

ВЗГЛЯД ЧЕРЕЗ 70 ЛЕТ НА ТЫЛОВУЮ МЕДИЦИНУ: 70 ЭВАКОГОСПИТАЛЕЙ УДМУРТИИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ИХ РАБОТЫ

Освещена работа медицинской службы эвакогоспиталей на территории Удмуртской Республики в 1941–1945 гг., приведены показатели эффективности их деятельности по доступным информационным источникам. Научно-практические и социальные достижения медицинской службы эвакогоспиталей сгруппированы в 7 пунктов.

Ключевые слова: эвакогоспиталь; раненые; операции; лечение; медицинская реабилитация; медицинские работники; эффективность работы.

В статье проанализирована работа медицинской службы в глубоком тылу фронта, а именно на базе эвакуационных госпиталей, расположенных на территории Удмуртской Республики в 1941–1945 гг. с целью пополнения исторического опыта в развитии медицины.

Задачи исследования: 1. Описать организационную и лечебно-реабилитационную деятельность эвакогоспиталей на территории Удмуртии. 2. Определить и оценить показатели эффективности работы эвакогоспиталей в Удмуртии. 3. Обобщить и сгруппировать практические результаты мероприятий, связанных с работой эвакогоспиталей.

Материалом исследования послужил анализ доступных государственных архивных фондов, тематических статей и сборников.

Медицинская служба, как и вся страна, в годы Великой Отечественной войны работала под единым лозунгом «Всё для фронта! Всё для Победы!» [1]. Задачей медицинской службы являлось сохранение здоровья и работоспособности населения в тылу, но главное – это сохранение боеспособности людей, сражавшихся на фронте, восстановление их после ранений и увечий в кратчайшие сроки, по возможности, в полном объеме.

1. Организация работы эвакогоспиталей в Удмуртии. Эвакогоспитали были организованы согласно постановлениям правительства страны во время войны в период массового появления раненых и пострадавших военнослужащих. Территория Удмуртии стала одной из тыловых госпитальных баз, в которую эвакуировались раненые, требующие более объемных или повторных оперативных вмешательств или более продолжительных сроков восстановления после перенесенных операций и полученных увечий. Организационную работу проводил Комитет помощи раненым, созданный 14.10.1941 г. из 9 человек: третий секретарь обкома ВКП(б), председатель Президиума Верховного Совета УАССР, зам. Председателя Совнаркома УАССР, начальник политотдела республиканского военкомата, нарком здравоохранения, секретарь обкома ВЛКСМ и три председателя обкома профсоюзов [2. С. 2]. Материально-финансовое обеспечение тыловых госпиталей требовалось по постановлениям проводить за счет местного бюджета. При Наркомздраве республики был создан отдел эвакогоспиталей [3]. На дополнительный объем работы по приему раненых и больных в годы войны указывает такой факт: только за период с сентября 1941 по май

1942 г. в Удмуртии разгрузили 87 военно-санитарных поездов, в них прибыло 34 594 раненых и больных солдата [3]. В среднем нагрузка составляла примерно до 3 поездов еженедельно с около 400 вновь прибывшими ранеными в каждом. На 1 января 1942 г. было 26 госпиталей [2. С. 1]. К июлю 1943 г. на территории Удмуртии действовало 53 эвакогоспиталя, на лечении в которых находилось более 18 тысяч солдат и офицеров Красной армии [4]. В общей сложности в годы войны в республике развернули работу около 70 госпиталей [Там же]. Госпитали подразделялись по профилям на специализированные хирургические: при ранениях черепа, позвоночника, периферических нервов (№ 3672), при повреждении глаз, уха, горла, носа (№ 3776), челюсти и лица (№ 1352), груди, живота и терапевтический (№ 3777), мочеполовые органы (№ 3150), для ампутированных (№ 3673, 1127, 5333, 5877), восстановительной хирургии (№ 3151), большое количество общехирургических [5], реабилитационных (терапевтических), тубогоспиталь, а также курортный (№ 3153), 4 госпиталя для спецконтингента (военнопленных) и 1 госпиталь для репатриированных.

В начале войны отдельные эвакуированные госпитали функционировали как полевые подвижные госпитали. Эвакогоспитали в основном открывались в пристанционных городах и поселках и размещались в зданиях лучших больниц и школ. Дислокация и количество эвакогоспиталей Наркомздрова УАССР по состоянию на 15.01.44 г.: г. Ижевск (16), г. Сарапул (6), г. Глазов (3), г. Можга (2), г. Воткинск (1), г. Камбарка (1), п. Кез (2), п. Ува (2), по 1 в поселках: Кизнер, Пычас, Балезино, Яр, Пудем, Малая Пурга, на станциях Чепца и Областная [6]. В г. Ижевске сортировка раненых по тяжести и локализации травм и увечий из прибывающих военно-санитарных поездов проводилась сразу в эвакоприемнике на перроне железнодорожного вокзала. Раненых увозили на машинах и трамваях: 1) нуждающихся в оперативном лечении – в ближайший к вокзалу сортировочно-распределительный госпиталь, расположенный на трамвайных путях, на базе школы № 25 (госпиталь № 3150); 2) нуждающихся в восстановительном лечении – в госпитали реабилитационного профиля, расположенные в санаториях и домах отдыха. В эвакогоспиталях г. Сарапула раненых доставляли еще и речным путем. В оснащении и оборудовании госпиталей использованы медицинская аппаратура и инструментальный городских и сельских больниц республики [7. С. 9]. С начала 1944 г. в

связи с передислокацией на запад количество госпиталей в республике значительно уменьшилось, и на 1 октября 1945 г. их осталось 12, в том числе 4 госпиталя для спецконтингента, 1 для репатриантов, с количеством коек 5 450 [2. С. 1].

Лечебно-реабилитационная деятельность эвакуационных госпиталей. Все госпитали были профилированы, что повышало качество лечения раненых. Раненые концентрировались в том или ином госпитале согласно локализации ранения. В каждом госпитале был подобран специальный штат, умеющий лучшим образом лечить данные повреждения (лечение проводилось комплексно: хирургическое вмешательство, физиотерапия, лечебная физкультура, переливание крови, трудотерапия и т.д.). С февраля 1942 г. функционировал курортный госпиталь № 3153 в грязелечебном курорте Варзи-Ятчи на 200 коек. Наши госпитали были тыловыми, и раненые лечились до выздоровления и выписывались домой к труду или возвращались в армию. Поступавший контингент раненых и больных был тяжелым, он нуждался в длительном лечении, сложных восстановительных операциях [Там же. С. 5]. Общее руководство и направление лечебной работы в госпиталях осуществлялись главным хирургом, тогда доцентом Ижевского медицинского института С.И. Ворончихиным, и главным терапевтом профессором М.Н. Тумановским [7. С. 43]. Руководителями-консультантами лечения в госпиталях являлись профессора Ижевского медицинского института: директор института Н.Ф. Рупасов, М.А. Благовещенский, С.А. Флеров, С.Я. Стрелков, И.И. Кальченко и др. Для работы в эвакуационных госпиталях на территории Удмуртии было привлечено более 400 медицинских работников, в том числе 46 лучших хирургов [4]. Десятки молодых врачей, а также стажированных с различной довоенной специальностью научились оперировать, освоили технику несложных операций (широко вторично зашивали раны, оперировали повседневно по поводу остеомиелитов, удаляли инородные тела, сокращая сроки лечения раненых и т.д.) [2. С. 6]. Врачи Воробьева, Кармашева, Каргаполова, Щегай, Семякина, Малых и другие выросли и стали опытными хирургами. Шесть из них стали ведущими хирургами госпиталей. Ряд ведущих хирургов (Лапчинский, Юрасов, Лященко, Митрофанов, Медведев) прекрасно справлялись с ответственной работой, самостоятельно консультируя в 2–3 госпиталях [Там же]. В эвакуационных госпиталях г. Ижевска были организованы практические занятия и дежурства студентов и сотрудников медицинского института. Деятельность эвакуационных госпиталей всесторонне и строго контролировалась, были случаи заведения уголовных дел за плохую организацию работы. В 1943 г., переломном в ходе войны, истощение материальных и кадровых ресурсов стало критическим и даже в некоторых случаях за критическим. По итогам обследования отдельных эвакуационных госпиталей Удмуртии в 1943 г. Санитарным Управлением МВО и Политинспектором ГВСУ отмечается, что остро стоят вопросы водоснабжения, освещения, отопления, имеются случаи завышенности, большая скученность больных: они лежат по 3 человека на 2 койках или по 2 человека на

1 койке, имеются госпитали, где недоукомплектованность врачами достигает выше 40%, острый недостаток ощущается в рентгенологах; имеется недостаток спирта (только в количестве 8% от потребности), вследствие этого происходят задержки в производстве оперативных пособий, наблюдаются перебои в снабжении гипсом; госпитали обеспечиваются перевязочными материалами в размере 30% от потребности, а лекарственными препаратами – на 20%; выздоравливающие больные используются на сельскохозяйственных и подсобных работах и др. [8]. Тем не менее шефствующие предприятия, студенты и, конечно, медицинские работники работали в госпиталях, не считаясь со своим временем и собственными лишениями.

2. Научно-практическая работа на базе эвакуационных госпиталей. На опыте практической работы в эвакуационных госпиталях Удмуртии в годы войны было написано 177 научных работ, внесено 25 рационализаторских предложений [4]. Профессор С.И. Ворончихин первым успешно провел редкую по тем временам операцию, удалив металлический осколок из мышцы сердца раненого Долбиева, который полностью выздоровел. Без единого смертельного исхода были удалены осколки и пули из легких 80 раненых бойцов (хирурги Ворончихин, Корочанский, Наговицына) [2. С. 7]. Ворончихин разработал простой и эффективный метод закрытия кишечных свищей толстого кишечника, послеоперационная смертность снизилась в несколько раз. Он же предложил простой метод изготовления клеола из местного сырья (живицы хвойных растений). Клеол оказался высококачественным, им пользовались все лечебные учреждения УАССР с начала войны. Им также разработаны принципиально новые методы фиксации переломов и ампутации конечностей, лечения черепно-мозговых травм. Директор медицинского института профессор Николай Федорович Рупасов за 1941–1945 гг. лично выполнил около 2 500 операций, предложил методику восстановления конечностей после ранений, разработал систему лечения обморожений во фронтовой обстановке, много сделал для лечения несросшихся огнестрельных переломов костей. Он создал конструкцию – прототип аппарата Елизарова, первым применил электронож при операциях, внес собственные дополнения в методику местной анестезии. Профессор Сергей Андреевич Флёров на основе личного опыта разработал учебник «Краткий курс военно-полевой хирургии» [9]. Ведущие хирурги делали успешно сложные пластические операции [2. С. 6]. Профессор И.И. Кальченко внёс предложение: обертывать поврежденный нерв аутогемостолом, фибрином крови самого больного. Нежная оболочка из крови предохраняет нерв от спаяния с окружающими тканями. Профессор Гольфарб изобрел новую трубку для лечения сужений гортани [2. С. 7]. Врач Медведев предложил для производства местного обезболивания иглы непрерывного действия. Игла ускоряет процесс анестезирования и обеспечивает асептичность. Он же предложил пластический метод восстановления мочеиспускательного канала при его повреждениях. Метод позволяет восстанавливать непрерывность уретры при наличии значительного дефекта.

Эффективность работы эвакуогоспиталей в Удмуртии. Совместная работа гражданского и военного здравоохранения страны в годы Великой Отечественной войны позволила добиться возвращения в строй 72,3% раненых и 90,6% больных [10] на всех этапах оказания медицинской помощи. Но возврат в строй из тыловых эвакуогоспиталей был значительно ниже. Общий итог деятельности тыловых эвакуогоспиталей: 57,6% раненых возвращено в строй, 4,4 отправлено в отпуск, 36,5 демобилизовано, 1,5% умерло [11]. В Удмуртии всего за первый год войны лечилось более 51 тыс. чел., а выбыло из госпиталей свыше 38 тыс. чел., возврат в армию – 63%, уволено 28, общая смертность составила 0,6% [12]. За годы войны из эвакуогоспиталей Удмуртии всего возвращено в воинские части 59,1% и умерло 0,51% из числа поступивших раненых [2. С. 6]. 50% из выписавшихся были инвалидами 3-й группы, т.е. работоспособными [Там же. С. 9].

Учитывая вышеизложенное, можно сделать следующие выводы:

1. Благодаря напряженному труду медицинских работников, слаженной организации работы, несмотря на объективные трудности, показатели эффективности лечения в эвакуогоспиталях Удмуртии лучше,

чем по тыловым госпиталям страны в целом: возвращено в строй 59,1% раненых (по стране 57,6%), умерло 0,51% (по стране 1,5%).

2. На всем протяжении помощи раненым была внедрена и четко выполнялась этапность оказания медицинской помощи.

3. Высокой эффективности восстановления удалось достичь вследствие применения принципа сортировки раненых по тяжести и локализации травм и увечий.

4. В годы войны удалось избежать многих случаев инфицированности благодаря увеличению роли асептики, в том числе за счет внедрения местных ращеплений.

5. Активное применение разнообразных способов реабилитации позволило большему числу раненых вернуться в строй.

6. Обобщение лечебного опыта закреплялось в научно-практические достижения и безотлагательно внедрялось в практическое применение.

7. На базе эвакуогоспиталей студентами мединститута приобретался огромный практический опыт в лечении военных травм. Сопричастность к общему делу – вкладу в Победу в Великой Отечественной войне – также объединяла эвакуогоспитали.

ЛИТЕРАТУРА

1. Козлов М.М. Великая Отечественная война 1941–1945. М.: Сов. энциклопедия, 1985. С. 184.
2. Отчет Удмуртского обкома ВКП(б) о работе эвакуогоспиталей УАССР в годы войны // UDMURT.RU: Официальный сайт Главы Удмуртской Республики и Правительства Удмуртской Республики. URL: <http://www.udmurt.ru/upload/iblock/099/09907326163be30baf8b5b3172fdf56.pdf> (дата обращения: 8.12.2015).
3. Эвакуогоспитали в Удмуртии // IZarticle – информационный сайт по Ижевску, Удмуртской Республике. URL: http://www.iz-article.ru/avakogospital_1.html (дата обращения: 8.12.2015).
4. Ушакова Е.М. Эвакуогоспитали Удмуртии // Архивная служба Удмуртии. URL: http://www.gasur.ru/activity/publications/pub_arh/cdni/cdni0103.php (дата обращения: 8.12.2015).
5. Сведения о профилях эвакуогоспиталей УАССР (на 1941 г.) // UDMURT.RU: Официальный сайт Главы Удмуртской Республики и Правительства Удмуртской Республики. URL: <http://www.udmurt.ru/upload/iblock/792/792c0d3526cdd71b5a57681c361d8e3d.pdf> (дата обращения: 9.12.2015).
6. Дислокация эвакуогоспиталей Наркомздрава УАССР по состоянию на 15.01.44 (документ рассекречен) // UDMURT.RU: Официальный сайт Главы Удмуртской Республики и Правительства Удмуртской Республики. URL: <http://www.udmurt.ru/upload/iblock/572/572cef7566a0704fb77bbff177951e1e.pdf> (дата обращения: 9.12.2015).
7. Савельев В.Н. 60 лет здравоохранения Удмуртской АССР. Ижевск: Удмуртия, 1981. С. 136.
8. Докладная записка Главного военного санитарного управления Красной Армии во Всесоюзный комитет помощи раненым о результатах обследования ряда эвакуогоспиталей УАССР (документ рассекречен) // UDMURT.RU: Официальный сайт Главы Удмуртской Республики и Правительства Удмуртской Республики. URL: <http://www.udmurt.ru/upload/iblock/291/2919e7101fca07933ede59571129e360.pdf> (дата обращения: 9.12.2015).
9. Ситников В.А. Избранные страницы истории хирургической школы Удмуртии. Ижевск, 2010. С. 54.
10. Шабров А. Специальные формирования здравоохранения. Роль и место тыловых госпиталей в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск // Dendrit – портал для студентов медицинских вузов. URL: <http://www.dendrit.ru/page/show/mne-monick/specialnye-formirovaniya-zdravooohraneniy> (дата обращения: 9.12.2015).
11. Медицина в годы Великой Отечественной войны 1941–1945. URL: http://www.medicport.ru/portal_news/k_65letiyu_pobedy_medicina_v_gody_velikoj_otechestvennoj_vojny/ (дата обращения: 9.12.2015).
12. Книга Памяти Удмуртской Республики. Ижевск: Удмуртия, 1994. Т. 7. С. 183.

Статья представлена научной редакцией «История» 21 марта 2017 г.

THE REAR MEDICINE 70 YEARS LATER: MEDICAL CARE IN EVACUATION HOSPITALS OF UDMURTIA

Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo universiteta – Tomsk State University Journal, 2017, 418, 191–194.

DOI: 10.17223/15617793/418/23

Lev L. Shubin, Izhevsk State Medical Academy (Izhevsk, Russian Federation). E-mail: leva-shubin@mail.ru

Andrey M. Shabardin, Izhevsk State Medical Academy (Izhevsk, Russian Federation). E-mail: Andrew.Shabardin@gmail.com

Keywords: evacuation hospital; injured; operation; treatment; medical rehabilitation; health care workers; work efficiency.

The article summarizes the experience of the medical service in the rear of the front during the Great Patriotic War of 1941–1945 based on the evacuation hospitals located in Udmurtia. The authors analyzed a large factual material comprising 13 sources cited, 6 of which are authentic archival documents. Quoting archival documents creates a distinct and impressive view of the difficult working and living conditions of workers of evacuation hospitals, and of their overcoming the physical, moral and material difficulties of the period. Sections of the article concerning the work of evacuation hospitals are logically identified: organization of

work, treatment and rehabilitation activities, research and practical work, effectiveness of the results related to the activities of evacuation hospitals. Organization of evacuation hospitals was clearly centralized by management authorities: their material resources, human and material support, accounting and cost control and, most importantly, the quality and effectiveness of treatment were detailed. Each incoming wounded and sick person was taken into account, their health condition was tracked. Treatment and rehabilitation activities of each evacuation hospital was under strict control, regular reports on the number of the cured, the dead, the demobilized wounded were made. Scientific, methodological work based on a synthesis of the huge, compared to peacetime, and diverse practical material was actively implemented in the form of the publication of articles, tutorials, innovation proposals and others. The effectiveness of the evacuation hospitals in Udmurtia is estimated higher than the national average for the same performance (in %): the wounded returned to the army, dismissed / demobilized, total mortality. The results of activities related to evacuation hospitals work is a kind of a conclusion of the article. The authors single out the following leading causes of good performance: the human factor, i.e. the high responsibility and performance discipline in general, and, more importantly, the scientific authority of the leading medical specialists of evacuation hospitals which is based on a large practical experience and initiative, broad introduction of more effective treatment methods.

REFERENCES

1. Kozlov, M.M. (1985) *Velikaya Otechestvennaya vojna 1941–1945* [The Great Patriotic War of 1941–1945]. Moscow: Sov. entsiklopediya.
2. UDMURT.RU. (n.d.) *Otchet Udmurtskogo obkoma VKP(b) o rabote evakogospitaley UASSR v gody vojny* [Report of the Udmurt regional committee of the CPSU (b) on the work of evacuation hospitals of the UASSR during the war]. [Online] Available from: <http://www.udmurt.ru/upload/iblock/099/09907326163be30baf8b5b3172fd56.pdf>. (Accessed: 08th December 2015).
3. Izarticle.ru. (n.d.) *Evakogospitali v Udmurtii* [Evacuation hospitals in Udmurtia]. [Online] Available from: http://www.iz-article.ru/avakogospital_1.html. (Accessed: 08th December 2015).
4. Ushakova, E.M. (n.d.) *Evakogospitali Udmurtii* [Evacuation hospitals in Udmurtia]. [Online] Available from: http://www.gasur.ru/activity/publications/pub_arh/cdni/cdni0103.php. (Accessed: 08th December 2015).
5. UDMURT.RU. (n.d.) *Svedeniya o profilyakh evakogospitaley UASSR (na 1941 g.)* [Information on the profiles of the evacuation hospitals of the UASSR (for 1941)]. [Online] Available from: <http://www.udmurt.ru/upload/iblock/792/792c0d3526cdd71b5a57681c361d8e3d.pdf>. (Accessed: 09th December 2015).
6. UDMURT.RU. (n.d.) *Dislokatsiya evakogospitaley Narkomzdrava UASSR po sostoyaniyu na 15.01.44 (dokument rassekrechen)* [Dislocation of evacuation hospitals of Narkomzdrav of the UASSR as of 15.01.44 (document declassified)]. [Online] Available from: <http://www.udmurt.ru/upload/iblock/572/572cef7566a0704fb77bbff177951e1e.pdf>. (Accessed: 09th December 2015).
7. Savel'ev, V.N. (1981) *60 let zdravookhraneniya Udmurtskoy ASSR* [60 years of health care of the Udmurt ASSR]. Izhevsk: Udmurtiya.
8. UDMURT.RU. (n.d.) *Dokladnaya zapiska Glavnogo voennogo sanitarnogo upravleniya Krasnoy Armii vo Vsesoyuznyy komitet pomoshchi ranenym o rezul'tatakh obsledovaniya ryada evakogospitaley UASSR (dokument rassekrechen)* [Memorandum of the Main Military Sanitary Directorate of the Red Army to the All-Union Committee for Assistance to the Wounded on the Results of the Survey of a number of evacuation hospitals of the UASSR (document declassified)]. [Online] Available from: <http://www.udmurt.ru/upload/iblock/291/2919e7101fca07933ede59571129e360.pdf>. (Accessed: 09th December 2015).
9. Sitnikov, V.A. (2010) *Izbrannye stranitsy istorii khirurgicheskoy shkoly Udmurtii* [Selected pages of the history of the surgical school of Udmurtia]. Izhevsk.
10. Shabrov, A. (n.d.) *Spetsial'nye formirovaniya zdravookhraneniya. Rol' i mesto tylovykh gosptaley v sovremennoy sisteme lechebno-evakuatsionnogo obespecheniya voysk* [Special formations of public health. The role and place of rear hospitals in the modern system of medical and evacuation support of troops]. [Online] Available from: <http://www.dendrit.ru/page/show/mne-monick/specialnye-formirovaniya-zdravookhraneniya>. (Accessed: 09th December 2015).
11. Medicport.ru. (c. 2010) *Meditsina v gody Velikoy Otechestvennoy vojny 1941–1945* [Medicine during the Great Patriotic War of 1941–1945]. [Online] Available from: http://www.medicport.ru/portal_news/k_65letiyu_pobedy_medicina_v_gody_velikoj_otchestvennoj_vojny/. (Accessed: 09th December 2015).
12. Udmurtia. (1994) *Kniga Pamyati Udmurtskoy Respubliki* [Memory Book of the Udmurt Republic]. Vol. 7. Izhevsk: Udmurtiya.

Received: 21 March 2017