

4. Показания к п. к. будут расширяться по мере удаления от передовой линии огня.

5. Доминирующим видом п. к. в войсковом районе будет консервированная кровь, доставляемая из учреждений глубокого тыла.

6. Свеже цитратная кровь сможет частично применяться начиная с Д.Г. в учреждениях глубокого тыла.

7. Для обеспечения этапов эвакуации будущего фронта достаточным количеством консервированной крови, а также компетентным в деле п. к. медицинским персоналом надо уже теперь организовать большие резервы донорских кадров из немобильного населения и постоянно повышать квалификацию медперсонала в вопросах переливания крови.

**М. А. ЧИГИРИНСКИЙ**

Из факультетской хирургической  
клиники (зав. проф. А. Я. Пытель)  
Сталинградского медицинского ин-  
ститута.

## **ОБЕЗБОЛИВАНИЕ РАНЕНЫХ, ПОРАЖЕННЫХ БОВ, В ВОЙСКОВОМ РАЙОНЕ**

С момента окончания империалистической войны 1914—1918 гг. прошло два десятка лет, в течение которых на различных участках земного шара возникло несколько войн, необычайно ярко дополнивших наши впечатления о минувшей мировой войне; уточняя наши знания новыми фактами и статистическими данными, имеющими огромное практическое значение для военно-полевой хирургии, мы вынуждены безостановочно изучать эти данные, чтобы реализовать эти знания в момент, когда пробьет грозный час войны. Советский врач, являющийся подлинным патриотом своей социалистической родины, обязан следить за развитием военной техники, приводящей к появлению новых видов орудий истребления людей и непосредственно влияющей на формы и способы вооруженной

борьбы. Короче говоря, меняется тактика сражений, в связи с чем меняются и условия для развертывания войсковой санитарной службы, значительно усложняя хирургическую деятельность в войсковой зоне.

Наивно думать, что в грядущей войне применение БОВ — одного из губительнейших средств поражения — не будет иметь места или будет ограничено договорами и конвенциями международных конгрессов Красного Креста; войны, современниками которых мы являемся, разрушили чаяния народов и иллюзии оптимистов: все договоры оказались не более, как клочками бумаги. Япония в войне с Китаем применяет БОВ в массовых размерах; Италия, «хвастая» своей победой над Абиссинией, обязана именно массовому применению БОВ, при помощи которых она безжалостно истребила многие сотни тысяч абиссинского населения, совершенно деморализовав страну. В свете этих фактов становятся понятными утверждения «ученых» из лагеря империалистов о якобы «гуманности» БОВ. «Под густой дымовой завесой этих разговоров идут грандиозные приготовления к новым войнам, в которых — наряду с авиацией и мотомеханизированными частями — БОВ придается первостепенное и грозное значение» (Сахаров).

Одно должно быть ясно каждому советскому врачу: без знаний основ военно-химического дела он не может рассчитывать на успешную хирургическую деятельность в условиях боя. Знание патологии, клиники и терапии поражения БОВ для него не менее обязательно, чем знание действия ядов и противоядий к ним. Изучение этой новой отрасли военно-полевой хирургии является делом его чести.

Необычайно ярко формулирует требования к военно-полевому хирургу профессор Леонардов, который говорит, что «можно быть прекрасным хирургом, изумительным техником в производстве сложнейших хирургических операций, но не принести и десятой доли той пользы в бою, которую обязан обеспечить каждый военный врач передового района».