

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

Национальный исследовательский ядерный университет «МИФИ»

Саровский физико-технический институт – филиал НИЯУ МИФИ

Физико-технический факультет

Кафедра философии и истории

X Саровские молодежные чтения

Всероссийская научно-практическая студенческая конференция

«Ядерный университет и духовное наследие Сарова»

28, 29 ноября 2024 г.

XXXIX студенческая конференция по гуманитарным и социальным наукам

СарФТИ НИЯУ МИФИ

XVIII конференция по истории СарФТИ НИЯУ МИФИ

Научные разработки советской медицины

в годы Великой Отечественной войны.

Доклад:

студентов группы ТМ23

В. Лебедева (руководитель), К. Киселёва, Е. Романцова, А. Устимова,

Н. Мезин

Преподаватель:

кандидат исторических наук, доцент

О.В. Савченко

Аннотация.

В нашем докладе мы рассмотрели работы историков о достижениях советской медицины в годы Великой Отечественной войны.

В ходе работы мы проанализировали различные статьи и научные публикации, посвященные ключевым научным разработкам советских медиков, деятельности научных учреждений и деятельности народного комиссариата здравоохранения СССР. В процессе работы мы также изучили работы историков об организации государственной системы здравоохранения накануне и в годы Великой Отечественной войны.



СарФТИ НИЯУ МИФИ
X Саровские молодежные чтения
Всероссийская научно-практическая студенческая конференция
«Ядерный университет и духовное наследие Сарова»
25, 26, 28, 29 ноября 2024 г.

XXXIX студенческая конференция по гуманитарным и социальным наукам СарФТИ НИЯУ МИФИ
XVIII конференция по истории СарФТИ НИЯУ МИФИ

Научные разработки в области медицины в СССР в годы Великой Отечественной войны.

В. Лебедева, К. Киселева, Е. Романцова, А. Устимова, Н. Мезин ТМ23

Научный руководитель проекта «Ядерный университет и духовное наследие Сарова»
- к.и.н., доцент, зав. кафедрой теологии О.В. Савченко

Саров - 2024



Слайд 1

Добрый день!

Мы представляем доклад о научных разработках советской медицины в годы Великой Отечественной войны.

Ключевые слова:

*Народный комиссариат здравоохранения СССР,
военная медицина, трансплантология, пенициллин,
Казанский университет, местная анестезия, препарат
тромбин*

Keywords:

*People's Commissariat of Health of the USSR , military
medicine, transplantology, penicillin, Kazan University,
local anesthesia , thrombin drug*

Слайд 2

Великая Отечественная война стала толчком для развития отечественной научной медицины. Полученные знания и опыт по сей день помогают спасти миллионы людей. Исследования разработок открывают новые горизонты для понимания вклада советских ученых в мировую медицину и их роли в спасении человеческих жизней в критические моменты.

Актуальность – Великая Отечественная война стала толчком для развития отечественной научной медицины. Полученные знания и опыт по сей день помогают спасать миллионы людей. Исследованные историками разработки открывают новые горизонты для понимания вклада советских ученых в мировую медицину и их роли в спасении человеческих жизней в критические моменты.

Цель – рассмотреть научные разработки, которые оказали влияние на эффективность медицинской помощи в годы Великой Отечественной войны.

Задачи:

1. Рассмотреть организацию государственной системы здравоохранения накануне Великой Отечественной войны.
2. Рассмотреть организацию государственной системы здравоохранения в годы Великой Отечественной войны.
3. Рассмотреть научные учреждения, в которых велись научные разработки.
4. Рассмотреть ключевые научные разработки и достижения в области медицины в СССР в годы Великой Отечественной войны.

Слайд 3

Цель нашего доклада: рассмотреть научные разработки, которые оказали влияние на эффективность медицинской помощи в годы Великой Отечественной войны.

Организация государственной системы здравоохранения накануне Великой Отечественной войны 1918 – 1935 гг.

11 июля 1918 г. – выпущен декрет Совета народных комиссаров РСФСР об учреждении Народного комиссариата здравоохранения РСФСР — первого в мире государственного органа управления здравоохранением.

23 августа 1918 г. - при Народном комиссариате здравоохранения, возглавляемым Николаем Александровичем Семашко был организован Учёный медицинский совет. В связи с тяжелой эпидемиологической обстановкой того времени, особенно в **1919 - 1920 гг.**, перед Учёным медицинским советом были поставлены санитарно-эпидемиологические задачи (борьба с сыпным тифом, профилактические, лечебные мероприятия).

19 февраля 1927 г. – выходит закон « О санитарных органах республики ».

1933 г. - создана Государственная санитарная инспекция для руководства работой органов санитарной инспекции на всей территории страны.



Н. А. Семашко
(1874 – 1949 гг.)
Первый народный комиссар
здравоохранения РСФСР
(1918 – 1930 гг.)



Народный комиссариат здравоохранения
г. Москва пер. Сивцев Вражек, д. 26.
Фото 1921г.

В **1930 г.** происходит реформа медицинского образования, суть которой заключалась в реорганизации медицинских факультетов в самостоятельные медицинские институты и передаче их из Народного комиссариата просвещения в Народный комиссариат здравоохранения, что способствовало совершенствованию планирования приема и выпуска врачей, увеличению числа медицинских институтов, а следовательно, и числа врачей

1928 г. - 70 тыс. врачей

1935 г. - 155,3 тыс. врачей

Началось профильное обучение, в медицинских институтах организуются лечебный, санитарно-гигиенический и педиатрический факультеты. К **1935 г.** в стране насчитывалось 72 медицинских вуза.

Слайд 4

После подписания декрета об учреждении Народного комиссариата здравоохранения РСФСР на бюджет государства и в ведение Народного комиссариата здравоохранения перешли все медико-санитарные учреждения, ранее принадлежавшие различным ведомствам, учреждениям, организациям и частным лицам. В целях объединения научных сил, использования достижений передовой медицинской науки, определения направлений исследований в области медицины, решения научно-практических задач при Народном комиссариате здравоохранения был организован Учёный медицинский совет. Более основательно в эти годы решаются вопросы санитарного законодательства. Выходит ряд правительственных законов по санитарному делу. Результатом явилось установление повсеместного постоянного предупредительного и текущего санитарного надзора, четко определялись права и функции санитарных органов. Одними из неотложных задач здравоохранения были улучшение внебольничной помощи и снижение

заболеваемости населения. Предусматривались введение в работу принципа участковости, организация помощи на дому, нормирование нагрузки врачей и создание единой номенклатуры медицинских учреждений. Началось строительство здравоохранения в союзных республиках. Для каждой республики была утверждена обязательная сеть врачебных участков, обеспеченных врачами. Был предусмотрен бюджет учреждений здравоохранения. Создается медицинская и фармацевтическая промышленность.



Слайд 5

На данном слайде представлена Структура Народного Комиссариата Здравоохранения СССР. Данная структура существовала с 20 июля 1936 года по 15 марта 1946 года.

Организация государственной системы здравоохранения накануне Великой Отечественной войны 1936 – 1941 гг.

20 июля 1936 г. - Постановление Центрального исполнительного комитета и Совета народных комиссаров СССР об образовании Народного комиссариата здравоохранения СССР. Народными комиссарами здравоохранения были: Г. Н. Каминский, М. Ф. Болдырев, Н. И. Проппер-Гращенко, Г. А. Митерёв.

1936 г. – создание школ подготовки военных фельдшеров в Ленинграде и Харькове
1938 г. – в Кронштадте
1939 г. – в Киеве

} к **1940 г.** подготовили
2400 фельдшеров и
фармацевтов

Эти меры позволили довести укомплектованность войск медицинским составом: врачей – до 77%, фельдшеров – до 63,7%, зубных врачей – до 63%, фармацевтов – до 58,9%.

В 1940 г. в СССР было 72 высших медицинских учебных заведения, в учреждениях здравоохранения трудилось 155 тыс. врачей (без учета военных).

Еще более интенсивно происходил количественный рост среднего медицинского персонала:

1913 г. – 46 тыс. чел.,

1940 г. – 472 тыс. чел.

Развивалась сеть санаторно-курортных учреждений (**880** санаториев на **145 тыс. коек** и **1270** домов отдыха на **195 тыс. коек**).

Исключительно важное значение для организации полноценного лечения имела медицинская промышленность.

К **1940 г.** Народному комиссариату здравоохранения СССР было подчинено **37 заводов**.



Г. Н. Каминский
(1895 – 1938 гг.)
Нарком
здравоохранения
(1936 - 1937 гг.)



М. Ф. Болдырев
(1894 – 1939 гг.)
Нарком
здравоохранения
(1937 - 1938 гг.)



Н. И. Проппер-
Гращенко
(1898 – 1965 гг.)
Нарком
здравоохранения
(1938 - 1939 гг.)



Г. А. Митерёв
(1900 – 1977 гг.)
Нарком
здравоохранения
(1939 - 1946 гг.)

Слайд 6

За годы, прошедшие после разгрома военной интервенции и внутренней контрреволюции, советское здравоохранение прошло большой путь развития и стало одним из основных направлений государственной политики. Важной вехой на этом пути стало Постановление Центрального исполнительного комитета и Совета народных комиссаров об образовании Народного комиссариата здравоохранения СССР. Было создано большое количество научно-исследовательских институтов по разным направлениям. В Военно-медицинских академиях маломощные самостоятельные курсы военных и военно-медицинских предметов преобразуются в кафедры военно-медицинского профиля: военных и военносанитарных дисциплин, кафедра военно-полевой хирургии, военно-химического дела, военной гигиены с курсом санитарной химической защиты, эпидемиологии. Исключительно важное значение для организации полноценного лечения имела медицинская промышленность. В стране к началу войны была создана принципиально новая

система здравоохранения, способная организовать всестороннее медицинское обеспечение Красной Армии и населения.

Организация государственной системы здравоохранения во время Великой Отечественной войны.

В начале октября 1941 г. было закреплено постановление Государственный комитет обороны (ГКО) о дальнейшем усилении медицинской помощи раненым, постановление предусматривало следующее:

1. Все эвакуационные госпитали, сформированные в военное время и расположенные в тыловых районах страны, передавались в ведение Народного комиссариата здравоохранения СССР (НКЗ СССР).

2. Военным советам фронтов областные и краевые здравотделы передавали эвакогоспитали, находящиеся во фронтовых и армейских районах. При этом эвакуационные пункты оставались в подчинении Главного военного управления Красной Армии (ГВСУ).

10 октября 1941 г. – при Народном комиссариате здравоохранения СССР было организовано Главное управление эвакуационного госпиталя во главе с заместителем Народного комиссариата военным врачом С.И. Миловидовым.

20 декабря 1941 г. в тыл страны было перемещено 35% госпитального коечного фонда стран.

23 августа 1941 г. – приказ о порядке предоставления к правительственной награде военных санитаров и носильщиков за хорошую боевую работу.

За шесть месяцев 1941 г. Народный комиссариат здравоохранения СССР развернул 76 % всех госпиталей, действовавших во время войны. Из них 70 % на территории РСФСР, остальные разместились в Закавказье, Казахстане и республиках Средней Азии.

Были созданы госпитали для соматических заболеваний, а в начале 1942 г. сортировочные и госпитали для выздоравливающих.

К началу 1942 г. система специализированных эвакуационных госпиталей приняла законченный вид.

Февраль 1942 г. – состоялся пятый пленум учёного медицинского совета при Е. И. Смирнове, где были сформулированы новые положения полевой военно-медицинской доктрины.



Е. И. Смирнов (1899 - 1964 гг.)
Начальник Главного
военно-санитарного
управления Красной Армии
(1941 - 1945 гг.)

Слайд 7

Деятельность Народного комиссариата здравоохранения СССР в годы Великой Отечественной войны была направлена на обеспечение медицинского обслуживания армии и развёртывание сети эвакуационных госпиталей, непосредственное управление противозидемическими учреждениями общесоюзного значения и управление предприятиями медицинской промышленности.

При Главном управлении эвакогоспиталей во главе с Сергеем Ивановичем Миловидовым существовал Госпитальный совет, который регулярно проводил свои пленумы, решавшие задачи клинической практики и организационные вопросы госпитального дела.

Важнейшей проблемой здравоохранения была укомплектованность медицинских учреждений кадрами, особенно хирургического профиля. Обстановка требовала пересмотреть задачи медицинской службы Красной Армии. В ходе 5-го пленума учёного медицинского совета при Ефиме

Ивановиче Смирнове Главного военно-санитарного управления были сформулированы новые положения полевой военно-медицинской доктрины.

Организация государственной системы здравоохранения во время Великой Отечественной войны.

Март 1942 г. – были утверждены 17 начальников управлений эвакуационных госпиталей и главных хирургов в Народных комиссариатах союзных республик, а также 58 начальников отделов эвакуационных госпиталей в автономных республиках, краях и областях.

3 декабря 1943 г. – приказ Народного комиссариата здравоохранения СССР о восстановлении сети медико-санитарных учреждений в освобожденных от немецких захватчиков районах.

1943 г. - была проведена реорганизация Военно-медицинской академии Красной Армии им. С.М. Кирова. Созданы 3 факультета: командно-медицинский, лечебно-профилактический и факультет подготовки старших врачей полков.

17 апреля 1944 г. – принято специальное постановление о мероприятиях по улучшению работы эвакуационных госпиталей.

9 ноября 1944 г. – приказ о рациональном использовании санаториев на курортах союзного и республиканского значения для удовлетворения нужд инвалидов Великой Отечественной войны и рабочих и служащих оборонной промышленности.



Военно-медицинская академия Красной
Армии им. С.М. Кирова,
г. Санкт-Петербург.
Фото 1944 г.

Слайд 8

Установленные доктриной принципы, базирующиеся на общей теории боевой патологии, исключили противоречия в выборе врачебной тактики специалистами различных школ и научных направлений.

На протяжении всей войны во всех звеньях медицинской службы систематизировался и обобщался опыт прошедших боев и операций.

Система медицинской помощи Красной Армии в годы Великой Отечественной войны



За время войны в целом было развернуто и включено в общую систему лечебно-эвакуационного обеспечения боевых действий Сухопутных войск:

598 хирургических полевых подвижных госпиталей, 151 терапевтический полевой подвижный госпиталь, 154 инфекционных полевых подвижных госпиталей.

Первую медицинскую помощь на поле боя оказывал санитарный инструктор. Затем раненых доставляли в эвакупункт, а оттуда — в медико-санитарный батальон или передвижной полевой госпиталь, где они получали квалифицированную медицинскую помощь. Тяжелораненых отправляли в тыловые госпитали.



Раненые в ожидании эвакуации у палатки полевого подвижного госпиталя, п - ов Крым.
Фото 9 мая 1944 г.

Всего за период войны через систему военных и гражданских медицинских учреждений прошло более **22 млн** человек. Из них более **73%** раненых и **91%** больных были возвращены в строй.

Слайд 9

Самую первую помощь раненый красноармеец получал от бойцов санитарного отделения. Их было пятеро на восемьдесят бойцов и офицеров обычной стрелковой роты. Но санитарное отделение могло оказать только самую необходимую и простую первую помощь раненым товарищам. Поэтому раненых эвакуировали в эвакупункт, откуда они направлялись в медико-санитарный батальон или передвижной полевой госпиталь, где получали квалифицированную медицинскую помощь. Тяжелораненых отправляли в тыловые госпитали.

Женщины составляли до половины медицинских работников, в том числе санитарных инструкторов и санитаров, в обязанности которых входило оказание медицинской помощи непосредственно на поле боя, а также эвакуация раненых вместе с оружием.

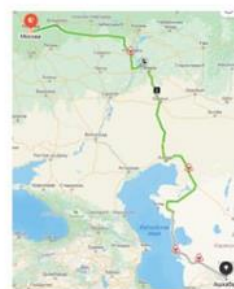
Московский государственный университет им. М. В. Ломоносова

1755 г. - основан Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова.

19 октября 1941 г. - в Москве было объявлено осадное положение из-за масштабного наступления немецких войск. Советом по эвакуации при Совете народных комиссаров СССР (председатель - Лазарь Монсеевич Каганович) было принято решение эвакуировать Московский университет и разместить его в здании Ашхабадского учительского института в городе Ашхабад.



Л. М. Каганович (1893 - 1991 гг.)
Председатель Совета по
эвакуации при СНК СССР
(1938 - 1944 гг.)



Москва – Ашхабад
(3 712,1 км от Москвы)



Здание Ашхабадского
учительского института,
г. Ашхабад
Фото 1941 г.



Б. А. Кудряшов
(1904 - 1993 гг.)
физиолог, доктор
биологических
наук, профессор
МГУ

Физиологу Б. А. Кудряшову удалось разработать и внедрить в производство и медицинскую практику кровеостанавливающий препарат «тромбин». Этот препарат обладал очень ценным свойством. За 3-6 секунд он свертывал кровь, которая изливалась из раны, в сгусток — тромб. Таким образом закрывались рассеченные кровеносные сосуды и останавливалось кровотечение. Особенно ценным было свойство тромбина останавливать тканевые и капиллярные кровотечения из мозга, печени, легких, селезенки и других органов, тканей. До этой разработки Б. А. Кудряшова медицина не располагала таким эффективным средством борьбы с кровотечениями. За годы войны в практике военной медицины тромбин был использован в количестве более чем 2 млн. человеко-доз.

Слайд 10

Активное участие в борьбе с врагом во время Великой Отечественной войны принимали ученые, преподаватели и студенты Московского университета, которые помогали не только в тылу, но и на фронте. Сотни сотрудников и студентов в первый же день объявления войны записывались в добровольцы. Ученые Московского университета продолжали свою работу, совершали открытия, которые приближали Победу.

В годы Великой Отечественной войны большая работа была проделана биологическим факультетом Московского университета и научно-исследовательскими институтами биологического профиля при Московском университете. Благодаря труду физиолога Бориса Александровича Кудряшова удалось разработать эффективное средство борьбы с кровотечениями — «тромбин».

Тромбин в военные годы активно применялся при первичной обработке ран, а также во время хирургических операций и перевязок.

Казанский государственный университет имени В. И. Ульянова-Ленина

1804 г. - основан Казанский государственный университет им. В. И. Ульянова-Ленина.

В 1940–1941 учебном году в вузе было 33 кафедры, 24 кабинета, 15 лабораторий, 2 обсерватории, биологическая станция, 2 научно-исследовательских института, научная библиотека.

В Великую Отечественную войну организованно осуществлялась мобилизация преподавателей, аспирантов, студентов и сотрудников университета в армию. Так, из 1198 комсомольцев, состоявших на 1 июня 1941 года на комсомольском учете, к 1 октября 1941 года осталось немногим более 600 человек.

1 декабря 1941 г. - число членов партийной организации составило 49 человек.

Июль 1945 г. - численность студентов Казанского университета составляла 783 человека.



КГУ имени
В. И. Ульянова-Ленина,
г. Казань, ул. Кремлевская,
д.18, корп.1.
Фото 1941 г.



М. И. Беляева
(1912 - 2004 гг.)
учёный-биолог



А. Е. Арбузов
(1877 - 1968 гг.)
химик-органик

Сотрудники кафедры органической химии КГУ под руководством выдающегося ученого А. Е. Арбузова совместно с коллегами из Института органической химии АН СССР работали над производством сульфамидных препаратов для лечения таких заболеваний как: ангина, бронхит, цистит, инфекционные заболевания кожи и слизистых оболочек. Немало раненых бойцов было спасено благодаря предложенному микробиологом Казанского университета М. Беляевой новому методу стерилизации кетгута – саморассасывающегося шовного материала. Его использовали для наложения швов при хирургических операциях. Выпускаемые кетгутные нити после шли во все эвакогоспитали и медицинские учреждения страны.

Слайд 11

В условиях военного времени политика в области медицинской науки нацеливалась исключительно на ее мобилизацию для помощи фронту, поддержание научного потенциала страны и поиск прорывных медицинских технологий. Для сохранения кадров запрещалось использовать научных работников и преподавателей вузов не по специальности.

Казанский государственный университет в годы Великой Отечественной войны был крупнейшим научным центром Поволжья, где проводились мероприятия по созданию новых медицинских препаратов.

Благодаря разработкам сульфаниламидных препаратов для лечения различных заболеваний на фронте, а также созданию саморассасывающегося шовного материала для наложения швов во время хирургических операций было спасено немало раненных бойцов.

Научные разработки микробиологов

В 1941 году в Научно-исследовательском испытательном санитарном институте РККА началась работа по изготовлению поливакцины. В лаборатории института Н. Е. Гефен и Н. И. Александров создали препарат «поливакцина НИИСИ» против семи инфекций. Весной 1943 года поливакцина поступила в армию. Вскоре в Московском институте вакцин и сывороток им. И. И. Мечникова началось массовое производство «поливакцины НИИСИ».

В 1942 году в лаборатории антибиотиков Института медицинской паразитологии и тропической медицины Народного комиссариата здравоохранения СССР, Г. Ф. Гаузе и М. Г. Бражникова специальными методиками получили очищенные кристаллы вещества — им оказался знаменитый грамицидин С. Данный антибиотик был оперативно внедрен в практику советского здравоохранения и широко использовался на фронте для лечения раневых инфекций.

1943 год — Главное управление биологической промышленности Народного комиссариата земледелия СССР начало массовое производство грамицидина С.

В 1942 г. в Биохимическом институте им. А. Н. Баха был синтезирован З. В. Ермольевой отечественный пенициллин; она также активно участвовала в организации промышленного производства и внедрения в медицинскую практику этого антибиотика. Пенициллин З. В. Ермольевой спас жизни тысячам считавшихся безнадежными раненых.

1944 год — лаборатория всесоюзного института экспериментальной медицины начала массовое производство отечественного пенициллина.



Николай
Иванович
Александров
(1908 – 1972 гг.)
Микробиолог



Мария Георгиевна
Бражникова
(1913 – 1984 гг.)
Микробиолог



Георгий
Францевич Гаузе
(1910 - 1986 гг.)
Микробиолог



Зинаида Виссарионовна Ермольева
(1909 – 1974 гг.)
Микробиолог

Слайд 12

В 1941 году началась работа по изготовлению поливакцины. Руководителями проекта стали супруги Нина Ефимовна Гефен и Николай Иванович Александров. Поливакцина даже при однократной инъекции показала удовлетворительный эффект, тем самым давая возможность в полевых условиях достигать почти поголовного охвата прививками личного состава. Благодаря широкому применению поливакцины среди населения и эффективной системе советского здравоохранения медикам удалось избежать эпидемий и предотвратить распространение инфекционных болезней во время Великой Отечественной войны.

В 1942 году микробиологи Георгий Францевич Гаузе и Мария Георгиевна Бражникова открыли антибиотик грамицидин С. Содержащая его паста, которую накладывали на раны, спасала раненых от гнойных инфекций, гангрены и ожогов.

Неоценимый вклад в спасение жизней советских солдат внесла выдающийся микробиолог Зинаида Ермольева. В годы войны многие солдаты умирали непосредственно не от ранений, а от следовавшего за ними заражения крови. В Советском Союзе впервые пенициллин был синтезирован Зинаидой Виссарионовной Ермольевой в 1942 году. Тогда же запустили производство антибиотика под названием крустозин.

Создателем пенициллина считается британский бактериолог Александр Флеминг, опубликовавший своё открытие в 1929 году, но это всё ещё не был устойчивый пенициллин в чистом виде. Создательница советского пенициллина - Зинаида Ермольевой удалось не только создать качественный отечественный антибиотик, оказавшийся в 1,4 раза действеннее англо-американского, но и наладить его массовое производство в страшные для страны военные годы.

Научные разработки учёных

В 1941 г. была изобретена одна из ключевых составляющих успеха в отечественной военно-полевой хирургии, изобретённый хирургом Вишневским метод анестезии, который позволял точно обезболить конкретный участок тела, а также внедрил метод новокаиновых блокад при травматическом шоке и обработку огнестрельных ран с помощью наложения повязок с масляно-бальзамической мазью.

В 1941 г. заведующий кафедрой биохимии биофака МГУ С. Е. Северин разработал рецептуру раствора для увеличения срока хранения донорской крови. В состав этого раствора входила глюкоза, позволяющая сохранять эритроциты. Частота переливаний крови в годы войны была очень высокой, всего за это время было заготовлено и перелито 1700 литров.



Александр Васильевич Вишневский
(1874 – 1948 гг.)
Учёный - хирург



Сергей Евгеньевич
Северин
(1901 – 1993 гг.)
Учёный-биохимик



Александр
Николаевич Бакулев
(1890 – 1967 гг.)
Учёный-хирург

В период Великой Отечественной войны

А. Н. Бакулеву, в Московском медицинском институте, удалось разработать новые направления о ранней и поздней обработке раны глухим швом. Профессор работает над хирургическим лечением черепно-мозговых ранений. К его научным трудами военного периода времени относятся «Тактика хирурга при ранениях с наличием инородных тел», «Лечение абсцессов мозга при огнестрельных ранениях черепа», «Лечение огнестрельных ранений позвоночника и спинного мозга» и некоторые другие.

Слайд 13

Во время войны Александр Николаевич Бакулев искал новые идеи и творческие решения в оказании помощи пострадавшим бойцам Красной армии. Он предложил для обработки черепно-мозговых ранений накладывать глухой шов после иссечения краев раны, что значительно ускоряло процесс заживления. А также в годы Великой Отечественной войны внедрил метод активной обработки огнестрельных ран, активного удаления инородных тел, разработал методики проведения хирургического лечения при ранениях позвоночника и др.

Александр Васильевич Вишневский разработал метод местной анестезии, известный как «ползучий инфильтрат», который стал одним из основных при проведении операций в военных госпиталях. Этот метод позволял обезболить ткани вокруг очага воспаления, в госпиталях он применялся в 85 – 90 % случаев.

В период Великой Отечественной войны Сергей Евгеньевич Северин вёл большую работу по подготовке кадров медицинских работников для фронта. Он руководил работой лаборатории, синтезирующей фармакологические соединения, работал над проблемой консервирования крови. Северин разработал рецептуру раствора для увеличения хранения донорской крови.

Сохранение памяти о медиках



Памятник-бюст
А. Е. Арбузову,
г. Казань, Советский р-он



Памятник-бюст А. Н. Бакулеву,
г. Москва, Центральный
административный округ,
р-он Якиманка



Памятник З. В. Ермольевой,
г. Ростов-на-Дону, ул. Большая
Садовая



Научно-исследовательский институт по изысканию новых
антибиотиков им. Г. Ф. Гаузе, г. Москва, ул. Большая
Пироговская, д. 11



Памятник А. В. Вишневскому,
г. Москва, ул. Большая Серпуховская,
д. 27

Слайд 14

Во время войны были разработаны новые методы лечения, что способствовало спасению многих жизней на фронте. Поэтому важно помнить и увековечивать память о медицинских работниках, которые внесли неоценимый вклад в победу и спасение человеческих жизней.

Таким образом, научные разработки в области медицины в годы Великой Отечественной войны сыграли ключевую роль в спасении жизней и повышении эффективности медицинского обслуживания на фронте и в тылу. В условиях войны наблюдался значительный прогресс в таких областях, как хирургия, травматология, инфекционные болезни и другие. Всё это позволило существенно улучшить качество медицинской помощи.

Список источников и литературы:

1. Елистратова Е. А., Кравченко В. М. Развитие научной медицины в годы Великой отечественной войны // <https://medconfer.com/node/5959>
2. Завалищенко Л. И. Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны // <https://docs.historyrussia.org/ru/nodes/201735-zdravooohranenie-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny-1941-1945-gg#mode/inspect/page/279/zoom/4>
3. Кованов В. В. Солдаты бессмертия. М. 1985 // <https://www.booksite.ru/fulltext/1026497/text.pdf>
4. Пашков К. А. Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. М. 2017 // https://roim.historymed.ru/img_content/conference-materials-vov-2017.pdf
5. Погодин Ю. И., Кульбачинский В. В., Медведев В. Р., Тарасевич Ю. В. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне // Российский вестник. 2015. №1 // <https://cyberleninka.ru/article/n/sovetskoe-zdravooohranenie-i-voennaya-meditcina-v-velikoy-otechestvennoy-voyne>
6. Суковатых Т. А. Медицина в годы Великой Отечественной войны. Курск, 2021 // https://kurskmed.com/upload/departments/library/files/ElecRes/ER2021/Meditcina_v_godyi_VOV-2021-sbornik.pdf

Слайд 15

Наш доклад основывается на данных источниках и литературе.

1. Елистратова Е. А., Кравченко В. М. Развитие научной медицины в годы Великой отечественной войны // <https://medconfer.com/node/5959>
2. Завалищенко Л. И. Здравоохранение в годы Великой Отечественной войны // <https://docs.historyrussia.org/ru/nodes/201735-zdravooohranenie-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny-1941-1945-gg#mode/inspect/page/279/zoom/4>
3. Кованов В. В. Солдаты бессмертия. М. 1985 // <https://www.booksite.ru/fulltext/1026497/text.pdf>
4. Пашков К. А. Исторический опыт медицины в годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. М. 2017 // https://roim.historymed.ru/img_content/conference-materials-vov-2017.pdf
5. Погодин Ю. И., Кульбачинский В. В., Медведев В. Р., Тарасевич Ю. В. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне // Российский вестник. 2015. №1 //

<https://cyberleninka.ru/article/n/sovetskoe-zdravoohranenie-i-voennaya-medsina-v-velikoy-otechestvennoy-voynе>

6. Суковатых Т. А. Медицина в годы Великой Отечественной войны.
Курск, 2021 //

https://kurskmed.com/upload/departments/library/files/ElecRes/ER2021/Medsina_v_godyi_VOV-2021-sbornik.pdf

Спасибо за внимание!



*Виктория Лебедева, Евгения Романцова, Никита Мезин, Ксения Киселева, Алёна Устимова
ТМ23*



Слайд 16

Спасибо за внимание!

Резюме для СМИ

В годы Великой Отечественной войны научные разработки в области медицины стали одним из ключевых факторов, способствующих сохранению жизней и повышению эффективности медицинского обслуживания как на фронте, так и в тылу. В условиях жестоких боевых действий и массовых потерь, медицинская наука столкнулась с уникальными вызовами, что привело к значительному прогрессу в различных областях.