

К ИСТОРИИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ ВОЗВРАЩЕНИЯ ЛЕГКОРАНЕННЫХ В СТРОЙ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Н.Н. Блохина

Одним из принципиальных вопросов военно-полевой хирургии в условиях войны являлся вопрос о быстрейшем возвращении легкораненных воинов в строй, в связи с чем приобрела особую актуальность организация полноценного и результативного медико-хирургического лечения легкораненных на всех эвакуационных этапах.

Последовательно решая вопросы организации, эвакуации и лечения легкораненных и возвращение их в строй, военно-медицинская служба превращалась в службу боевого обеспечения армии, сыгравшую значимую роль в победоносном окончании войны.

С начала Великой Отечественной войны по декабрь 1941 года были сформированы 291 дивизия с медсанбатами, 94 стрелковые бригады с медико-санитарными ротами, 380 подвижных полевых госпиталей, 38 рот медицинского усиления, 12 госпиталей легкораненных, 37 управлений полевых эвакуационных пунктов, 79 эвакуоприемников. В 1941 году, если не считать медико-санитарных рот, стрелковых полков и 76 отдельных танковых бригад, было сформировано более 3750 медицинских учреждений, каждое из которых должно было иметь минимум от 3 до 7 хирургов. Если взять минимально среднюю цифру — 4 хирурга на одно учреждение, то требовалось 15 000 хирургов.

Условия начавшейся войны поставили задачу, в короткие сроки сформировать систему службы госпиталей для легкораненных. В 1942 г. Сформировано более 200 госпиталей легкораненных, 137 хирургических полевых подвижных госпиталей, 28 отдельных рот медицинского усиления и 117 медсанбатов. Кроме этих учреждений, в первой половине 1942 года было сформировано значительное число эвакуационных госпиталей.

В медицинском обеспечении армий хирургическими кадрами и организации профессиональной работы хирургов большое значение имела деятельность профессора-травматолога Валентины Валентиновны Гориневской (1882-1953).

Известный в стране специалист в области травматологии, участница военных конфликтов (Халхин-Гол, финляндско-советский конфликт), участница Первой мировой войны (старший хирург этапного лазарета на Западном фронте, а с 1916 года главный врач госпиталя.) до призыва в армию в 1941 году, она более 8 лет возглавляла кафедру травматологии и военно-полевой хирургии в Центральном институте

усовершенствования врачей. Кафедра размещалась на базе Московского НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского.

С первых месяцев Великой Отечественной войны В.В. Гориневская была назначена хирургом-консультантом, а затем – инспектором Главного Военно-Санитарного Управления. Результативность ее подвижнического труда была обеспечена постоянным и систематическим присутствием на фронтах Западном, Крымском, Юго-Западном, 1-м Украинском, Степном, а также в Сталинграде.

Известный военный врач, генерал-полковник медицинской службы Е.И. Смирнов в своей книге «Война и военная медицина» (1976) уделил внимание и деятельности профессору-травматологу В.В. Гориневской: «Трудолюбие, исполнительность и готовность в любое время суток выехать или долететь самолетом в любой пункт госпитальной базы фронта (ГБФ) или госпитальной базы армии (ГБА) были характерной чертой В.В. Гориневской. Походная жизнь и деятельность, связанная с организацией и методами работы госпиталей нового типа, которых история войн не знала, были ее стихией, придавали ей силы, бодрость и приносили полное личное удовлетворение».

Придавая большое значение всем без исключения аспектам военно-медицинской и реабилитационной систем, обеспечивающих быстрее возвращение раненых в строй, Е.И. Смирнов как крупный организатор военно-медицинского дела в этой связи писал, что важные принципиальные установки лечения и реабилитации легко раненых «нашли конкретное воплощение в штатно-организационной структуре госпиталя, в его соответствующем оснащении и обеспечении врачами-хирургами, физиотерапевтами, специалистами по лечебной физкультуре и трудовой терапии, а также строевыми командирами в качестве заместителей или помощников начальников медицинских отделений. Вот эту работу после обмена мнениями между начальником лечебно-эвакуационного управления, главным хирургом и его заместителями мы возложили на Гориневскую. И она с ней успешно справилась...».

Одним из направлений решения проблемы возвращения легко раненых в строй была переподготовка практических врачей различных (нехирургических) специальностей в полноценных полевых хирургов. Этому способствовали используемые в качестве учебных пособий две книги В.В. Гориневской: «Первая хирургическая помощь при травмах военного и мирного времени» и «Современные методы лечения ран», изданные в 1942 году. Книжки В.В. Гориневской сделали широким достоянием ее огромный практический опыт в лечении ранений в условиях мирного и военного времени, в них намечались перспективы дальнейшего совершенствования методов лечения ран.