


# Восстановительное лечение в госпиталях Великой Отечественной войны

(ИЗ КОЛЛЕКЦИИ ИЗДАНИЙ 1941-1945 ГГ. НАУЧНОЙ БИБЛИОТЕКИ СГМУ)

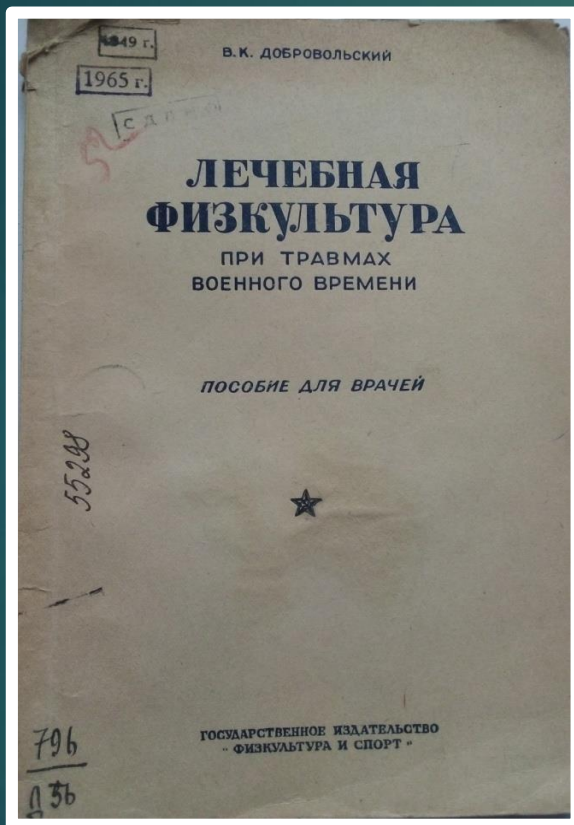


По мере развития боевых действий на фронтах Великой Отечественной войны ведущие специалисты в области военной медицины пришли к выводу, что лечение в госпиталях должно подразумевать не только хирургическую обработку и лекарственную терапию огнестрельных и иных повреждений, но и общее укрепление организма раненых, восстановление основных его функций, нормализацию психологического состояния военнослужащих.

Предлагаемые вашему вниманию научные сборники и учебные пособия были изданы в военные годы и освещают различные вопросы восстановительного лечения. Приведенные в них рекомендации и методики представляют исторический и практический интерес.

**Добровольский, В. К.**

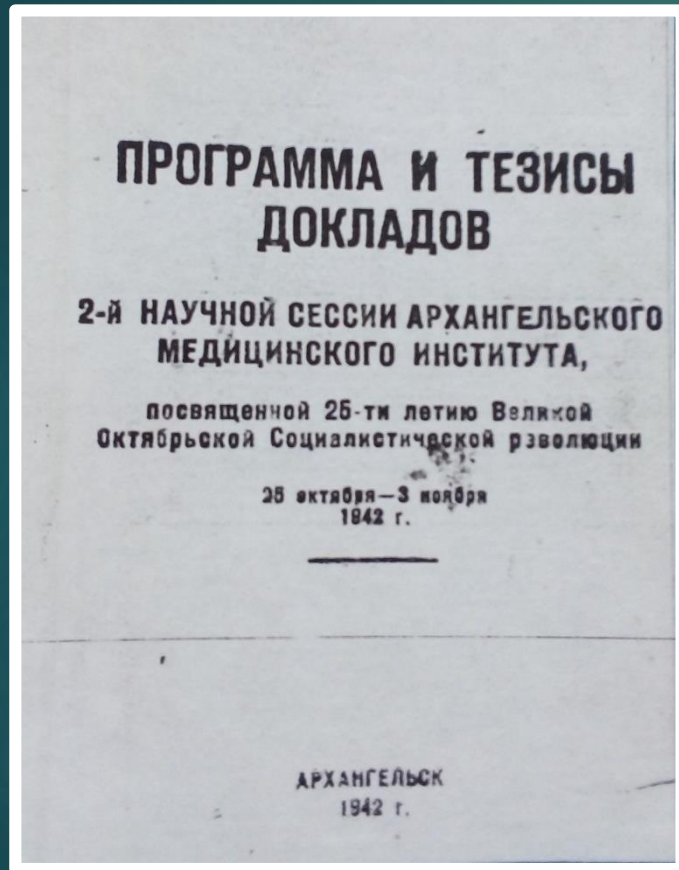
Лечебная физкультура при травмах военного времени : пособие для врачей  
/ В. К. Добровольский . - Москва ; Ленинград : Физкультура и спорт, 1941. - 87, [1] с.



Автор пособия со ссылкой на ведущих отечественных и зарубежных специалистов характеризует ЛФК как клинически и экспериментально проверенный метод, способствующий успешному восстановлению после боевых ранений и травм . Лечебная физкультура является эффективным средством борьбы с послеоперационными осложнениями, повышает общий тонус организма и улучшает настроение.

В книге представлены как общие комплексы упражнений, так и специальные, в зависимости от характера повреждений. Подробные текстовые описания снабжены наглядными иллюстрациями.

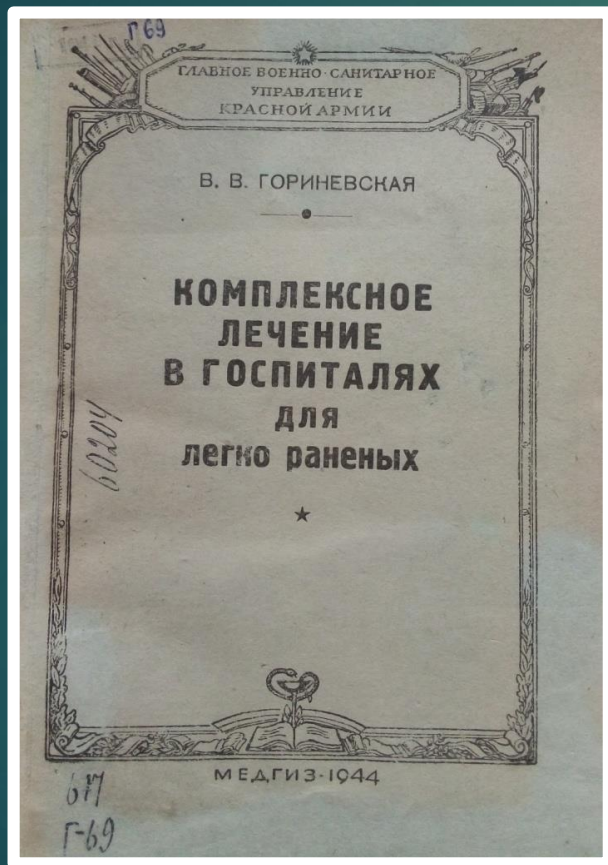
Красносельский, Г.И. К вопросу организации лечебной физкультуры в эвако-госпиталях  
/ Г. И. Красносельский // Научная сессия АГМИ, II : программа и тезисы докладов научной сессии,  
посвящ. 25-летию Великой Октябрьской Социалистической революции, 25 окт.-3 нояб. 1942 г. –  
Архангельск, 1942. - С. 8-9.



В своем докладе зав.курсом лечебной физкультуры Архангельского государственного медицинского института аргументированно доказывает эффективность ЛФК в составе комплексного лечения в условиях госпиталя. Длительное пребывание раненых в лечебном учреждении «изнеживает» их и расслабляет, снижает иммунобиологические силы организма. Регулярные физические нагрузки в сочетании с закаливанием, солнечными ваннами и т.д. способствуют ускорению выздоровления и возвращения военнослужащих в строй. Основываясь на личном опыте, автор рекомендует организовывать занятия физкультурой не реже 3 раз в день, отдавая предпочтение пешим и лыжным прогулкам (в зависимости от времени года).

**Гориневская, В. В.**

Комплексное лечение в госпиталях для легко раненых / В. В. Гориневская. – Москва : Медгиз, 1944. - 128 с.

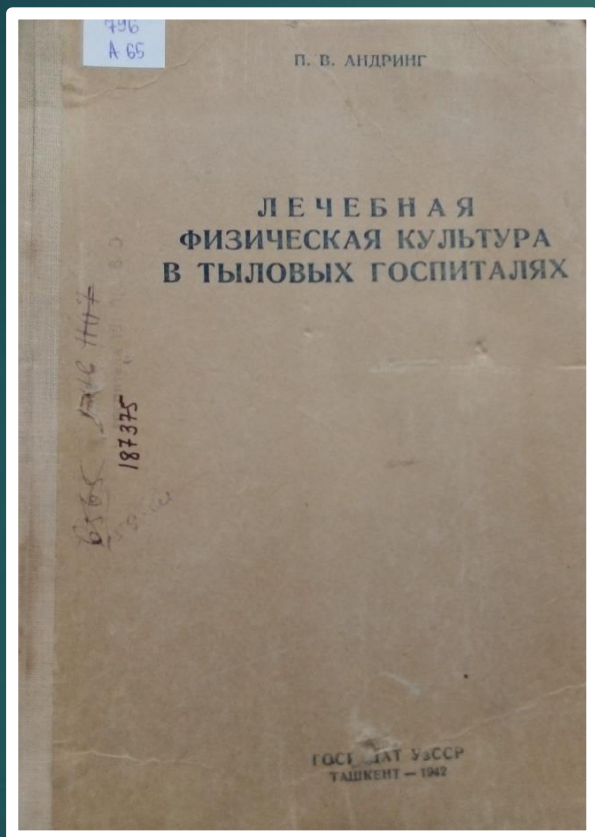


Легко ранеными считаются те раненые, жизни которых не угрожает непосредственная опасность, связанная с тяжестью самой травмы. Однако, то, что они не нуждаются в длительном лечении, не означает, что в госпитале им не должно уделяться внимание.

В предлагаемой книге представлена структура госпиталей для легко раненых (ГЛР) и дана характеристика наиболее часто встречающихся у них боевых повреждений. Отдельные главы подробно рассказывают о физиотерапии и трудовой терапии в лечении легко раненых, - в этом отношении интересны, к примеру, опыт использования торфа в тепловых процедурах и организация столярных, плотницких, сапожных мастерских при ГЛР для восстановления нарушенных или утраченных двигательных функций.

## Андринг, П. В.

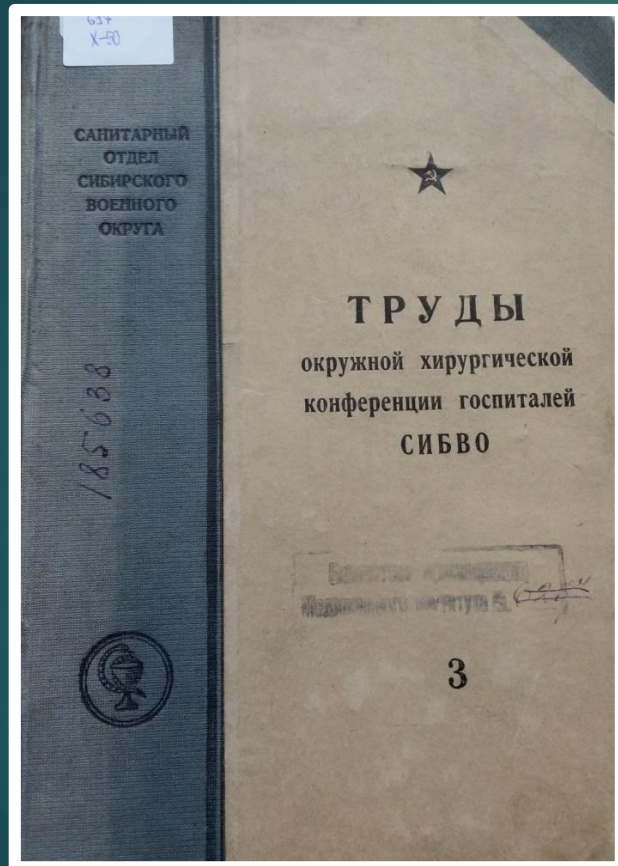
Лечебная физическая культура в тыловых госпиталях / П.В. Андринг ;  
Санитар. отд. Среднеазиат. воен. округа. – Ташкент : [б. и.], 1942. - 121 с.



В настоящей работе освещены цели и задачи лечебной физкультуры, показания и противопоказания к ее применению, изложены основы физиотерапии (закаливание водой и воздухом, трудотерапия и т.д.). В последующих главах приведены комплексы упражнений при повреждениях основных систем и органов с обращением особого внимания на отдельные случаи (переломы плеча, локтевого сустава, шейки бедра, ранения брюшной полости, коммоционально-контузионный синдром и т.д.).

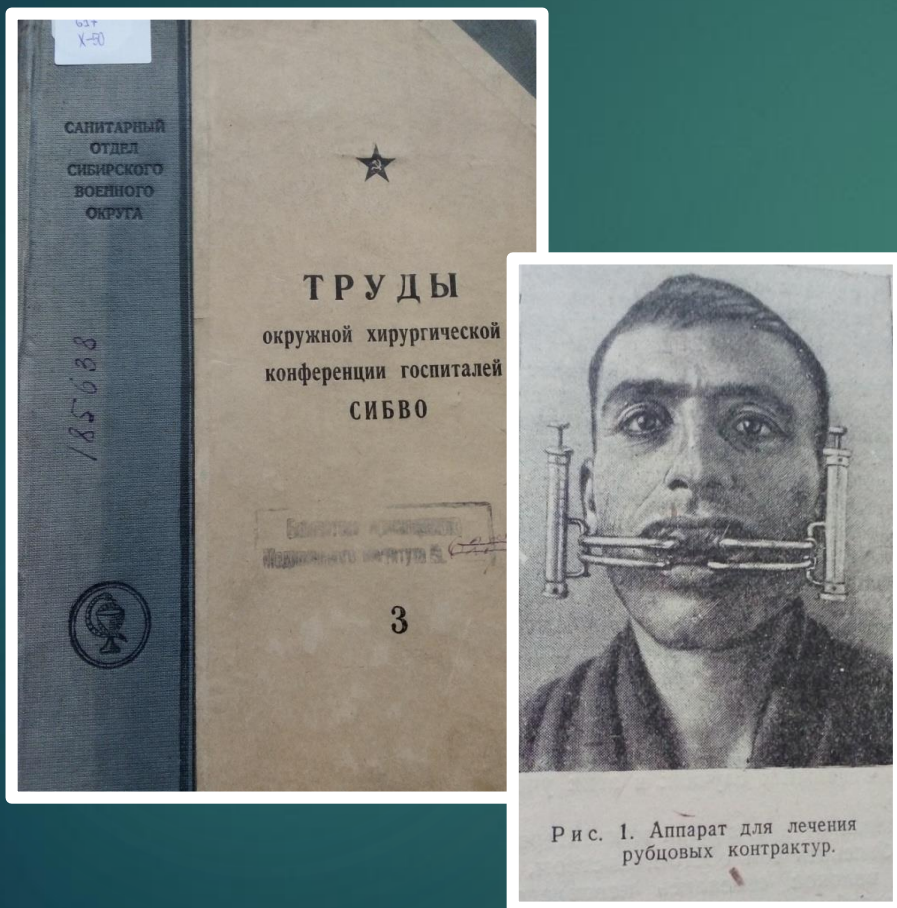
В приложениях даны рекомендации по проведению простейших оздоровительных процедур в госпитальных условиях и формы учетно-отчетной документации для специалистов-физиотерапевтов.

Заяц, С.Л. Лечение огнестрельных остеомиелитов настоем из сосновой коры / С.Л. Заяц  
// Хирургическая конференция госпиталей Сибирского военного округа (24-29 марта 1943 ;  
Новосибирск). Труды окружной хирургической конференция госпиталей Сибирского военного округа  
/ Хирург. конф. госпиталей Сибир. воен. округа. - Красноярск : [б. и.], 1944. - С. 162-165.



Остеомиелиты являются одним из наиболее частых осложнений огнестрельных переломов. Автором статьи предложена рецептура настоя из сосновой коры на 40-градусном спирте, хорошо зарекомендовавшая себя при лечении инфекций костной ткани в условиях эвакогоспиталя, что подтверждено приведенными в тексте конкретными клиническими случаями. При этом отмечена абсолютная безвредность данного средства для организма человека.

Соломонов, М.А. К вопросу лечения рубцовых контрактур челюстно-височного сустава механотерапевтическим методом / М.А. Соломонов // Хирургическая конференция госпиталей Сибирского военного округа (24-29 марта 1943 ; Новосибирск). Труды окружной хирургической конференции госпиталей Сибирского военного округа / Хирург. конф. госпиталей Сибир. воен. округа. - Красноярск : [б. и.], 1944. - – С.363-367.



Среди осложнений огнестрельных переломов челюстей значительное место занимают контрактуры челюстновисочного сустава. Одним из методов лечения этого осложнения является механотерапия. Автор статьи анализирует недостатки имеющихся механотерапевтических аппаратов и предлагает собственную (кафедральную) разработку устройства с учетом видов послеоперационных рубцов. При этом он подчеркивает, что механотерапевтический метод лечения контрактур не является универсальным и должен комбинироваться с физиотерапевтическим, ортопедическим и хирургическим .



Давыдов, В.Г. О тренировочных протезах для раненых с ампутированными верхними конечностями / В.Г. Давыдов // Хирургическая конференция госпиталей Сибирского военного округа (24-29 марта 1943 ; Новосибирск). Труды окружной хирургической конференции госпиталей Сибирского военного округа / Хирург. конф. госпиталей Сибир. воен. округа. – Красноярск : [б. и.], 1944. - С.493-495.



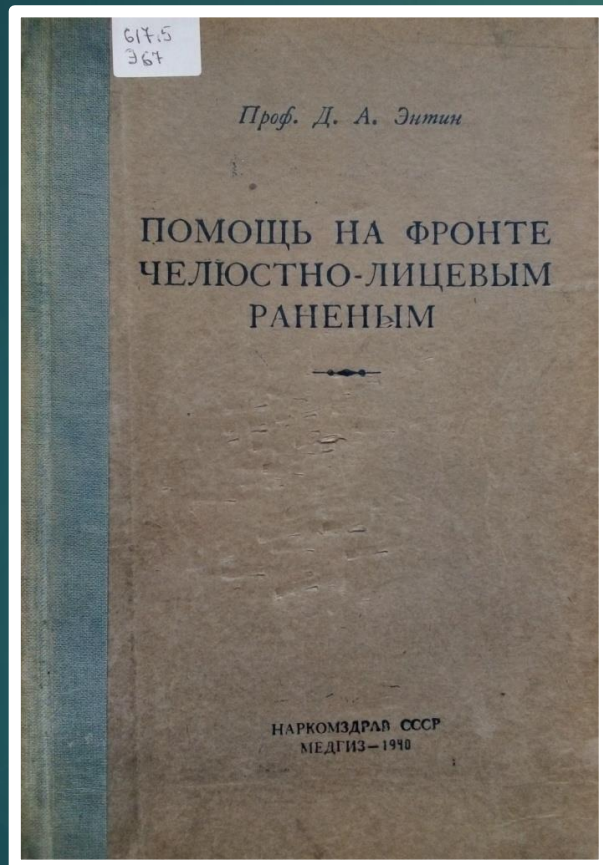
Р и с. 1. Больной А. свободно пишет, пользуясь временным протезом.

Р и с. 2. Тот же больной чертит эскизный проект моста.

Раненые с ампутацией верхних конечностей требуют особого внимания врачей в интересах не только возвращения их в военный строй, но в первую очередь восстановления навыков самообслуживания в быту и трудовых навыков. Для этих целей автор рекомендует широко и как можно раньше применять тренировочные рабочие протезы. Предлагаемые им практические разработки (с наглядными иллюстрациями и описанием) отличаются простотой использования и доступны для изготовления в условиях любого госпиталя. Восстановление навыков самостоятельного письма, рисования, употребления пищи и т.д. улучшает не только физическое, но и психоэмоциональное состояние пациентов.

**Энтин, Д. А.**

Помощь на фронте челюстно-лицевым раненым. Военно-полевая челюстно-лицевая травматология. 101 рисунок в тексте / Д. А. Энтин. - Москва ; Ленинград : Медгиз, 1940. - 147, [1] с.



Помимо подробного, иллюстрированного описания хирургических вмешательств при боевых ранениях челюстно-лицевой области отдельные главы пособия посвящены особенностям ухода за ранеными этой группы, в частности - помощи в приеме воды и пищи, полоскании рта и т.д. Так, например, интересны авторская разработка устройства для защиты ран от инфекций, распространяемых мухами, а также модели поильников для поения и промываний.



**Подготовка материала:**

Хасанова Я.Б.,  
библиотекарь ФГБОУ ВО СГМУ  
(г. Архангельск)