

*Сравнительная
характеристика
медицины в России и во
Франции в годы
Отечественной войны
1812 года.*

*Подготовили студентки 1 курса 1 группы
педиатрического факультета:
Никитина Ярослава Павловна
Якунина Екатерина Романовна*

План

1) Медицина России:

- ❖ Организация
- ❖ Госпитали и мед. инструментарий
- ❖ Оказание помощи
- ❖ Выдающиеся доктора

2) Медицина Франции

- ❖ Госпитали
- ❖ Оказание помощи
- ❖ События после Смоленска

3) Выводы

Отечественная война 1812 года - это не только сражения на поле боя, но и противостояние лучших умов науки. В этих незримых битвах шло противоборство интеллектуальных сил европейских держав. Медицине при этом уделялось особое внимание. Российские военные медики внесли значительный вклад в разгром наполеоновской армии. Наравне с русскими воинами они испытывали горести и лишения, сопровождали русскую армию не только в дни побед, но и в самый тяжелый период, спасая жизни раненым и больным, военным служащим и гражданскому населению, соотечественникам и представителям других национальностей, подчас даже противнику.

Статистика военно-полевой медицины России и Франции

- 1. В Бородинском сражении с обеих сторон участвовало 250 тыс. солдат. Людские потери в 1812 г. значительно превысили ожидания французского и русского командований. Русская армия потеряла убитыми и ранеными **42,5** тыс. человек, а французская - **58** тыс. человек. В ходе сражения было госпитализировано около 20 тыс. русских раненых.
- 2. Общее число возвращенных в русский строй на протяжении Отечественной войны 1812 г. колебалось в среднем около **60%**, доходя в отдельных, хорошо устроенных группах госпиталей до 77%.
- 3. Общие безвозвратные потери русской армии в кампаниях 1812-1815 гг. составили около **210-220** тыс. человек.
- 4. Общие потери французской армии в кампаниях 1812-1815 г.г. составили около **400** тыс. человек.

*Военно-полевая медицина
России
1812 года*



Организация службы

- В начале 1812 г. в составе Военного министерства был учрежден Медицинский департамент, ставший главным органом военно-медицинского управления в Российской империи.
- До августа 1812 г. в трех западных армиях Российской империи общего начальника медицинской службы не существовало.
- С 8 августа управление медицинской службой всех русских армий было сосредоточено в руках Главного инспектора по медицинской части Я.В. Виллие.

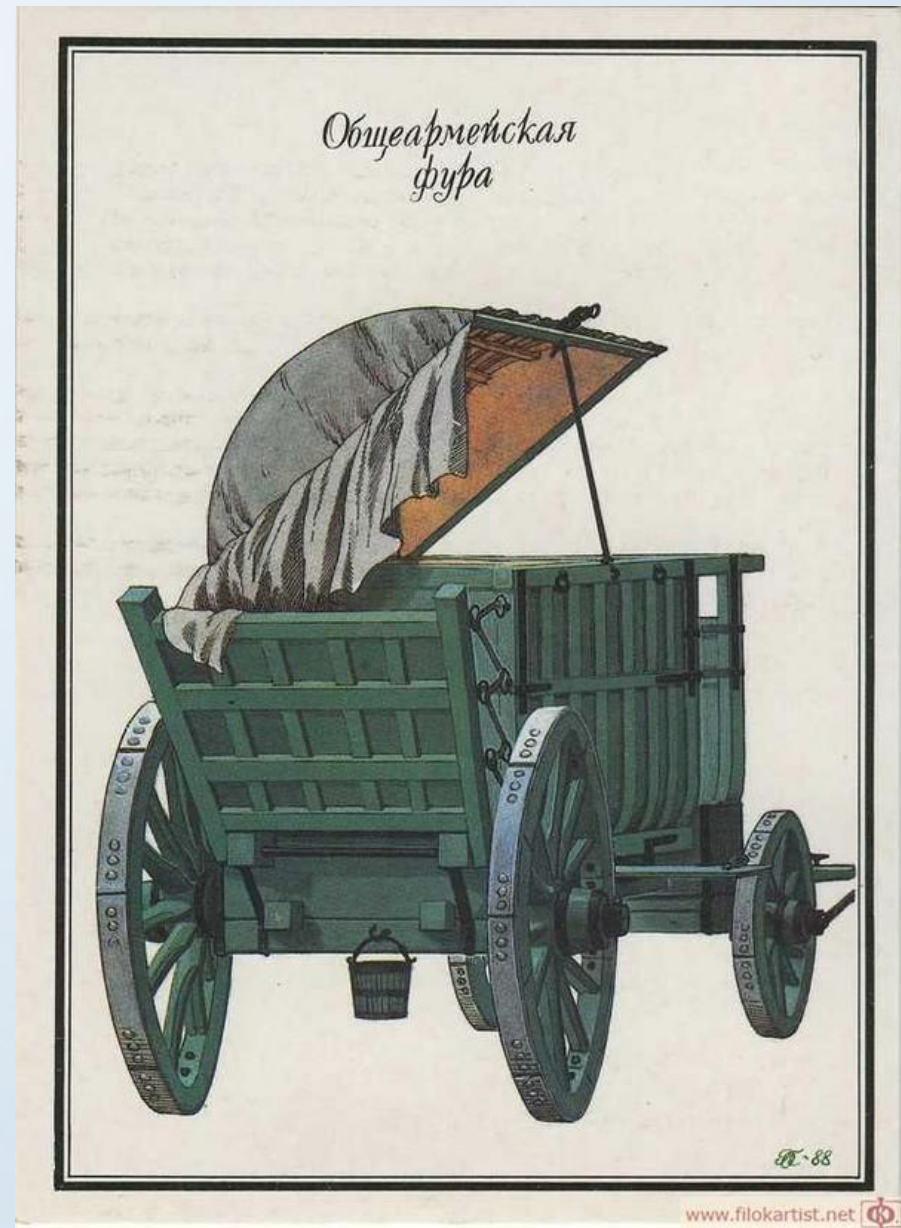
СООТВЕТСТВИЕ ЧИНОВ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Медицинский чин	Класс	Армейский чин
главный военно-медицинский инспектор	4	генерал-майор
генерал-штаб-доктор	4	генерал-майор
главный доктор госпиталя	6	полковник
главный лекарь госпиталя	7	подполковник
старший лекарь 1-го класса	8	майор
старший лекарь 2-го класса	9	капитан
младший лекарь 1-го класса	11	-
младший лекарь 2-го класса	12	поручик
провизор	13	подпоручик
старший фельдшер	-	старший унтер-офицер
младший фельдшер	-	младший унтер-офицер
костоправ	-	рядовой
цирюльник	-	рядовой

Госпитали

- В январе 1812 года «Учреждением для управления большой действующей армией» было установлено три рода госпиталей:

- Развозные
- Подвижные
- Временные

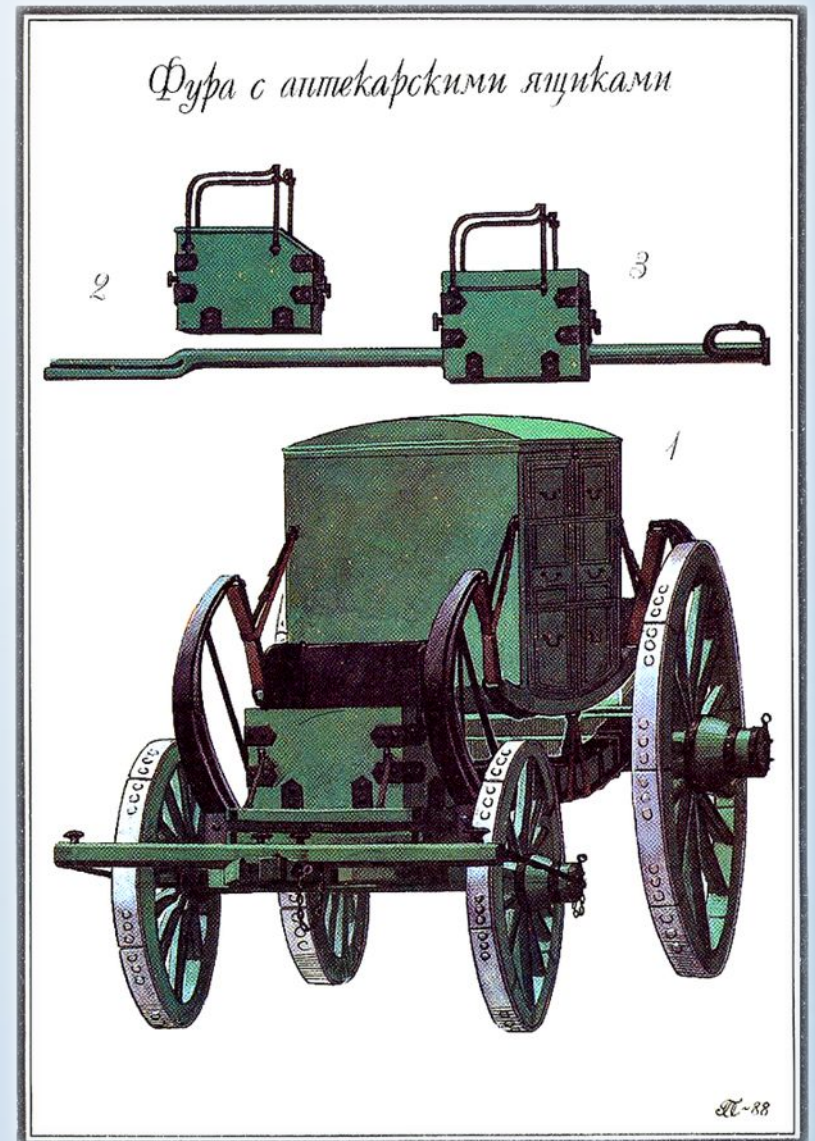


Развозные госпитали

- *2/3 полковых и дивизионных медицинских чинов разных рангов и классов отзывались из частей и сосредоточивались в местах развертывания развозных госпиталей.*
- *госпиталь развертывали под руководством дивизионного, корпусного или главного доктора.*
- *устанавливались палатки и хирургические столы, снимались с фур аптечные ящики с медицинскими принадлежностями, хирургическим инструментом и запасом перевязочного материала.*

Медицинский транспорт

- *В России раненых перевозили в специально оборудованных санитарных фурах на 4-6 человек или на мобилизованных крестьянских телегах.*
- *В аптекарских фурах перевозили лекарства, медицинские инструменты и перевязочные средства.*
- *Переносной комплект хирургических инструментов имел каждый военный лекарь.*



Инструментарий



- *Хирургический инструментарий изготавливался по заграничным образцам.*
- *Хранился в аптечных ящиках, которых к 1812 г. насчитывалось пять типов.*
- *Я.В.Виллие ввел три типа аптечных ящиков:*
 - *корпусные*
 - *Полковые*
 - *батальонные*

Обработка ран и наркоз



- *Использовались примитивные способы анестезии.*
- *Раны обрабатывались водой.*
- *Инструменты не стерилизовались.*
- *Промыв и удалив инородные тела на рану накладывали корпию, а затем бинтовали.*

Порядок оказания помощи на поле боя

- *Определить направление, глубину и чистоту раны*
- *Извлечь инородные тела (пули, клочья материи, отломки костей)*
- *Остановить кровотечение*
- *Очистить рану*
- *Соединить посредством сухого или кровавого шва, сверх коего прикладывается сухая или простою мазью омащенная корпия.*

Особенность русской военно-полевой медицины

- К началу XIX в. в русской хирургии утвердился принцип сберегательного лечения, который отличал ее от французской хирургической школы, проповедовавшей принцип ранней ампутации, даже при простых переломах. Стремление сохранить конечность, хотя бы с ограниченной функцией, а не ампутировать ее, было основным направлением в лечении русскими хирургами огнестрельных ран.*
- применялись различные методы лечения ран и поражений.*
- исследования глубины ран и обнаружения в них инородных тел.*

Мероприятия по сохранению санитарного благополучия

- *Я. В. Виллие издал инструкцию для военно-медицинских инспекторов армии по профилактике инфекционных заболеваний.*
- *Наставления были разработаны Медицинским советом Министерства народного просвещения, а также Московским университетом.*

*Выдающиеся медики –
участники Отечественной
войны*



Яков Васильевич Виллие

Военный врач, лейб-хирург российского императорского двора.

Венец карьеры Виллие – война с Наполеоном:

- 1) разработал и внедрил новую систему оказания помощи раненым.*
- 2) в Бородинском сражении лично оказал хирургическую помощь около 200 воинам.*
- 3) За службу во время войны 1812 г. был награждён орденом св. Владимира II степени.*



Христиан Иванович Лодер

Анатом, доктор медицины, профессор немецкого происхождения, работавший в Германии и России. Лейб-медик императора Александра I.

В начале войны ему было поручено устроить военный госпиталь на 6000 офицеров и 30000 нижних чинов; он управлял этим госпиталем до его эвакуации.

Он устроил госпитали в Касимове, Меленках и Енотове.

За блестящее выполнение работ по устройству госпиталей Х.И. Лодер был награждён орденом св. Анны 2-й степени с бриллиантовыми знаками.



Христофор Оппель



- *Основатель знаменитой врачебной династии русских врачей.*
- *Сохранил больницу и ряд других медицинских учреждений, в частности Екатерининскую больницу, от разграбления во время вторжения Наполеона в российскую столицу.*
- *Оказывал медицинскую помощь как многочисленным русским солдатам и офицерам, которые остались в Москве, так и французским военнослужащим.*
- *За самоотверженный труд и мужество Христофор Оппель был удостоен награды от российского императора Александра I.*

Христиан Яковлевич Витт

- *Возглавлял медицинскую службу 1-го Отдельного пехотного корпуса.*
- *Он участвовал в сражениях при Клястицах, Свольне, Полоцке, Чашниках и Борисове.*
 - *За деятельные распоряжения по медицинской части 23 сентября 1812 г. Х.Я. Витт был награждён орденом св. Анны II степени.*

Михаил Андреевич Достоевский

- ✓ *Военный лекарь, участник
Отечественной войны 1812 года*
- ✓ *Оказывал помощь раненым*
- ✓ *Добровольно поступил в Бородинский
пехотный полк*



Роль медиков Московского университета

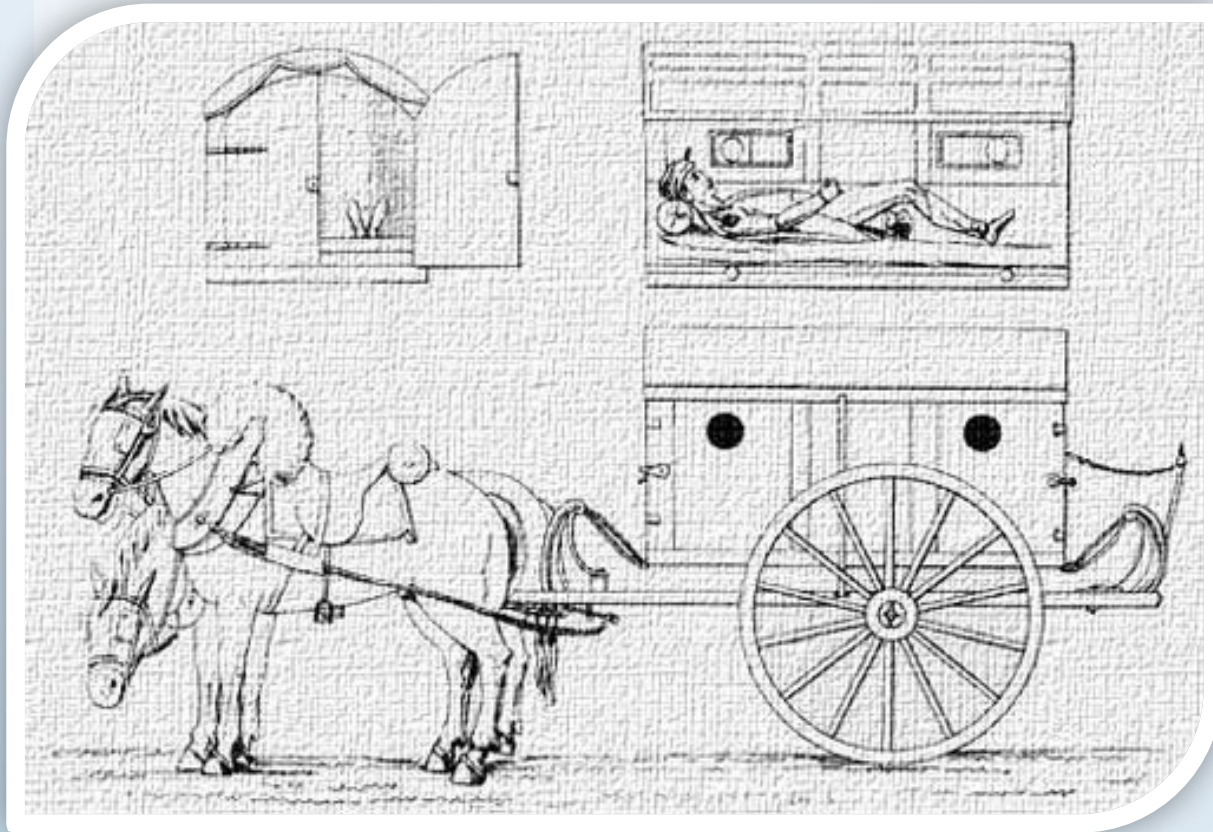
- *В университете готовились и усовершенствовались врачебные кадры для армии и осуществлялась клиническая деятельность по лечению раненых и больных.*
- *Состоялся досрочный выпуск студентов предвыпускного курса, которые были направлены в армию лекарями.*
- *Ряд преподавателей, сотрудников клиник и студентов добровольно пошли в армию или в ополчение.*
- *Два профессора факультета - И.Е. Грузинов и Т. Реннер вступили в Московское ополчение и оказывали медицинскую помощь на Бородинском поле.*



*Военно-полевая
медицина Франции
1812 года*



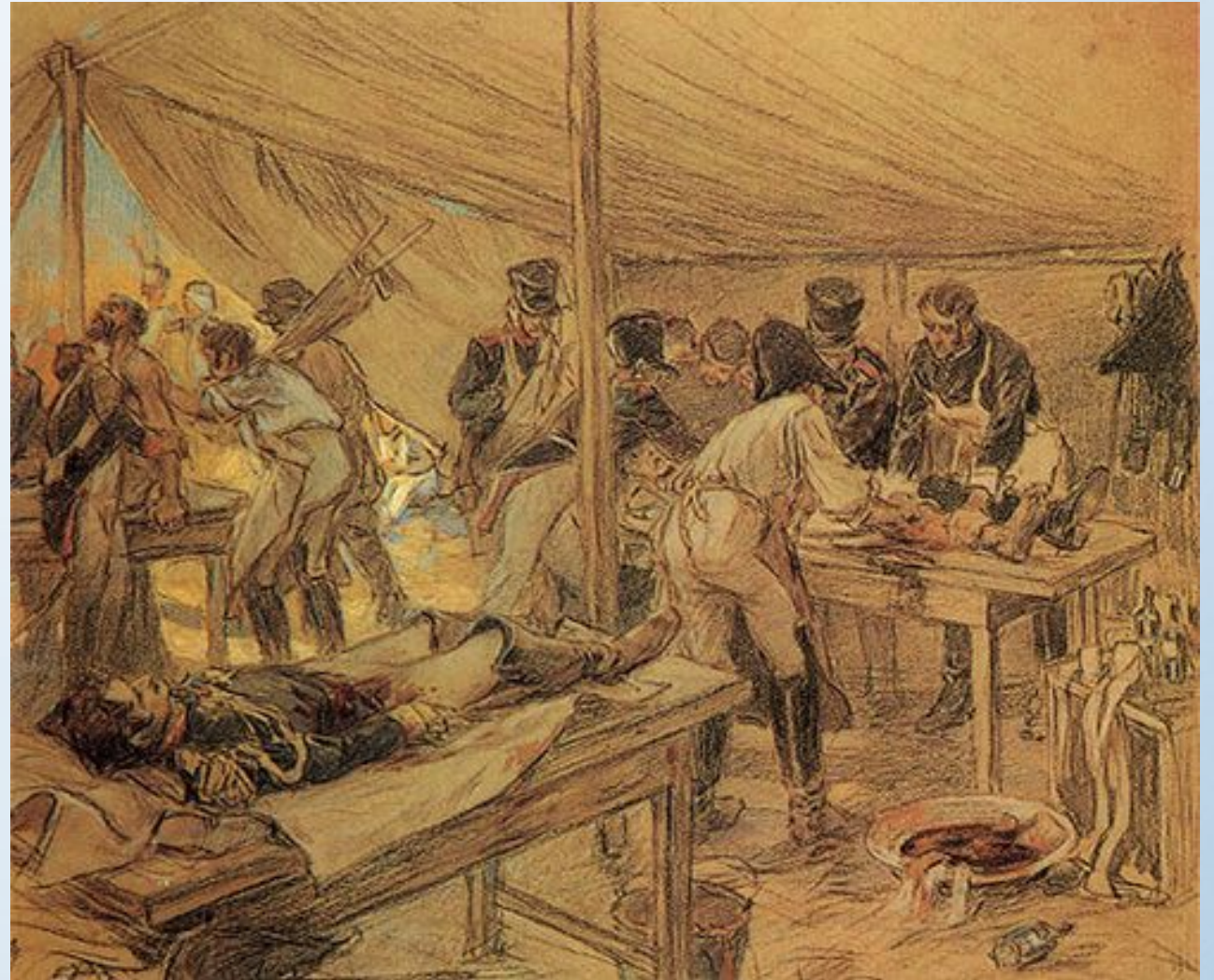
Нововведения французских медиков



- сформулирован принцип оказания первой медицинской помощи непосредственно на поле боя с использованием «передовых подвижных хирургических отрядов»
- организация «летучих амбулансов» - походные лазареты для эвакуации раненых в полевые госпитали.
- создание специальных команд для выноса раненых, имеющих носилки для эвакуации.

Устройство госпиталей

- Госпитали организовывались в монастырях, церквях, синагогах.
- По мере продвижения Великой армии вглубь России возникало все больше проблем со своевременной доставкой медикаментов.
- Раны промывались водой
- Инструменты не стерилизовались



После Смоленска



- В пылающем Смоленске под госпитали были отведены любые строения, пощажённые огнем. Раненых было так много, что они были просто собраны в кучу.
- Ощущалась нехватка самых примитивных материалов и медикаментов.
- Военные хирурги работали не покладая рук.

Доминик-Жан Ларей

- *Хирург Ларрей во время Бородинской битвы сделал 200 ампутаций, на каждую из которых ему требовалось не более 4-5 минут.*
- *Такая молниеносная быстрота оперирования при отсутствии наркоза существенно снижала страдания раненых. Однако в то время, медицина не очень и старалась облегчить страдания пациентов – для людей того времени избегать боли было так же постыдно, как избегать опасности.*



Литература

- I. И. В. Егорышева Статья «Организация медицинского обеспечения русской армии в Отечественной войне 1812 г.» 2012г.
- II. Ю. Ю. Новиков Статья «Выдающиеся медики – участники Отечественной войны 1812 года.»
- III. <https://www.runivers.ru/> Электронная энциклопедия и библиотека Руниверс. Хроники Отечественной войны 1812 года.
- IV. <http://1812.nsad.ru/> Спецпроект журнала «Нескучный сад» Статья «Война 1812 года- Хроника»



Благодарим за внимание!