

исследования [3, С. 54]. Аналогичные вскрытия выполнялись им и при бугорчатке (туберкулезе).

Именно в это время Николай Иванович пристрастился к сигарам, которые «отбивали» трупный запах, но привели в итоге к раку верхней челюсти.

Таким образом, Николай Иванович умело сочетая теоретическую и практическую медицину, достойно откликался на все вызовы времени, открывая «terra incognita». Своими талантами и работоспособностью он заложил фундамент новых понятий и направлений в медицине, которые выдержав испытания временем, актуальны и в настоящее время, и способствовали нелегкой победе над болезнями, как в его личной практике, так и в масштабе всего медицинского сообщества.

Литература:

1. Большая Советская энциклопедия. – М.: Изд-во «Советская энциклопедия», 1975. – Т.19. – С. 556-557.
2. Гайворонский И.В. Жизнь и деятельность гения русской медицины Н.И. Пирогова (к 200-летию со дня рождения) // Вестник Санкт-Петербургского университета. – 2010. – Т.11. – №1. – С. 228-235.
3. Деев Р.В. Фундаментальный труд Н.И. Пирогова: анатомия азиатской холеры / Р.В. Деев, В.С. Чирский // Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова, 2020. – Т. 15. – № 3. – часть 1. – С. 52-55.
4. Костерина В.В. Роль Н.И. Пирогова в развитии патологической анатомии // Вестник совета молодых ученых и специалистов Челябинской области, 2016. – Т.4. – №15. – С. 40-42.
5. Николай Иванович Пирогов – великий анатом. Сборник работ под ред. В.В. Куприянова. – Кишнев, 1960. – 84 с.
6. Пирогов Н.И. Вопросы жизни // Сочинения Н. И. Пирогова. Педагогические и публицистические статьи. Т. 1. – Киев: Издание Пироговского т-ва, 1910. – стлб. 37-71.
7. Пирогов Н.И. Собрание сочинений в 8-и т. [Ред. коллегия: И.Г. Руфанов (отв. ред.) и др.]. – М.: Медгиз, 1961 г.
8. Шевченко Ю.Л. "Ледяная анатомия" Н.И. Пирогова – прообраз современных лучевых изображений / Ю.Л. Шевченко, В.М. Китаев // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова, 2010; (9). – С. 4-8.

ГОСПИТАЛЬ НА КОЛЕСАХ: САНИТАРНЫЕ ПОЕЗДА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕ-СТВЕННОЙ ВОЙНЫ

А.А. Володин

Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н. Бурденко

Статья посвящена вопросам организации медицинской службы в годы Великой отечественной войны. Автор рассматривает роль санитарных поездов, анализирует проблемы кадрового обеспечения и снабжения лекарственными препаратами.

Ключевые слова: госпиталь на колесах; санитарные поезда; великой отечественной войны

В последнее время в консервативных СМИ, а также сети Интернет всё чаще можно услышать мнение о тождественности советской власти и фашистского режима в Германии 1939-1945 годов. В качестве доказательства данной позиции приводится аргумент о безжалостном отношении к собственным солдатам, как со стороны Рейха, так и СССР. Данная концепция, очевидно, направлена на дискредитацию подвига советского народа, победившего в самой смертоносной войне в истории [1]. В 2020 году были рассекречены отчеты о деятельности санитарных поездов СССР, долгое время хранящиеся в архиве и содержащие информацию стратегического значения (схемы ж/д перевозов, мостов и т.д.). Предпримем попытку рассмотреть накопленный опыт по организации необходимых перевозок раненых солдат в условиях военного времени.

Уже в июне 1941 года были сформированы сотни санитарных железнодорожных со-ставов, состоящих из нескольких тысяч вагонов. Были определены специальные места формирования санитарных составов и штат «госпиталей» на колесах [2]. Отметим, что опыт советского союза был не новым. Санитарные поезда использовались еще в годы Первой миро-вой войны в Российской империи, однако масштабы развернутой работы были гораздо внушительнее.

Можно отдельно выделить постоянные (имеющие собственный маршрут) составы и так называемые «санитарные летучки», которые использовались для быстрой транспортировки раненых в тыл.

В «летучках» оказывалась первая помощь, проводилась сортировка раненых. В санитарных поездах могли на ходу проводиться сложные операции. Вместимость раненых достигала более пятисот человек [3].

За паровозами следовали вагоны для перевозки раненых и больных. Раненые размещались по степени ранения. Различали тяжелораненых, размещённых в специальных вагонах, близко расположенных к операционным, легкораненых и психических больных. В военно-санитарный состав входили также изолятор, пищеблок, перевязочная с аптекой, склад для вещей, электростанция, канцелярия, склад с продовольствием.



Рисунок Военно-санитарный поезд № 312.

Обслуживанием таких поездов занимались специально подготовленные группы работников: железнодорожники (проводники, вагонные мастера, электромонтеры и машинисты электростанций), врачи, медсестры, санитары, повара.

Несмотря на небольшой штат, каждый работник занимался своим делом: санитары и медсестры принимали раненых, прибывших с боя - помогали раздеться: снимали с них стесняющую одежду, разрезали на ногах сапоги, обезвреживали раны; хирурги в вагоне - аптеке делали экстренные вмешательства; санитарные волонтеры поднимали тяжелораненых бойцов на ярус вагона-кригера (зачастую из-за отсутствия должного количества мужчин, основная нагрузка ложилась на плечи женщин).

Отметим, что медицинские места в таких вагонах были оборудованы так, что могли легко преобразовываться. Например, операционные столы кроме основной функции, были ещё и местами, где возможно провести перевязку раненых, соблюсти личную гигиену для лежащих раненых и т.п.

С первых дней войны фашистские самолеты вели настоящую охоту именно за воен-но-санитарными составами: за каждый уничтоженный состав немецкий пилот мог надеяться на увеличение своего отпуска. Только за первый год Великой Отечественной были подтверждены более 224 вражеских нападений [3]. Немецкое командование использовало ди-версантов для уничтожения санитарных поездов. Такое отношения врага к военно-санитарной службе говорит о том, что его роль осознавалась даже врагом.

Благодаря слаженной работе сотрудников санитарных поездов, отваге медицинских сестёр и врачей удалось эвакуировать и спасти сотни тысяч красноармейцев, которые, вы-здоровев, изменили ход войны и навсегда вписали в себя в историю как освободители по-корённых народов [4] .

В стенах ВГМУ им. Н.Н. Бурденко ведется работа по сбору и сохранению историче-ской памяти о медицинской службе и героизме медработников в годы Великой отечествен-ной войны [5,6]. Именно они, врачи и медсестры, простые железнодорожники, электромон-теры и машинисты электростанций приближали общую победу.

В ходе боевых действий одной и первостепенных задач вооруженных сил является не только выполнение боевых задач тактического и стратегического масштаба, но и сохране-ние личного состава. Армия 21 века - это прежде всего механизм, следовательно, главным способом сохранения жизни и здоровья солдат и офицеров служит грамотно продуманная организационная структура оказания первой помощи в непосредственной близости от фронта, а также оказание квалифицированной медицинской помощи и реабилитация в ты-лу.

Во время Великой Отечественной войны советское руководство, используя опыт, по-лученный Российской империей в ходе Первой мировой войны, и железную дисциплину, смогло в кратчайшие сроки создать эффективный механизм оказания медицинской помощи бойцам. Система санитарных поездов сыграла значительную роль в решение данной про-блемы. Именно рациональное распределение пострадавших способствовало более эффек-тивной медицинской помощи: тяжелораненые солдаты и офицеры доставлялись в госпитали в «летучках», в которых им оказывалась первейшая помощь.

Данная политика СССР позволила вернуть в строй РККА большинство пострадав-ших солдат и офицеров.

Что касается современных попыток очернить действия Советской республики в дан-ной области, следует отметить, что большинство публикаций, содержащих откровенную клевету, заключающуюся в обвинение руководства СССР в политике «людоедства» соб-ственных граждан, и превозносящих действия Германии по отношению как к собственным солдатам, так и к советским пленным, выходят в преддверии Дня Победы. Авторы, открыто заявляющие подобное, хотят переписать историю. Они преследуют конкретную цель – вну-шить обывателю сожаление о поражение Третьего рейха,

Главная цель добросовестного гражданина заключается в недопущении обеления нацистских преступников и информирование общества об истинной роли советского руко-водства в помощи раненым солдатам и офицерам.

Список литературы

- 1 Цымбал А.Н., Романов В.В. Военно-санитарные поезда России // Тенденции разви-тия науки и образования. 2021. № 72-7. С. 40-44.*
- 2 Буряк Ю.Ю. Военно-санитарные поезда СССР накануне и в годы Великой Отече-ственной войны // Вестник Томского государственного университета. История. 2021. № 71. С. 11-19.*
- 3 Сундеева А.С., Степанова М.В. Пример героизма и стойкости: военно-санитарные поезда // Молодежный инновационный вестник. 2021. Т.10. № S2. С. 205-208.*
- 4 Беляев Р.С., Бабаев Д.И. Судьбы медицинских работников во время нацистской ок-купации в годы второй мировой войны: М.А. Фофонова // Актуальные проблемы медико-биологических*

дисциплин. Сборник научных трудов IV Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, аспирантов, студентов. 2019. С. 157-160.

5 Жиброва Т.В., Лецева М.Ю. Сохранение исторической памяти о Великой Отечественной войне в стенах ВГМУ им. Н.Н. Бурденко // Духовно-нравственная культура в высшей школе. Битва за победу: 75 лет спустя, тезисы, доклады и сообщения VII Международной научно-практической конференции в рамках XXVIII Международных Рождественских образовательных чтений. Москва, 2020. С. 62-67.

6 Жиброва Т.В. Вечная тема – война (патриотическое воспитание в медицинском вузе) // Столичковские чтения. Сборник статей 18-ой международной научной конференции. М., 2020. С. 66-72.

СИТНИКОВА ВАЛЕНТИНА ПАНТЕЛЕЕВНА: ПОЧЕТНЫЙ ПРОФЕССОР

Д.В. Высоцкая, А.Н. Гапоненк

Научный руководитель: В.С. Леднёва

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н.Бурденко

Ситникова Валентина Пантелеевна – великолепная женщина, прекрасный педиатр, талантливый нефролог, почетный профессор и просто любимый преподаватель не одного поколения врачей!

Ключевые слова: Педиатр, нефролог

Ситникова Валентина Пантелеевна родилась 22 октября 1929 года в Брянской области. Ей было немного больше десяти лет, когда она осталась без отца. Дальнейшим ее воспитанием занималась мать. Пережив тяжелые времена, окончив школу, она отправилась в Москву, к своей мечте – стать врачом. Заветный диплом 2-го Московского государственного медицинского института Валентина Пантелеевна получила в 1953 году, став одной из лучших выпускниц и продолжила обучение в клинической ординатуре. По окончании учебы Валентина Пантелеевна защитила кандидатскую диссертацию на тему «Значение электрокардиологического метода исследования для диагностики врожденных пороков сердца у детей», после чего переехала в город Воронеж. С 1957 по 1959 год Валентина Пантелеевна занимала должность ассистента кафедры госпитальной педиатрии Воронежского государственного медицинского института имени Н.Н. Бурденко, а затем возглавила эту кафедру. Она создала на базе кафедры так называемый научно-методический центр по исследованию различных проблем детской нефрологии. В 1970 году в областной детской больнице города Воронежа удалось открыть детское нефрологическое отделение. Этому способствовало образование специализированной педиатрической службы. В 1975 году Валентина Пантелеевна защитила докторскую диссертацию на тему «Течение и исход гломерулонефрита у детей» в Научно-исследовательском институте педиатрии Российской академии медицинских наук, после чего нефрология стала одним из главных направлений ее интересов. Но нельзя сказать, что Валентина Пантелеевна не интересовалась другими вопросами педиатрии. Наоборот, она любила свое дело, всегда имела огромное желание помочь не только маленьким пациентам, но и их родителям. Ведь когда ребенок здоров – счастливы родители! Много сил доктор отдала консультативной работе. Участвовала во врачебных консилиумах с осмотром тяжелых, диагностически неясных больных. Осуществляла прием пациентов не только в Воронеже, но и в таких городах как Липецк и Белгород. Все то время, что Валентина Пантелеевна руководила кафедрой госпитальной педиатрии, она успешно развивала нефрологию, занимаясь, в первую очередь, самообразованием. Она охотно делилась опытом и знаниями с коллегами, разрабатывала научное направление по диагностике и лечению детей с патологией почек, принимала участие в создании нефрологического центра на базе Воронежской областной детской клинической больницы №1. А результаты ее научных исследований публиковались не только в России, но и в иностранных изданиях. Благодаря труду Валентины Пантелеевны удалось снизить число больных детей с