

НАУЧНЫЕ РАБОТЫ ВРАЧЕЙ в годы Великой Отечественной войны



*Виртуальная выставка медицинской литературы военных лет
из фонда редкой книги библиотеки Тверского государственного медицинского университета*

Вклад советских медиков в Победу над фашизмом

НАША ИСТОРИЯ

Забота любого командира – обеспечить боеспособность солдата. И в условиях Великой Отечественной войны этот вопрос встал особенно остро.

Однако недостаточно снабдить бойца экипировкой, вооружить и замотивировать его. Необходимо также обеспечить сохранение его физического здоровья и, в случае ранения, создать все условия для ускорения реабилитации и возвращения на фронт.

К решению этой задачи в годы войны приступили учёные-медики, фармацевты и военные врачи, которые создавали, распространяли и успешно внедряли в госпиталях и медсанбатах принципиально новые и эффективные лекарственные средства и методы лечения.

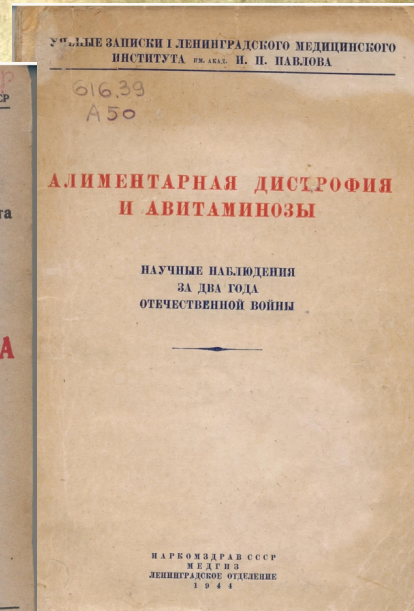
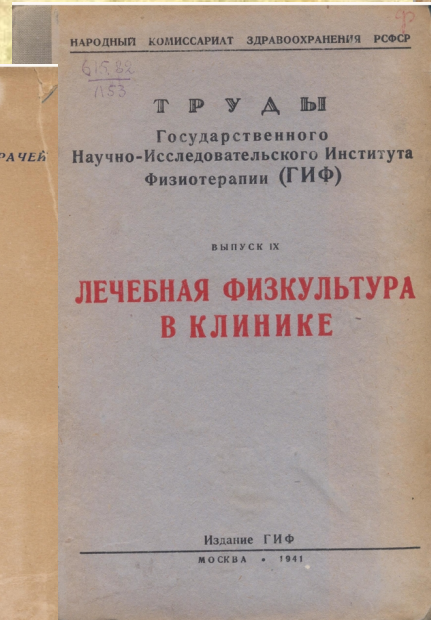
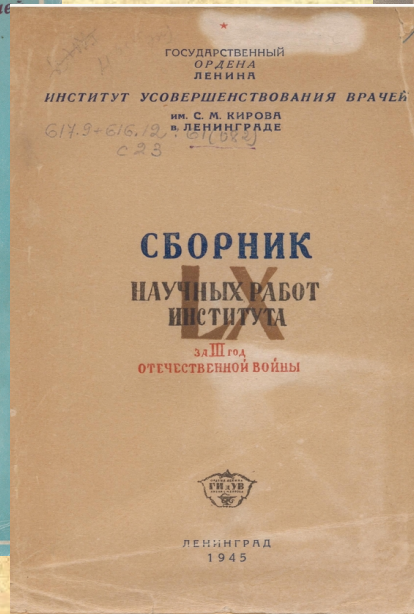


1941 - 1945

ВЫСТАВКА КНИГ

Сборники научных работ медицинских институтов

Медицинские издания военных лет из фонда библиотеки Тверского государственного медицинского университета



1941 - 1945



Антибиотики и борьба с инфекциями. Крустозин

Первые разработки всем известного «пеницилина» начались еще в начале XX века в Британии, однако ни у британского микробиолога Ал. Флемминга, открывшего препарат, ни у британских фармкомпаний не было мощностей и ресурсов, позволявших масштабировать производство.

Когда же началась Великая Отечественная война, советский микробиолог и эпидемиолог Зинаида Ермольева, получившая прозвище «Мадам Пенициллин», приступила в СССР к разработкам препарата на основе пеницилина «с нуля». Ей самой и её коллегам пришлось изучить свыше 90 образцов плесени, чтобы найти тот самый – *Penicillium Crustosum*.

В 1943 г. препарат, названный в Советском Союзе «Крустозин», вышел в промышленное производство. К вопросу подключился главный хирург Красной Армии Николай Бурденко. Он впервые применил препарат на фронте и всячески способствовал его испытаниям.

По разным данным, применение пеницилина в армии снизило смертность от ран и инфекций на 80%, а количество ампутаций конечностей – на 30%.

НАША ИСТОРИЯ



З. Ермольева



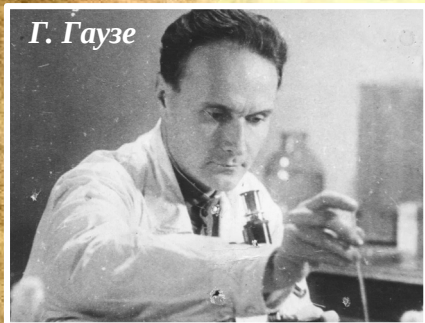
Н. Бурденко

1941 - 1945

Б. Кудряшов

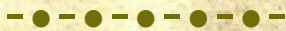
Антибиотики и борьба с инфекциями. Грамицидин С и паста Постовского

ИСТОРИЯ



Г. Гаузе

Еще одним достижением в области антибиотиков стал «Грамицидин С». Препарат, открытый семейной парой учёных – микробиологом Георгием Гаузе и химиком Марией Бразжниковой, помогал бороться с гнойными инфекциями в ранах. «Грамицидин С» использовался наружно, преимущественно в виде пасты, и спектр его применения был большим: от язв и гнойных ран до ожогов и конъюнктивита.



М. Бразжникова

Между тем советский химик Исаак Постовский активно создавал антибактериальные препараты на основе сульфатиазола. Лекарства, созданные им, показывали высокую эффективность в борьбе с пневмонией. Во второй половине войны он предложил медикам новое средство, получившее название «паста Постовского». Эта мазь значительно ускоряла заживление гнойных ран. В дальнейшем доработанный аналог пасты Постовского успешно применяли для лечения ожогов.



И. Постовский

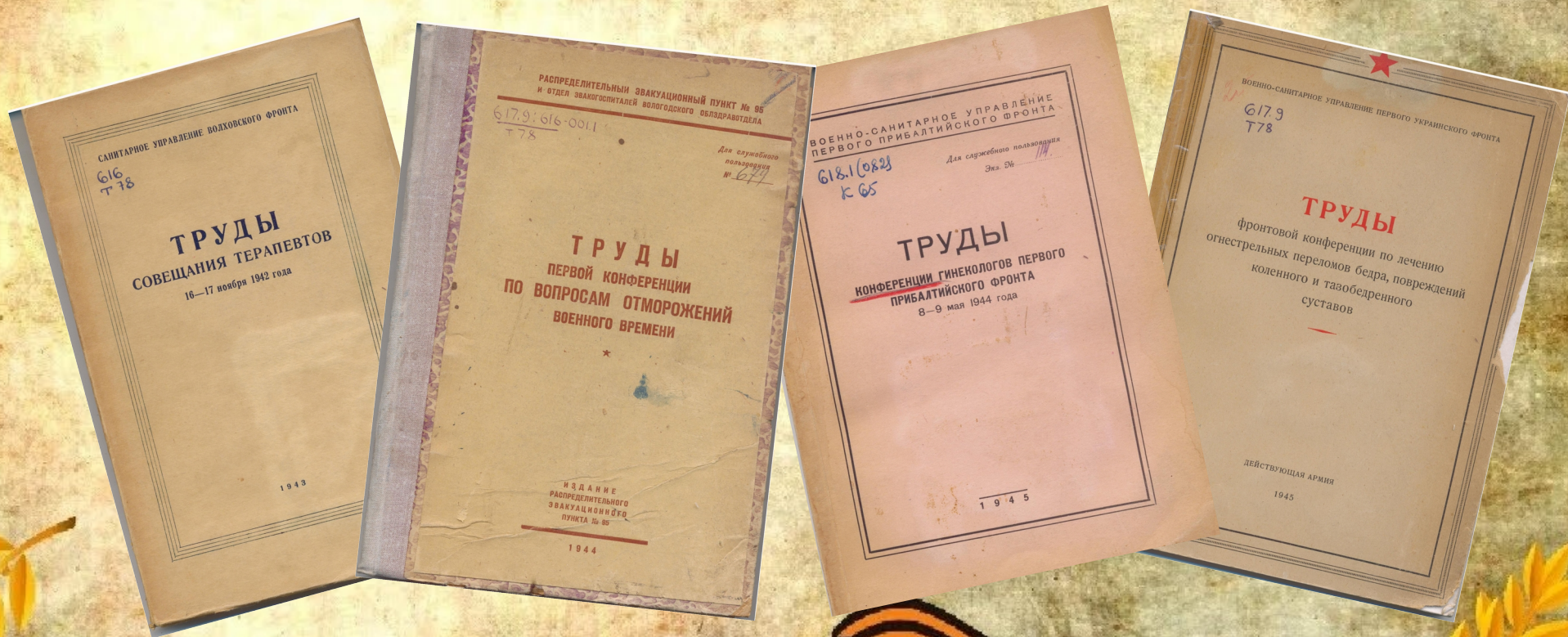
1941 - 1945



ВЫСТАВКА КНИГ

Материалы научных конференций

Медицинские издания военных лет из фонда библиотеки Тверского государственного медицинского университета



1941 - 1945

Мазь и новокаиновая блокада Вишневского

НАША

Всем известная мазь Вишневского, или иначе «линимент бальзамический», была придумала советским хирургом Александром Вишневским еще до начала войны. В период Великой Отечественной войны она получила наибольшее распространение. В то время одной из основных проблем любого ранения было загноение.

Сей препарат, состоящий из дегтя, касторового масла и ксероформа, обладал бактерицидным свойством и ещё оказывал небольшое раздражительное действие внутри пораженного участка, которое активировало нервные окончания и ускоряло процесс заживления. Кроме того, мазь использовалась для лечения ожогов и язв.

Ещё одно открытие хирурга Вишневского – анестезия по «методу ползучего инфильтрата». Проще говоря, это местная анестезия, которую в условиях боевых действий сделать проще и безопаснее, нежели полноценный наркоз. И к тому же местное обезболивание значительно сокращало время восстановления пациента.



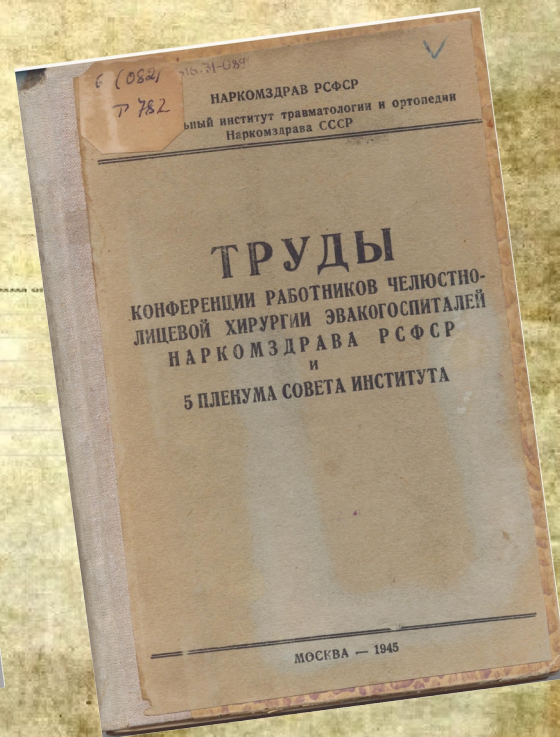
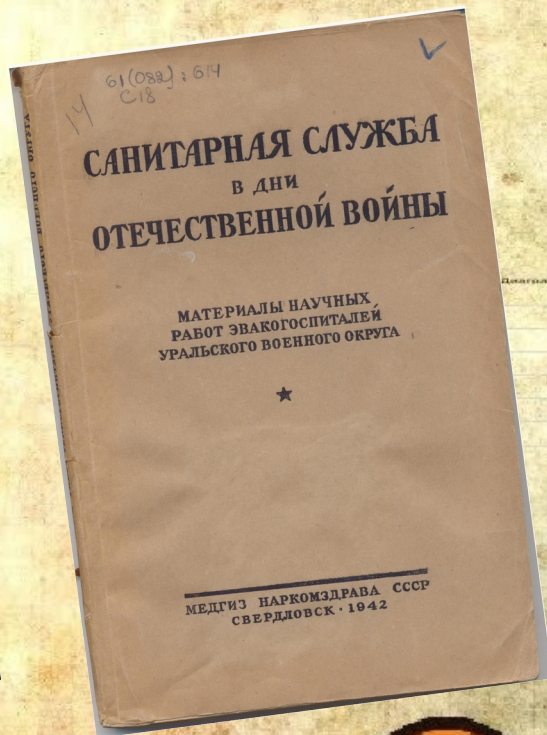
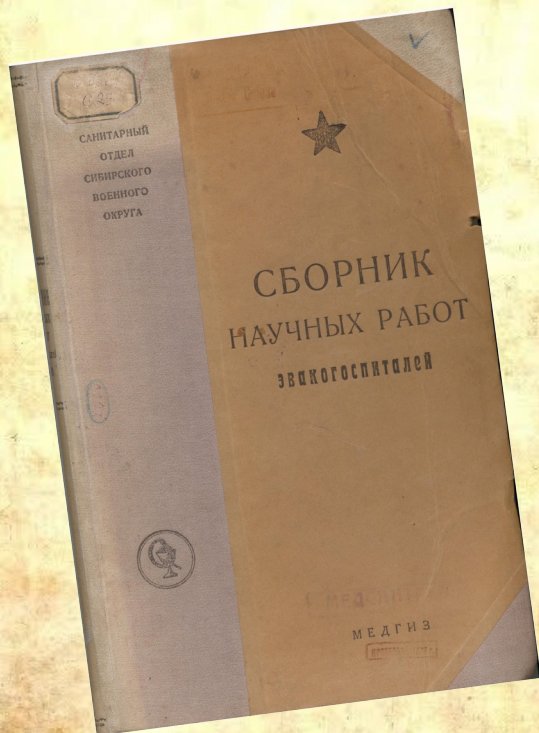
ИСТОРИЯ

1941 - 1945

ВЫСТАВКА КНИГ

Материалы об опыте работы эвакогоспиталей

Медицинские издания военных лет из фонда библиотеки Тверского государственного медицинского университета



1941 - 1945

Вакцинация. Поливакцина НИИСИ. Живая вакцина

НАША ИСТОРИЯ

Антисанитария, сырость, холод и жара – неотъемлемые спутники любой войны и эпидемий.

И Великая Отечественная не стала исключением. Так, перед учеными СССР встал очередной вызов – предотвратить возможные пандемии. Нина Гефен и Николай Александров в результате кропотливой

работы в 1941 году создали «Поливакцину НИИСИ». Их работа стала настоящим прорывом. Всего один укол препарата – вместо обычного курса лечения в 30 дней – позволял выработать иммунитет сразу к 7 инфекциям, среди которых такие как холера, брюшной тиф, дизентерия и столбняк... За годы войны эту прививку получили более 30 000 000 граждан СССР.

В то же время против туляремии использовалась «живая вакцина» Николая Гайского и Бориса Эльберта. Заболевание, иначе именуемое «малой чумой», разносилось грызунами, и вспышки инфицирования фиксировались по всему фронту. Согласно одной из военных легенд, в период Сталинградской битвы войска нацистов были ослаблены туляремией, чего нельзя было сказать о советских воинах, которых массово прививали.



1941 - 1945

Вакцинация. Холерный бактериофаг

НАША

ИСТОРИЯ

Ещё одна напасть той войны – холера.

Автор пеницилина – Зинаида Ермольева – еще в 30-е годы создала прививку от заболевания, а также разработала метод экспресс-диагностики холеры. И когда в 1942 году под Сталинградом в германских войсках стала массово распространяться эта болезнь, «Мадам Пенициллин» лично отправилась на подконтрольную советским войскам территорию города, чтобы иммунизировать население.

В какой-то момент препарат – холерный бактериофаг – закончился, и З. Ермольева просила центр прислать новую партию. Однако эшелон на пути в Сталинград был разбит авиацией противника. Тогда эпидемиолог оборудовала

лабораторию в подвале одного из уцелевших домов, в которую были доставлены 300 тонн хлора и несколько тонн мыла. В кратчайшие сроки бесценный холерный бактериофаг был получен. Ермольева вместе со своей командой сутками производила необходимую вакцину...



З. Ермольева

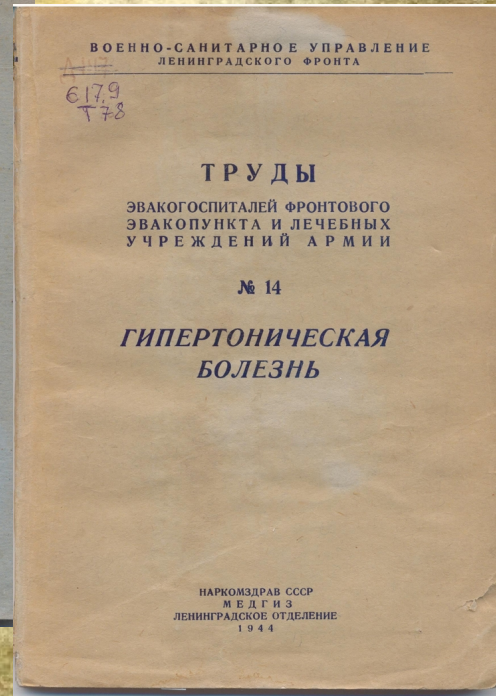
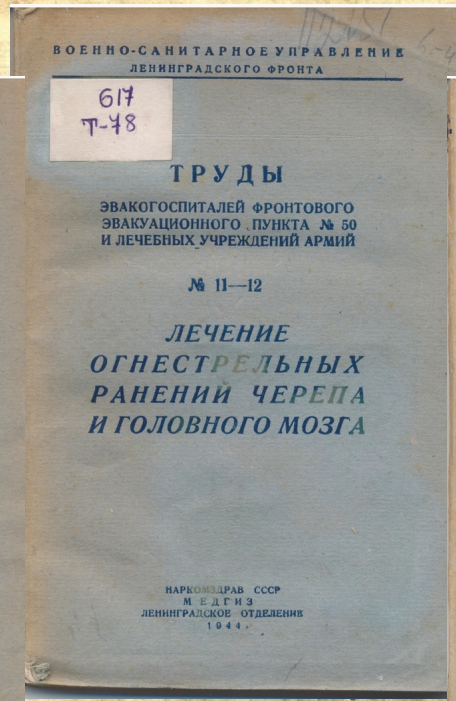
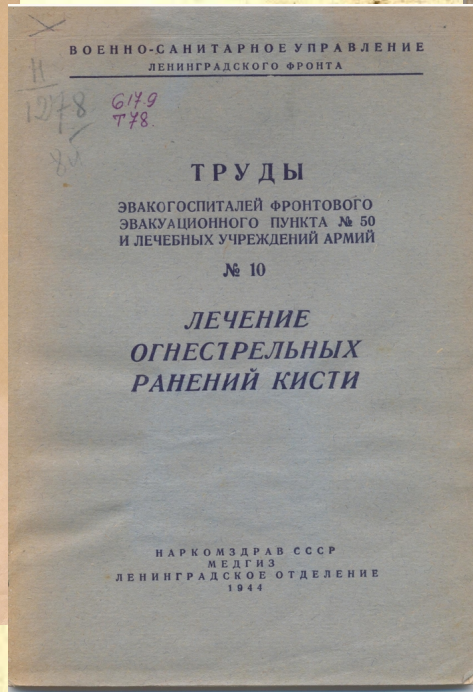
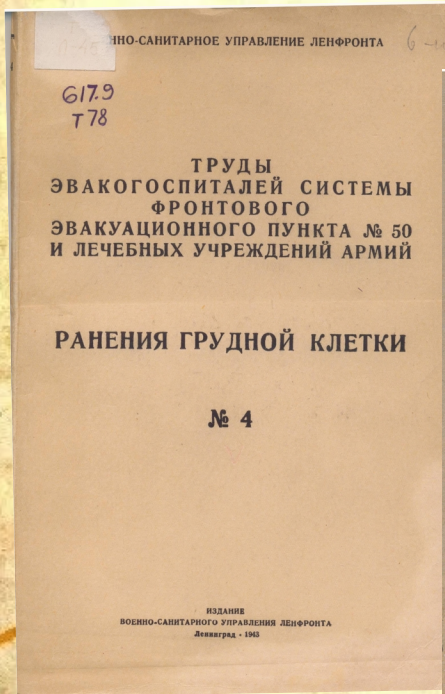
1941 - 1945

ВЫСТАВКА

КНИГ

Труды эвакуогоспиталей и лечебных учреждений армии

Медицинские издания военных лет из фонда библиотеки Тверского государственного медицинского университета



1941 - 1945

Служба крови

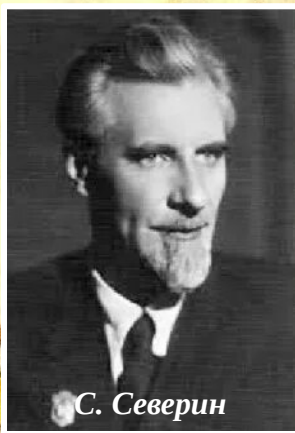
НАША ИСТОРИЯ

Чем дольше шли бои, тем сильнее был спрос на кровь: часто переливание требовалось проводить срочно, а везти раненого до госпиталя в тылу – невозможно. Тогда трансфузиолог Владимир Шамов впервые создал передвижные станции переливания крови. Его мини-лаборатории работали по всей линии фронта.

Донорская кровь – вещь капризная: она быстро портится и нуждается в особых методах хранения. До войны ученые пришли к выводу, что лучший способ ее хранения – это заморозка. Но в условиях боевых действий реализовать такое решение оказалось затруднительным. Выход из ситуации нашел биохимик Сергей Северин. Он разработал рецептуру раствора, продлевающего срок хранения крови. В состав жидкости-консерванта входила глюкоза. Именно она позволяла дольше сохранять эритроциты. За всё время войны донорами стали более 5 500 000 человек, которые сдали для фронта 1 700 000 литров крови. Другими словами, это почти 7 000 000 трансфузий (переливаний).



В. Шамов



С. Северин



Б. Кудряшов

Также важным открытием стал «тромбин», разработанный учёным физиологом Борисом Кудряшовым. Препарат обладал следующими свойствами: всего за 3-6 секунд он сворачивал вытекающую из раны кровь, формируя тромб и останавливая кровотечение.

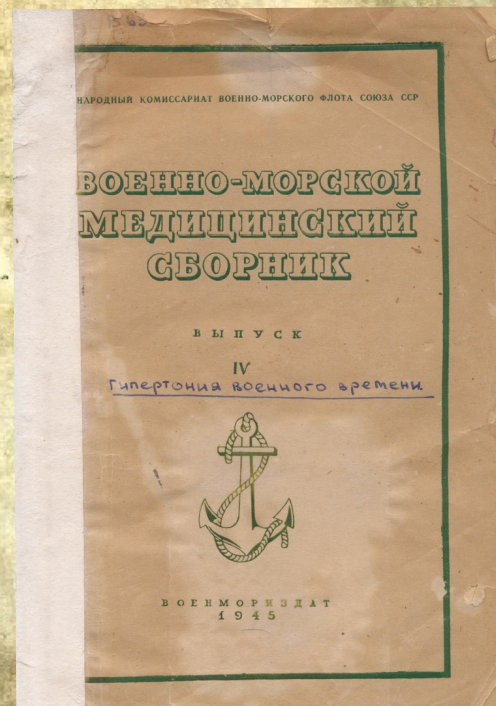
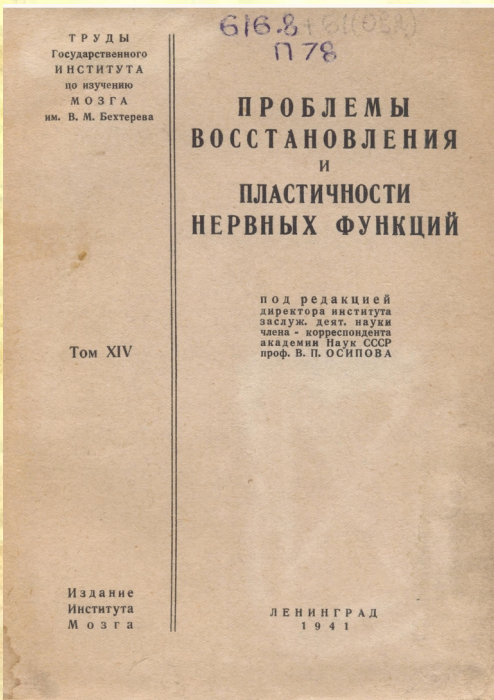


ВЫСТАВКА КНИГ

О коррекции методов работы врача в условиях военного времени

Медицинские издания военных лет

из фонда библиотеки Тверского ГМУ



1941 - 1945

Хирургия и реабилитация

НАША

ИСТОРИЯ

Непросто приходилось хирургам: совершенно новый по тем временам масштаб войны повлек за собой бесчисленное множество огнестрельных ранений.

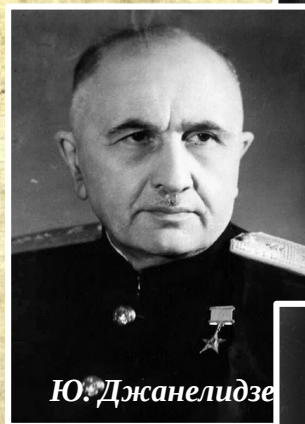
Хирург Николай Бурденко настоял на использовании вторичного послеоперационного шва при поражении преимущественно мягких тканей. Суть новшества была такова: первичный шов накладывался сразу после операции, вторичный шов – спустя некоторое время, когда рана начинала рубцеваться. Таким образом место ранения закрывалось повторно, что ускоряло заживление ран.

Свою очередь академик Юстин Джанелидзе создал метод операции, позволяющий сформировать функциональную культю при ампутации в области бедра, а также описал неспецифичные методы вправления вывихов плеча и локтевого сустава.

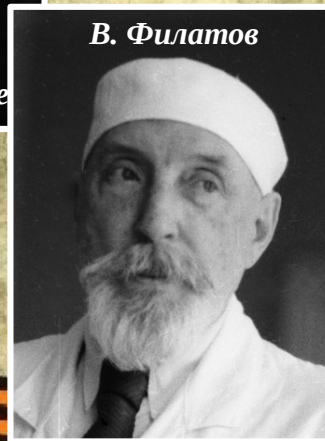
Особого внимания заслуживает имя Владимира Филатова. Ещё до войны им были разработаны новые методы трансплантации кожи и пересадки роговицы глаза. В период Великой Отечественной, будучи эвакуированным в г. Ташкент, он проводил многочисленные манипуляции, в результате которых бойцы с повреждениями глаз и утраченным зрением могли снова видеть.



Н. Бурденко

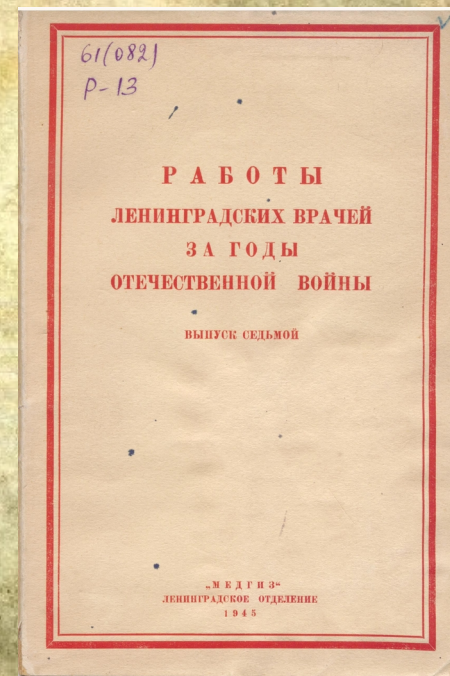
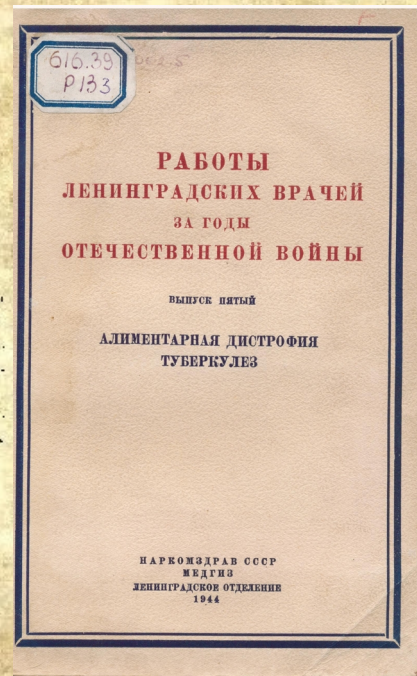
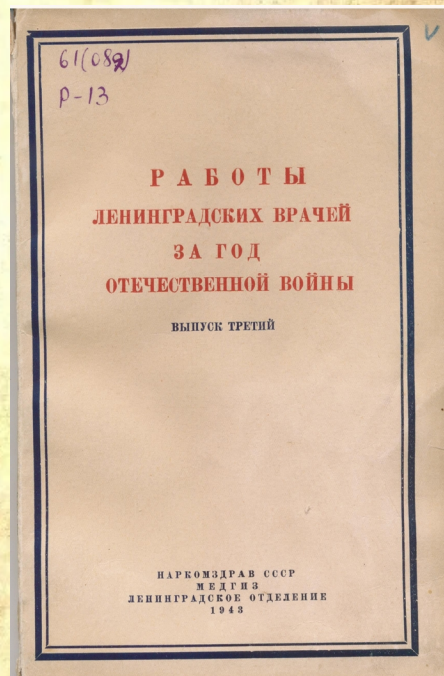
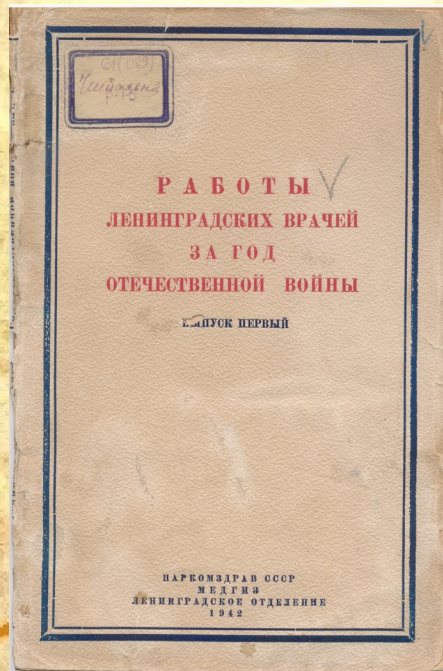


Ю. Джанелидзе



В. Филатов

1941 - 1945



1941 - 1945



В годы Великой Отечественной войны

Через госпитали СССР прошли **22 000 000** человек.
Из них **17 000 000** человек были возвращены в строй.

Благодаря работе медиков армия не потеряла
72% раненых и **90% заболевших** на поле боя.



**«Война была выиграна в значительной степени солдатами и офицерами,
возвращёнными в строй медицинской службой»**

Академик РАМН, генерал-полковник медицинской службы Фёдор Иванович Комаров