воинов – 90,6%

- Важно отметить, что в предвоенные годы в нашей стране были разработаны оригинальные кровезаменители и методы консервирования крови, столь необходимые для спасения раненых в военных условиях.

- Главным хирургом
Красной Армии
был академик АН
СССР *Н.Н.
Бурденко*
(1876-1946гг)

Хирургическая помощь на фронтах и в тылу.

- Большое значение в совершенствовании организации хирургической работы в годы войны сыграли инструктивные письма, в которых детализировалась тактика лечения раненых с поражением различных анатомических областей, давались рекомендации по применению новых лечебных методов или лекарственных средств. Иллюстрацией этого являются известные "Письма хирургам фронтов о пенициллине", составленные Н.Н. Бурденко.



русский и советский хирург, организатор здравоохранения, основоположник российской [нейрохирургии](#), главный хирург [Красной Армии](#) в [1937—1946 годы](#), академик [АН СССР](#) ([1939 год](#)), академик и первый президент [АМН СССР](#) ([1944—1946](#)),

- Осенью 1944 г. Советская военномедицинская служба испытала пенициллин на 1 Прибалтийском фронте. Пенициллин оказал неоценимую помощь военным медикам. С его помощью были спасены десятки тысяч жизней.



- За героический труд и подвиги в годы ВОВ более 116 тыс. медицинских работников были награждены орденами и медалями Советского Союза, 47 военных медиков удостоены высшей степени отличия – звания Героя Советского Союза, а академикам Н.Н. Бурденко, Ю.Ю. Джанелидзе и Л.А. Орбели было присвоено звание Героя Социалистического Труда. Более 20 руководителей медицинской службы и главных хирургов фронтов были награждены полководческими орденами Советского Союза.



Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий

- В 1944 году был удостоен Сталинской премии. В годы ВОВ, находясь в ссылке, он получил разрешение работать врачом-хирургом в госпиталях для раненых в Красноярске, а затем в Тамбове.



- В суровые годы ВОВ начал свое существование Красноярский государственный медицинский институт.



- *Памятник медицинским работникам, погибшим в годы Великой Отечественной войны...*



- Мы склоняем голову перед трудом военных медиков, тех кто вернулся с полей сражений, и тех, кто исполняя свой долг до последней минуты, до последней капли крови, погиб. Память о них, о колоссальной проделанной работе навсегда будет в сердцах спасенных солдат и офицеров, благодарных потомков, а самоотверженный труд на благо жизни миллионов военнослужащих навеки останется ярчайшим примером милосердия и героизма.



Спасибо за внимание!