



ВОЕННЫЕ МЕДИКИ 5-й АРМИИ В БЕЛОРУССКОЙ ОПЕРАЦИИ

Витебский медицинский институт

Белорусская операция (23 июня — 29 августа 1944 г.) — одна из крупнейших стратегических наступательных операций Великой Отечественной войны — осуществлялась с целью разгрома немецко-фашистской группировки армий «Центр» и освобождения Белоруссии. 5-я армия, действуя на направлении главного удара 3-го Белорусского фронта, прорвала оборону противника на участке Карповичи — Высочаны и нанесла удар в направлении Богушевск — Сенно — Лукомль, форсировала р. Березину [6].

Медицинская служба 5-й армии была укомплектована штатными и приданными медицинскими подразделениями и учреждениями, имевшими опыт оказания медицинской помощи раненым и больным в боевых условиях. Перед боями осуществлялось планирование организации медицинской помощи раненым, пополнение медицинских подразделений и учреждений медико-санитарным имуществом, транспортом, личным составом. В медсанбатах и госпиталях проводили занятия с ранеными и больными. В боевых листках, дивизионных и армейской газетах освещали вопросы оказания само- и взаимопомощи.

Перед операцией старшие врачи полков, бригадные и дивизионные врачи, начальники медицинских пунктов и учреждений изучали пути эвакуации раненых и больных. Полковые (ПМП) и бригадные (БрМП) медицинские пункты, медсанбаты дивизий первого эшелона выдвигали вперед и развертывали для приема раненых вблизи линии фронта. Часть хирургических госпиталей приблизили к войскам и развернули вместе с медсанбатами дивизий первого эшелона. Выздоровевшие раненые и больные из медсанбатов и госпиталей шли на пополнение частей.

Самоотверженно действовали в боях ротные санитары-носильщики и санинструкторы: неотступно следуя за наступающими ротами, оказывали раненым первую медицинскую помощь, выносили с поля боя. В июне — июле 1944 г. в ходе боя 45 % раненых получили первую помощь от санитаров и санитаров-носильщиков, 25 % — от санинструкторов, 5 % — от фельдшеров и врачей и 25 % — в порядке само- и взаимопомощи.

Полковая медицинская служба несла значительные потери. В стрелковых полках 5-й армии только за эти 2 месяца потери медицинской службы составили от 27,3 до 92,4 % личного состава. Опыт показал, что при выносе из боя 10—20 раненых выходит из строя 1 санитар-носильщик [4].

Ожесточенное сопротивление противника на оборонительных рубежах определило и характер потерь в войсках 5-й армии. При прорыве первой и второй полосы обороны врага осколочные ранения составили 75,4—82,2 %, при преследовании противника и ведении боев на промежуточных рубежах количество ранений от осколков мин, снарядов и бомб снизилось до 54,1—67,8 %.

Полковые и бригадные медицинские пункты в исходном положении развертывались в 2—3 км от переднего края. Из-за быстрого продвижения войск нередко в течение суток приходилось развертываться и работать на 2—3 площадках, для эвакуации раненых использовать конный транспорт местного населения.

Успех оказания первой врачебной помощи раненым во многом определялся своевременной их эвакуацией. С 23 июня по 11 августа 1944 г. в первые 2 ч после ранения на ПМП поступило 49,9 % раненых, а в первые 4 ч — 79,5 %. Трудности с розыском раненых в лесисто-болотистой местности и населенных пунктах обуславливали задержку их эвакуации с поля боя.

25—30 июня 1944 г. огромную работу по оказанию первой врачебной помощи раненым выполнили ПМП дивизий первого эшелона. Полковые медицинские пункты приняли 3856 раненых — наибольшее поступление наблюдалось 23—24 июня. Хирургическая помощь раненым на ПМП часто имела жизненно важное значение, так как была направлена на предупреждение таких грозных осложнений, как кровотечение, шок, столбняк и др. На ПМП 5-й армии перевязка ран была проведена у 80 % раненых, переливание крови — у 4,7 %, вагосимпатическая блокада — у 4,7 %, анестезия места перелома — у 11,7 %, иммобилизация повреждений костей транспортными шинами — у 25 % раненых [1].

В июле 1944 г. в полковые медицинские пункты поступило 5276 раненых. Переливание крови сделано 0,86—4,4 % раненых, вагосимпатическая блокада — 4,0—7,1 %, анес-

стезия места перелома — 7,0—18,2 %, иммобилизация повреждений костей конечностей — 22,3—33,1 % раненых [4]. В ходе наступления оперативно руководили работой медицинской службы дивизионные врачи Г. А. Лаптаков, А. Ф. Евдокимов, Ю. Н. Нефедов, А. М. Свиридов, В. В. Степин, Б. М. Рухман, И. А. Галюта, Г. П. Мартынов, Г. М. Цейтлин [3].

При преследовании противника войска проходили в сутки по 20—30 км. Быстрое продвижение войск и нехватка санитарного автотранспорта вынуждали делить личный состав и медицинское имущество медсанбата для работы в 2 эшелона и перемещать их методом переката. Некоторые медсанбаты передислоцировались и развертывались ежедневно.

23—30 июня в медсанбаты дивизий первого эшелона большинство раненых поступало в первые 9—12 ч после ранения, 73,4 % раненых получили квалифицированную хирургическую помощь в течение 12 ч: прооперировано 13,1 % поступивших раненых, хирургическая обработка ран выполнена у 45,0 %. Переливание крови и кровезамещающих жидкостей применено у 28,8 % раненых, иммобилизация переломов костей и обширных ран конечностей выполнена у 28,2 % [4].

В июле в медсанбатах операции и активная хирургическая обработка ран выполнены у 55,2—71,9 % раненых, переливание крови и жидкостей — у 8,6—22,3 %, иммобилизация переломов костей — у 20—33,9 %. Осложнения шоком наблюдались у 4,9—9,0 % раненых [4].

Существенным фактором, способствовавшим совершенствованию оказания медицинской помощи раненым и больным в ходе Белорусской операции, явилось своевременное продвижение госпиталей за войсками. Большой объем работы по оказанию хирургической помощи раненым выполнил личный состав армейских хирургических госпиталей № 480 (начальник В. С. Говорков, ведущий хирург Э. Я. Арэ), № 751 (начальник А. Ю. Рзаев, ведущий хирург Н. М. Литвиненко), № 2335 (начальник Н. Ф. Моисеев, ведущий хирург А. И. Зданович), № 4368 (начальник Л. Л. Бродский, ведущий хирург А. И. Чижов) и др. [5].

Медики армии вели большую санитарно-противоэпидемическую работу. Армейские эпидемиологи выявили и ликвидировали очаги сыпного и брюшного тифа в Лиозненском районе. С 20 июня по 10 июля ими обследовано 552 населенных пункта Витебской и Минской областей, среди жителей выявлено и направлено в военные госпитали и больницы 505 больных сыпным тифом. Работой руководили СЭО армии № 38 и № 53, их базовые и подвижные лаборатории [2].

Медицинскую службу 5-й армии возглавляли опытные военные врачи А. И. Роговский и Н. П. Рудаков, в состав службы входили хирург А. А. Бочаров, терапевт С. Б. Гейро, эпидемиолог Я. И. Раутенштейн, токсиколог А. И. Мордовцев, корпусные врачи Н. И. Довгай, А. М. Агаджанян, Н. А. Резников. Военно-медицинские работники армии, действуя в сложных условиях боевой операции, проявили высокие духовные и боевые качества: любовь к Родине, верность воинской присяге и медицинскому долгу, мужество и самоотверженность при спасении жизней раненых советских воинов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Архив ВММ.— Ф. 7, оп. 1, д. 1808, л. 8—10.
2. Там же.— Ф. 47, оп. 7623, д. 19, л. 179.
3. Там же.— Л. 183—185.
4. Там же.— Ф. 47, оп. 7623, д. 22, л. 1—85.
5. Там же.— Л. 101.
6. Крылов Н. И. На главном направлении // Освобождение Белоруссии.— М.: Наука, 1970.— С. 267—300.

Поступила 28.10.93.