

## ИСТОРИЯ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ

Миронюк А.В.

*Белорусский государственный университет*

Военно-полевая хирургия — хирургия в условиях боевых действий, а также медицинская дисциплина, направленная на организацию лечения и лечение боевых травм. Военно-полевая хирургия — раздел хирургии и военной медицины, объектом изучения которого являются патология боевых повреждений, их диагностика, клиническое течение и методы лечения, а также организация оказания хирургической помощи раненым и пораженным на этапах медицинской эвакуации в действующей армии и в тылу страны.

В отличие от общей хирургии, военно-полевая хирургия также разрабатывает методы лечения раненых в условиях боевых действий, но при этом акцент делается на сохранение жизни после ранения и эвакуацию вначале в полевой госпиталь, а затем в тыл.

Военный хирург — это не только хирург широкого профиля, осуществляет непосредственное хирургическое лечение раненых на соответствующем этапе эвакуации, но также организатор помощи раненым в условиях боевых действий, он определяет целесообразность оказания медицинской помощи на месте или эвакуации — выполняет медицинскую сортировку.

Методы лечения в условиях ведения боевых действий имеют глубокую историю. Ещё в войсках Древнего Египта существовали перевязочные пункты. Легионеров Древнего Рима обслуживали постоянные команды врачей, имелись невооружённые депутаты, которые выносили раненых с поля боя.

В эпоху холодного оружия преобладали разможнённые, резаные и колотые раны. Грамотное вынимание стрел из раны считалось в ту эпоху признаком искусности врача. Для ушивания ран начали применяться бронзовые иглы и нити из бараньих кишок. С целью предотвращения гниения ран применяли прижигание огнём и накалённым металлом. Раны перевязывали чистой материей.

В войсках Древней Руси воины носили с собой платки (убрусы) для перевязки ран, а для остановки кровотечения использовали жгут.

С распространением огнестрельного оружия военно-полевая хирургия сконцентрировалась на лечении огнестрельных ран.

В 1847 году Н. И. Пирогов впервые в военных условиях применил общую анестезию (наркоз), что дало возможность выполнять сложные хирургические операции. С его именем, также, связаны и другие достижения, в частности достижения в области антисептики. До Н. И.

Пирогова военно-полевой хирургии, как отдельной дисциплины не существовало, хотя и были известны многие врачи, прославившиеся своей хирургической деятельностью во время войн XVIII и XIX века.

С развитием артиллерии в XIX веке сильно увеличилось число осколочных ранений, что потребовало разработки новых методов иссечения поражённых тканей. Так, например, в России первые массовые тяжёлые повреждения от огнестрельного оружия наблюдались в Отечественную войну 1812 г. и затем в русско-турецких войнах XIX столетия, что дало возможность Пирогову говорить о «травматических эпидемиях».

Значительные изменения в теорию и практику военно-полевой хирургии внесла Вторая мировая война. Громадный опыт советской военной медицины за время ВОВ — наибольший опыт из всех воевавших стран — обобщён в многотомном труде "Опыт советской медицины в Великой Отечественной Войне 1941-1945 гг: Коллектив авторов, 1949-1955 г." - 35 томов. Эпохальным событием в военно-полевой хирургии стало широкое применение пенициллина, начиная с 1941-1942 года, которое предотвратило и исцелило многие осложнения ран, сохранило жизнь и здоровье огромному количеству раненых.

С появлением химического и ядерного оружия перед военными хирургами встали новые задачи, над которыми они работают в мирное время.

Хотелось бы подробнее остановиться на двух конкретных личностях, внесших вклад в развитие военно-полевой хирургии и благодаря которым эта дисциплина выделилась как таковая — это Доминик Франсуа Ларрей, французский военный хирург времен наполеоновских войн, и Николай Иванович Пирогов, русский хирург, ученый-анатом, основоположник русской военно-полевой хирургии.

## **ВОИНСКОЕ ВОСПИТАНИЕ В УСЛОВИЯХ ИННОВАЦИОННЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ**

Морозов М.С.

*Белорусский государственный университет*

К актуальным проблемам военного образования следует отнести проблему поиска новых механизмов оценки качества образования, экспертизы инновационной деятельности, вовлекающей в этот процесс всех участников этой деятельности, организации самостоятельной работы курсантов военных вузов как мощного механизма самоконтроля и