

Н. Н. Блохина

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПРОФЕССОРА-ТРАВМАТОЛОГА В. В. ГОРИНЕВСКОЙ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Национальный НИИ общественного здоровья РАМН, Москва

Одной из принципиальных задач военно-полевой хирургии в условиях войны является быстрее возвращение легкокораненых в строй, в связи с чем особую актуальность приобретает организация полноценного и результативного медико-хирургического лечения легкокораненых на всех эвакуационных этапах.

Высокий научный уровень лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий обеспечивался в годы Великой Отечественной войны (ВОВ) большим отрядом крупных советских ученых-медиков, которые с первых дней вторжения в нашу страну фашистских войск находились в действующей армии на ответственных постах главных военно-медицинских специалистов.

Наряду с такими известными хирургами, как Н. Н. Бурденко, С. С. Юдин, А. А. Вишневский, Н. Н. Еланский и др., сыгравших исключительную роль в лечении больных и раненых во время ВОВ, следует вспомнить женщину-хирурга Валентину Валентиновну Гориневскую (1882—1953), участницу военных конфликтов, в том числе двух мировых войн.

Во время первой мировой войны В. В. Гориневская была старшим хирургом этапного лазарета на Западном фронте, а с 1916 г. — главным врачом госпиталя. До призыва в армию в 1941 г. она более 8 лет возглавляла кафедру травматологии и военно-полевой хирургии в Центральном институте усовершенствования врачей. Кафедра размещалась на базе Московского НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского. В 1939 г. В. В. Гориневская была направлена в качестве хирурга-консультанта в войска, ведущие бои в районе Халхин-Гола. Во время советско-финляндского конфликта она была хирургом-консультантом эвакуационного пункта на Карельском перешейке. К началу ВОВ доктор медицинских наук, полковник медицинской службы В. В. Гориневская имела 30-летний опыт практического врача-хирурга и пользовалась в среде травматологов-хирургов заслуженным авторитетом.

С первых месяцев войны В. В. Гориневская была назначена хирургом-консультантом, а затем инспектором Главного военно-санитарного управления. Она организовывала хирургическую работу на фронтах и помогала создавать систему госпиталей для легкокораненых, в которых получили широкое применение блестяще разработанные ею комплексные методы лечения. Идею специализированного лечения легкокораненых Валентина Валентиновна высказывала еще в период первой мировой войны.

Условия начавшейся войны поставили задачу в короткие сроки сформировать систему службы госпиталей для легкокораненых. Позднее историки медицины писали, что "уже в первые месяцы войны возникла острая потребность иметь в составе лечебных учреждений действующей армии специали-

зированные госпитали для лечения легкокораненых и больных (ГЛР), необходимость создания которых отчетливо определилась еще на основе опыта советско-финляндской войны 1939—1940 гг."¹

Видный организатор военного и гражданского здравоохранения генерал-полковник медицинской службы Ефим Иванович Смирнов в своей книге "Война и военная медицина" (1976) писал, что в конце 1941 г. было установлено, чтобы "каждая армия имела по одному ГЛР на 1000 мест, а в апреле 1942 г. фронты и армия обязывались сформировать еще по 3 госпиталя на каждую армию. В результате было создано 190 госпиталей. На 1 января 1943 г. их число увеличилось до 250, а на 1 июля 1944 г. — до 295. В общем числе койко-мест в ГБА и ГБФ с января 1943 г. более 1/3 принадлежало ГЛР"². Именно ГЛР как "лечебные учреждения нового типа сыграли первостепенную роль в обеспечении скорейшего возвращения в строй раненых и больных воинов"³.

Е. И. Смирнов в связи с этим писал, что важные принципиальные установки по лечению и реабилитации легкокораненых "нашли конкретное воплощение в штатно-организационной структуре госпиталя, в его соответствующем оснащении и обеспечении врачами-хирургами, физиотерапевтами, специалистами по лечебной физкультуре и трудовой терапии, а также строевыми командирами в качестве заместителей или помощников начальников медицинских отделений. Вот эту работу после обмена мнениями между начальником лечебно-эвакуационного управления, главным хирургом и его заместителями мы возложили на Гориневскую. И она с ней успешно справилась"⁴.

Организация ГЛР началась на Западном фронте в августе 1941 г., где в дальнейшем и проводилась под руководством В. В. Гориневской. Труд этой замечательной женщины-хирурга по созданию и налаживанию работы ГЛР имел исключительно важное значение. Ее успешно реализуемая программа по организации помощи легкокораненым быстро завоевала признание.

В 1942 г. было сформировано более 200 ГЛР, 137 хирургических полевых подвижных госпиталей, 28 отдельных рот медицинского усиления и 117 медсанбатов. В первой половине 1942 г. было сформировано значительное число эвакуационных госпиталей⁵. К 1943 г. более 1/3 от общего числа коек и

¹Иванов Н. Г., Георгиевский А. С., Лобастов О. С. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг. — Л., 1985. — С. 57.

²Смирнов Е. И. Война и военная медицина. 1939—1945, 2-е изд. испр. и доп. — М., 1979. — С. 198.

³Иванов Н. Г., Георгиевский А. С., Лобастов О. С. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой Отечественной войне 1941—1945. — Л., 1985. — С. 57.

⁴Смирнов Е. И. Война и военная медицина. 1939—1945 2-е изд. испр. и доп. — М., 1979. — С. 198.

⁵Смирнов Е. И. Война и военная медицина. 1939—1945 гг. 2-е изд. испр. и доп. — М., 1979. — С. 142.

госпитальных баз армий и фронтов находились в ГЛР, что способствовало быстрому возвращению в строй значительного числа раненых воинов.

Одним из направлений решения проблемы возвращения легкораненых в строй стала переподготовка практических врачей различных (нехирургических) специальностей в полноценных полевых хирургов. В условиях войны требовалось более 15 000 хирургов⁶. В 1942 г. вышли в свет две монографии В. В. Гориневской: "Первая хирургическая помощь при травмах военного и мирного времени" и "Современные методы лечения ран". Эти книги, которые успешно использовались в качестве учебных пособий, сыграли значительную роль при подготовке хирургов из врачей нехирургической специальности.

Неутомимость и самоотверженность В. В. Гориневской в годы ВОВ были исключительными. Практически не было ни одного фронта, где бы она не побывала и не проявила активной деятельности по организации ГЛР и контролю за методами лечения. Она трудилась в Западном, Крымском, Юго-Западном, 1-м Украинском, Степном фронтах и в Сталинграде. В 1943 г. ей было присвоено звание заслуженного деятеля науки РСФСР.

О деятельности В. В. Гориневской в это время писал Е. И. Смирнов: "Трудолюбие, исполнительность и готовность в любое время суток выехать или вылететь самолетом в любой пункт фронтовой или армейской госпитальной базы были характерной чертой В. В. Гориневской. Походная, полевая жизнь и деятельность, связанная с организацией и методами работы госпиталей нового типа, которых история войн не знала, придавали ей силы, бод-

⁶Там же. — С. 132.

рость и приносили ей полное личное удовлетворение"⁷.

С 1941 г. В. В. Гориневская являлась членом Ученого совета при Минздраве СССР, членом Ученого совета при начальнике ГВСУ и членом президиума антифашистского Комитета советских женщин. Огромный практический опыт позволил ей с 1944 до 1953 г. руководить кафедрой военно-полевой хирургии военно-медицинского факультета усовершенствования врачей при Центральном институте усовершенствования врачей в Москве.

В 1945 г. вышла итоговая коллективная монография "Лечение военных ранений", в которой несколько глав были написаны В. В. Гориневской.

Таким образом, деятельность профессора-травматолога Валентины Валентиновны Гориневской имела большое значение для реабилитации легкораненых, а следовательно, и для быстрого возвращения бойцов в строй.

Ее опыт военного хирурга был востребован и в условиях мирного времени. В послевоенные годы жизни В. В. Гориневская была редактором "Энциклопедического словаря военной медицины", членом оргбюро всех республиканских и всесоюзных съездов и конференций хирургов, травматологов-ортопедов, состояла членом правлений Всесоюзного и Московского обществ травматологов-ортопедов. Ее научное наследие составляют 85 опубликованных работ, в том числе 9 монографий: из них 41 работа посвящена вопросам травматологии, 26 — военно-полевой хирургии, 18 работ написаны на общехирургические темы.

Поступила 22.06.05

⁷Смирнов Е. И. Война и военная медицина. 1939—1945. 2-е изд. испр. и доп. — М., 1979. — С. 198.