

УДК 614.2:94(470.54).084.8

Ножкина Н.В., Зарипова Т.В., Скоромец Н.М.

МЕДИКИ СРЕДНЕГО УРАЛА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Уральский государственный медицинский университет, г. Екатеринбург

В статье показан вклад медицинских работников Среднего Урала и Свердловского государственного медицинского института в Победу в Великой Отечественной войне. Представлены основные разработки ученых института, получившие признание во всей стране и внедренные к применению на фронте и в тыловых госпиталях. Показано, что тесное взаимодействие ученых и практического здравоохранения позволило решить задачи возвращения в строй значительного количества раненых и больных, поступивших на лечение в госпитали Свердловской области. Особое внимание уделено апробированным в годы войны свердловскими медиками сульфаниламидным препаратам и препаратам крови, внедрение которых в медицинскую практику послужило значительным толчком к развитию здравоохранения в послевоенное время.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, Свердловская область, Свердловский медицинский институт, эвакогоспитали.

Nozhkina N.V., Zaripova T.V., Skoromets S.M.

MEDICAL WORKERS OF THE MIDDLE URALS DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR

Ural State Medical University, Yekaterinburg

The article shows the contribution of medical workers of the Middle Urals and the Sverdlovsk State Medical Institute to the Victory in the Great Patriotic War. The main developments of the scientists of the Institute, which have been recognized throughout the country and implemented for use at the front and in rear hospitals, are presented. It is shown that the close interaction of scientists and practical healthcare has made it possible to solve the problems of returning to service a significant number of wounded and sick people who were admitted to hospitals in the Sverdlovsk region for treatment. Special attention is paid to sulfonamide preparations and blood preparations tested during the war by Sverdlovsk doctors, the introduction of which into medical practice served as a significant impetus to the development of healthcare in the post-war period.

Key words: Great Patriotic War, Sverdlovsk region, Sverdlovsk Medical Institute, evacuation hospitals

В годы войны на территорию Свердловской области проводилась массовая эвакуация заводов, различных организаций, населения, сюда же направлялись для долечивания тысячи раненых солдат и офицеров [9]. В тесной связке с практическим здравоохранением работали преподаватели Свердловского государственного медицинского института (СГМИ, ныне Уральский государственный медицинский университет).

Цель исследования

Цель исследования – представить вклад медиков Среднего Урала и Свердловского государственного медицинского института в Победу в Великой Отечественной войне.

Материал и методы

Исследованием охвачен период с 1941 по 1945 гг. Источниками информации служили: материалы Музея истории медицины Уральского государственного медицинского университета, как в виде музейных экспонатов, так и в виде текстов обобщенного характера

(актовые речи к торжественным собраниям, посвященным Дню Победы) [5]; информация дополнена публикациями по тематике исследования.

Результаты и их обсуждение

Война потребовала срочной мобилизации медицинских работников – из Свердловской области в армию были мобилизованы тысячи врачей, фельдшеров, медицинских сестер [9]. По современным оценкам к 1 октября 1941 года количество врачей-специалистов в гражданской сети сократилось на 53% [7].

В городах и поселках области с первых дней войны началось развертывание эвакуационных госпиталей. Всего в регионе были сформированы 130 госпиталей мощностью от 100 до 1400 коек, в том числе 35 – в г.Свердловске; 37,7% начали работу в первые два месяца войны [8]. Раненых они смогли принять уже в начале июля 1941 года [4]. Тыловая база эвакогоспиталей Свердловской области стала третьей по величине в РСФСР.

Большинство госпиталей были созданы «с нуля», на базе общественных учреждений: школ (50%), клубов (5,8%), санаториев и домов отдыха (3%), административных зданий (20%), и только 13% - в имевшихся лечебных учреждениях. Сохранение существовавшей до войны больничной сети позволило обеспечить медицинской помощью резко возросшее за счет эвакуированных граждан население области [9].

Для их организации и руководства их деятельностью при облздравотделе было организовано управление эвакогоспиталей, во главе которого был поставлен к.м.н., занимавший до войны посту руководителей медсанчасти Уралмашзавода и НИИ гигиены труда и профзаболеваний И.Н.Либерман. При управлении был создан методический совет для решения вопросов повышения качества лечения раненых. Его председателем был поставлен знаменитый хирург, заведующий кафедрой общей хирургии СГМИ профессор А.Т.Лидский, в его состав вошли ведущие ученые-профессора института, в числе которых: Л.М.Ратнер, Б.П.Кушелевский, Д.Г.Шефер, Ф.Р.Богданов, В.М.Каратыгин, В.К.Шамарин [1].

Первоначально эвакогоспитали создавались как военно-медицинские подразделения, однако с августа 1941 года по приказу Госкомитета Обороны от 22.08.1941 г. №701 «Об улучшении медобслуживания раненых бойцов и командиров РККА» медицинские работники и служащие госпиталей, за исключением начальников и комиссаров, были переведены на положение вольнонаемных, а по приказу Наркомздрава СССР и начальника военного следственного управления РККА от 30.09.1941 г. №0382/474 эвакогоспитали были переданы в подчинение Наркомздрава [2].

Проблему обеспечения госпиталей врачебными кадрами решали путем перемещения персонала из гражданской сети здравоохранения – для работы в них была привлечена большая часть из мобилизованных в первые месяцы войны врачей [7].

В дальнейшем ряды врачей эвакуогоспиталей пополнялись за счет ускоренных выпусков в Свердловском государственном медицинском институте: уже летом 1941 года в СГМИ была проведена перестройка учебного процесса с перепрофилированием ее на подготовку военных врачей, с сокращением срока обучения до 3,5 лет за счет восьмичасового учебного дня и отмены каникул, но без уменьшения объема учебных часов. Учебные программы дополнились освоением студентами актуальных для военного времени вопросов: регенерации костной ткани, морфологические изменения при отравлениях отравляющими веществами, методы лечения костных и челюстно-лицевых ранений, вопросы хирургии при ранениях органа слуха, глазной травматизм, лечение и последствия военных травм центральной и периферической нервной системы; общевоинская подготовка, военная гигиена, санитарно-химическая защита.

В 1941 году помимо очередного июньского выпуска было проведено еще два досрочных, в 1942 году – три досрочных выпуска, всего за годы войны институт выпустил 1950 военных врачей. Часть из них направлялись в армию врачами медсанбатов, полевых и эвакуационных госпиталей, санитарных поездов, уезжали работать в освобожденные районы, остальные становились врачами эвакуационных госпиталей Свердловской области и Урала.

Свердловский медицинский институт сыграл большую роль в оказании помощи свердловским эвакуационным госпиталям. Так, в 1941 году в Свердловске и других городах Урала по инициативе профессора СГМИ Д.Г.Шефера стали создаваться нейрохирургические отделения и нейрохирургические госпитали; затем специализированные госпитали и отделения - глазные, урологические, ампутационные и другие [8], что повысило качество помощи пациентам: врачи быстрее совершенствовали практические навыки и добивались лучших результатов при лечении повреждений определенной локализации [9].

Наиболее тяжелых пациентов консультировали и лечили ученые СГМИ. Главным хирургом эвакуогоспиталей Свердловской области был д.м.н., профессор А.Т.Лидский, главным невропатологом и нейрохирургом Уральского военного округа (УрВО) – д.м.н., профессор Д.Г.Шефер, главным терапевтом-консультантом эвакуогоспиталей УрВО – д.м.н., профессор Б.П.Кушелевский. Постоянными консультантами госпиталей – профессора Ф.Р.Богданов, В.Д.Чаклин, Л.М.Ратнер, В.М.Каратыгин, к.м.н. (в последующем профессора) М.В.Мухин и И.Л.Богданов.

СГМИ помогал эвакуогоспиталям в оборудовании, сложные лабораторные исследования проводились в его лабораториях. Практические занятия и производственная практика студентов организовывались на базе эвакуационных госпиталей. Студенты совмещали учебу с работой в госпиталях субординаторами, выполняли функции среднего и

младшего медицинского персонала, хозяйственную работу, дежурили у постели тяжелобольных, выступали с концертами.

В СГМИ проводились курсы повышения квалификации и подготовки врачей эвакогоспиталей по хирургии, рентгенологии, эпидемиологии, терапии, в том числе и выездные, через которые за годы войны прошли 1759 врачей. Только в 1943 году было сделано около 330 выездов в города и районы области.

Ученые СГМИ искали и внедряли новые более эффективные технологии лечения раненых. Так, под руководством профессора Л.М.Ратнера изучались методики лечения огнестрельных аневризм крупных сосудов и травматических диафрагмальных грыж. Сотрудники госпитальной хирургической клиники Б.П.Кириллов, М.В.Мухин, Э.Л.Файвишенко, Л.А.Збыковская разрабатывали методы лечения челюстно-лицевых ранений, ранений органов грудной клетки и длинных трубчатых костей, технику пластических операций на лице. Доцент кафедры общей хирургии М.С.Иоффе занимался внедрением методик лечения длительно незаживающих ран и язв после огнестрельных ранений. Заведующий кафедрой нервных болезней профессор Д.Г.Шефер установил наилучшие сроки вторичной обработки ран мозга, внедрил методики операции на периферических нервах, которые стали широко применяться врачами в нейрохирургических и других госпиталях. Профессором А.Т.Лидским усовершенствована техника операции по удалению пуль и осколков из мышцы сердца и определены противопоказания для ее проведения. В СГМИ также были разработаны методики рассечения узлов симпатического нерва при каузалгических болях.

Огромное количество жизней спасли сульфаниламидные препараты, разработанные под руководством профессора химии Уральского политехнического института И.Я.Постовского и апробированные в клинике профессором терапии СГМИ Б.П.Кушелевским. Найдены наиболее эффективные из них: сульфидин, дисульфан и сульфотиозол; внедрены две формы использования – для приема внутрь и в виде «бетонитовой пасты» для лечения ран [6]. Применение этих препаратов совершило переворот в лечении пневмоний, острых кишечных заболеваний, хирургических инфекций [4]. Свердловский химфармзавод единственный в стране в то время выпускал сульфамиды, отправляя их на фронт и в другие регионы страны [9].

В условиях дефицита лекарственных препаратов, возникшего в результате потери химфармпредприятий в зоне оккупации и военных действий, на кафедре органической химии СГМИ в лабораторных условиях было налажено производство нитроглицерина и индикатора чистой аскорбиновой кислоты и сахарина. В СГМИ организовано выращивание фагов для лечения зараженных ран; осуществлялся поиск заменителей марли, ваты, лигнина.

С фронта в тыловые эвакуогоспитали страны направлялись раненые, пораженные в боях и больные, требующие длительного лечения и сложных операций [10]. За годы войны в госпиталях Свердловска и области пролечено более 354 тысяч раненых и больных воинов. Свердловским медикам удалось достичь хороших результатов лечения: выжило 99,0% [3], 47,5% была восстановлена боеспособность, и они снова отправлены на фронт [9].

Важное значение имели научные разработки ученых СГМИ и для улучшения оказания медицинской помощи раненым на фронте. Так, под руководством профессора А.Т.Лидского разработан метод наложения глухой гипсовой повязки при огнестрельных переломах, внедрение которой снизило осложнения их остеомиелитом с 20% до 5%; предложенная методика лечения остеомиелитов стала известна среди врачебного сообщества страны как «свердловский метод» [4]. В 1944 г. профессор Д.Г.Шефер выезжал на фронт для апробации предложенного им метода первичной обработки ран черепа и мозга в полевых условиях, который показал высокую эффективность и быстро стал применяться в военно-медицинской практике.

Доцент, а затем профессор СГМИ М.И.Сахаров, директор Свердловской станции переливания крови, проделал большую работу по расширению использования в клинической практике метода переливания крови за счет использования ее составных частей. С конца 1942 г. здесь налажено производство препаратов крови по предложенным им способам: замороженная сыворотка крови и сухая плазма; остающиеся эритроциты шли на изготовление гидролизата «Аминокровин» и эритроцитарной взвеси «Восстановленная кровь». В качестве консерванта крови М.И.Сахаров предложил триосиглутаровоокислый натрий «Нитрог», который был апробирован в ЦНИИ переливания крови и стал применяться на станциях переливания крови и в других регионах.

Свердловская станция стала вторым в стране учреждением, после Центрального института переливания крови, по изготовлению сухой сыворотки [9]. За годы войны для нужд фронта в области собрано более 70 тонн донорской крови – ампулы с маркой Свердловской станции переливания крови были на всех фронтах Великой Отечественной войны [4].

СГМИ совместно с НИИ вирусных инфекций организовали изготовление необходимых сывороток для лечения ряда заболеваний, в том числе и против столбняка, которые тысячами литров отправлялись на фронт.

Новые методы лечения, обеспечивающие быстрее восстановление здоровья воинов, доносились до врачебного сообщества: ученые Свердловска выступали на всесоюзных совещаниях и конференциях [4], публиковали сообщения в газетах «Медицинский работник», «Уральский рабочий», «Красный боец» и периодически выпускаемых бюллетенях, проводили межгоспитальные конференции, лекции в воинских

частях и эвакуогоспиталях. За годы войны по военно-медицинской тематике защищено 8 докторских и 29 кандидатских диссертаций, выпущено 5 сборников научных работ.

Работники учреждений здравоохранения Свердловской области, следуя общегражданским инициативам, собирали средства на постройку танков и самолетов [9]. Так, преподаватели и студенты СГМИ в начале 1943 года собрали 220 тысяч рублей на строительство танка, который по их просьбе к И.В.Сталину получил название «Свердловский медицинский институт».

Большие усилия были приложены для предотвращения в области эпидемий, риск которых увеличился в результате притока эвакуированных. Ученые СГМИ разрабатывали методы лечения и предупреждения инфекционных заболеваний [4], по заданиям Горздравотдела проводили обследования санитарного состояния военных объектов города. Студенты привлекались к дежурствам на эвакуопункте, проведению прививок среди населения, санитарных походов в рабочие общежития, санитарно-просветительской работе.

Впервые в истории война обошлась без жертв от эпидемических заболеваний: в 1944 году заболеваемость сыпным и брюшным тифами в области снизилась в 4,5 раза по сравнению с 1942 годом, скарлатиной – в 9 раз, дифтерией – в 4 раза, корью – в 5 раз [4].

Итоги деятельности госпиталей и органов здравоохранения в военные 1941-1945 годы были обсуждены на областной конференции медицинских работников в октябре 1945 года, собравшей полторы тысячи человек. После войны 12% эвакуационных госпиталей продолжили свою работу в качестве госпиталей для инвалидов Отечественной войны [9].

Работа уральских врачей заслужила высокую оценку: начальник Главного военно-медицинского управления Е.И.Смирнов на IV пленуме Госпитального Совета при Наркомздраве СССР 1945 года отмечал, что уральским медицинским работникам принадлежит почетное место в рядах советского здравоохранения [10].

Заключение и выводы

Таким образом, тесное взаимодействие ученых и практического здравоохранения позволило решить задачи возвращения в строй значительного количества раненых и больных, поступивших на излечение в госпитали Свердловской области. Многие разработки ученых СГМИ получили признание во всей стране и были внедрены к применению на фронте и в тыловых госпиталях. Открытые и апробированные свердловскими медиками в годы войны сульфаниламидные препараты и препараты крови послужили значительным толчком к развитию здравоохранения в послевоенное время.

ЛИТЕРАТУРА

1. Великая Отечественная: спасали жизни, возвращали в строй // Медицина и здоровье. 2008. №7(27). С.36.

2. Имена из тыловых госпиталей / Свердловская областная общественная молодежная организация «Ассоциация патриотических отрядов «Возвращение». Екатеринбург, 2020. 147 с. URL: <https://weural.ru/biblioteka/imena-iz-tylovyh-gospitalej/> (дата обращения: 10.06.2024).
3. Кусков С.А. Смертность в эвакогоспиталях Среднего Урала: историко-медицинский, источниковедческий и общественно-политический аспекты // Архивная служба Урал: история и современность: конференция (Екатеринбург, 19.09.2014). URL: <https://archive74.ru/smernost-v-evakogospitalyakh-srednego-urala-istoriko-meditsinskii-istochnikovvedcheskii-i-obshchestv> (дата обращения: 15.06.2024).
4. Лидский А.Т. Медики в дни войны // Свердловск: [сборник]. Свердловск: Свердловгиз, 1946. С. 303–312. URL: <https://elib.uraic.ru/handle/123456789/88462> (дата обращения: 10.06.2024).
5. Медицинский институт в годы Великой Отечественной войны 1941–1945: актовая речь / под редакцией А.П. Ястребова. Екатеринбург: Изд-во Уральского государственного медицинского института, 1995. 22 с.
6. Орифи М., Громова Е.А., Зарипова Т.В. Роль Свердловского государственного медицинского института в апробации лекарственных препаратов, разработанных уральскими учеными // Вестник Уральского государственного медицинского университета. 2019. Выпуск 1. С.57-59.
7. Островкин Д.Л. Кадровое обеспечение здравоохранения на Урале в годы Великой Отечественной войны // Власть истории – История власти. 2023. С.119-128. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/kadrovoe-obespechenie-zdravoohraneniya-na-urale-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny> (дата обращения: 10.06.2024).
8. Память. Свердловская область. Т. XIV. Екатеринбург: СреднеУральское книжное издательство, 1996. 432 с. URL: https://pamyat-naroda.ru/heroes/memorial-chelovek_pechatnoi_knigi_pamyati411631118/.
9. Соколов Б.В., Бальчугов А.Д., Сажина М.Г. Становление государственной системы здравоохранения на Среднем Урале: к 90-летию Уральского комиссариата здравоохранения и 10-летию Министерства здравоохранения Свердловской области. Екатеринбург: Свердловский областной музей истории медицины, 2008. - 88 с.
10. Соркин Ю.Э. Медики Среднего Урала в Великой Отечественной войне // Урал в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. Екатеринбург: УрО РАН, Институт истории и археологии, 1995. С.194-198.

Сведения об авторах статьи:

1. **Ножкина Наталья Владимировна** – д.м.н., профессор, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет, г.Екатеринбург, ул.Репина, 3. e-mail: nojkina@yandex.ru
2. **Зарипова Татьяна Викторовна** – к.м.н., доцент, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет, г.Екатеринбург, ул.Репина, 3. e-mail: konisheva@list.ru
3. **Скоромец Николай Михайлович** – к.м.н., доцент, специалист научно-исследовательского управления ФГБОУ ВО Уральского государственного медицинского университета, г.Екатеринбург, ул.Репина, 3.