

Медики и медицина на службе армии

Потери СССР за время войны огромны. Эти потери были бы намного больше, если бы не врачи, фельдшеры, медицинские сёстры, санинструкторы, проявлявшие невероятное мужество и самоотверженность. Врачи, которые спасали жизни и при этом не прекращали вести научную деятельность на благо общества.

Во время советско-финской войны (1939-1940) Бурденко Н.Н. разработал положение о военно-полевой хирургии. В годы Великой Отечественной войны это положение стало основополагающим. А на основе своих наблюдений Бурденко написал девять монографий по вопросам военно-полевой хирургии. Для проведения сложных операций Бурденко выезжал в полковые и дивизионные медсанбаты, провёл несколько тысяч операций. Кроме того, Н.Н. Бурденко, как главный хирург Красной армии способствовал клиническим испытаниям пенициллина и грамицидина.

В 1942 году микробиолог З.В. Ермольева впервые в СССР получила пенициллин, который стал активно использоваться в армии. Грамицидин - еще один антибиотик, открыт в нашей стране микробиологами Г.Ф. Гаузе и М.Г. Бражниковой. Паста с антибиотиком, спасала раненых от гнойных инфекций, гангрены и ожогов.

Во время войны И.Я. Постовский синтезировал препарат сульфидин и организовал производство сульфамидных препаратов. Им создана «паста Постовского» (цинковая паста) для лечения длительно незаживающих ран на основе сульфамидных препаратов. Также Постовским разработан противотуберкулезный препарат ряда изоникотиновой кислоты «Ларусан».

Каждый третий раненый в годы войны получил лечение по Вишневскому (хирург А.В. Вишневский) – местную анестезию, так называемый «ползучий инфильтрат» (при операциях и обработке ран), новокаиновый блок (противошоковое и лечебное средство), бальзамическую повязку (лечение ран и переломов).

В 1941—1942гг. врачи начали регистрировать увеличение числа больных сыпным тифом, дизентерией, брюшным и возвратным тифом. В 1941 году иммунологи Н.И. Александров и Н.Е. Гефен разработали первую в мире поливакцину против семи инфекций - холеры, брюшного тифа, столбняка, двух видов паратифов и двух видов дизентерии – для вакцинации бойцов Красной армии. Для предупреждения сыпного тифа использовалась сыпнотифозная вакцина, разработанная М.К. Кронтовской и М.М. Маевским. Против туляремии использовалась живая вакцина Н.А. Гайского и Б.Я. Эльберта, при холере – препарат, созданный З.В. Ермольевой, против сибирской язвы - живая вакцина Н.Н. Гинзбурга и А.Л. Тамарина, от чумы - живая противочумная вакцина Н.Н. Жукова-Вережникова и М.П. Покровской.

Для предотвращения заболеваемости гриппом в войсках микробиолог Н.Ф. Гамалея предложил смазывать слизистые оболочки носа препаратами олеиновой кислоты.

Главной причиной гибели бойцов, помимо несовместимых с жизнью травм, являлся шок и кровопотеря. В годы войны возникла большая потребность в кровоостанавливающих препаратах и растворах, замещающих кровь для

переливания. В 1942 году биохимику А.В. Палладину удалось получить препарат, повышающий свертываемость крови и получивший название «Викасол».

Разработаны кровезамещающие жидкости и противошоковые растворы, получившие имена своих создателей: жидкость Петрова (врач И.Р. Петров создал кровезамещающую таблетку, которую растворяли в 100 мл дистиллированной воды и добавляли совместимую консервированную кровь из расчета всего 10% к объему солевого раствора.). Противошоковая жидкость В.И. Попова №3, противошоковый раствор ЛИПК №43 (по рецепту Н.А. Филатова), противошоковая жидкость Э.А. Асратяна, противошоковая жидкость ЦИПК (по рецепту П.Л. Сельцовского), создан кровезаменитель - полиглюкин под руководством А.А. Багдасарова. К концу 1944 года насчитывалось более 30 изотонических и противошоковых растворов.

Маршал Советского Союза И.Х. Баграмян после войны написал: «То, что сделано советской военной медициной в годы минувшей войны, по всей справедливости может быть названо подвигом. Для нас, ветеранов Великой Отечественной войны, образ военного медика останется олицетворением высокого гуманизма, мужества и самоотверженности».