The background of the image is a brown, wrinkled fabric. In the upper left, there is a metal tray with a perforated bottom and some surgical instruments. In the upper center, there is a white cloth with the Russian text "БОЛЬШОЙ ПЕРЕВЯЗОЧНИК" (Large Bandage) printed on it, along with more surgical instruments. In the lower half, there are several documents and books. One book has the title "УЧЕБНИК ПО АНЕСТЕЗИОЛОГИИ" (Textbook of Anesthesiology). Another document is dated "11.08.1945." and has a signature. There is also a small globe on a stand to the right.

Медицина как подвиг:
Бессмертный полк советских
медицинских работников

Война есть
травматическая эпидемия
Н.И. Пирогов

Между жизнью и смертью грани -
До чего ж хрупки они..

Ю. Друнина



Первые дни войны поставили перед медицинской службой страны очень тяжёлые и сложные задачи, решить которые требовалось в короткие сроки, преодолевая большое количество трудностей:

- ❑ Отсутствие военного опыта у руководящего медицинского состава;
- ❑ Острая нехватка кадров (На Западном фронте на 12 июля 1941 г. имелась лишь половина штатной численности врачей);
- ❑ Отсутствие военно–оперативной подготовки у большинства хирургов (к началу войны в армии было всего 12 418 кадровых военных врачей, а призвано из запаса в ходе ее более 80 тыс.);
- ❑ Катастрофическая нехватка среднего медицинского персонала (только на Ленинградском фронте за первый год войны было выведено из строя почти 4,5 тыс. санитаров и санитаров-носильщиков);
- ❑ Острый недостаток в госпиталях, санитарном транспорте, медицинском имуществе (многие госпитали были уничтожены в ходе первых боёв, выведены из строя и захвачены противником);
- ❑ Плохое снабжение госпиталей (осенью 1941 года медицинская промышленность выпускала менее 9% необходимых для фронта лекарств);
- ❑ Отсутствие налаженной системы лечебных учреждений для долговременного лечения и восстановления большого количества раненных;
и многие другие.

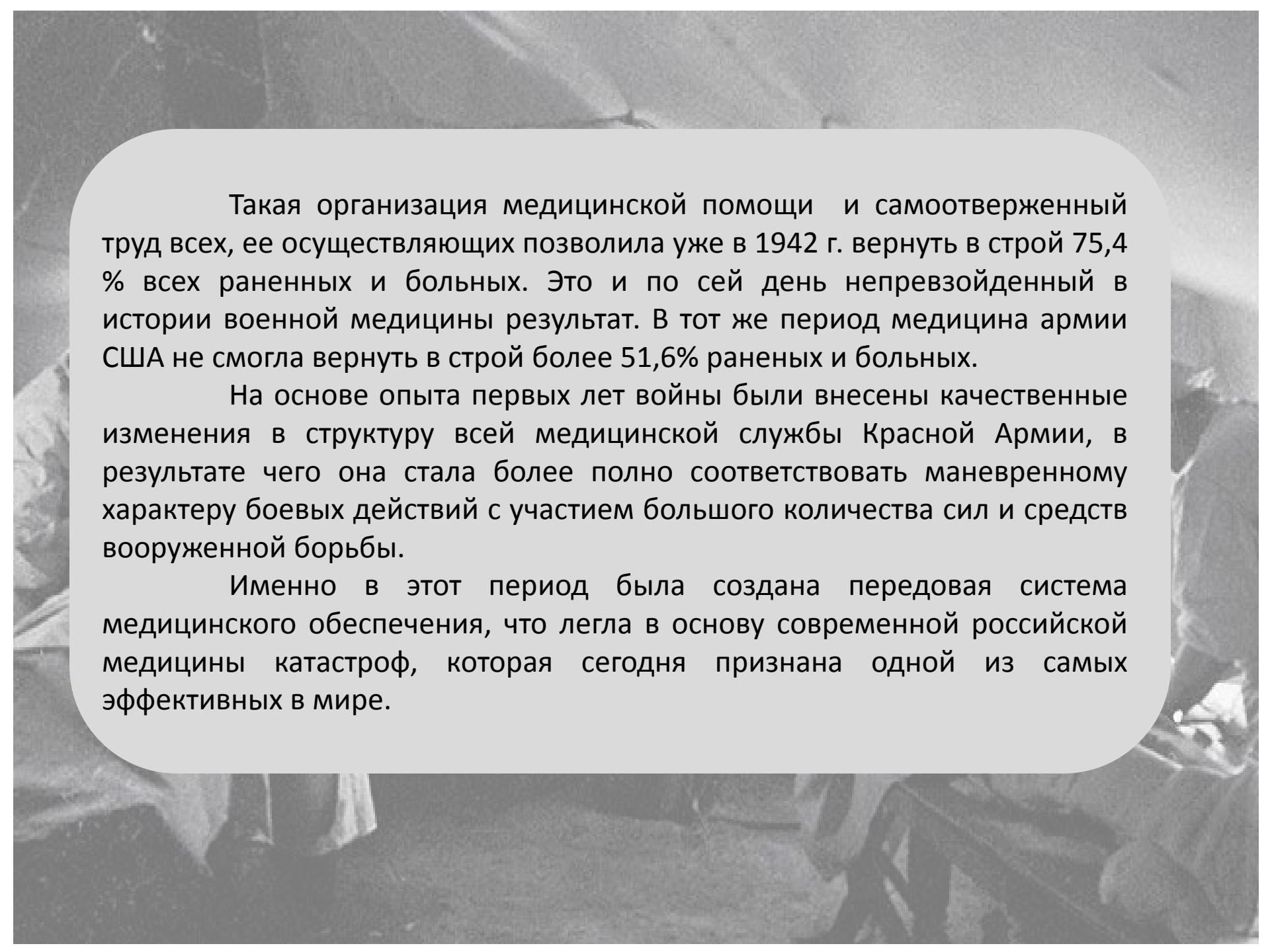
В рекордные сроки была разработана единая военно – медицинская доктрина – научная теория о деятельности медиков в условиях войны. Основой доктрины стали труды великих русских врачей, в первую очередь Пирогова, сформулировавшего основные положения военно – полевой хирургии:

- война – это травматическая эпидемия;
- свойства ран и успех лечения зависят от свойства оружия;
- администрация играет главную роль в деле помощи раненым и больным на войне;
- чем скорее будет оказана медицинская помощь, тем лучше результат лечения;
- для улучшения качества лечения раненных и больных необходима их предварительная сортировка;
- медицинская помощь должна быть максимально приближена к полю боя;
- в военно – полевой хирургии должны быть использованы новейшие достижения медицины.

Разработанная доктрина определяла стратегию и тактику действий медицинской службы Красной Армии в годы войны – систему этапного лечения с эвакуацией по назначению. Система начала формироваться уже в самые первые дни войны, но в полную силу развернулась и показала свои преимущества позднее, во второй половине войны.

Система медицинской помощи (эвакуации):

- санитарная служба организовывала вынос раненного с поля боя;
- его доставляли на батальонный медицинский пункт (располагался на передовой), где помощь оказывал фельдшер - *перевязка, укладка в транспортную шину;*
- затем на полковой медицинский пункт (непосредственная близость к месту боевых действий), где помощь оказывал врач – *вагосимпатическая блокада для борьбы с опасными для жизни состояниями шока;*
- раненого эвакуировали в дивизионный медицинский пункт (медико – санитарный батальон, 6 – 20 км. от линии фронта), где работали опытные хирурги – *первая сравнительно несложная операция;*
- в зависимости от состояния раненного, характера раны, переправляли в полевой передвижной госпиталь, за пределы войскового района – *более крупное хирургическое вмешательство;*
- специализированные армейские или фронтовые госпитали – (30 – 40 км. от линии фронта) – *тонкие, ювелирные операции, доступные высококвалифицированным хирургам;*
- при необходимости (с повреждениями грудной клетки, живота, черепа и лица, бедра, крупных суставов) увозили в глубокий тыл - «эвакуация по назначению» - *последующее лечение.*



Такая организация медицинской помощи и самоотверженный труд всех, ее осуществляющих позволила уже в 1942 г. вернуть в строй 75,4 % всех раненных и больных. Это и по сей день непревзойденный в истории военной медицины результат. В тот же период медицина армии США не смогла вернуть в строй более 51,6% раненых и больных.

На основе опыта первых лет войны были внесены качественные изменения в структуру всей медицинской службы Красной Армии, в результате чего она стала более полно соответствовать маневренному характеру боевых действий с участием большого количества сил и средств вооруженной борьбы.

Именно в этот период была создана передовая система медицинского обеспечения, что легла в основу современной российской медицины катастроф, которая сегодня признана одной из самых эффективных в мире.

Медики – в боевом строю.

Наш век пройдет, откроются архивы,
И все, что было скрыто до сих пор,
Все тайные истории извивы
Покажут миру славу и позор.

Богов иных тогда померкнут лики,
И обнажится всякая беда,
И то, что было истинно великим,
Останется великим навсегда

Н. Тихонов



Учебники по истории советской медицины, военно-полевой медицине отвечают на вопрос: «как работала система медицинской помощи в годы войны?». Воспоминания военных медиков, то есть тех, кто был непосредственным участником событий, помогают нам понять ради чего они сражались, что чувствовали и как на все хватило сил. Остается открытым вопрос: «а мы бы так смогли?»



Раненных все везут и везут. Не хватает санитарных поездов и санитарных летучек... Нашел ТППГ. Госпиталь переполнен, вместо штатных двухсот они разместили у себя две тысячи раненных. И хоть врачи работают не покладая рук, хирургическая обработка производится с опозданием... Хирургически обработанных и вполне транспортабельных не эвакуируют, и в результате их приходится перевязывать повторно. Необходимо наладить бесперебойную эвакуацию раненных во фронтовые госпитали, но для этого нужны санитарные поезда.

Из дневника главного хирурга
Волховского фронта
А.А. Вишневого
Январь 1942 г.

Под пологом просторной палатки, с пологом и жестяной трубой над брезентовой крышей, стояли сдвинутые в один ряд столы, накрытые клеёнкой. Раздетые до нижнего белья раненые лежали поперёк столов с интервалом железнодорожных шпал. Это была внутренняя очередь — непосредственно к хирургическому ножу...

Среди толпы сестёр горбилась высокая фигура хирурга, начинали мелькать его оголенные острые локти, слышались отрывисто-резкие слова каких-то его команд, которые нельзя было разобрать за шумом примуса, непрестанно кипятившего воду. Время от времени раздавался звонкий металлический шлепок: это хирург выбрасывал в цинковый тазик извлеченный осколок или пулю к подножию стола... Наконец хирург распрямлялся и, как-то мученически, неприязненно, красноватыми от бессонницы глазами взглянув на остальных, дожидавшихся своей очереди, шёл в угол мыть руки...

По воспоминаниям раненого
фронтовика Евгения Носова

27 января мы сменили ночную бригаду в семь утра. За ночь привезли еще сорок человек лежачих. Тихомиров сумел отопить еще две палаты второго этажа, и их туда сгрузили. У всех медиков и дружинниц болят глаза от дыма — приходится закапывать новокаин. Хотя бы не вышли из строя совсем...

Снова работали до двух часов ночи. Нет, не работали, а барахтались, пытались что-то организовать, пересортировать, но новые машины с замерзшими стонущими ранеными все сметали... За два дня удалось всех раненых поднять с пола — достали кровати, набили матрацы, выдали подушки, одеяла, простыни... Однако раздеть не смогли — холодно. Очень жаль, потому что сразу завшивели постели. Теперь придется все прожаривать, когда разденем.

Н. Амосов
Из книги «Моя война.
Полевой госпиталь»

Работали дружно, слаженно, понимали друг друга с полу слова, а иногда и без слов. Дисциплина была на самом высоком уровне. Никто не заикался об отдыхе, не ныли, не жаловались. Плохо было с питанием, мягко выражаясь, не доедали, но делились последним. Когда было невыносимо трудно, голодно, думали: «А как они там наши защитники дорогие, как им приходится на фронте..., а над нами не рвутся снаряды, не свистят пули», и усталость отступала, откуда-то появлялись силы и снова работа, работа. Сутками не выходили из госпиталя, без сна и отдыха.

Из воспоминаний
Е.Н. Гроновой,
хирурга эвакогоспиталя
в г. Казани

Однажды мы восемь суток не могли отойти от своих мест. Отдыхали лишь тогда, когда санитары уносили прооперированного. Я заканчивала операцию, поднимала руки, что бы не запачкать их, закрывала глаза и так стояла покачиваясь. Из забытья меня выводил голос санитаря: «Военврач, готово». Это означало, что доставлен следующий раненный, он подготовлен к операции и можно оперировать. От постоянного стояния ноги настолько отекали, что снять сапоги было невозможно.

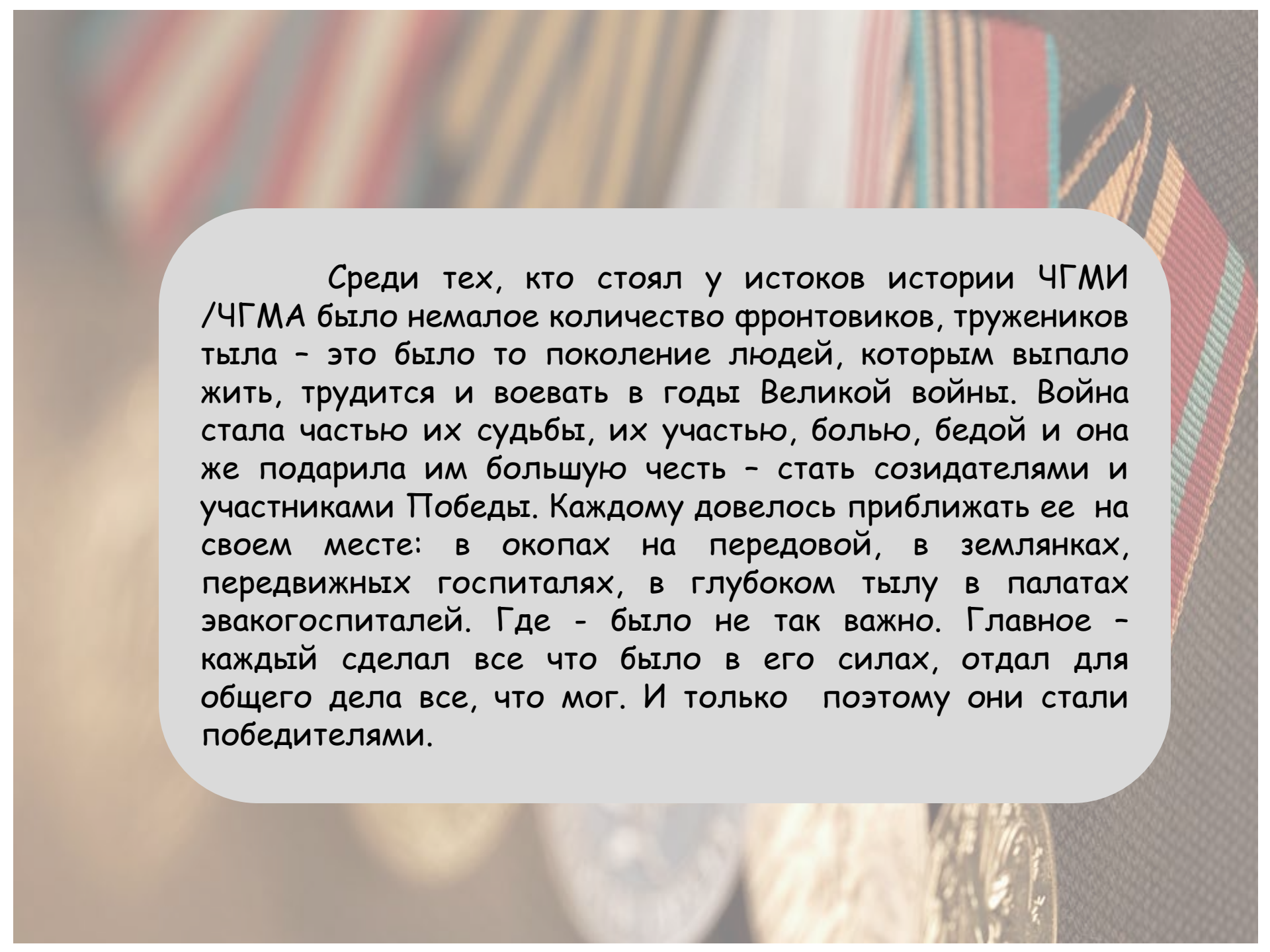
Из воспоминаний Н.П. Носковой
военврача 3 ранга
эвакопункта г. Загорска

Вследствие вспышки эпидемии сыпного тифа, терапевтический госпиталь превратили в инфекционный. Меня откомандировали в этот госпиталь, но через 3 - 4 недели эпидемию тифа удалось ликвидировать. Вспоминаются слова В.И.Ленина в годы Гражданской войны в связи с эпидемией сыпного тифа: «Или вошь победит социализм, или социализм победит вошь». В 1943 году Красная Армия быстро победила вошь, а вспышка сыпного тифа была лишь на ограниченном участке фронта. Насколько мне известно, об эпидемии сыпного тифа не упоминалось ни в мемуарной литературе, ни в кинофильмах.

Ногаллер А.М.
Воспоминания военного врача
о Великой Отечественной войне

Бессмертный полк ЧГМА

Он вернется из лазарета—
Снова ты обманула смерть,
И одно лишь сознание это
Всю-то жизнь тебя будет греть.
Ю. Друнина



Среди тех, кто стоял у истоков истории ЧГМИ /ЧГМА было немалое количество фронтовиков, тружеников тыла - это было то поколение людей, которым выпало жить, трудиться и воевать в годы Великой войны. Война стала частью их судьбы, их участью, болью, бедой и она же подарила им большую честь - стать соиздателями и участниками Победы. Каждому довелось приближать ее на своем месте: в окопах на передовой, в землянках, передвижных госпиталях, в глубоком тылу в палатах эвакогоспиталей. Где - было не так важно. Главное - каждый сделал все что было в его силах, отдал для общего дела все, что мог. И только поэтому они стали победителями.



АБРАМОВИЧ ЛАЗАРЬ АРОНОВИЧ

В июле 1941 года был призван в ряды Красной Армии, служил начальником физио-терапевтического отделения, помощником начальника госпиталя и ведущим специалистом фронтовых специализированных госпиталей (ЭГ 398, 29-21, 19-13,39-32) Юго-Западного и Воронежского фронтов, начальником цикла «Дерматовенерология», курсов усовершенствования медицинского состава 1-го Украинского фронта и ЦГВ.

АРОНИНА-ДОБРИНА РОЗИТА ЗАХАРОВНА

В годы Великой Отечественной войны начальник терапевтического отделения эвакогоспиталя № 2792, ассистент факультетской терапевтической клиники Горьковского медицинского института.





БЕБНЕВ БОРИС ПЕТРОВИЧ

Участвовал в Отечественной войне с 1941 по 1945 годы, прошел путь от младшего врача полка до начальника госпиталя легкораненых, был корпусным врачом артиллерийского мотострелкового корпуса.

БОЕНКО ИГОРЬ ДМИТРИЕВИЧ

Он в августе 1941 года, получив звание зауряд-врача (после 4 курса Воронежского медицинского института), сам ушел в действующую армию, был врачом в частях и подразделениях 1-й Гвардейской стрелковой дивизии (с ноября 1942 по октябрь 1945гг.)





ВЛАСЮК ФИЛИПП ЕРЕМЕЕВИЧ

23 июня 1941 года окончил Иркутский мединститут и оформился на работу в амбулаторию участковым врачом, а 23 августа был призван в Красную Армию, служил на 79-м разъезде в 19 отдельном батальоне рядовым красноармейцем. В апреле 1942 года был откомандирован в распоряжение санитарного управления ЗабВО и направлен в эвакуогоспиталь ЭГ-1478 в Нерчинске, а с 1943 по 1945 гг. работал начальником отделения и ведущим хирургом ЭГ-1477 (г. Сретенск).

ГЕРУСОВ ЮРИЙ МИХАЙЛОВИЧ

Участвовал в Великой Отечественной войне в должности главного хирурга военно-полевого госпиталя.



ГИНЗБУРГ БОРИС СОЛОМОНОВИЧ

В годы ВОВ воевал в составе 4-й Ударной армии 2-го Прибалтийского фронта, был начальником госпиталя.



ГОЛЬДЕНЦВАЙГ ЯКОВ ДАВЫДОВИЧ

С августа 1941 прошел боевой путь от ординатора эвакогоспиталя до командира госпитального взвода 520 ОМСБ 417-й стрелковой дивизии в действующей армии, майор медицинской службы.



ГУДИМОВ БОРИС СЕРГЕЕВИЧ

Окончил Новосибирский государственный медицинский институт в 1942 году, был призван в Красную Армию, служил старшим врачом 18 минометного полка 5-й бригады (СибВО, г. Красноярск), затем в действующей армии – ординатором хирургического отделения ЭГ 984, начальником ХО ЭГ 2572 на 2-м Украинском фронте, а с июня 1945 г. до 1947 г. – в составе Центральной группы войск.

ДАРЕНСКИЙ ДМИТРИЙ ИВАНОВИЧ

По ускоренной программе окончил последние два курса института и 15 августа 1942 года ушел на фронт. Служил командиром полкового медицинского пункта (ПМП), хирургом МСБ 10-й гвардейской воздушно-десантной стрелковой дивизий Северо-Западного, затем 2-го Украинского фронтов. 22 ноября 1943 г. на подступах к Кривому Рогу Дмитрий Иванович получил ранение и находился на лечении в госпитале по май 1944 г. После излечения демобилизуется по инвалидности и работал в эвакогоспиталях г. Омска.





ДОБРИН ВУЛЬФ БЕНЦИОНОВИЧ

С 26 июня 1941 года и до конца войны находился в действующей армии в качестве ведущего хирурга МСБ, ОРМУ и ХППГ на Юго-Западном, Сталинградском, Донском, Брянском, 2-м и 3-м Украинском фронтах. Майор медицинской службы

ЖИЦ МИХАИЛ ЗИНОВЬЕВИЧ

В годы Великой Отечественной войны служил в действующей армии ординатором ЭГ 880 (Хабаровск), младшим врачом 432 отдельного стрелкового полка, командиром медсанроты, командиром хирургического взвода ОМСБ.



ИВАШИН НИКОЛАЙ ФЕДОРОВИЧ

26 июня 1941 года был призван в ряды Красной Армии в качестве ординатора хирургического отделения госпиталя Краснознаменного Балтийского флота и начальника маневренно-хирургической группы КБФ, подполковник медицинской службы.



КОРЧАГИНА ТАИСИЯ АЛЕКСЕЕВНА

В 1939 году с первых дней и до конца войны с японскими империалистами в районе реки Халхин-Гол была на передовой линии фронта, работала в армейском хирургическом отряде (АХО). В годы войны госпитали испытывали большие трудности из – за нехватки хирургических кадров. Под руководством Таисии Алексеевны была организована школа хирургов и молодых врачей других профессий.



КУЗЬМИН ВИТАЛИЙ ГЕОРГИЕВИЧ

Выпускник Саратовского медицинского техникума (1941 г.), военный фельдшер Кузьмин фронтовыми дорогами дошел до Берлина

КОРНАКОВА ТАТЬЯНА ПЕТРОВНА

В декабре 1941 года после окончания Иркутского медицинского института была направлена на работу в Читинскую область. Читинский эвакогоспиталь № 1028 стал первым местом работы Т.П. Корнаковой. Здесь начинающий хирург под руководством ведущего хирурга Б.Е. Смирнова и Н.И. Томиловой осваивала азы хирургической деятельности, военно-полевой хирургии. В 1942 г. в связи с поступлением большого количества раненых из центральных регионов России переведена в Петровск-Забайкальский ЭГ 1479.





КУЛАБУХОВ ГРИГОРИЙ СЕМЕНОВИЧ

После окончания Томского государственного стоматологического института в 1941 году был призван в ряды Красной Армии и направлен в ДВО вначале рядовым на должность зубного врача войсковой части, затем был определен в кадры Вооруженных Сил СССР с присвоением воинского звания военврача III ранга старшим врачом войсковой части. В августе – сентябре 1945 года участвовал в боях по разгрому войск империалистической Японии.

ЛЕВИКОВА АННА ХАНАНОВНА

С июня 1941 года была призвана в Красную Армию, работала ведущим хирургом ЭГ 1789 в Днепропетровске, затем переведена с эвакогоспиталем в Красноярск, и с декабря 1941 года она – начальник хирургического отделения ЭГ 1515. Ведущим хирургом всех эвакогоспиталей в Красноярске был знаменитый профессор В.Ф. Войно-Ясенецкий. С эвакогоспиталем 1515 в 1944 году переехала в г. Гомель, а в связи с его расформированием была переведена ведущим хирургом госпиталя по долечиванию инвалидов Отечественной войны № 1235, работала до 1946 года.





ЛАВРЕНТЬЕВ АЛЕКСЕЙ ПАВЛОВИЧ

Во время Великой Отечественной войны активно участвовал в подготовке кадров врачей – хирургов из числа врачей других специальностей, которым преподавал топографическую анатомию. Был консультантом эвакогоспиталей в г. Свердловске по вопросам лечебной физкультуры, преподавал на курсах медсестер.

ТИХОМИРОВА НИНА НИКОЛАЕВНА

В 1941 г. мобилизована в действующую армию на Брянский фронт в 149 дивизию, 558 стрелковый полк. Оказывая помощь раненым и больным, в числе которых были и больные сыпным тифом, Нина Николаевна заразилась и заболела, была госпитализирована в Полевой подвижной госпиталь. Для дальнейшего прохождения военной службы Н.Н. Тихомирову направили в фронтовой эвакогоспиталь № 2751 Западного, позднее 2-го Белорусского фронта старшим ординатором хирургического отделения. Этот эвакогоспиталь прошел путь в составе 2-го Белорусского фронта от Калуги до Восточной Пруссии.



ЛУРЬЕ ЯКОВ ЛЬВОВИЧ

В июле 1941 был призван в Красную Армию с должности ассистента терапевтической клиники Куйбышевской военно-медицинской академии. Был начальником терапевтического отделения эвакогоспиталя во Владивостоке (1941–1944). Майор медицинской службы.



ЛЮБАРСКИЙ ВЛАДИМИР ЗЕВЕЛЬЕВИЧ

Военная служба Владимира Зевельевича началась в 1941 году после окончания Московского стоматологического института и продолжалась двадцать долгих и трудных лет. В составе различных медицинских подразделений хирург Любарский освобождал территорию своей страны, Польшу, Венгрию, Австрию; окончил войну в Берлине. Был ранен, контужен.



МАРУХНЕНКО МАРИЯ ВАСИЛЬЕВНА

После окончания в 1942 году Томского мединститута она была направлена на Волховский фронт, где шли ожесточенные бои. Потом были Ленинградский, 3-й Прибалтийский, 4-й Украинский фронты. Три года напряженной хирургической работы в фронтовых медсанбатах и госпиталях. Победу она встретила в Польше.



МЕДВЕДЕВА ЕЛИЗАВЕТА МИХАЙЛОВНА

Во время Великой Отечественной войны – хирург
фронтового госпиталя.





МИЛЕЙКОВСКИЙ АБРАМ НАУМОВИЧ

Был призван в ряды Красной Армии в марте 1942 года и назначен начальником спецгоспиталя ленинградцев-дистрофиков, с декабря 1942 года – начальник медицинской части на Воронежском, 2-ом Украинском фронтах, был патологоанатомом госпиталей в 5-й Гвардейской танковой армии. Проводил патологоанатомические вскрытия на поле боя, то позволяло установить особенности действия различных ранящих снарядов, разработать наиболее эффективные мероприятия по борьбе с осложнениями ранений. Был контужен при ликвидации Ясено-Кишиневской группировки (1944).

НЕМИРОВСКАЯ САРРА АБРАМОВНА

С 1942 года до конца войны была хирургом, воевала на Сталинградском, Донском, 1-м Белорусском фронтах. Службу несла в 16-й воздушно-десантной армии. Её часть стояла на правом берегу Волги, где шли ожесточенные бои. Военврач 3-го ранга Сарра Абрамовна принимала участие в битве на Курской дуге под селом Поныри, с частями 1-го Белорусского фронта освобождала Польшу, Варшаву. С 16-й армией Сарра Абрамовна дошла до Берлина. Была у Бранденбургских ворот и расписалась на здании Рейхстага.





ОРЛОВА НАДЕЖДА ИВАНОВНА

В марте 1942 г. мобилизована и до марта 1946 г. возглавляла хирургическое отделение эвакогоспиталя № 1940 в Чите, а потом еще два года работала ординатором хирургического отделения Читинского госпиталя инвалидов Великой Отечественной войны.

ПОПОВ ВЛАДИМИР ВАСИЛЬЕВИЧ

Призванный в июле 1941 г. в ряды Советской Армии, он почти пять лет провел на фронтах действий, будучи начальником эвакогоспиталя под осажденным Ленинградом, затем ведущим хирургом госпиталей Волховского, Ленинградского, 1-го Украинского фронтов, старшим хирургом-инспектором, начальником хирургического отделения гарнизонного госпиталя. Сотни операций сделаны им за годы войны, многим раненым он вернул жизнь и здоровье. Окончил путь военного хирурга под Прагой.





ПРУДНИКОВ КОНСТАНТИН МИХАЙЛОВИЧ

После окончания Иркутского медицинского института (1941) был призван в ряды Советской Армии, проходил службу рядовым (1941–1942) в Забайкалье, затем врачом-ординатором (1942–1944) и заведующим хирургическим отделением (1944–1948) эвакогоспиталя № 1480, начальник отделения Читинского областного госпиталя инвалидов Отечественной войны (1948).

СЕПП МАРИЯ АНТОНОВНА

В 1942 г., была мобилизована для работы в эвакогоспитале 1484 ординатором хирургического отделения, а после прохождения специализации по ЛОР (Иркутск) была переведена в 1944 г. в Читу, работала в ЭГ 1971, ЭГ 1481, который был реформирован в 1946 году в госпиталь для долечивания инвалидов Отечественной войны.





СТЕПАНОВ ПЕТР ФЕДОРОВИЧ

С декабря 1942 по февраль 1946 года находился на службе в рядах Советской Армии сначала рядовым, а затем сержантом – фельдшером, начальником аптеки передвижного госпиталя.

ТИМЕСКОВ ИВАН СТЕПАНОВИЧ

По окончании 1-го Ленинградского медицинского института (1940) был направлен судовым врачом ледокола «Ермак», с 1941 г. добровольно вступил в ряды военно-морских сил и участвовал в боях с немецкими оккупантами в составе Северного флота.





ХЕСИН ЯКОВ ЕФИМОВИЧ

Участвовал в Великой Отечественной (1943–1945) – был врачом на Западном и 1-м Белорусском фронтах, начальником фронтовой научно-исследовательской бригады по изучению новых методов лечения сепсиса (1945).

ЧАРТОРИЖСКИЙ НИКОЛАЙ АНДРЕЕВИЧ

После окончания Сталинградского медицинского института с августа 1944 г. по февраль 1945 г. служит в должности командира СХЗ 43 ОМСБ (одновременно нештатным патологоанатомом) в 43-м отдельном медико-санитарном батальоне 40-й гвардейской стрелковой дивизии 3-го Украинского фронта, а с февраля по май 1945 года – в 44-й фронтовой патологоанатомической лаборатории (ПАЛ) 3-го Украинского фронта врачом-специалистом.





ЮРЬЕВСКИЙ СЕРГЕЙ ГРИГОРЬЕВИЧ

С июля 1941 года был мобилизован с Красную Армию в качестве врача-хирурга. Был командиром медицинской роты медсанчасти 5-й стрелковой дивизии в 33-й армии Западного фронта, врачом медицинского пункта, заведующим гинекологическим и хирургическим отделением, врачом 46-го отдельного батальона выздоравливающих (до декабря 1945).

ЧЕТВЕРТАКОВА ЕЛИЗАВЕТА ПАВЛОВНА

В 1940 году она окончила Томский медицинский институт, была зачислена в аспирантуру. С началом Отечественной войны учебу пришлось прервать. Четвертакова Е.П. была мобилизована в ряды Красной Армии и направлена в Читинский травматологический госпиталь. В связи с высокой инфекционной заболеваемостью детского населения Читы, она была демобилизована и назначена на должность участкового педиатра.



Так что же, нам, русским, приходит конец? Наши враги с восторгом кричат, что — да! да! так оно и есть, на иной выход нечего и надеяться!

Действительно, народ — это социологический организм, имеющий, как и биологические организмы, начало и конец. История полна примеров народов, сошедших с ее арены: упадок городов-государств материковой Греции, наконец, гибель Римской империи.

Само существование Римской империи, видимо, не воспринималось населявшими ее народами как ценность, за которую стоит идти на жертвы. С вторгшимися варварскими народами старались вступить в компромисс, им выделяли для расселения земли в опустевшей империи или пытались от них откупиться.

Но мы всего лишь 50 лет назад одержали победу в одной из самых жестоких войн, пережитых человечеством, — и победа эта потребовала высочайшей жертвенности и напряжения всех сил народа. Трудно представить себе, что за 50 лет глубинная психология народа могла радикально измениться.

И. Шафаревич
советский и российский математик,
доктор физико-математических наук,
профессор, академик РАН
«Как умирают народы»

Спасибо за внимание!

В презентации использовали материалы:

- 1. Мирский М.Б.** Обязаны жизнью : монография / М.Б. Мирский. – М. : Политиздат, 1991. – 239 с.
- 2. Солдат спасенный помнит** вас: Воспоминания выпускников Казан. Гос. мед. ин-та 1941г., очерки о них : монография / сост. С.Н. Красильников. – Казань : Изд-во Казан. ун-та, 1990. – 199 с.
- 3. Царфис П. Г.** Записки военного врача: монография / П.Г. Царфис. – М.: Моск. Рабочий, 1984. – 224 с.
- 4. Читинская государственная медицинская академия: 60 лет** / ЧГМА ; под ред. А.В. Говорина . – Чита : Экспресс-издательство, 2013. – 234 с. : цв. ил.

Благодарим за помощь профессора В.П. Смекалова