

УДК 614.21(091):721.011.12

## ОПЫТ УЧАСТИЯ В ИСТОРИЧЕСКОЙ РЕКОНСТРУКЦИИ ВОЕННОГО ГОСПИТАЛЯ 1944 ГОДА (Петсамо-Киркенесская операция)

Ульяновская С.А., Басова Л.А., Коновалова С.Г., Серебренников А.Д., Попов А.А.

*ГБОУ ВПО СГМУ Минздрава России (г. Архангельск) (163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д.51); e-mail: usarambler78@rambler.ru*

Историческая реконструкция – область науки и культуры, позволяющая по имеющимся данным различных источников восстановить и воспроизвести в комплексе какую-либо область деятельности человека, с учетом социальных отношений, материальной культуры, традиций и духовного состояния, воспроизводимых максимально приближенно к оригинальным. К осмыслению при подготовке к участию в данном событии мы подошли с двух позиций: исторической и медицинской. Нами были изучены документы по истории и ходу самого сражения, а также подробно рассмотрены вопросы по организации медицинской помощи в военно-полевом госпитале во время Великой Отечественной войны, применяемые в то время инструменты, медикаменты, ход самих операций, одежда врачей. Военно-историческая реконструкция способствует воспитанию патриотизма, национальной гордости за вооруженные силы нашей страны, воспитанию любви к своей Родине и народу у студентов-медиков, повышает интерес к историческому прошлому своей Отчизны, к истории военной медицины и военно-полевой хирургии, воспитывает гордость за выбранную профессию врача и уважение к ветеранам Великой Отечественной войны, дух самопожертвования ради мирного будущего человечества.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, военно-полевой госпиталь, реконструкция.

## EXPERIENCE IN HISTORICAL RECONSTRUCTION OF MILITARY HOSPITALS 1944 (PETSAMO-KIRKENES OPERATION)

Ul'yanovskaya S.A., Basova L.A., Konovalova S.G., Serebrennikov A.D., Popov A.A.

*Northern State Medical University, Arkhangelsk, Russia (163000, Arkhangelsk, pr. Troickij, 51), e-mail: usarambler78@rambler.ru*

Historical reconstruction - the area of science and culture, the available data allows of different sources recover and reproduce some domain of human activity, taking into account social of relations, of material culture, traditions and spiritual condition of, reproducible as close to the original. The comprehension of in preparation to participation at a given event, we approached from the two positions: historical and medical. We studied the documents on the history of the battle, and examined in detail the questions about organization of medical care in the military field hospital during the Great Patriotic War. We studied applied at the time an instruments, a medicines, an operations, a doctors clothes. Military historical reconstruction contributes to a patriotism, a national pride of the army of the country, the education of love to the Motherland and people of medical students increases the interest in the historical past of their homeland, to the history of military medicine and military surgery, brings pride for selected medical profession and respect for the veterans of the Great Patriotic War, the spirit of sacrifice for the peaceful future mankind.

Key words: The Great Patriotic War, the military field hospital, reconstruction.

Развитие современной науки позволило глубже проникнуть в различные области духовной и материальной культуры прошлого, используя наряду с традиционными способами новые экспериментальные методы, которые часто дают возможность не только выявить отдельные нюансы истории, но иногда позволяют по-новому оценить целые пласты культурной деятельности. К таким методам следует отнести «историческую реконструкцию». Историческая реконструкция – область науки и культуры, позволяющая по имеющимся данным различных источников восстановить и воспроизвести в комплексе какую-либо область деятельности человека, с учетом социальных отношений, материальной

культуры, традиций и духовного состояния, воспроизводимых максимально приближенно к оригинальным, что делает возможным оценить реконструируемую культуру взглядом непосредственного наблюдателя [1]. К осмыслению при подготовке к участию в данном событии мы подошли с двух позиций: исторической и медицинской. Нами были изучены документы по истории и ходу самого сражения, а также подробно рассмотрены вопросы по организации медицинской помощи в военно-полевом госпитале во время ВОВ, применяемые в то время инструменты, медикаменты, ход самих операций, одежда врачей.

Чтобы представить события того времени, мы ознакомились с краткой исторической справкой. Наступательная операция войск Карельского фронта и Северного флота была проведена 7–29 октября 1944 года с целью изгнания немецко-фашистских оккупантов из Советского Заполярья. После разгрома вражеских войск в Карелии и последовавшего затем выхода Финляндии из войны войска Карельского фронта почти полностью очистили от захватчиков Советское Заполярье. К октябрю 1944 г. противник удерживал лишь незначительную часть советской территории западнее Мурманска. Линия фронта проходила от губы Малая Волоковая по перешейку полуострова Средний, далее от губы Большая Западная Лица к озёрам Чапр и Кошкаяр. Здесь, в условиях труднопроходимой горно-лесистой и болотистой местности, немецкие войска за три года создали мощную трёхполосную оборону, насыщенную долговременными сооружениями, глубиной до 150 км. В этом районе оборонялся 19-й горнострелковый корпус, насчитывавший в своём составе 53 тыс. человек, свыше 750 орудий и миномётов, 20-й немецкой горной армии. Его поддерживали авиация 5-го воздушного флота фашистской Германии и значительные военно-морские силы, базировавшиеся на порты Северной Норвегии. К проведению Петсамо-Киркенессой операции были привлечены: из состава Карельского фронта 14-я армия, имевшая в своём составе 97 тысяч человек, 2,1 тысячи орудий и миномётов, 126 танков и САУ; из состава Северного флота отряды кораблей в составе 6 эсминцев, 8 подводных лодок, 20 торпедных катеров, 23 морских охотников и 2 бригады морской пехоты. Войска поддерживала авиация 7-й воздушной армии и Северного флота (всего около 1000 самолётов). Перед войсками была поставлена задача – окружить и уничтожить главные силы противника путём глубокого обхода их с юга и одновременного удара с севера, затем овладеть г. Петсамо (Печенга) и развивать наступление к советско-норвежской границе. Главный удар наносился левым флангом 14-й армии из района южнее озера Чапр в общем направлении на Луостари, Петсамо. На правом фланге армии специально созданная оперативная группа должна была активными действиями сковать вражеские войска, а в последующем совместно с бригадами морской пехоты наступать на Петсамо. Северный флот должен был высадить морской десант в тыл противнику, нарушить морские перевозки врага,

блокировать порты Петсамо и Киркенес, обеспечить безопасность своих коммуникаций в Баренцевом море, а также поддерживать огнём кораблей и авиацией наступление войск на приморском направлении. Утром 7 октября войска 14-й армии начали наступление. В ходе трёхдневных ожесточённых боёв они прорвали тактическую зону обороны противника на гл. направлении по фронту до 20 км и вглубь до 16 км. 126-й стрелковый корпус обходным манёвром с юга создал угрозу окружения противника в районе Луостари и вынудил его к отходу. В ночь на 10 окт. корабли Северного флота высадили на южном берегу губы М. Волоковая десант в составе 63-й бригады морской пехоты, которая к утру вышла во фланг и тыл противника, оборонявшегося на перешейке полуострова Средний, и во взаимодействии с 12-й бригадой морской пехоты, наступавшей с полуострова, сломала сопротивление врага в этом районе. Затем обе бригады продолжили наступление на Петсамо. Вечером 12 октября был высажен морской десант (660 чел.) в порт Линахамари. 15 октября войска 14-й армии во взаимодействии с силами Северного флота освободили город Петсамо, а 21 октября вышли к границе с Норвегией и 22 октября освободили посёлок Никель. Одновременно вдоль побережья залива Варангер-фьорд развернули наступательные действия морские десанты, высаженные кораблями Северного флота. В целях завершения разгрома противника и оказания помощи норвежскому народу в освобождении от гитлеровской оккупации советские войска 22 октября перешли советско-норвежскую границу. 25 окт. соединения 131-го и 99-го стрелковых корпусов при поддержке морского десанта освободили г. Киркенес. В результате Петсамо-Киркенесской операции советские войска продвинулись на Запад до 150 км, освободили район Петсамо и северные районы Норвегии, положив тем самым начало освобождению этой страны от немецко-фашистской оккупации. В результате Петсамо-Киркенесской операции немецкие войска потеряли только убитыми около 30 тысяч человек. Северный флот потопил 156 вражеских кораблей и судов, а советские лётчики уничтожили 125 самолётов противника [5].

Эта операция стала символом патриотизма, воинского долга, чести и мужества. Эта страница российской истории была и остается достоянием национальной культуры, идеологии в ее временных проявлениях, науки, обыденного исторического сознания. Великая Отечественная война не только стала объектом научного исследования и художественного осмысления.

В процессе реконструкции сотрудниками музейного комплекса СГМУ был воссоздан военно-полевой госпиталь 1944 года и развернута операционная. Производилась сортировка раненых, санинструкторы оказывали помощь на поле боя, делали перевязки. В госпитале перед операцией была проведена с соблюдением всех правил обработка рук хирурга, одевание хирурга и его помощника. Для более реального представления хода операции

сотрудниками музейного комплекса СГМУ были привлечены преподаватели кафедры анатомии человека. Раненому проводилась операция ампутации верхней конечности в средней трети плеча. Были воссозданы основные этапы операции, что выглядело весьма реалистичным. С врачами работали медицинские сестры, анестезиолог (рис.1).



Рис.1. Мытье рук хирурга перед операцией

Среди методов общей анестезии самым распространенным был эфирный наркоз. Во время проведения реконструкции операции нами была использована маска Эсмарха и флакон эфира, из которого последний накапывали на маску через марлевый фитилек. Общехирургический набор: кровоостанавливающий жгут, набор ампутационных ножей, распатор для сдвигания надкостницы, листовая пила, костные кусачки Листона, костодержатель Фарабефа, ретрактор для защиты мягких тканей при перепиливании костей и для сдвигания мягких тканей перед отпиливанием [2,3,4] (рис.2).



Рис. 2. Реконструкция операции ампутации верхней конечности  
в военном госпитале 1944 года

Кроме того, был развернут передвижной стоматологический кабинет со стоматологической установкой того времени, аппаратом А.А. Боброва. И показано, как проводилось лечение зубов (рис. 3).

Решение проблемы патриотического воспитания граждан России, формирование гражданского общества невозможно без учета накопленного опыта и традиций народов нашей страны. Благодаря военно-исторической реконструкции стало возможным по-новому оценить многие исторические события.



Рис. 3. Реконструкция лечения зубов в годы войны

Военно-историческая реконструкция способствует воспитанию патриотизма, национальной гордости за вооруженные силы нашей страны, воспитанию любви к своей Родине и народу у студентов-медиков, повышает интерес к историческому прошлому своей Отчизны, к истории военной медицины и военно-полевой хирургии, воспитывает гордость за выбранную профессию врача и уважение к ветеранам Великой Отечественной войны, дух самопожертвования ради мирного будущего человечества.

### Список литературы

1. Глухарев И.В. Движение военно-исторической реконструкции как социокультурный феномен: Автореф. дисс. ... канд. культ. наук. – М., 2000. – 20 с.
2. Киселев А. С. Н. И. Пирогов. Страницы жизни великого хирурга / А. С. Киселев; Военно-медицинская акад. им. С. М. Кирова. – СПб.: Изд-во ВМА, 2010. – 378 с.
3. Мирский М. Б. История медицины и хирургии: учебное пособие для студентов учреждений высш. проф. образ. / М. Б. Мирский. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 528 с.

4. Чен Г. Руководство по технике врачебных манипуляций. Подготовка специалистов госпиталя Дж. Хопкинса. – 2-е изд. – М.: Мед. лит., 2002. – 368 с.
5. Шпилькин С.В. Петсамо-Киркенесская операция [Электронный ресурс] // Вся Норвегия на русском (БНИЦ) — URL: [http://www.norge.ru/petsamo\\_kirkenes](http://www.norge.ru/petsamo_kirkenes)\\

**Рецензенты:**

Мартынова Н.А., д.м.н., профессор, заведующая кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии ГБОУ ВПО СГМУ Минздрава России, г. Архангельск.

Болдуев В.А., д.м.н., доцент, профессор кафедры анатомии человека ГБОУ ВПО СГМУ Минздрава России, г. Архангельск.