

**ВОЕННАЯ МЕДИЦИНА В НАСТУПАТЕЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ
“БАГРАТИОН” (1944 Г.)**

Белов С.И.

1944 г. памятен для нашего народа выдающимися победами советских войск над фашистскими захватчиками. В январе был освобожден от блокады Ленинград.

Ленинград, в апреле освободили от врага Крым, в августе в ходе Ясско-Сишиневской операции освобождена Молдавия, румынские войска сдались и Румыния выпала из фашистского блока. Осенью после разгрома финских войск Финляндия вышла из войны и запросила мира. Эти победы стали возможны благодаря возросшей мощи Советской Армии, мастерству командования войск и героизму советских воинов, проявленных в разгроме немцев под Москвой, под Сталинградом и в Курской битве. 6 июня во Франции высадились и начали боевые действия войска союзников. Спал моральный дух немецкого народа, иссяк наступательный порыв фашистской армии.

Большой вклад в разгром гитлеровских войск на территории СССР внесли войска в ходе Белорусской стратегической операции "Багратион", которая осуществлялась 23 июня - 29 августа 1944 г. силами (с севера на юг) 1 Прибалтийского, 3, 2 и 1 Белорусских фронтов, Днепровской военной флотилии и партизанской армии Белоруссии, под командованием выдающихся советских полководцев Н.Х.Баграмяна, И.Д.Черняховского, Г.Ф.Захарова, К.К.Рокоссовского. Координацию боевых действий фронтов и армий осуществляли маршалы Г.К.Жуков и А.М.Василевский. В результате этой операции была разгромлена мощная немецкая военная группировка "Центр", освобождены Белоруссия и Литва, часть Польши и советские войска подошли к Восточной Пруссии. Операция "Багратион" характеризовалась глубиной замысла, значительным числом привлекаемых войск, тщательностью и скрытностью ее подготовки, высокими темпами наступления, массовым героизмом советских воинов, разгромом крупной военной группировки фашистских войск. Она оказала существенное влияние на ход и исход отечественной и второй мировой войны.

Сложные задачи стояли в наступательной операции перед медицинской службой фронтов. К этому времени военная медицина накопила большой боевой опыт по организации медицинского обеспечения войск в оборонительных и наступательных боях. В составе медицинской службы фронтов имелись штатные медицинские подразделения (пункты), части и учреждения (госпитали), укомплектованные боевым медицинским составом: санитарями, санинструкторами, фельдшерами, медицинскими сестрами, фармацевтами, врачами, доцентами и докторами наук.

Военно-медицинскую службу фронтов, армий, корпусов и дивизий, управления госпитальных баз возглавляли опытные военные врачи - фронтовики, в основном выпускники военно-медицинской академии. Начальниками медицинской службы фронтов являлись А.И.Бурназян, М.М.Гурвич, И.Д.Маслов, А.Н.Барabanов; главными хирургами фронтов несли службу

профессора и доценты Г.М.Гуревич, С.И.Банайтис, А.И.Криворотюк, В.И.Попов; армейскими хирургами работали А.А.Аминев, А.А.Бочаров, А.Н.Беркутов, Г.И.Бахур, И.М.Воронцов, В.В.Кованов, Г.Ф.Николаев и др. Опытные врачи - фронтовики руководили и медицинской службой армий М.П.Бойко, В.И.Кабанов, В.Потапов, Л.И.Лялин, Б.В.Зарайский, М.И.Чеботарев, С.И.Таланов и др.

В подготовительный период (1-22 июня) осуществлялось пополнение медицинских пунктов и учреждений: они пополнялись личным составом, транспортом, медицинским имуществом, израсходованным в прошедших боях. В 39 армии младший и средний медицинский состав укомплектовали на 90%, врачебный на 97,8%. Медицинские пункты, медсанбаты и госпитали пополнялись медикаментами, перевязочным материалом, имуществом, сыпучими продуктами и др.; в аптеках и на медицинских складах создавался резерв медицинского имущества. Перед наступлением медицинские пункты, медсанбаты и часть ХПП приближались и развертывались вблизи линии фронта (4-10 км.).

Наибольшие потери наши части понесли с 23 по 30 июня, при прорыве основной оборонительной полосы противника. В полках медики оказывали раненым первую медицинскую, доврачебную и первую (неотложную) врачебную помощь в зоне ожесточенного огневого воздействия противника различными видами оружия, что вело к высоким потерям в полках медицинского состава. В полках 5 армии за операцию выбыло из строя от 42,3 до 92,4% санитаров, носильщиков и санинструкторов. В 33 армии за первые 8 дней боя ранено 64,6% ротных санитаров и 50% санитаров-носильщиков.

В операции "Багратион" проявили отвагу и находчивость тысячи военных медиков белорусских фронтов: в 31 армии санинструктор Л.Архипенков, И.Куликов, Н.Рыженков и др. Фельдшера 220 дивизии П.Богданович, И.Лабезный, Н.Слухай. Санинструктор танкового батальона старшина Бондарев оказал в бою помощь 18 бойцам и командирам. Отбиваясь от группы прорвавшихся фашистов вел огонь по врагу до последнего вздоха. Санинструктор батальона 218 стрелковой дивизии Зинаида Самсонова переправляла раненых на плотках через Днепр, затем отражала атаки фашистов на берегу. Удостоена звания Героя Советского Союза. Её боевая пьеса о руга медсестра поэтесса Юлия Друнина написала о ней содержательное стихотворение "Зинка".

Первую врачебную помощь раненым оказывали врачи на полковых медпунктах (ПМП); хирургическая помощь велась для предупреждения грозных осложнений огнестрельных ран: кровотечения, шока, столбняка

гнойной и газовой инфекций. Самоотверженно в боях действовали на ПМГ полковые врачи Г.Бегун, К.Ваткевич, П.Веройкина, В.Коновалов и др.

Большой объем хирургической помощи пришелся на хирургов медсанбата 11 гв армии, действовавшей на направлении главного удара 3 Белорусского фронта: Орша, Толочин, Крупки, Борисов, Минск. При прорыве обороны противника в медсанбаты поступало по 300-400 раненых и больных в сутки. Хирургическую помощь получали 60-75% раненых, переливание крови и протившоковых растворов 15-22% раненых, иммобилизацию переломов костей конечностей 25-28%. В медсанбате № 14 упорно трудились хирурги: И Антонов, Б.Полянский, А.Вахмянин и др. По 17-19 час. в сутки стояли хирурги и оперуполномоченные сестры у операционных и перевязочных столов с кратким перерывом для приема чая и пищи; кружилась голова, уставали глаза, увеличивалась печень, отекали ноги, наступала слабость. А тяжелораненые ждали их помощи для спасения жизни.

В боях при освобождении Витебска и области мужественно трудился коллектив ХППГ № 29 (начальник Н.С.Клюков). В госпиталь шел большой поток раненых из ПМП и медсанбатов. В ходе наступления ХППГ двигался не отставая от войск; развертывался и работал в поселках Тулово, Орлица, Слобода, Щерки, Ольшанка и г. Лепеле. Отважно трудились у операционных столов хирурги П.Полевщиков, Богомоллов, Краев, Монакова и др. В боях за Витебск хирург Г.Г.Краев в течение трех суток сделал 140 хирургических обработок и операций. В госпиталях работали и белорусские хирурги Л.Лукерчик, Н.Янкевич, С.Лаврик, В.Рудковский, Н.Ключарева и др.

В ходе наступательных боев летов 1944 г. войска на территории Белоруссии встретили тяжелую санитарно-эпидемическую обстановку. Часть населенных пунктов была разрушена или сожжена захватчиками; население проживало в землянках, подвалах, погребах, сараях, шалашах в тесноте и скученности. Среди населения были распространены вшивость, сыпной тиф и другие инфекционные заболевания.

Для изоляции населения от партизан гитлеровцы загоняли жителей в охраняемые лагеря, где вместе со здоровыми людьми находились больные сыпным тифом и другими инфекционными заболеваниями. У дер. Марьяново на берегу оз. Бувеское в шалашах находилось около 6000 жителей Витебской области: женщин, детей, стариков, инвалидов. Среди них выявлено более 500 человек больных, истощенных, умирающих, раненых. Для обследования жителей и оказания медицинской помощи больным и раненым медицинская служба 5 армии (начальник Н.П.Рудаков) направила в лагерь сортировочное, терапевтическое и инфекционное отделения госпиталей. На берегу озера раз-

вернули 8 автодезкамер, 4 душевых установки, палатки, выделили автомобили и медикаменты. Санитарную обработку прошло 5470 человек. Больным раненым оказывали медицинскую помощь в военных госпиталях; в инфекционном госпитале лечилось 262 человека. Военно-медицинская служба фронтов при освобождении Белоруссии в 1944 г. оказала большую помощь органам здравоохранения в ликвидации очагов инфекционных заболеваний среди местного населения, в сооружении дезкамер, изоляторов, колодцев, бань, восстановлении больниц и др.