

**ИСТОРИЧЕСКИЕ НАУКИ / HISTORICAL SCIENCES /
ИСТОРИЯ АСЛАЛАХЪСЕМ**

УДК 616.8-089:355.721(470.44-21саратов)(091)"1941-1945"(045)
ББК 56.13г+58,9+63.3(2)622(2-2Саратов)

Научная статья

**ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО
НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ЭВАКОГОСПИТАЛЯ № 1056
В САРАТОВЕ В ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ**

А. И. Завьялов¹, И. А. Якупов²

¹ Национальный научно-исследовательский институт
общественного здоровья им. Н. А. Семашко,
г. Москва, Россия
ark.zavyalow@yandex.ru

² Московский научно-практический центр
дерматовенерологии и косметологии,
г. Москва, Россия
yailyas@mail.ru

Аннотация. Статья посвящена организации и деятельности специализированного нейрохирургического эвакогоспиталя № 1056 в г. Саратове по оказанию медицинской помощи и реабилитации раненых военнослужащих в период Великой Отечественной войны. Только в течение первого года работы эвакогоспиталя нейрохирургами было выполнено 987 операций на головном и спинном мозге и периферической нервной системе. Нейрохирургами госпиталя были разработаны современные методики лечения огнестрельных черепно-мозговых травм и опухолей, получившие широкое их применение в эвакогоспиталях страны в годы войны.

Ключевые слова: нейрохирургический эвакогоспиталь № 1056, Саратов, Великая Отечественная война, лечебно-диагностическая работа

Для цитирования: Завьялов А. И., Якупов И. А. Деятельность специализированного нейрохирургического эвакогоспиталя № 1056 в Саратове в период Великой Отечественной войны // Современная гуманитаристика. 2025. Т. 1. № 3. С. 10 — 17

© Завьялов А. И., Якупов И. А., 2025

Scientific article

**THE ACTIVITIES OF THE SARATOV SPECIALIZED
NEUROSURGICAL EVACUATION HOSPITAL No 1056
DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR**

A. I. Zavyalov¹, I. A. Yakupov²

¹ N. A. Semashko National Research Institute of Public Health,
Moscow, Russia
ark.zavyalow@yandex.ru

² Moscow Scientific and Practical Center
of Dermatovenereology and Cosmetology,
Moscow, Russia
yailyas@mail.ru

Abstract. The article is devoted to the organization and activities of the Saratov specialized neurosurgical evacuation hospital No 1056 to provide medical care and rehabilitation to

wounded servicemen during the Great Patriotic War. During the first year of evacuation hospital operation neurosurgeons performed 987 operations on the brain, spinal cord and peripheral nervous system. The hospital's neurosurgeons developed modern methods for treating gunshot traumatic brain injuries and tumors which were widely used in the country's evacuation hospitals during the war.

Keywords: neurosurgical evacuation hospital No 1056, Saratov, the Great Patriotic War, medical and diagnostic work.

For citation: Zavyalov A. I., Yakupov I. A. The activities of the Saratov specialized neurosurgical evacuation hospital No 1056 during the Great Patriotic War // Modern humanities. 2025;1(3):10 — 17

Аслалӑх статийи

САРАТОВРИ НЕЙРОХИРУРГИН ЯТАРЛӑ 1056-МӑШ ЭВАКОГОСПИТАЛӐН ТАВАН ҶӐР-ШЫВӐН АСЛӑ ВӐРҶИ ВӐХӐТӐНЧИ ӐҶӐ

А. И. Завьялов¹, И. А. Якупов²

¹ Общество сывлӑхӑн Н. А. Семашко ячӑллӑ наци аслалӑх тӑпчев институтӑ,
Мускав, Раҫҫей
ark.zavyalow@yandex.ru

² Дерматовенерологипе косметологин Мускав аслалӑх-практика центрӑ,
Мускав, Раҫҫей
yailyas@mail.ru

Аннотаци. Статьяна нейрохирургин Саратов хулинчи ятарлӑ 1056-мӑш эвакогоспитальне йӑркеленине тата унӑн ӑсене халалланӑ, унта Тӑван Ҷӑр-шывӑн Аслӑ вӑрҶи вӑхӑтӑнче аманнӑ ҫар ҫыннисене сипленӑ тата реабилитациленӑ. Эвакогоспиталь ӑҫленӑ малтанхи ҫултах нейрохирургсем пуҫ мимине тата ҫурӑм шӑммине, перифери нерв тытӑмне сиплеме 987 операци тунӑ. Госпиталь нейрохирургӑсем пуля е мина-снаряд, бомба ванчӑкӑ лекнипе пулнӑ сурансене, шыҫӑсене сиплемелли хальхи меслетлӑхсем аҫлайланӑ, вӑсемпе вӑрҶӑ вӑхӑтӑнче Ҷӑр-шыври эвакогоспитальсенче анлӑн усӑ курнӑ.

Тӑп сӑмахсем: 1056-мӑш нейрохирурги госпитальӑ, Саратов, Тӑван Ҷӑр-шывӑн Аслӑ вӑрҶи, сиплев-диагностика ӑҶӑ

Цитатӑлама: Завьялов А. И., Якупов И. А. Саратоври нейрохирургин ятарлӑ 1056-мӑш эвакогоспитальн Тӑван Ҷӑр-шывӑн Аслӑ вӑрҶи вӑхӑтӑнчи ӑҶӑ // Хальхи гуманитаристика. 2025. 1 т. 3 №. С. 10 — 17

Введение

Развертывание тыловых эвакуационных госпиталей тыла страны на территории Саратовской области было обусловлено наличием в 1941 г. квалифицированных медицинских кадров (более 2400 врачей), 10 500 коечного фонда в клиниках медицинского института и больницах, общественных зданий для размещения раненых и больных, а также хорошо развитой сети коммуникаций, промышленности и сельского хозяйства. В результате проведенной напряженной работы к 1 июля 1942 г. была развернута работа 77 эвакогоспиталей различного профиля на 48 262 койки.

В общей структуре из поступивших раненых и больных в эвакогоспитали составляли раненые (81,7 %), больные (10,2 %) и обмороженные (5,6 %). В специализированном нейрохирургическом эвакогоспитале Саратова № 1056 были сконцентрированы в основном пациенты с тяжелыми ранениями головы, шеи и позвоночника и составляли около 5 % от всех раненых, находившихся в хирургических эвакогоспиталях региона.

Материалы и методы

В статье использованы архивные документы Государственного архива Саратовской области: полугодовые и годовые отчеты и справки руководителей о деятельности нейрохирургического госпиталя № 1056, научные разработки по внедрению новых методов лечения огнестрельных черепно-мозговых травм и опухолей у раненых военнослужащих в период Великой Отечественной войны. Кроме того, ценными источниками явились отдельные фрагменты материала из пособия, опубликованного сотрудниками Саратовского медицинского университета, отражающего деятельность всех эвакогоспиталей, находившихся на территории Саратовского региона.

Основу научного исследования составили сравнительно-исторический и проблемно-хронологический методы.

Результаты исследования и их обсуждение

Плановая работа по развертыванию тыловых эвакогоспиталей в Саратове началась 24 июня 1941 г. под руководством сформированного Управления местного эвакуационного пункта (УМЭП-45), то есть уже на третий день после начала Великой Отечественной войны. Для размещения эвакогоспиталей администрацией города выделялись помещения в школах, институтах, техникумах, гостиницах и санаториях. При этом учитывались возможности в выделенных помещениях организации санпропускников, пищеблоков, хирургических отделений с операционным и пищевым блоками и перевязочной, отвечающих уровню всех медицинских и санитарно-технических требований. Уже в июле 1941 г. коечный фонд всех эвакогоспиталей составлял 17 062 койки. Во время развертывания эвакогоспиталей одновременно проводилась специализация коечного фонда в соответствии со структурой санитарных потерь действующей армии и потребностями фронтов, которые проводят эвакуацию раненых и больных в госпитали УМЭП-45 [1, с. 8].

В общей структуре поступавших раненых в эвакогоспитали хирургического профиля 7,7 % составляли ранения в области головы, шеи и позвоночника, которые направлялись для оказания специализированной медицинской помощи в три госпиталя нейрохирургического профиля, находившиеся в г. Саратове. Один из наиболее крупных нейрохирургических эвакогоспиталей (№ 1056) располагался в Саратове на углу улицы Радищева и площади Революции в здании зооветеринарного института (дом построен купцом В. Д. Вакуровым в 1874 г.) на основании решения исполнительного комитета Саратовского областного совета трудящихся от 6 сентября 1941 г. В соответствии с распоряжением Совнаркома СССР от 25 августа 1941 г. эвакогоспиталь № 1056 Наркомата обороны № 22 от 13 сентября 1941 г. был эвакуирован из Полтавы в Саратов, который по прибытию (25 сентября 1941 г.) размещен в здании зооветеринарного института¹. Работа по развертыванию эвакогоспиталя проводилась под руководством начальника военврача I ранга А. Вадова согласно намеченному мобилизационному плану Саратовского облздравотдела. В первую очередь была организована работа по проведению ремонта помещений, отведенных под лечебное учреждение, подъездных путей к основному зданию, подготовка водопроводной и канализационной сетей к зимним условиям. Кроме того, сделан трехмесячный запас топлива для обогрева помещений и запас фуража для лошадей с учетом потребности в нем до нового урожая².

¹ Государственный архив Саратовской области (ГАСО). Ф. Р-2303. Оп. 3. Д. 9. Л. 37 — 38.

² Там же. Ф. Р-461. Оп. 4. Д. 122. Л. 81 — 81 об.

Первоначально нейрохирургический эвакуогоспиталь № 1056 был развернут на 620 коек и выполнял смешанные функции лечебного учреждения как гарнизонного, так и эвакуационного госпиталя, в котором располагались пять отделений, из них: хирургическое (на 150 коек), терапевтическое (на 250 коек), неврологическое (на 100 коек), оториноларингологическое (на 50 коек) и глазное (на 70 коек).

В эвакуогоспитале согласно штатному расписанию работали 19 врачей: начальник госпиталя, 5 начальников отделений, 6 ординаторов, 5 кабинетных врачей и начальник медчасти, а также 37 медицинских сестер, из них старших — 6, операционных — 1, палатных — 26 и кабинетных — 4.

В качестве консультантов в госпиталь были приглашены профессора-хирурги медицинского института: С. Р. Миротворцев, С. Х. Архангельский, Н. И. Краузе, Н. В. Захаров, невропатолог К. Н. Третьяков и ведущий нейрохирург г. Саратова В. М. Угрюмов, которые внесли весомый вклад в оказание высококвалифицированной медицинской помощи раненым в область головы и шеи [1, с. 10, 11, 20, 21; 5, л. 62].

В начале января 1942 г. комиссией облздравотдела была проведена проверка готовности работы эвакуогоспиталя № 1056 для оказания лечебно-диагностической помощи раненым военнослужащим. В акте комиссии от 14 января 1942 г. зафиксировано, что в учреждении имеется санпропускник с четырьмя душевыми кабинками, располагавшийся в четырех небольших комнатах, рядом с приемным отделением. Пропускная способность кабин составляла до 15 чел. в час. Несмотря на все усилия начальника госпиталя капитана I ранга Н. Видова, запланированные ремонтные работы не были завершены в указанные сроки в полном объеме в связи недостаточным финансированием, выделением стройматериалов и нехваткой рабочих рук. В акте комиссии указывались многочисленные недоделки в подготовке эвакуогоспиталя к приему раненых: не завершен ремонт крыши госпиталя и подвального помещения, не произведена замена старой электропроводки. В связи с протеканием крыши в палатах сыро, а температура воздуха не превышает +16 — 18 С°.

Операционная не была надлежащим образом оборудована для проведения операций. Вместо стандартных специальных операционных столов имелись лишь просто деревянные столы. Отсутствовала некоторая операционная аппаратура, недостаточно было зажимов и масок для наркоза.

Также отмечается, что сортировка больных и раненых в госпитале проводится по тяжести болезни или ранения. Уход за тяжелыми больными и ранеными осуществляется круглосуточно и при необходимости индивидуально. Лечебно-диагностическая работа в отделениях и ведение историй болезней вполне удовлетворительное. Однако в ряде случаев окончательные диагнозы пациентам, находящимся в госпитале, устанавливаются лишь на 5 — 10-е сутки. Отмечены недостатки в обеспечении лекарствами и перевязочным материалом. В лаборатории не хватало реактивов для проведения исследований, стекол и лабораторной посуды; в рентген-кабинете часто отсутствовала пленка и рентгеновские снимки делали на фотобумаге, где их качество было очень низким (лишь один из четырех снимков удовлетворял своим качеством). Часто отсутствовал серноокислый барий (контрастное вещество), применявшийся при проведении рентгенографии желудка и двенадцатиперстной кишки. Кабинеты лечебной физкультуры и физиотерапии имели достаточное оснащение и были полностью укомплектованы медицинским персоналом.

В конце акта проверки деятельности эвакогоспиталя № 1056 были сделаны предложения в адрес Саратовского облздравотдела: обеспечить устранение отмеченных в акте недостатков в постановке лечебно-диагностической работы в течение 5 дней и необходимым инвентарем, инструментарием и аппаратурой в течение 7 дней.

Отмечалась необходимость просить санитарный отдел Приволжского военного округа об оказании командованию госпиталя содействия в снабжении овощами и минимальным количеством молока для тяжелораненых. Кроме того, следовало поставить вопрос перед командованием военного округа и прокуратурой о невыполнении Военстроем договора на проведение сантехнических работ в госпитале, которые были заблаговременно оплачены³.

В период Сталинградской битвы, когда раненые непрерывным потоком поступали в прифронтовой Саратов, врачи нейрохирургического госпиталя № 1056 получили богатый клинический опыт по невропатологии, разработали новые современные методы диагностики, консервативной терапии и проведении хирургического лечения. Только за 11 месяцев (с 1 июля 1942 по 1 июня 1943 г.) в эвакогоспитале было произведено 1436 операций, из них на головном мозге — 529, периферической нервной системе — 447, на спинном мозге — 11 и общехирургических операций — 449.

Несмотря на тяжелые и напряженные условия труда в госпитале врачи наряду с лечебной работой активно занимались научной деятельностью и участвовали в заседаниях научных медицинских обществ Саратова: хирургическом и терапевтическом, а медицинские сестры посещали курсы повышения квалификации по гипсовой технике, массажу, по инфекционным болезням и уходу за больными.

В начале 1942 г. коечный фонд эвакогоспиталя был увеличен до 700 коек и располагал четырьмя отделениями. Поступавшие на лечение раненые распределялись в зависимости от их способности к самостоятельному передвижению. Так, ходячие пациенты и с ранениями верхних конечностей направлялись в палаты, располагавшиеся на 3-м этаже здания, а лежащие — на первых двух этажах основного корпуса. Раненые с поражением мозга находились в отдельной палате, а с поражением центральной и периферической нервных систем — во всех отделениях.

В эвакогоспитале в течение первого года работы значительно улучшилось материально-техническое обеспечение кабинетов: физиотерапевтического, рентгеновского и лечебной физкультуры; операционный блок и перевязочные были организованы правильно и соответствовали требованиям лечебного учреждения, что позволяло в полном объеме оказывать лечебно-диагностическую и реабилитационную помощь раненым. На базе специализированного эвакогоспиталя были расположены две кафедры: биохимии Саратовского медицинского института (заведующий кафедрой профессор Н. Н. Ивановский) и гистологии с цитологией Ленинградского государственного университета, эвакуированного в Саратов в марте 1942 г. (заведующий кафедрой профессор Д. И. Дейнека, который одновременно являлся консультантом патолого-гистологического отделения эвакогоспиталя). Под руководством этих ученых проводилась большая научная работа совместно с сотрудниками клинических кафедр медицинского института, направленная на клиничко-лабораторные исследования при различной патологии военного времени⁴.

³ ГАСО. Ф. Р-2303. Оп. 3. Д. 42. Л. 1 — 5.

⁴ Там же. Оп. 3. Д. 86. Л. 8 — 8 об.

Разработанные нейрохирургом В. М. Угрюмовым методики лечения огнестрельных черепно-мозговых травм и опухолей, а также накопленный опыт операций при абсцессах мозга нашли широкое применение в эвакуогоспиталях нашей страны. Для контроля и регулирования внутричерепного давления во время проведения черепно-мозговых операций им был создан прибор, за который изобретатель получил авторское свидетельство⁵.

В. М. Угрюмов выступил с обобщающим докладом о результатах лечения абсцессов мозга после огнестрельных ранений на состоявшейся сессии нейрохирургического совета в Москве в декабре 1943 г., где его методика была одобрена присутствующими коллегами и рекомендована к применению на практике⁶.

Во время войны постоянно увеличивался поток раненых в эвакуогоспитали Саратова с ранениями в область головы и шеи. Так, если в 1942 г. количество раненых с таким диагнозом составляло 7,8 % от всех поступивших раненых в эвакуогоспитали хирургического профиля, то в 1945 г. оно достигло 12 %. В таблице представлены показатели исходов лечения раненых в специализированном нейрохирургическом эвакуогоспитале № 1056 г. Саратова за годы Великой Отечественной войны [1, с. 63].

Таблица

Итоги лечения раненых в специализированном нейрохирургическом эвакуогоспитале № 1056 г. Саратова за период Великой Отечественной войны (%)

Локализация ранений	Исходы			Всего
	В часть, краткосрочный отпуск	Уволено в запас и из рядов РККА	Умерло	
Голова	69,28	28,40	2,32	100
Шея	75,16	23,11	1,73	100
Позвоночник	62,73	27,21	10,06	100

В отчете в Управление эвакуогоспиталями Наркомздрава от 23 марта 1945 г. главный хирург отдела эвакуогоспиталями Саратовской области профессор С. Р. Миротворцев особо отметил высокую слаженность в работе коллектива эвакуогоспиталя № 1056 в 1944 г. и особенно ведущих врачей хирургов. Кроме того, в объяснительной записке к отчету он указывал: «Контингент раненых в 1944 г. преимущественно состоял из тяжелых больных с последствиями и осложнениями ранений центральной нервной системы. Проводились хирургические вмешательства по поводу эпилепсии, удалялись абсцессы мозга. Была разработана методика оперативного вмешательства при черепно-мозговых ранениях, сопутствующим ранениям лобных пазух. Применяется пенициллин, последний, правда, в ограниченном количестве ввиду малого поступления его в Саратов. Госпиталь прекрасно оснащен, имеет достаточные кадры и представляет солидную базу»⁷.

В соответствии с постановлением Совнаркома СССР от 29 августа 1945 г. и решением Саратовского облисполкома специализированный нейрохирургический эвакуогоспиталь № 1056 был реорганизован в межобластной нейрохирургический госпиталь на 400 коек⁸.

⁵ Архив Научно-исследовательского института травматологии, ортопедии и нейрохирургии Саратовского государственного медицинского института (НИИТОН СГМУ). Ф. Р-844. Оп. 1. Д. 122. Л. 12.

⁶ ГАСО. Ф. Р-844. Оп. 3. Д. 33. Л. 156.

⁷ Там же. Ф. Р-2302. Оп. 1. Д. 54. Л. 36 об.

⁸ Там же. Д. 60. Л. 66.

Заключение

Таким образом, развертывание в г. Саратове эвакуогоспиталей по оказанию квалифицированной медицинской помощи раненым военнослужащим в специализированных нейрохирургических лечебных учреждениях сыграло существенную роль не только в общей системе лечебно-эвакуационного обеспечения, реабилитации в период Великой Отечественной войны в 1941 — 1945 гг., но и способствовало дальнейшему развитию нейрохирургической науки и практики в мирные дни.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Мурылев Ю. А., Мурылев В. Ю. Организация работы эвакуогоспиталей тыла страны на территории Саратовской области в период Великой Отечественной войны 1941 — 1945 годов. Саратов: Изд-во Саратовского медицинского университета, 2000. 64 с.

REFERENCES

1. Murylev Y. A., Murylev V. Y. The organization evacuation hospitals' work of the hinterlands on the territory of the Saratov region during the Great Patriotic War of 1941 — 1945. Saratov, 2000: 64. (In Russ.)

Статья поступила в редакцию 23.03.2025;
одобрена после рецензирования 21.07.2025; принята к публикации 23.07.2025

Информация об авторах:

Завьялов Аркадий Иванович, ведущий научный сотрудник
Национального научно-исследовательского института
общественного здоровья им. Н. А. Семашко
(105064, г. Москва, ул. Воронцово Поле, д. 12, стр. 1),
доктор медицинских наук, доцент,

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3982-6013>, ark.zavyalow@yandex.ru

Якупов Ильяс Абдуллович, заведующий филиалом
«Зеленоградский» Московского научно-практического центра
дерматовенерологии и косметологии
(124575, г. Москва, г. Зеленоград, корп. 910),
кандидат медицинских наук,

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8695-829X>, yailyas@mail.ru.

Вклад авторов:

Завьялов А. И. — критический анализ и научное редактирование;
Якупов И. А. — сбор данных и анализ литературы, проведение
критического анализа материалов, формулирование выводов
и рекомендаций, подготовка текста статьи.

*Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
Авторы прочитали и одобрили окончательный вариант рукописи.*

The article was received by the editors on 23.03.2025;
approved after reviewing 21.07.2025; accepted for publication 23.07.2025

Information about the authors:

Arkady I. Zavyalov, leading researcher of N. A. Semashko
National Research Institute of Public Health,
(building 1, 12, Vorontsovo Pole St., Moscow, 105064),
Doctor of Medical Sciences, Associate Professor,

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3982-6013>, ark.zavyalow@yandex.ru

Ilyas A. Yakupov, Head of the Zelenograd branch of the Moscow Scientific
and Practical Center for Dermatovenereology and Cosmetology
(office 910, Zelenograd, Moscow, 124575),
Candidate of Medical Sciences,

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8695-829X>, yailyas@mail.ru

Contribution of the authors:

Zavyalov A. I. — critical analysis and scientific editing of the text;
Yakupov I. A. — collecting data and analyzing literature,

conducting a critical analysis of materials, formulating conclusions
and recommendations, preparing the text of an article.
*Conflict of interests: the authors declare that there is no conflict of interests.
The authors has read and approved the final version of the manuscript.*

Статья редакции 23.03.2025 җитнӗ;
рецензиленӗ хыҗҗан 21.07.2025 ырланӗ; 23.07.2025 пичете йышӗннӗ

Авторсем җинчен:

Завьялов Аркадий Иванович, Общество сывлӗхӗн Н. А. Семашко ячӗллӗ
наци ӗслӗлӗх тӗпчев институчӗн ӗслӗлӗх ертӗҗӗ ӗҗтешӗ
(105064, Мускав, Воронцов Уйӗ, 12-мӗш җурт, 1),
медицина ӗслӗлӗхӗсен докторӗ, доцент,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3982-6013>, ark.zavyalow@yandex.ru

Якупов Ильяс Абдуллович, дерматовенерологипе косметологин
Мускав ӗслӗлӗх-практика центрӗн «Зеленоградский» филиал пуҗлӗхӗ
(124575, Мускав, Зеленоград хули, 910 корп.),
медицина ӗслӗлӗхӗсен кандидаҗӗ,
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8695-829X>, yailyas@mail.ru/

Авторсен тӗпи:

Завьялов А. И. — критика тишкерӗвӗ, ӗслӗлӗх редакцийӗ;
Якупов И. А. — хыпарсем пуҗтарнӗ, литературӗна тишкернӗ,
материалсене хак панӗ, пӗтӗмлетӗҗсемпе сӗнӗсем хатӗрлесе
йӗркеленӗ, текста пичете хатӗрленӗ.

*Пайталӗх конфликчӗ: авторсем пайталӗх конфликчӗ җуккине пӗлтерӗҗӗ.
Авторсем ал җырӗвӗн юлашки вариантне вуласа тухнӗ, ырланӗ.*