ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

© АНДРЮКОВ Б.Г., 2017 УДК 616.15:614.2]:355

Андрюков Б.Г.

КАРТАШЕВСКИЙ Н.Г. НА ТИХООКЕАНСКОМ ФЛОТЕ: ПЕРВЫЙ ОПЫТ СЛУЖБЫ КРОВИ ВО ВРЕМЯ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ

ФГКУ «1477 Военно-морской клинический госпиталь» Минобороны России, г. Владивосток, Россия

Николай Георгиевич Карташевский всего 6 лет (1933–1939) прослужил во Владивостокском военноморском госпитале. Однако за эти годы он сумел создать новое направление в медицинском обеспечении Тихоокеанского флота, ставшее прообразом военной трансфузиологии и сыгравшее решающую роль в успешном лечении раненых в период Хасанского приграничного конфликта. Первый успешный опыт службы крови во время боевых действий показал ее высокую эффективность при острых кровопотерях, шоковых состояниях, в случаях осложнения раневого процесса анаэробной инфекцией. Боевой опыт службы крови Владивостокского военно-морского госпиталя был использован при создании и организации работы подобных служб во всех военных госпиталях Вооруженных сил страны, впоследствии полностью подтвердивших свою жизнеспособность.

Ключевые слова: Карташевский Н.Г.; Владивостокский военно-морской госпиталь; служба крови; боевые действия на озере Хасан.

Для цитирования: Андрюков Б.Г. Карташевский Н.Г. на Тихоокеанском флоте: первый опыт службы крови во время боевых действий. *Гематология и трансфузиология*. 2017; 62(2): 109-112. DOI: http://dx.doi.org/10.18821/0234-5730-2017-62-2-109-112

Andryukov B.G.

KARTASHEVSKIY N.G. IN THE PACIFIC FLEET: THE FIRST EXPERIENCE OF SERVICE BLOOD DURING THE FIGHTING

1477 Naval Clinical Hospital of the Ministry of Defense of the Russian Federation, Vladivostok

N.G. Kartashevskiy served in the Vladivostok naval hospital only 6 years (1933–1939). However, during these years, he managed to create a new direction in medical support of the Pacific Fleet, which became the prototype of the military transfusion and played a crucial role in the successful treatment of the wounded cases during the Khasan border conflict. The first successful experience of the Blood Service during the fighting showed its high efficacy in acute blood loss cases, shock conditions, in the case of healing complications of wound due to anaerobic infection. The combat experience of Blood Service of the Vladivostok Naval Hospital was used in the creation and organization of the work of such services in all military hospitals of the Armed Forces, later fully confirmed its viability.

Keywords: Kartashevskiy N.G.; Vladivostok naval hospital; the blood service; the fighting at Lake Khasan.

For citation: Andryukov B.G. Kartashevskiy N.G. in the Pacific fleet: the first experience of service blood during the fighting. *Hematology and Transfusiology. Russian Journal (Gematologiya i transfusiologiya).* 2017; 62(2): 109-112. (in Russian). DOI: http://dx.doi.org/10.18821/0234-5730-2017-62-2-109-112

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest. Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Received 13 February 2017

Accepted 29 May 2017

К 85-летию основания Российского НИИ гематологии и трансфузиологии, к 85-летию метода разделения и фракционирования крови, к 145-летию Владивостокского военно-морского клинического госпиталя Тихоокеанского флота Минобороны России

В 2017 г. исполняется 145 лет старейшему на Дальнем Востоке страны лечебному учреждению — Владивостокскому военно-морскому клиническому госпиталю Тихоокеанского флота (ТОФ). В истории этого славного учреж-

дения значительное место принадлежит людям, которые в разное время работали в нем и стали лидерами целого направления в возникновении и развитии медицинского обеспечения Вооруженных сил страны [1].

Для корреспонденции:

Андрюков Борис Георгиевич, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, заведующий лабораторным отделением ФГКУ «1477 Военноморской клинический госпиталь» МО России. 690005, г. Владивосток, Россия. E-mail: andrukov bg@mail.ru.

For correspondence:

Boris G. Andryukov, MD, PhD, DSci., 1477 Naval Clinical Hospital of the Ministry of Defense of the Russian Federation, 690087, Vladivostok, Russia. E-mail: andrukov bg@mail.ru.

Information about author:

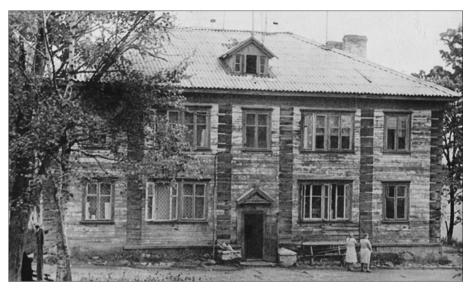


Рис. 1. Нештатный базовый пункт переливания крови при Владивостокском военно-морском госпитале — первое подразделение службы крови Вооруженных сил России (1934 г.).

Возникновение и становление любого нового направления в медицине, как правило, непосредственно связано с деятельностью энтузиастов, людей высокообразованных и одаренных, обладающих повышенным чувством нового, высокой гражданской ответственностью. Такими качествами в полной мере обладал один из основоположников отечественной военной трансфузиологии Николай Георгиевич Карташевский (1905–1982).

Это имя связывает нас с еще одной юбилейной датой — 85-летием основания Ленинградского института переливания крови (ныне Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии). В стенах этого известного научного учреждения проходило становление Н.Г. Карташевского как клинициста и ученоготрансфузиолога [2].

Этот период относится к началу 1930-х годов, когда он принял участие в организации первой в Ленинграде станции переливания крови, на базе которой в 1932 г. был создан Институт переливания крови (ныне Российский научно-исследовательский институт гематологии и трансфузиологии). Научный интерес Николая Георгиевича в этот период определялся вопросами организации работы учреждений служб крови, консервирования крови и приготовления ее компонентов [1, 2].

В 1932 г. Н.Г. Карташевский совместно с А.Н. Филатовым (будущим акад. РАМН, лауреатом Сталинской премии) предложил метод разделения (фракционирования) крови с целью получения ее компонентов (эритроцитной массы и плазмы), положивший начало поиску путей оптимального использования консервированной крови, а также дифференцированному применению компонентов крови. Предложенный метод фракционирования дал начало новому, современному направлению трансфузио-

логии – использованию для переливания отдельных компонентов и фракций крови [1–3].

В 1933 г. Николая Георгиевича призвали на военную службу и назначили хирургом-ординатором Владивостокского морского госпиталя ТОФ. Высокая эрудиция, пытливый ум и талант организатора позволили ему своевременно понять роль, место и значение переливания крови в комплексном лечении заболеваний, особенно боевых ранений [1, 4].

Н.Г. Карташевскому была поставлена новая для Вооруженных сил страны задача найти и обосновать оптимальные для того времени организационные формы внедрения переливания крови в практику военных медицинских учреждений не только на ТОФ, но и во всем Дальневосточном регионе. На основе его предложений по организации новой службы крови с учетом важнейшего принципа автономности в 1934 г. во Владивостокском военно-морском госпитале был организован первый в Вооруженных силах СССР нештатный пункт переливания крови [1, 5].

2 июня 1934 г. приказом начальника медико-санитарного отдела ТОФ при Владивостокском морском госпитале был впервые создан нештатный базовый пункт переливания крови — первое подразделение службы крови Вооруженных сил России (рис. 1).

Николай Георгиевич, являясь первым начальником этого пункта, разработал и внедрил в практику методы комплектования доноров и заготовки крови для обеспечения текущих потребностей госпиталя. Он лично проводил разъяснительную работу среди военнослужащих и обучал медицинский персонал методам заготовки и переливания крови, выполнил впервые в нашем госпитале гемотрансфузию [1].

Была успешно решена и самая трудная проблема того времени — донорские кадры. После обобщения мирового опыта широкого применения гемотрансфузий врачи госпиталя всех специальностей обучаются

технике переливания крови. Служба крови Владивостокского морского госпиталя ТОФ с честью выдержала нелегкие испытания, связанные с военными событиями у озера Хасан в 1938 г. [5, 6].

Со времен хасанских событий прошло уже 79 лет. Интересные и ранее недоступные документальные материалы дают возможность оценить уроки и истинное значение этих событий. Действия на озере Хасан в череде провокаций и вооруженных конфликтов на советско-китайской границе в 1930-е годы выделяются не только своей масштабностью, но и политической оценкой, которую они получили в те годы. Владивостокскому морскому госпиталю предстояло стать основной базой для лечения раненых и больных воиновхасанцев (рис. 2).

Санитарные потери появились уже с первых минут агрессии. Медицинской службе ТОФ было приказано организовать эвакуацию морем раненых бойцов, число которых вначале составляло около 100, а в последующие дни выросло в 10 раз [4, 5, 7].

Базовый пункт переливания крови под руководством Н.Г. Карташевского в условиях боевых действий сразу же приступил к заготовке консервированной крови и обеспечивал ею госпиталь и весь войсковой район. Всего в госпиталь в период боев у озера Хасан в августе 1938 г. поступило 1033 раненых, из них более 50 раненых бойцов и командиров получили более 80 трансфузий, во время которых было перелито более 50 л крови [4, 8].

Подведение итогов медицинского обеспечения приграничного конфликта на озере Хасан на госпитальном этапе показало резкое увеличение в процентном отношении количества артиллерийских ранений в сравнении с пулевыми (55:37). Эти ранения, как правило, сопровождались массивными кровопотерями, что позволило сделать следующий вывод: современная война отличается от предыдущих военных конфликтов резкой насыщенностью артиллерийского огня. Маневренный характер военных действий изменил и структуру ранений: стало больше ранений в грудную клетку, чем в голову. Ранения грудной стенки часто сопровождались повреждением кровеносных сосудов, легких и органов средостения, в результате чего возникали наружные и внутренние (в полость плевры) кровотечения [3, 4].

Крометого, значительные кровопотери ассоциировались сдлительной транспортировкой раненых, входе которой качество перевязок и правильное наложение жгутов, как правило, зависели от квалификации саниструкторов [7].

Выводы и опыт медицинского обеспечения хасанской операции легли в основу учебников и наставлений по военно-полевой хирургии и подтвердились в период Великой Отечественной войны.

Таким образом, военные медики-дальневосточники и тихоокеанцы не только успешно выдержали трудный экзамен во время событий на озере Хасан,



Рис. 2. Военврач 2-го ранга Николай Георгиевич Карташевский (стоит) в период хасанских событий. Владивостокский военноморской госпиталь, 1938 г.

но и обогатили военную медицину бесценным опытом работы в условиях боевых действий [4, 7]. Многолетний опыт работы пункта переливания крови во Владивостокском госпитале способствовал тому, что к началу Великой Отечественной войны организация службы крови на ТОФ была лучшей в Военноморском флоте (ВМФ).

Опыт применения гемотрансфузий при лечении в период хасанских событий показал их высокую эффективность при острых кровопотерях, шоковых состояниях, в случаях осложнения раневого процесса анаэробной инфекцией. Работа пункта переливания в период боевых действий позволила сделать ряд важнейших для того времени практических выводов. Применение переливания крови при кровотечениях с целью гемостаза и при больших кровопотерях с замещающей целью значительно сокращает смертность, а иногда возвращает жизнь агонирующему больному; переливание крови на первых этапах эвакуации должно проводиться в будущем в гораздо более широких масштабах [7].

На опыте нештатного пункта переливания крови при Владивостокском военно-морском госпитале изучались и отрабатывались вопросы организации и функционирования служб крови применительно ко всем госпиталям Вооруженных силстраны, впоследствии полностью подтвердившие свою жизнеспособность. В частности, принцип автономности, положенный Н.Г. Карташевским в основу организации переливания крови на флоте, полностью оправдался в 1938 г. в период боевых действий у озера Хасан. Обеспечение раненых донорской кровью, заготавливаемой силами и

средствами Владивостокского госпиталя, оказалось более эффективным, чем централизованные поставки ее из отдаленных районов страны [3, 5, 7].

Основываясь на опыте организации переливания крови при оказании помощи и лечении раненых в период хасанских событий, Николай Георгиевич обосновал предложение о создании штатных пунктов переливания крови при главных госпиталях флотов страны. Это предложение было одобрено Наркоматом ВМФ, и в 1939—1940 гг. в Ленинграде, Кронштадте, Владивостоке (15 мая 1940 г.) и Севастополе были организованы штатные пункты переливания крови.

В 1939 г. Н.Г. Карташевского назначили преподавателем в хирургической клинике Военно-морской медицинской академии, фактически он стал нештатным Главным специалистом ВМФ по переливанию крови.

Результаты своего опыта по переливанию крови в лечебных учреждениях и на кораблях ВМФ Н.Г. Карташевский блестяще обобщил в своих диссертациях (кандидатской и докторской) и диссертациях его учеников – флотских хирургов-трансфузиологов.

Благодарности. Автор выражает благодарность сотрудникам Центрального государственного архива ВМФ (Санкт-Петербург), Государственного военно-медицинского музея МО РФ (Санкт-Петербург), Научно-исследовательского института военной истории МО РФ (Москва), Центрального военно-морского архива (г. Гатчина Ленинградской обл.), Российского государственного исторического архива Дальнего Востока, Государственного архива Приморского края, библиотеки и архива Общества изучения Амурского края, библиотеки Владивостокского Дома офицеров Тихоокеанского флота, Приморского государственного объединенного музея им. В.К. Арсеньева, краевой научной библиотеки, краевой медицинской библиотеки и лично М.М. Щербакову, Л.А. Ермоленко, Д.В. Горбунову, Б.Д. Лищинскому, Н.Г. Мизь, О.Б. Стратиевскому, Н.И. Любецкой, А.П. Яковец, а также всем добровольным помощникам из числа участников Хасанских событий за оказанную ими помощь в работе над статьей.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки. **Конфликт интересов.** Автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

- 1. Андрюков Б.Г. У истоков милосердия. 135 лет Владивостокскому военно-морскому госпиталю Тихоокеанского флота. Владивосток: Дальнаука; 2007.
- 2. Андрюков Б.Г., Голишевский Д.В. 13 дней Хасана: вклад Владивостокского морского госпиталя в медицинское обеспечение Хасанского приграничного конфликта. Здоровье. Медицинская экология. Наука. 2015; 61(3): 60–71.
- Антонова Н.Н., Антонов А.Н. Медико-санитарное обеспечение советских войск в районе озера Хасан. http://voenoboz.ru/index.php?option=com_content&view=article &id=114%3A...&limitstart=4 (дата обращения: 05.11.16).
- Государственный архив Приморского края. Ф. 1588, д. ПУ-3663, т. 1, л. 111; т. 3, л. 66.
- Российский государственный архив Военно-морского флота. Ф. 406, оп. 3, д. 1191, л. 1000–6.
- Российский государственный архив Военно-морского флота. Ф. Р-1701; оп. 1; д. 82; л. 21.
- 7. Российский государственный исторический архив Дальнего Востока. Ф. 28, оп. 1, д. 65, 598, л. 22; д. 51, л. 39.
- Иванов А.И., Лисицын М.С., ред. Санитарная служба Тихоокеанского флота в Хасанской операции. Л.: ВММедА; 1941.

REFERENCES

- Andryukov B.G. At the source of mercy. 135 years Vladivostok Naval Hospital Pacific Fleet. Vladivostok: Far Eastern Science; 2007. (in Russian)
- 2. Andryukov B.G., Golishevskiy D.V. Khassan's 13 days: the contribution of the Vladivostok Maritime Hospital in medical care of the Khasan's border conflict. *Health. Medical Ecology. Science. Russian Journal. (Zdorovie. Medicinskaya ekologiya. Nauka).* 2015; 61(3): 60–71. (in Russian)
- 3. Antonova N.N., Antonov A.N. Medical-sanitary maintenance of Soviet troops in the area of Lake Khasan. (in Russian) Available at: http://voenoboz.ru/index.php?option=com_content&view=article&id=114%3A...&limitstart=4 (access: 05.11.16).
- State archive of Primorsky Territory. F 1588, d PU-3663, vol. 1, p. 111; vol. 3, p. 66. (in Russian)
- Russian State Archive of the Russian Navy. F 406, op. 3, d. 1191, p. 1000–6. (in Russian)
- Russian State Archive of the Russian Navy. F R-1701; op.1; d. 82;
 p. 21. (in Russian)
- 7. Russian State Historical Archive of the Far East. F 28, op. 1, d. 65, 598, p. 22; d. 51, p. 39. (in Russian)
- 8. Ivanov A.I., Lisitsyn M.S., eds. Sanitary Service of the Pacific Fleet in the Khasan operations. Leningrad: Naval medical Academy; 1941. (in Russian)

Поступила 13.02.17 Принята к печати 29.05.17