

Сравнительная характеристика уровня медицины воюющих государств в период Крымской войны

Выполнили студенты 1 курса 15 группы

Лечебного факультета

Афанасьева Е.А, Передела А.С.

План работы:

- Введение
- Российская медицина в период Крымской войны
 - Уставы
 - Медицинское обеспечение
 - Штат Военно-медицинского управления
 - Сёстры милосердия
 - Н.И.Пирогов
- Медицина в Англии

Крымская война

- **Крымская война 1853—1856 годов**, или **Восточная война**, — война между Российской империей, с одной стороны, и коалицией в составе Британской, Французской, Османской империй и Сардинского королевства, с другой. Боевые действия разворачивались на Кавказе, в Дунайских княжествах, на Балтийском, Чёрном, Азовском, Белом и Баренцевом морях, а также на Камчатке и Курилах. Наибольшего напряжения они достигли в Крыму.



Силы сторон

- Османская империя – 165 тыс.
- Франция - 309 тыс.
- Великобритания - 200 тыс.
- Россия – 750 тыс.

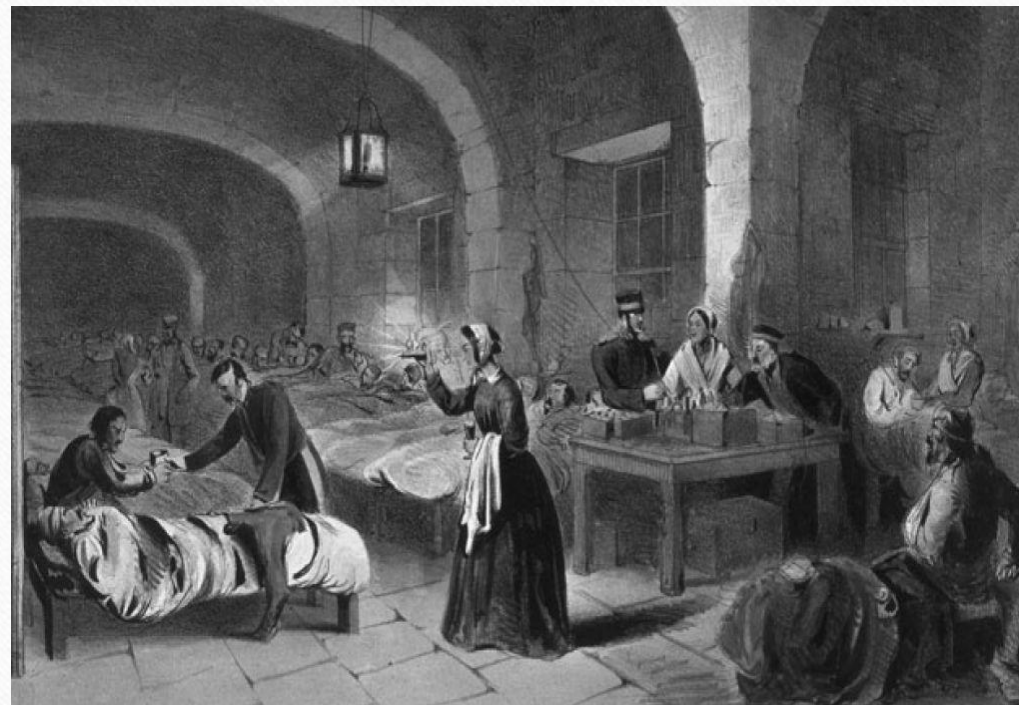
Потери

- Османская империя – 45,3 тыс. погибших, умерших от ран и болезней
- Франция – 97 тыс. погибших, умерших от ран и болезней; 39 тыс. ранено
- Великобритания – 22 тыс. погибших, умерших от ран и болезней; 18 тыс. ранено
- Россия – по общим оценкам 143 тыс. погибших: 25 тыс. убиты, 16 тыс. умерли от ран, 89 тыс. умерло от болезней.

ИТОГИ ВОЙНЫ

- 13 февраля 1856 начался Парижский конгресс, а 18 марта был подписан мирный договор.
- Россия возвращала османам город Карс с крепостью, получая в обмен захваченный у неё Севастополь, Балаклаву и другие крымские города.
- Чёрное море объявлялось нейтральным (то есть открытым для коммерческих и закрытым для военных судов в мирное время), с запрещением России и Османской империи иметь там военные флоты и арсеналы.
- Плавание по Дунаю объявлялось свободным, для чего русские границы были отодвинуты от реки и часть русской Бессарабии с устьем Дуная была присоединена к Молдавии.
- Россия лишалась предоставленного ей Кючук-Кайнарджийским миром 1774 года протектората над Молдавией и Валахией и исключительного покровительства России над христианскими подданными Османской империи.
- Россия обязалась не возводить укреплений на Аландских островах.

Российская медицина в период Крымской войны



Уставы

- **Медицинское обеспечение** русской армии строилось на основе Устава от 21 марта 1828 г. и изданных в 1829 г. правил «**Об учреждении при действующей армии подвижных и временных военных госпиталей, снабжении оных и управлении по части хозяйственной и медицинской**».
- Согласно этим руководящим документам при каждом корпусе полагался **корпусной подвижной госпиталь**, формировавшийся на период боевых действий распоряжением **корпусного штаб-доктора** через посредство корпусного госпитального комитета за счет врачей и фельдшеров, выделявшихся из полков или из корпусного депо медиков.

Медицинское обеспечение

- Подвижные госпитали
- перевязочные пункты
- **Временные полевые госпитали** делились на 4 класса:
 - госпиталь 1-го класса на 150оек;
 - госпиталь 2-го класса на 300;
 - госпиталь 3-го класса на 600;
 - госпиталь 4-го класса на 1 200оек.



«Санитарный транспорт»



Штат Военно-медицинского управления

- В штате **Военно-медицинского управления** войск в Крыму состояли:
 - генерал-штаб-доктор,
 - главный хирург армии,
 - инструментальный мастер,
 - правитель канцелярии (из медицинских чиновников),
 - секретарь и 6 писарей.
- **Генерал-штаб-доктор** подчинялся главнокомандующему армией через дежурного генерала.
- По состоянию на 1 января 1853 г. в русской армии полагалось иметь:
 - медиков (врачей) - 2 007;
 - фельдшеров - 3 398;
 - фельдшерских учеников - 350;

Медицинский персонал

- Недоставало:
 - медиков (врачей) - 193;
 - фельдшеров - 172;
 - фельдшерских учеников - 292.
- С приведением войск на военное положение некомплект значительно возрос, в то время как возможности для его восполнения были весьма ограничены (средний ежегодный выпуск врачей из **Медико-хирургической академии** - 30 человек, из университетов – около 50).

Медицинский персонал

- Особенно остро чувствовался недостаток опытных **фельдшеров**. С 1853 г. по 1856 г. на военную службу поступило 3.759 фельдшеров и фельдшерских учеников, около 50% которых выбыло из строя.



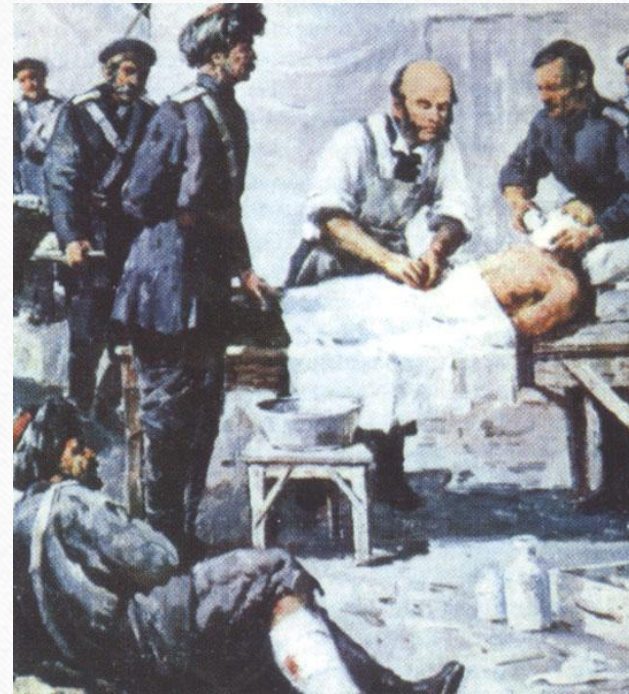
Общее состояние

- Общая неподготовленность **медицинской службы** к войне создавала исключительно большие трудности в деле медицинского обеспечения боевых действий войск.
- Не были сосредоточены запасы продовольствия.
- Не созданы и развернуты госпитали для помещения большого числа больных и раненых.
- В начале осады Севастополя 1 врач приходился на 300 человек раненых и более.



Хирургия

- энергичное исследование раны посредством пальца хирурга и зонда с целью обнаружения и последующего извлечения инородных тел,
- широкое рассечение раны,
- первичная ампутация при осложненных огнестрельных переломах.



Сёстры милосердия

- Крестовоздвиженская община сестёр милосердия была учреждена в Санкт-Петербурге в начале Крымской войны по инициативе великой княгини Елены Павловны.



Сёстры милосердия

- Устав общины был утверждён 25 октября 1854 года.
- Общину торжественно открыли 5 ноября 1854
- На следующий день 32 сестры общины и группа врачей) ыехали на театр военных действий вместе с действительным статским советником, хирургом Н. И. Пироговым
- Руководить деятельностью общины на театре военных действий было поручено Пирогову.
- Первым главным врачом был назначен В. И. Тарасов.



Сёстры милосердия

- Лев Толстой в «Севастопольских рассказах» описал прибывших в действующую армию сестёр милосердия, которые позднее были награждены медалью «За защиту Севастополя», среди них — Екатерина Михайловна Бакунина, Карцева, Стахович, Екатерина Александровна Хитрово и другие. Из 120 сестёр Крестовоздвиженской общины, которые работали в осаждённом Севастополе, 17 погибли при исполнении служебных обязанностей.



Н.И.Пирогов

- был главным хирургом осаждённого англо-французскими войсками Севастополя. Оперировав раненых,
- впервые в истории русской медицины применил гипсовую повязку
- руководил обучением и работой сестёр Крестовоздвиженской общины сестёр милосердия.

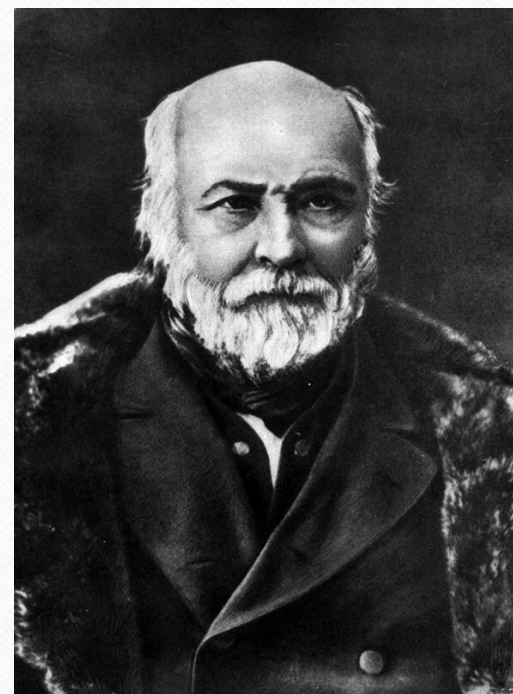


Н.И.Пирогов



Н.И.Пирогов

- За заслуги в оказании помощи раненым и больным Н.И.Пирогов был награжден орденом Св. Станислава 1-й степени.
- Вернувшись в Петербург, Пирогов на приеме у Александра II рассказал императору о проблемах в войсках, а также об общей отсталости русской армии и ее вооружения



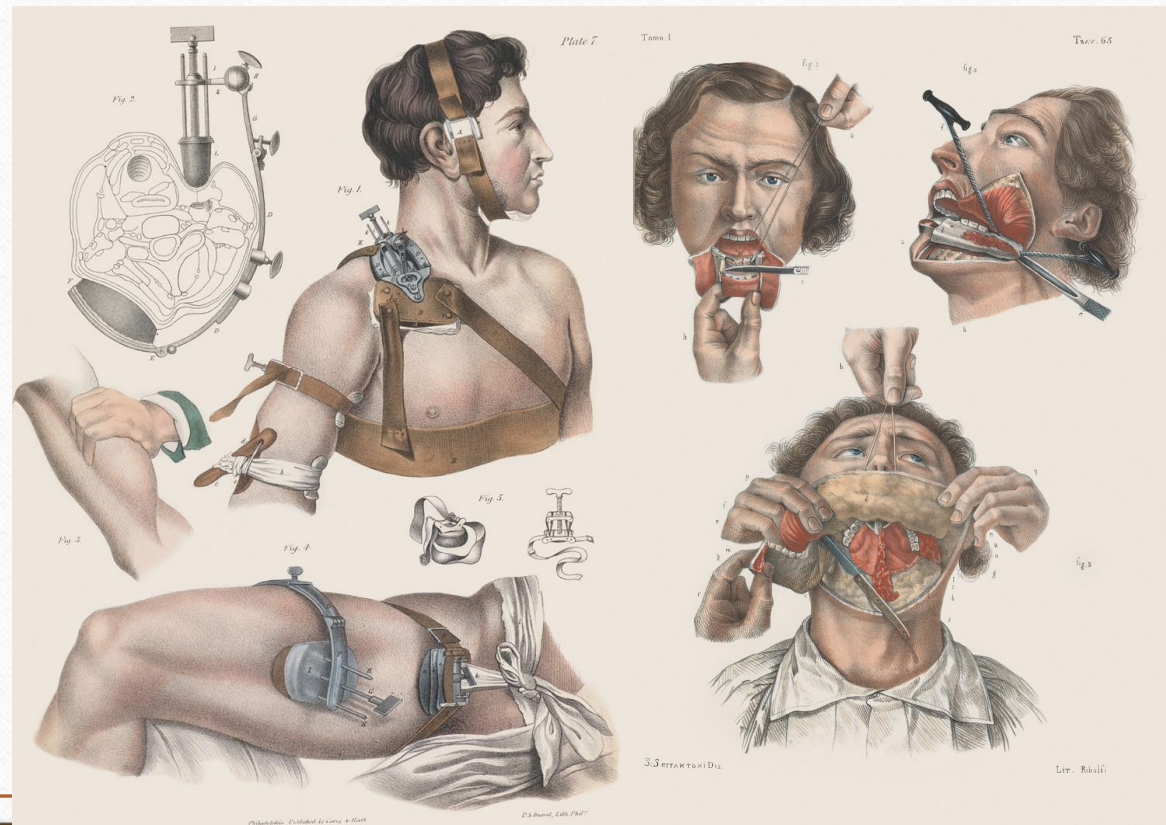
Медицина в Англии

- В военное время широко практиковались ампутации конечностей, необходимые при возникновении некроза или раздроблении костей.
- Из-за отсутствия анестезии ампутации требовалось производить как можно быстрее, от 30 секунд до нескольких минут.
- Для того, чтобы уменьшить кровопотерю при операциях на конечностях, использовались специальные приспособления для сжатия артерий в районе плеча или бедра.

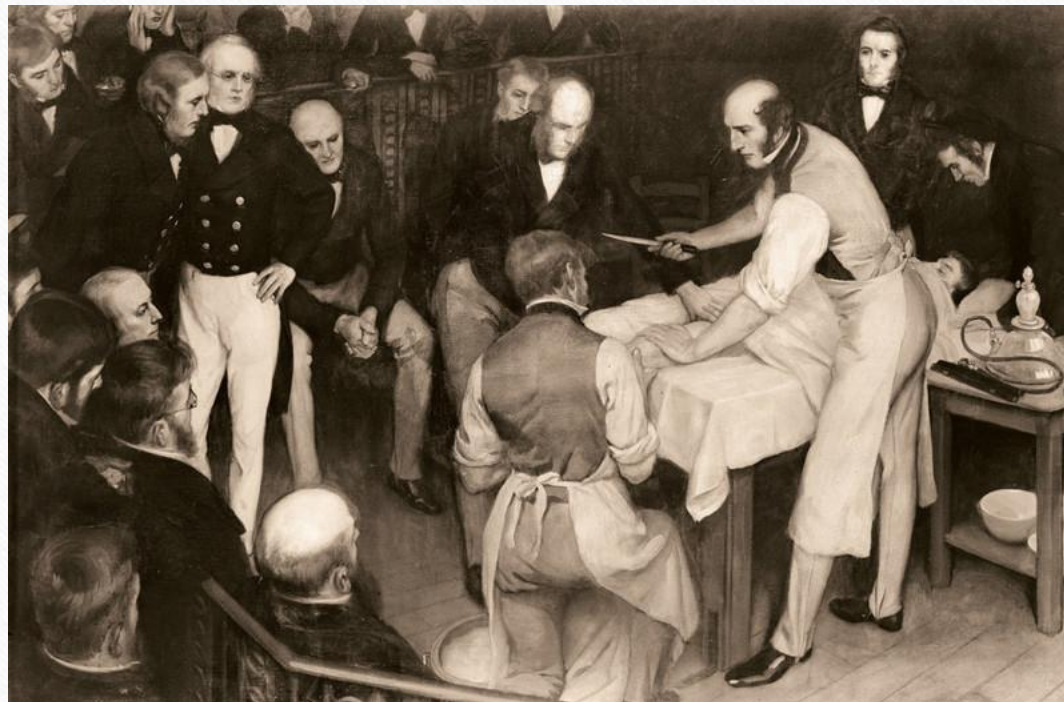


Медицина в Англии

- До открытия наркоза (1846), антисептики (1867) и переливания крови, наиболее частыми причинами смерти пациентов во время операбельного вмешательства были потеря крови, шок или послеоперационный сепсис.



Кровопускание



Флоренс Найтингейл

Основательницей **Сестринского дела** во всем мире принято считать англичанку Флоренс Найтингейл, которая во время Крымской войны организовала Службу профессиональных медсестёр. Вместе со своими помощницами, среди которых были монахини и сёстры милосердия, она отправилась в полевые госпитали Турции, а затем и в Крым. Она последовательно проводила в жизнь принципы санитарии и ухода за ранеными. В результате, менее чем за шесть месяцев смертность в лазаретах снизилась с 42 до 2,2 %.



Список литературы

- <https://medconfer.com/node/6001> (Российская медицина в период Крымской войны, вклад Пирогова)
- <http://www.oboznik.ru/?p=32892> <http://www.oboznik.ru/?p=32892> (Российская медицина в период Крымской войны)
- Тарле Е . В . Крымская война . Т . 1-2. М ., 2002.
- Самойлов В.О. История российской медицины. -М., 1997. -С. 77.
- Георгиевский А.С. История военной медицины. -Л., 1982. -С. 17