

УДК 61 (091)

doi:10.18720/SPBPU/2/id23-245

СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ СЕСТРОРЕЦКОЙ БОЛЬНИЦЫ. ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА №40 В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

*Докиш Юрий Михайлович*¹, *Журавлёв Дмитрий Алексеевич*²

¹ – СПбГБУЗ «Городская больница №40», Санкт-Петербург, Россия

² – ФГБУКИ «Военно-медицинский музей» Минобороны России, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация. Статья посвящена истории Городской больницы № 40 в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. Рассматривается оперативная обстановка на Карельском перешейке, основные особенности медицинского обеспечения войск Красной армии в этот период в Сестрорецке. Особое внимание уделяется судьбам медицинских работников, самоотверженно трудившихся в сестрорецких лечебных учреждениях, спасая жизни тысячам военнослужащих и гражданского населения.

Ключевые слова: больница, история, история медицины, война, врач, Сестрорецк, раненые и больные.

HISTORY PAGES OF THE SESTORETSK HOSPITAL. CITY HOSPITAL №40 DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR

*Dokish Yurii Mikhailovich*¹, *Zhuravlev Dmitrii Alekseevich*²

¹ – City hospital №40, Saint Petersburg, Russia

² – Military Medical museum, Saint Petersburg, Russia

Abstract. The article is devoted to the history of the City Hospital No. 40 during the Great Patriotic War of 1941–1945. The operational situation on the Karelian Isthmus, the main features of the medical support of the Red Army troops during that period in Sestroretsk are considered. Particular attention is paid to the fate of medical workers who selflessly worked in Sestroretsk medical institutions saving the lives of thousands of military personnel and civilians.

Keywords: hospital, history, history of medicine, war, doctor, Sestroretsk, the wounded and the sick.

Всё дальше уходят годы Великой Отечественной войны, в мае 2023 года наша страна будет отмечать 78-ю годовщину Великой Победы Красной армии и советского народа над нацистской Германией. Все меньше становится свидетелей той эпохи и тем более ценными становятся документы и воспоминания о судьбах людей того поколения, особенно в настоящее время, когда бандеровцы и фашизм опять возродились на Украине и Вооруженные силы Российской Федерации проводят специальную военную операцию, отстаивая свою независимость и даже существование как государства. Данное сообщение основано на документах, сохранившихся в фондах Центрального государственного архива Санкт Петербурга, Военно-медицинского музея, Городской больницы № 40, архиве администрации Курортного района, а также на воспоминаниях участников этих событий.

Много трудностей и потерь выпало на долю Сестрорецка в годы Великой Отечественной войны. В то же время, это и страницы великого подвига, бойцов и командиров, гражданского населения, медицинских работников. Именно их стараниями были спасены жизни тысяч раненых и больных. Исполняя свой профессиональный и гражданский долг, медики Сестрорецка, несмотря на опасности и лишения, выполняли свою работу.

По решению Военного Совета Ленинградского фронта, принятому 1 сентября 1941 года, войска 23-й армии, которая вела оборонительные бои на Карельском перешейке, заняли рубеж Карельского укрепрайона, проходившего по линии государственной

границы, от Финского залива вдоль реки Сестры к Ладожскому озеру и в упорных боях стали отражать попытки трех финских армейских корпусов прорваться к Ленинграду.

Упорные бои с финскими войсками в районе Белоостров, Сестрорецк, Курорт начались с 3 сентября 1941 года. В районе Белоостров – Курорт противник закрепился в 200-300 метрах от передовых сооружений укрепрайона по Ржавой канаве на 39-м километре Приморского шоссе, практически на окраине города. Здесь была отбита осенью 1941 г. атака передовых частей противника. Сестрорецкий узел обороны стал неприступным, а Сестрорецк закрытым прифронтовым городом, погранзоной. Позиционная война в нашем укрепрайоне продолжалась долгих 3 года, когда в июне 1944 году войска Красной армии перешли в наступление в ходе Выборгской наступательной операции.

В архивах исполкома Сестрорецкого районного Совета народных депутатов удалось найти данные о молодом враче, всю блокаду работавшей в Сестрорецке – Нине Александровне Губановой. Ее отчёт о работе Сестрорецкого горздравотдела позволил узнать подробности работы лечебных учреждений и медицинских работников в Сестрорецке в годы блокады. Н.А. Губанова родилась в 1914 г., врач-педиатр. С 1 сентября 1942 по май 1945 г. работала заведующей Сестрорецким горздравотделом и главным врачом Сестрорецкой больницы.

К началу Великой Отечественной войны в систему Сестрорецкого горздравотдела входили следующие

учреждения: 1) больница имени Олицкого на 190 коек; 2) поликлиника имени Малевского. Число принятых больных за год — 24 247 и вызовов на дом — 2000; 3) амбулатория на ст. Александровская; 4) детская и женская консультация; 5) молочная кухня; 6) тубдиспансер; 7) лаборатория; 8) санэпидстанция — санбаклаборатория; 9) амбулатория завода имени Воскова; 10) ясли №1, №2, №4, №5. Всего в этой системе числилось 32 врача.

В первый период войны, до развертывания в Сестрорецке эвакуогоспиталей, весь поток раненых направлялся в Сестрорецкую больницу имени Олицкого. Менее чем за месяц боевых действий медики больницы оказали необходимую лечебную помощь 223 военнослужащим. С 20 июля 1941 г. был организован эвакуогоспиталь на 100 коек, который просуществовал один месяц, пропустив 480 раненых. Затем раненые вновь стали поступать в Сестрорецкую больницу.

В это же время в Сестрорецке проходила подготовка сандружинниц и последующая их отправка на фронт. Существовала сандружина и при заводе имени Воскова, состоявшая из 15 человек. Кадровые сандружины были сформированы и при других учреждениях и организациях Сестрорецка, в частности, при горкоме Красного Креста.

Всего же из состава Сестрорецкого горздраотдела, в первую очередь из Сестрорецкой больницы, было мобилизовано на фронт 10 врачей и 25 медсестер. Учитывая оперативную обстановку, в начале сентября 1941 г. лечебная сеть, находившаяся в Сестрорецке, была эвакуирована в район станции «Разлив». Больница имени Олицкого разместилась в помещениях бывшего люпозория. На момент эвакуации в ней было развернуто 208 коек, которые были полностью заполнены. Медицинский персонал больницы состоял из 5 врачей и 13 медицинских сестер, на которых легла непростая задача: в короткие сроки необходимо было грамотно провести эвакуацию, а также приспособить новые помещения, и оказывать медицинскую помощь раненым и больным в полном объеме. Всего за время боевых действий в больницу поступило более тысячи военнослужащих, которым была оказана квалифицированная медицинская помощь.

Кроме того, при Сестрорецкой больнице было открыто дополнительное инфекционное отделение на 50 коек, которое располагалось на территории военного городка в Тарховке.

Поликлиника имени Малевского и амбулатория в Александровской были объединены в одно учреждение, и в столь непростых условиях продолжали выполнять свою повседневную работу. С сентября 1941 по октябрь 1942 г. через него прошло 46 800 больных, а медицинские работники выполнили 14 040 посещений на дому. За тот же период скорая помощь Сестрорецка выполнила 725 вызовов.

Детская консультация с сентября 1941 по июль 1942 г. выполнила 14 100 вызовов на дом. Более того, в сентябре 1941 г. в Сестрорецке была открыта молочная кухня на 380 детей в возрасте до 1 года. В Разливе продолжили

существовать трое яслей, а в начале 1942 года в помещениях одного из них был открыт дом малюток (детский дом) на 60 коек. Оказание медицинской помощи детям в этом детдоме также входило в обязанности врачей и медицинских сестёр Сестрорецкой больницы.

Неблагоприятная обстановка сказывалась на состоянии здоровья жителей Сестрорецка, о чем может свидетельствовать статистика по тубдиспансеру, через который с сентября 1941 г. по июль 1942 г. прошло 10 324 человека.

В суровые блокадные дни лечением жителей района (на участке от поселка Разлив до Лисьего Носа) занимались два врача — Н. А. Губанова и опытный врач с большим стажем работы Таисия Федоровна Петрова-Алпатова (1895-1972).

В октябре 1942 г., когда появилась возможность для эвакуации, из Сестрорецка «на Большую Землю» уехали многие жители, вследствие чего существование лечебной сети в прежних масштабах было признано нецелесообразным. Часть больных, находившихся в больнице имени Олицкого, были размещены в больнице в Лисьем Носу, а также переведены в Областную больницу. В Сестрорецке остался лишь стационар на 10 коек и медицинский пункт, в котором работали 1 врач, 4 медицинских сестры и 2 санитарки. С октября 1942 по декабрь 1943 г. через указанные учреждения прошло 3820 больных. За этот же период было выполнено 950 квартирных вызовов.

К чести медицинских работников стоит отметить, что они занимались в этот период не только лечебной работой, но и профилактическими мероприятиями. Было охвачено обучением по норме ГСО 250 человек. Врачи и средний медицинский персонал проводили беседы, обследование жилых домов, квартир, общежитий, обследование на вшивость, проводили вакцинацию, сохраняли благоприятную санитарно-эпидемиологическую обстановку в городе.

Большую роль в организации медицинской помощи в Сестрорецке сыграло взаимодействие гражданского здравоохранения и военно-медицинской службы. Представители Сестрорецкого горздраотдела установили связь с представителями Военного совета Ленинградского фронта, военно-санитарным управлением.

9 июня 1944 г. началось мощное наступление войск Красной армии на Карельском перешейке, в том числе из Карельского укрепрайона в районе Сестрорецка. В ходе Выборгской наступательной операции войска Красной армии вышли на границы, установленные Московским мирным договором 1940 г., освободив Карельский перешеек от противника.

По официальным данным санитарные потери Ленинградского фронта за период с 9 по 20 июня 1944 г. составили 24 011 человек. Центром госпитальной базы фронта являлся Ленинград, который обладал широкой сетью медицинских учреждений и подготовленными кадрами.

Самоотверженный труд военных медиков в годы Великой Отечественной войны позволил вернуть

в строй свыше 72 % раненых и 90 % больных военнотружущих. Это 17 млн закалённых в боях и опытных воинов. Тем самым была заложена основа для успешной деятельности Красной армии на полях сражений.

Большой объем работы проделали медики Сестрорецка, которые укрепляли обороноспособность города, боровшегося всеми силами на северо-западных рубежах нашей Родины. Они оказывали медицинскую помощь не только военнослужащим, но и жителям города.

Память о медицинских работниках Сестрорецка периода Великой Отечественной войны хранят не только архивные документы, страницы воспоминаний и исторические исследования. Благодарность и уважение великому подвигу медиков военной поры живет в сердцах сотрудников Городской больницы № 40, продолжателях славных традиций тех, кто с честью выполнил свой профессиональный долг во время Великой Отечественной войны, приближая столь желанный май 1945-го.

* * *

УДК: 796.012:612.15

doi:10.18720/SPBPU/2/id23-246

ИССЛЕДОВАНИЯ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ КАК МЕТОД МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ В СПОРТЕ

Доможилова Анна Александровна, Дубкова Надежда Владимировна, Макоева Фатима Константиновна

Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П. Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация. В статье актуализированы подходы к исследованию микроциркуляции у спортсменов. Показано, что такие тестирующие воздействия как проба с физической нагрузкой, окклюзионная проба и проба с задержкой дыхания могут быть эффективно использованы в рамках медико-биологического контроля подготовки атлетов.

Ключевые слова: научно-методическое обеспечение подготовки спортсменов, микроциркуляция, функциональные пробы.

MICROCIRCULATION RESEARCH AS A METHOD OF MEDICAL CONTROL IN SPORTS

Domozhilova Anna Aleksandrovna, Dubkova Nadezhda Vladimirovna, Makoeva Fatima Konstantinovna

Lesgaft National State University of Physical Education, Sport and Health, Saint Petersburg, Russia

Abstract. The article presents the results of studying microcirculation in athletes. It is shown that functional tests can be effectively used for medical control of athletes' training.

Keywords: microcirculation, scientific and methodological support of athletes, functional tests.

Введение

При организации тренировочного процесса в современном спорте высших достижений главенствующим является принцип учета индивидуальных особенностей занимающихся. Ввиду этого, в рамках медико-биологического сопровождения подготовки спортсменов важно использовать методы исследования, дающие персональную оценку динамики адаптационных изменений. В качестве перспективного подхода в этой связи может быть предложено изучение микроциркуляторного русла, поскольку согласно современным представлениям, данный уровень системы кровообращения является одним из ключевых участков развертывания регуляторных механизмов, обеспечивающих гомеостаз [4]. Таким образом, целесообразным является рассмотрение возможности включения в программу комплексного контроля спортсменов различных проб, позволяющих выявить резервные возможности и степень реактивности микроциркуляции.

Материалы и методы исследования

В статье обобщены результаты собственных исследований и литературных данных, демонстрирующих информативность изучения микроциркуляции у

спортсменов для оценки их функционального состояния.

Результаты исследования и их анализ

Оценка состояния механизмов регуляции микроциркуляции. Современные приборы регистрации показателей микроциркуляции, работающие на основе эффекта Допплера, позволяют проводить тестирование непосредственно в процессе учебно-тренировочных занятий [5]. При данном подходе оценивают показатели кровотока до, во время и после выполнения физических упражнений с последующей интерпретацией адекватности изменений с учетом объема и интенсивности тренировочных воздействий, а также влияния факторов внешней среды. Таким образом, исследования микрососудистого русла могут рассматриваться как метод оперативного контроля (рисунок 1).

Не менее перспективным направлением является регистрация микроциркуляции при лабораторных тестированиях со стандартизированной физической нагрузкой, заданной с помощью специальных исследовательских комплексов: тредбана, велоэргометра, гребного тренажера и др. При этом необходимым условием информативности данного типа исследований является