

ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute for Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

Научно-практический журнал

Вестник охраны материнства и младенчества

Bulletin of Maternity and Child Care

ISSN 3034-395X (Online)

Том/Vol. 2

№ 2 / 2025



ПАМЯТИ
ВЕЛИКОЙ
ПОБЕДЫ
ПОСВЯЩАЕТСЯ



ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт
охраны материнства и младенчества»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Вестник охраны материнства и младенчества

Научно-практический журнал

**Том 2
№ 2, 2025**

Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care"
of the Ministry of Health of the Russian Federation

Bulletin of Maternity and Child Care

Scientific and practical journal

**Volume 2
No. 2, 2025**

Цели и задачи журнала

Целью издания является содействие популяризации и развитию научных достижений в области фундаментальных и прикладных исследований в различных областях медицины, публикация обзоров, лекций, статей ведущих отечественных и зарубежных специалистов в области акушерства, гинекологии, репродукции, фетальной хирургии, эндокринологии, неонатологии, педиатрии, анестезиологии и реанимации, иммунологии и микробиологии, патоморфологии и цитодиагностики, медицинской и лабораторной генетики, а также ознакомление широкой врачебной аудитории с инновационными медицинскими технологиями.

Научная концепция издания предполагает многопрофильный характер публикаций ре-

зультатов научных исследований, результатов национальных и международных клинических исследований.

К публикации в журнале приглашаются как отечественные, так и зарубежные ученые и врачи.

В журнале публикуются оригинальные статьи, результаты фундаментальных исследований, описание клинических наблюдений, лекции и обзоры литературы по широкому спектру вопросов, а также результаты клинических и экспериментальных исследований. Большое значение редакция журнала уделяет вопросам подготовки кадров по специальностям «акушерство и гинекология», «педиатрия», «анестезиология и реаниматология».

Главный редактор

Семенов Юрий Алексеевич — доктор медицинских наук, доцент, Заслуженный врач РФ, директор ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4109-714X>

Редакционная коллегия

Башмакова Надежда Васильевна — доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист акушер-гинеколог и репродуктолог в Уральского федерального округа Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач РФ
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5249-8483>

Мальгина Галина Борисовна — доктор медицинских наук, профессор, ученый секретарь, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Заслуженный врач РФ
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>

Путилова Наталья Викторовна — доктор медицинских наук, доцент, руководитель научного отделения антенатальной охраны плода ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8892-7585>

Михельсон Анна Алексеевна — доктор медицинских наук, доцент, Руководитель научного отделения сохранения репродуктивной функции ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1709-6187>

Дерябина Елена Геннадиевна — доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отделения антенатальной охраны ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1709-6187>

Заместитель главного редактора

Мелкозерова Оксана Александровна — доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора по научно-исследовательской работе ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>

Косовцова Наталья Владимировна — доктор медицинских наук, руководитель научного отделения биологических и лучевых методов исследования ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-467Q-798X>

Кинжалова Светлана Владимировна — доктор медицинских наук, доцент, руководитель научного отделения интенсивной терапии и реанимации ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2576-6742>

Чистякова Гузель Нуховна — доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный деятель науки РФ, руководитель научного отделения иммунологии, микробиологии, патоморфологии и цитодиагностики ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0852-6766>

Захарова Светлана Юрьевна — доктор медицинских наук, профессор, ведущий научный сотрудник отделения физиологии и патологии новорожденных и детей раннего возраста ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0389-6784>

Чижовская Анна Валерьевна — заместитель директора по организационно-методической работе и общественным вопросам ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1574-1613>

Гаева Александра Игоревна — заместитель директора по педиатрии ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Шерстобитов Алексей Васильевич — заместитель директора по лечебной части — главный врач ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Устюжанин Александр Владимирович — кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник научного отделения иммунологии, микробиологии, патоморфологии и цитодиагностики ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8521-7652>

Давыденко Наталья Борисовна — кандидат медицинских наук, руководитель отдела разработки и внедрения новых медико-организационных форм перинатальной помощи ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1617-5521>

Каюмова Алена Владимировна — кандидат медицинских наук, руководитель отдела контроля качества и безопасности медицинской деятельности, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2685-4285>

Пестряева Людмила Анатольевна — кандидат медицинских наук, руководитель научного отделения биохимических методов исследования ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства

и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8281-7932>

Третьякова Татьяна Борисовна — кандидат медицинских наук, руководитель группы генетических исследований научного отделения биохимических методов исследования ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5715-7514>

Макаров Роман Александрович — кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник научного отделения интенсивной терапии и реанимации ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8067-5643>

Якорнова Галина Валерьевна — кандидат медицинских наук, ведущий научный сотрудник, заведующая отделением новорожденных и недоношенных детей ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1756-9511>

Лазукина Мария Валерьевна — кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник научного отделения сохранения репродуктивной функции ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0525-0856>

Малоедова Евгения Андреевна — врач терапевт, кардиолог ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9656-350X>

Редакционный совет

Котова Евгения Григорьевна — заместитель министра здравоохранения Российской Федерации

Шешко Елена Леонидовна — директор Департамента медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Министерства здравоохранения Российской Федерации

Сахарова Виктория Владиславовна — заместитель директора Департамента медицинской помощи детям, службы родовспоможения и общественного здоровья Министерства здравоохранения Российской Федерации

Чадова Елена Анатольевна — кандидат медицинских наук, заместитель министра здравоохранения Свердловской области

Петров Иван Михайлович — доктор медицинских наук, профессор, ректор ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Обоскалова Татьяна Анатольевна — доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии с курсом медицинской генетики Уральского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации

Оразов Мекан Рахимбердыевич — доктор медицинских наук, пластический хирург, профессор кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов имени Париса Лумумбы» Минобрнауки РФ

Молчанов Олег Леонидович — доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова»

Аполихина Инна Анатольевна — доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, заведующий отделением эстетической гинекологии и реабилитации ФГБУ «НМИЦ акушерства, гинекологии и перинатологии им. академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Белоцерковцева Лариса Дмитриевна — доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, Президент Сургутского окружного клинического центра охраны материнства и детства, заведующая кафедрой акушерства и гинекологии медицинского факультета ФГБОУ ВО «Сургутский государственный университет»

Кукарская Ирина Ивановна — доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач РФ, главный врач ГБУЗ Тюменской области «Перинатальный центр», главный акушер-гинеколог, главный специалист по репродуктивному здоровью мужчин Министерства здравоохранения РФ в Уральском федеральном округе

Полякова Валентина Анатольевна — доктор медицинских наук, профессор, Заслуженный врач Российской Федерации, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ковалев Владислав Викторович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением им. А.Б.Блохина»

Куликов Александр Вениаминович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ, вице-президент Ассоциации акушерских анестезиологов и реаниматологов, член правления ФАР, председатель комитета ФАР по анестезиологии и интенсивной терапии в акушерстве, председатель регионального отделения ФАР по Свердловской области, главный внештатный специалист по анестезиологии — реаниматологии по акушерству и гинекологии Минздрава Свердловской области

Ксенофонтова Ольга Леонидовна — кандидат медицинских наук, Главный врач ГБУЗ Свердловской области «Екатеринбургский клинический перинатальный центр». Главный педиатр Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга

Вахлова Ирина Вениаминовна — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой, госпитальной

педиатрии, декан педиатрического факультета ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Мухамедшин Рустам Фаритович — кандидат медицинских наук, ассистент кафедры анестезиологии, реаниматологии и токсикологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Казачкова Элла Алексеевна — доктор медицинских наук, профессор кафедры акушерства и гинекологии №1 ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет»

Казачков Евгений Леонидович — доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой патологической анатомии ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет»

Ворошилина Екатерина Сергеевна — доктор медицинских наук, доцент, и. о. заведующего кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

История издания журнала:	издается с 2024 г.
Периодичность:	выходит 4 раза в год.
Префикс DOI:	10.69964
Свидетельство о регистрации средства массовой информации:	Эл № ФС77-88580 от 21.10.2024 года выдано Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).
Условия распространения материалов:	контент доступен под лицензией Creative Commons Attribution 4.0 License.
Учредитель:	ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Издатель, редакция:	ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес:	ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Телефон редакции:	+7 (343) 371 87 68
Сайт:	www.vestnikomm.ru
E-mail:	omm@niiomm.ru , galinamalgina@mail.ru
Копирайт:	© Вестник охраны материнства и младенчества, оформление, 2025

Focus and Scope

The aim of the publication is to promote the popularization and development of scientific achievements in the field of fundamental and applied research in various fields of medicine, publication of reviews, lectures, articles by leading domestic and foreign experts in the field of obstetrics, gynecology, reproduction, fetal surgery, endocrinology, neonatology, pediatrics, anesthesiology and resuscitation, immunology and microbiology, pathomorphology and cytodiagnostics, medical and laboratory genetics, as well as introducing a wide medical audience to innovative medical technologies.

The scientific concept of the publication assumes the multidisciplinary nature of publishing

the results of scientific research, the results of national and international clinical trials.

Both domestic and foreign scientists and doctors are invited to publish in the journal.

The journal publishes original articles, results of fundamental research, descriptions of clinical observations, lectures and literature reviews on a wide range of issues, as well as the results of clinical and experimental studies. The editors of the journal pay great attention to the issues of training personnel in the specialties of obstetrics and gynecology, pediatrics, anesthesiology and resuscitation.

Editor-in-Chief

Yuri A. Semenov — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Honored Doctor of the Russian Federation, Director of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4109-714X>

Deputy Editor-in-Chief

Oksana A. Melkozerova — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Deputy Director for Research Work of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>

Editorial Board

Nadezhda V. Bashmakova — Doctor of Medical Sciences, Professor, Chief Researcher of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation, chief freelance obstetrician-gynecologist and reproductive biologist in the Ural Federal District of the Ministry of Health of the Russian Federation, Honored Doctor of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5249-8483>

Galina B. Malgina — Doctor of Medical Sciences, Professor, Scientific Secretary of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation, leading researcher of the Federal State Budgetary Institution Research Institute of OMM of the Ministry of Health of Russia, Honored Doctor of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>

Natalya V. Putilova — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Scientific Department of Antenatal Fetal Protection of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8892-7585>

Anna A. Mikhelson — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor Head of the Scientific Department of Preservation of Reproductive Function of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation,

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1709-6187>

Elena G. Deryabina — Doctor of Medical Sciences, leading researcher at the antenatal care department of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1709-6187>

Natalya V. Kosovtsova — Doctor of Medical Sciences, Head of the Scientific Department of Biophysical and Radiation Research Methods of the Federal State Budgetary Institution

"Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-467Q-798X>

Svetlana V. Kinzhalova — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Head of the Scientific Department of Intensive Care and Reanimation of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2576-6742>

Guzel N. Chistyakova — Doctor of Medical Sciences, Professor, Honored Scientist of the Russian Federation, Head of the Scientific Department of Immunology, Microbiology, Pathomorphology and Cytodiagnostics of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0852-6766>

Svetlana Yu. Zakharova — Doctor of Medical Sciences, Professor, Leading Researcher of the Department of Physiology and Pathology of Newborns and Young Children of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0389-6784>

Anna V. Chizhovskaya — Deputy Director for organizational and methodological work and public issues of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1574-1613>

Alexandra I. Gaeva — Deputy Director for Pediatrics of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

Alexey V. Sherstobitov — Deputy Director for Medical Affairs — Chief Physician of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

Alexander V. Ustyuzhanin — Candidate of Medical Sciences, Leading Researcher of the Scientific Department of Immunology, Microbiology, Pathomorphology and Cytodiagnostics of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8521-7652>

Natalya B. Davydenko — Candidate of Medical Sciences, Head of the Department for the development and implementation of new medical and organizational forms of perinatal care of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1617-5521>

Alena V. Kayumova — Candidate of Medical Sciences, Head of the Department of Quality Control and Safety of Medical Activities, Leading Researcher of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2685-4285>

Lyudmila A. Pestryaeva — Candidate of Medical Sciences, Head of the Scientific Department of Biochemical Research Methods, Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8281-7932>

Tatyana B. Tretyakova — Candidate of Medical Sciences, head of the genetic research group of the scientific de-

partment of biochemical research methods Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5715-7514>

Roman A. Makarov — Candidate of medical sciences, senior researcher at the scientific intensive care and resuscitation departments Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8067-5643>

Galina V. Yakornova — Candidate of Medical Sciences, Leading Researcher, Head of the Department of Newborns and Premature Babies Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1756-9511>

Maria V. Lazukina — Candidate of Medical Sciences, Senior Researcher of the Scientific Department of Preservation of Reproductive Function of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0525-0856>

Evgenia A. Maloedova — general practitioner, cardiologist, Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation,

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9656-350X>

Editorial Council

Evgeniya G. Kotova — Deputy Minister of Health of the Russian Federation

Elena L. Sheshko — Director of the Department of Medical Care for Children, Maternity Services and Public Health of the Ministry of Health of the Russian Federation

Victoria V. Sakharova — Deputy Director of the Department of Medical Care for Children, Maternity Services and Public Health of the Ministry of Health of the Russian Federation

Elena A. Chadova — Deputy Minister of Health of the Sverdlovsk Region

Ivan M. Petrov — Doctor of Medical Sciences, Professor, Rector of the Tyumen State Medical University of the Ministry of Health of Russia

Tatyana A. Oboskalova — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology with a course of medical genetics at the Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Mekan R. Orazov — Doctor of Medical Sciences, plastic surgeon, professor of the Department of Obstetrics and Gynecology with a course of perinatology, RUDN University

Oleg L. Molchanov — Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Obstetrics, Gynecology and Reproductology of the First St. Petersburg Medical University. I.P. Pavlova

Inna A. Apolikhina — Doctor of Medical Sciences, Professor Honored Doctor of the Russian Federation, Head of the Department of Aesthetic Gynecology and Rehabilitation, National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakova" of the Ministry of Health of the Russian Federation

Larisa D. Belotserkovtseva — Doctor of Medical Sciences, Professor, Honored Doctor of the Russian Federation, President of the Surgut District Clinical Center for Maternal and Child Health, Head of the Department of

Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Surgut State University

Irina I. Kukarskaya — Doctor of Medical Sciences, Professor, Honored Doctor of the Russian Federation, Chief Physician of the Tyumen Region Perinatal Center, Chief Obstetrician-Gynecologist, Chief Specialist in Male Reproductive Health of the Ministry of Health of the Russian Federation in the Ural Federal District

Valentina A. Polyakova — Doctor of Medical Sciences, Professor, Honored Doctor of the Russian Federation, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology of the Tyumen State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Vladislav V. Kovalev — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology of the State Autonomous Institution of Additional Professional Education Ural Institute of Healthcare Management named after. A.B. Blokhina

Alexander V. Kulikov — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Anesthesiology and Reanimatology of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Vice-President of the Association of Obstetric Anesthesiologists and Resuscitators, Member of the Board of the FAR, Chairman of the FAR Committee on Anesthesiology and Intensive Care therapy in obstetrics, chairman of the regional department of the FAR in the Sverdlovsk region, chief freelance specialist in anesthesiology and resuscitation in obstetrics and gynecology of the Ministry of Health of the Sverdlovsk region

Olga L. Ksenofontova — Candidate of Medical Sciences, Chief Physician of the State Budgetary Healthcare Institution of the Sverdlovsk Region "Ekaterinburg Clinical Perinatal Center" (Ekaterinburg Clinical Perinatal Center), Ekaterinburg. Chief Pediatrician of the Health Department of the Ekaterinburg City Administration

Irina V. Vakhlova — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Hospital Pediatrics, Dean of the Pediatric Faculty of the Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Rustam F. Mukhamedshin — Candidate of Medical Sciences, Assistant of the Department of Anesthesiology, Reanimatology and Toxicology of the Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Ella A. Kazachkova — Doctor of Medical Sciences, Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology No. 1 of the South Ural State Medical University

Evgeniy L. Kazachkov — Doctor of Medical Sciences, Professor, Head. Department of Pathology Anatomy FSBEI HE "South Ural State Medical University"

Ekaterina S. Voroshilina — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, acting. O. Head of the Department of Microbiology, Virology and Immunology, Ural State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation

Founded:	the journal has been published since 2024
Frequency:	quarterly
DOI Prefix:	10.69964
Mass Media Registration Certificate:	EL No FS77-88580 as of 21 October 2024 issued by the Federal Service for Supervision of Communications, Information Technology and Mass Media (Roskomnadzor).
Distribution:	content is distributed under Creative Commons Attribution 4.0 License
Founder:	Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation
Publisher, Editorial Office:	Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation
Address:	st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Editorial office phone number:	+7 (343) 371 87 68
Website:	www.vestnikomm.ru
E-mail:	omm@niiomm.ru , galinamalgina@mail.ru
Copyright:	© Bulletin of Maternity and Child Care, layout, 2025

Содержание

Передовая статья

**Уральский научно-исследовательский институт «Охраны материнства и младенчества»
в годы Великой Отечественной Войны**

Ю.А. Семенов, О.А. Мелкозерова, Г.Б. Мальгина, Н.В. Башмакова 10

Обзоры

Травмы и огнестрельные ранения при беременности (обзор литературы)

Г.Б. Мальгина, О.А. Мелкозерова 18

Оригинальные статьи

Иван Иванович Бенедиктов: человек, учитель, наставник, друг

Т.А. Обоскалова, М.Г. Аскерова, А.Б. Бакуринских, А.М. Якушев 28

Охрана материнства и младенчества в военные годы

В.Ф. Нестеров, Г.Б. Мальгина, Н.В. Путилова, О.А. Мелкозерова, М.В. Павличенко 38

Бессмертный полк НИИ ОММ 47

Content

Editorial

Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care during the Great Patriotic War

Yuri A. Semenov, Oksana A. Melkozerova, Galina B. Malgina, Nadezhda V. Bashmakova **10**

Reviews

Trauma and gunshot wounds during pregnancy (literature review)

Galina B. Malgina, Oksana A. Melkozerova **18**

Original articles

Ivan Ivanovich Benediktov: man, teacher, mentor, friend

Tatiana A. Oboskalova, Marina G. Askerova, Aleskey B. Bakurinskih, Alexander M. Yakushev **28**

Protection of motherhood and infancy during the war years

Vitalii F. Nesterov, Galina B. Malgina, Natalia V. Putilova, Oksana A. Melkozerova, Maria V. Pavlichenko **38**

**Immortal Regiment of Federal State Budgetary Institution
“Ural Research Institute for Maternity and Infancy Protection”
of the Ministry of Health of the Russian Federation** **47**



Передовая статья

Уральский научно-исследовательский институт «Охраны материнства и младенчества» в годы Великой Отечественной Войны

Ю.А. Семенов, О.А. Мелкозерова, Г.Б. Мальгина, Н.В. Башмакова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия

АННОТАЦИЯ

В статье отражены исторические факты о работе сотрудников Уральского научно-исследовательского института охраны материнства и младенчества (Уральский НИИ ОММ) в годы Великой Отечественной Войны (ВОВ). Часть сотрудников была мобилизована и трудилась на фронтах ВОВ в качестве медицинских и немедицинских работников, часть работала в тыловых госпиталях. Сохранились их рассказы о военных буднях. Оставшаяся часть трудилась в стенах института, осуществляя работу по охране материнства и младенчества. В годы ВОВ число коек института возросло до 500, это был один из немногих родильных домов. За военные годы медицинскую помощь в НИИ ОММ получили более 30000 пациенток, родилось 18600 детей, было сделано около 3000 операций. Активно продолжалась и научная работа, защищались диссертации по самым востребованным направлениям работы. Подвиг сотрудников института не должен быть забыт!

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Великая Отечественная Война, акушерство, гинекология, педиатрия

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Семенов Ю.А., Мелкозерова О.А., Мальгина Г.Б., Башмакова Н.В. Уральский научно-исследовательский институт «Охраны материнства и младенчества» в годы Великой Отечественной Войны. *Вестник охраны материнства и младенчества*. 2025; 2(2):10–17. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-10-17>

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ: авторы заявляют об отсутствии спонсорской поддержки при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

КОРРЕСПОНДИРУЮЩИЙ АВТОР: Мелкозерова Оксана Александровна — доктор медицинский наук, доцент, заместитель директора по научной работе, Федеральное государственное бюджетное учреждение «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия. Тел: (343) 371-87-68. E-mail: abolmed1@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>

Получена: 18.04.2025. Принята к публикации: 22.04.2025
© Мелкозерова О.А., Мальгина Г.Б., Семенов Ю.А., Башмакова Н.В. 2025

Editorial

Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care during the Great Patriotic War

Yuri A. Semenov, Oksana A. Melkozerova, Galina B. Malgina, Nadezhda V. Bashmakova

Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation, st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia

ABSTRACT

The article reflects historical facts about the work of the employees of the Ural Research Institute for the Protection of Mothers and Infancy (Ural Research Institute for the Protection of Mothers and Infancy) during the Great Patriotic War (WWII). Some of the employees were mobilized and worked on the fronts of the Great Patriotic War as medical and non-medical workers, some worked in rear hospitals. Their stories about everyday life in the war have been preserved. The rest worked within the walls of the institute, carrying out work on the protection of motherhood and infancy. During the Great Patriotic War, the number of beds at the institute increased to 500, it was one of the few maternity hospitals. During the war years, more than 30,000 patients received medical care at the Research Institute for the Protection of Mothers and Infancy, 18,600 children were born, about 3,000 operations were performed. Scientific work also actively continued, dissertations were defended in the most popular areas of work. The feat of the institute's employees should not be forgotten!

KEYWORDS: Great Patriotic War, obstetrics, gynecology, pediatrics.

FOR CITATION: Semenov Yu.A., Melkozerova O.A., Malgina G.B., Bashmakova N.V. Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care during the Great Patriotic War. *Bulletin of Maternity and Child Care*. 2025; 2(2): 10–17. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-10-17> (In Russ).

SOURCES OF FUNDING: The authors declare no sponsorship support for the study.

CONFLICT OF INTEREST: The authors declare that there is no conflict of interest related to the publication of this article.

CORRESPONDING AUTHOR: Oksana A. Melkozerova — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Deputy Director for Science of the Federal State Budgetary Institution "Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation. Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia. Phone: (343) 371-87-68. E-mail: abolmed1@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>

Received: 18.04.2025. Accepted: 22.04.2025

Подвигу наших коллег посвящается...

Подвиг людей в белых халатах с высоты прошедших лет просто потрясает.

В разные годы в нашем институте трудились люди, непосредственно участвовавшие в боевых действиях на фронтах Великой Отечественной войны, работавшие в годы войны в тыловых госпиталях, на военных заводах, в колхозах...

Каждый из них, кто на фронте, кто в тылу, отдавали все свои силы и умения общему делу — победить врага, помочь фронту, согреть своим теплом раненых. Имена этих людей навсегда останутся в истории НИИ ОММ. Более 30 участников Великой Отечественной войны работали в институте. К сожалению, сегодня

их нет рядом с нами. С благодарностью и почтением вспомним их имена и заслуги:

Дегтярева Анна Фёдоровна — сестра-хозяйка 2 акушерского отделения. 22-летней девушкой ушла на фронт, служила почтовым работником Полевой почты на Калининском фронте в 1942-1943 гг.

Завьялов Василий Александрович — врач акушер-гинеколог, с первых дней войны был призван в Армию, был общим хирургом в госпиталях, награжден Орденом Ленина и многими медалями, после войны в 1946 году заведовал гинекологическим отделением.

Ильина Татьяна Ивановна — медсестра архива ОММ, воевала санинструктором с 1943



Рисунок 1. Баннер Министерства здравоохранения Российской Федерации, отражающий масштабы подвига медицинских работников в годы ВОВ

Figure 1. Banner of the Ministry of Health of the Russian Federation, reflecting the scale of the feat of medical workers during the Great Patriotic War

по 1945 гг. на Волховском, 2-м Прибалтийском, 1-м Белорусском фронтах, дошла до Берлина, санинструктор. За боевые заслуги и мужество Татьяна Ивановна награждена Орденом Красной звезды, медалями «За отвагу», «За Берлин», «За Победу над Германией».

Колосова Антонина Ивановна — акушерка 1 акушерского отделения, лейтенант медслужбы, член КПСС, в составе 23 армии прошла всю войну с 1941 по 1945 гг. от Москвы до Румынии, награждена Орденом Красной звезды, медалью «За Победу над Германией».

Лисовская Галина Михайловна — заместитель директора института по НИР, окончила в 1942 году Сталинградский медицинский институт, была хирургом на фронте, награждена Орденом Красной звезды.

Блюм Пелагея Николаевна — медсестра отделения новорожденных, в 1941- 1945 гг. была связистом на Карельском и 1 Дальневосточном фронтах, награждена медалями «За победу над Германией», «За Победу над Японией».

Пономарёва Клавдия Георгиевна — медсестра 2-го отделения новорожденных, прошла всю войну медсестрой на 3-м Белорусском фронте, за боевые заслуги награждена медалью «За победу над Германией».

Щелканова Александра Васильевна — акушерка 1 акушерского отделения, в 1941- 1945 гг. была хирургической медсестрой в госпиталях Западного, Карельского фронтов, в Северной Норвегии, старший сержант, награждена медалями «За боевые заслуги», «За Победу над Германией», «За оборону Заполярья».

Родионова Елизавета Николаевна — врач, майор медицинской службы, член КПСС, воевала с 1941 по 1945 гг. на Северо-Западном, 1 Прибалтийском фронтах в войсках ПВО, награждена медалями «За боевые заслуги», «За Победу над Германией».

Минаева Анна Васильевна — диетсестра, 18-летней девочкой ушла на фронт, с 1941 по 1943 гг. воевала в составе 59 Армии на Волховском фронте медсестрой.

Тютрина Екатерина Петровна — военный врач, капитан медицинской службы, воевала с 41 по 45 гг. на 2 Белорусском фронте, в военном госпитале №3335, награждена Орденом Красной Звезды, медалями «За Победу над Германией», «За взятие Берлина».

Шерстнев Борис Фёдорович — врач акушер-гинеколог, много лет заведовавший гинекологическим отделением НИИ ОММ, Отличник здравоохранения, на фронт ушел со студенческой скамьи, с 1941 по 45 гг. служил на Калининском, Северо-Западном, Сталинградском, Донском, Южном, 2,3,4 — Украинском фронтах, майор медицинской службы, военный хирург, награжден Орденом Красной Звезды, медалями «За оборону Москвы», «За оборону Сталинграда», «За взятие Вены», «За освобождение Праги», «За взятие Будапешта», «За Победу над Германией».

Многие из нас помнят Бориса Фёдоровича, много раз слышали его воспоминания о войне. Говорят, он никогда не повторялся в этих воспоминаниях — столько всего было, что не рассказать...

«Очень хочется пожелать нашей молодежи мирного неба на земле, чтобы никогда

не погибали люди, чтобы вся энергия и силы были направлены на прогресс всего человечества. А этого можно достигнуть лишь упорным трудом. Само собой ничего не делается, только труд каждого человека ведет к прогрессу и совершенствованию самого человека. Труд же и делает человека счастливым. Во время войны много пришлось пережить, и увидеть такие человеческие страдания, которые ранее и представить себе было невозможно. Каких только ужасных ранений мне пришлось увидеть при оказании помощи раненым. Особенно ужасны ранения разрывными пулями и снарядами. При разрывной пуле входное отверстие чуть заметно, но при выходе вырвано почти 80% органа. У одного бойца была вырвана вся передняя стенка грудной клетки, и все было видно, как на медицинском атласе — и работающее сердце, и другие органы. Такую огромную и страшную рану было трудно перевязать, пришлось создавать специальный каркас. Один боец пришел ко мне на собственных ногах, держа в руках петли своего кишечника. Другой — приехал сам верхом на лошади без голеней обеих ног. В санитарной части на полу было столько крови, что один раз мой старшина принес мешок комкового сахара и поставил в углу комнаты. Когда мы захотели его использовать, оказалось, что сахар полностью стал красным от крови, и есть его было невозможно.

Расскажу об одном случае боя. С большими потерями нам удалось захватить одну из деревень. На дороге в деревне лежал наш боец, тяжело раненый разрывом мины. У него были в нескольких местах переломы костей



Рисунок 2. Апробация прибора для бескровного кольпопозза. Слева направо — Д.м.н. Б.Ф. Шерстнёв, в центре В.А. Завьялов, справа А.Л. Ощепкова

Figure 2. Approbation of the device for bloodless colpoptosis. From left to right — Doctor of Medical Sciences B.F. Sherstnev, in the center V.A. Zavyalov, on the right A.L. Oshchepkova

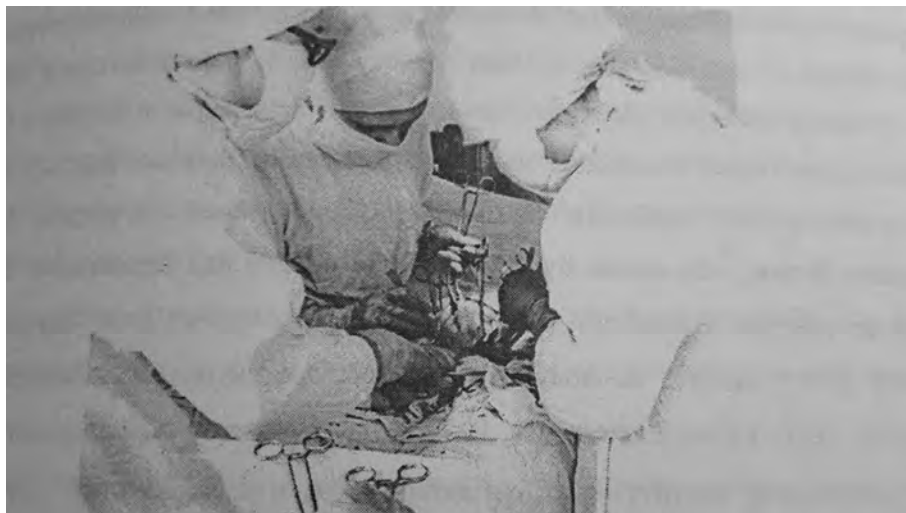


Рисунок 3. Хирургическая операция, которую выполняют сотрудники НИИ ОММ
Figure 3. Surgical operation performed by the staff of the Research Institute

в нижних конечностях со смещением обломков, были повреждены грудь и правая рука. Не успели мы взять бойца и оказать ему медицинскую помощь, как немцы выбили нас из деревни. Однако через 30 минут нам удалось вновь взять деревню. И мы вновь нашли этого бойца, но уже с дополнительным ранением. Со слов очевидца, один немец решил добить его и выстрелил из автомата. Пуля прошла насквозь нижней челюсти и шеи. И когда мы его вносили на носилках в санитарную часть, он даже не стонал, у него была спонтанная анестезия. Это был удивительный человек, русский солдат, перенесший, казалось бы, невозможные ранения. При виде этого раненого остальные, раненные более легко, прекратили стонать и смотрели расширенными глазами. Это вынести мог, наверно, только русский солдат. Слава ему и низкий поклон». И скромная подпись Бориса Фёдоровича «Очевидец».

«Война была выиграна в значительной степени солдатами и офицерами, возвращенными в строй медицинской службой» — Академик РАМН, генерал полковник медицинской службы Федор Иванович Комаров

Кроме перечисленных фронтовиков, в НИИ ОММ работали и другие участники войны:

- Полонский Яков Натанович — акушер-гинеколог, в 1944 году — заместитель директора по науке;
- Яковлев Илья Ильич — с 1944 г. — директор института;
- Петербургский Федор Емельянович — акушер-гинеколог, профессор;
- Кузнецова Раиса Андрияновна — старшая операционная медсестра 1 акушерского отделения;
- Коробицына Евдокия Яковлевна — рентгенотехник;

- Барышникова Зинаида Ивановна — врач акушер-гинеколог;
- Ковалева Екатерина Васильевна — медсестра гинекологического отделения;
- Попова Анна Федоровна — санитарка АХО;
- Сушко Константин Яковлевич — начальник электроцеха;
- Грошев Степан Емельянович — кочегар;
- Федоров Николай Федорович — кочегар;
- Ваулин Константин Иванович — механик;
- Кузнецов Михаил Дмитриевич — агент по снабжению;
- Стом Мастра Васильевна — врач детской клиники;
- Глазырина Анна Михайловна — медсестра детской клиники;
- Васюкова Александра Демидовна — медсестра детской клиники;
- Козырин Николай Михайлович — техник по медоборудованию;
- Лисицкий Павел Михайлович — медбрат;
- Мирбах Евгения Апполоновна — медсестра детской клиники;
- Лачина Евгения Александровна — медсестра;
- Чепуштанова Анна Петровна — медсестра;
- Попрыкина Вера Ивановна — медсестра;
- Петрова Ариадна Анатольевна — заведующая 2 акушерским отделением.

В годы войны работали в тыловых госпиталях:

Озерянская Анна Львовна — врач акушер-гинеколог;

Шавшукова Софья Ивановна — врач-педиатр;

Распопина Клавдия Михайловна — врач акушер-гинеколог; Безсолицына Евдокия Григорьевна — старшая медсестра;

Панфилова Галина Ивановна — старшая медсестра;

Ночуйченко Валентина Николаевна — медсестра справочной института;

Савинцева Мария Тимофеевна — медсестра 2 отделения новорожденных;

Телицина Ольга Васильевна — медсестра детской клиники;

Левицкая Мария Степановна — фармацевт аптеки;

Золотухина Ксения Игнатьевна — старшая медсестра женской консультации.

Тружеников тыла, работавшие в годы войны на заводах, фабриках, в сельском хозяйстве, а позднее в институте было более 60 человек, в живых уже не осталось никого.

Во Время Великой Отечественной Войны в 1941-45г.г. коллектив Института охраны материнства и младенчества сосредоточил усилия на непосредственно лечебной работе. В отличие от подавляющего большинства НИИ, имеющих маленькую клиническую базу (обычно не более 100 б/к), НИИ ОММ всегда располагал большой собственной клинической базой, позволившей не только хорошо готовить кадры клиницистов акушеров-гинекологов, а также осуществлять научные исследования, но и оказывать непосредственную помощь населению города Свердловска и Свердловской области на уровне, соответствующим высокой квалификации персонала. Годы войны потребовали сил в плане углубления и расширения клинической работы, т.к. число родовспомогательных учреждений в г. Свердловске сократилось (на базе многих роддомов были открыты госпитали), а население резко возросло в связи с притоком огромного числа эвакуированных. Количество коек в НИИ ОММ во время ВОВ выросло до 500, стационарную помощь в связи с беременностью и родами получили 30 000 женщин, родилось 18800 новорожденных, стационарная медицинская помощь оказана 4000 гинекологических пациенток, проведено 2480 сложных операций.

Амбулаторная помощь оказана 7,5-8 тыс. женщин, направленных врачами из районов Свердловской, Тюменской, Курганской областей и из женских консультаций г. Свердловска. То есть число больничных коек, развернутых в те годы на клинической базе института почти в 2 раза превышало проектную мощность здания. Сократившийся штат медперсонала, часть которого ушла на фронт, вынужден был нести бессменные ночные дежурства, принимать по 30-40 больных и рожениц, одновременно участвовать в хозяйственных

работах поддержания жизни института (вплоть до лесозаготовок).

При этом до 1942г. продолжала работать знаменитая школа акушеров, созданная еще Новиковым. Клиническое мастерство акушерско-педиатрического коллектива института, обусловленное плядой таких прекрасных клиницистов, как Перетц В.Г., Богданова А.А., Ворожцова Е.Д., Дулева В.К., Блинова М.И., Гаврилов К.П., Шульман Г.А., Суетина С.В., значительно обогатилось совместной работой с крупными специалистами из Москвы и Ленинграда (Браузе И.Л., Гофман А.А., Дормидонтов А.А., Аксарина Н.А.).

Директором института НИИ ОММ в годы войны работал С.П.Левин, Засл. врач РСФСР. Именно во время войны в 1941 г. была организована самостоятельная клиника новорожденных, которую возглавил доктор К.П. Гаврилов вместе с врачами-педиатрами первого выпуска (июнь 1941г.) педиатрического факультета медицинского института (Г.К. Гафаровой, С.И. Шавшуковой). Они занимались изучением патологии новорожденных, которые послужили материалом для диссертаций по вопросам пневмонии, асфиксии и родовой травмы.

Во время войны, в 1943г., К.П. Гаврилов написал замечательный учебник «Об особенностях развития детей периода новорожденности», который актуален до настоящего времени. Полное становление «клиники младенца» совпало с приходом профессора А.А. Дормидонтова, который был эвакуирован из Москвы, где работал вместе с академиком Сперанским Г.Н. в Институте Педиатрии и Р.Е. Леенсон, защитившая в 1948 году кандидатскую диссертацию. С 1943 по 1949 г.г. А.А. Дормидонтов возглавлял кафедру педиатрии в мединституте и был руководителем педиатрического отдела в НИИ ОММ. По его инициативе была открыта не только детская клиника НИИ ОММ, но и отделение второго этапа выхаживания недоношенных детей для города Свердловска. Во время войны активно изучается проблема септических послеродовых заболеваний (проф. А.И. Гофман); вышла целая серия работ по лечению сепсиса сульфаниламидами (А.А. Скворцова, А.М., Е.В. Новикова). В 1944 г. вышел сборник научных трудов, в котором впервые в СССР описана эффективность лечения пуэрперального сепсиса стрептоцидом. В конце войны Е.В. Новикова защищает кандидатскую диссертацию на тему «Влияния массивных доз белого стрептоцида на РЭС». Институт первый опробовал пенициллин в клинике послеродовых заболеваний. В сороковые годы был обобщен значительный

клинический опыт по предупреждению мертворождений. Этими вопросами занимался проф. С.Л. Кейлин. В качестве ведущего этиологического фактора рассматривалась внутриутробная асфиксия и была обоснована его мультифакториальная природа.

Да, во время войны никто не отменял беременности и родов. Женщины не только рожали, но и лечили, оперировали, работали

по несколько суток, не покладая рук. Выстояли. Выдюжили. Победили.

Эти строки написаны нами, спустя многие годы после войны. Но подвиг наших коллег оставляет живой неизгладимый след в наших сердцах. И сейчас они полны бесконечной благодарностью Героям за мирное небо, за нашу жизнь и свободу. Светлая Память и Слава нашим Героям!

ДЕКЛАРАЦИЯ О НАЛИЧИИ ДАННЫХ: данные, подтверждающие выводы настоящего исследования, можно получить у контактного автора по обоснованному запросу. Данные и статистические методы, представленные в статье, прошли рецензирование.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ: проведенное исследование соответствует стандартам Хельсинкской декларации (Declaration Helsinki), одобрено Комитетом по этике Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия), протокол № 5 от 04.04.2025 г.

ВКЛАД АВТОРОВ:

О.А. Мелкозерова, Г.Б. Мальгина — разработка концепции и дизайна исследования; сбор данных, анализ и интерпретация результатов, составление черновика рукописи; Ю.А. Семенов, Н.В. Башмакова — критический пересмотр черновика рукописи и формирование его окончательного варианта.

Все авторы одобрили финальную версию статьи перед публикацией, выразили согласие нести ответственность за все аспекты работы, подразумевающие надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью и добросовестностью любой части работы.

DATA AVAILABILITY STATEMENT: The data supporting the conclusions of this study are available from the contact author on reasonable request. The data and statistical methods presented in the article have been subject to statistical peer review.

COMPLIANCE WITH ETHICAL PRINCIPLES: the research conducted complies with the standards of the Declaration of Helsinki, approved by the Ethics Committee of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute for Maternal and Infant Protection" of the Ministry of Health of the Russian Federation (Repin Str., 1, Ekaterinburg, 620028, Russia). Protocol No. 5 of 04/04/2025.

AUTHORS' CONTRIBUTIONS:

Oksana A. Melkozerova, Galina B. Malgina — development of the idea and concept of the study; collection and processing of data, writing the text of the article; Yuri A. Semenov, Nadezhda V. Bashmakova — editing the manuscript.

All authors approved the final version of the article before publication and agreed to be responsible for all aspects of the work, including appropriate review and resolution of questions related to the accuracy and integrity of any part of the work.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ / INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

Семенов Юрий Алексеевич — доктор медицинских наук, Заслуженный врач Российской Федерации, директор ФГБУ «Уральский НИИ ОММ» Минздрава России, г. Екатеринбург
E-mail: u-sirius@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3855-3650>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Yuri A. Semenov — Doctor of Medical Sciences, Honored Doctor of the Russian Federation, Director of the Ural Research Institute of Maternity and Child Care Russian Ministry of Health, Ekaterinburg
E-mail: u-sirius@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3855-3650>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia

Мелкозерова Оксана Александровна — доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора института по науке, ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России, г. Екатеринбург
E-mail: abolmed1@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Рабочий телефон: +7 (343) 371-87-68

Мальгина Галина Борисовна — доктор медицинских наук, профессор, Засл. Врач РФ, Ученый секретарь, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург
E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Телефон: +7 (343) 371-08-78

Башмакова Надежда Васильевна — профессор, доктор медицинских наук, заслуженный врач российской Федерации, Главный акушер-гинеколог Уральского федерального округа, заведующая отделением вспомогательных репродуктивных технологий, главный научный сотрудник ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург
E-mail: BasmakovaNV@niiomm.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5746-316X>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Рабочий телефон: +7 (343) 232-50-55

Oksana A. Melkozerova — MD, docent, Deputy of Director for Science, Ural Research Institute of Maternity and Child Care, Ministry of the Public Health of the Russian Federation, Ekaterinburg
E-mail: abolmed1@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 371-87-68

Galina B. Malgina — PhD, professor, doctor of medical sciences, scientific secretary, leading researcher of the Federal State Budgetary Institution "Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care" of Ministry of Healthcare of Russian Federation, Ekaterinburg
E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 371-08-78

Nadezda V. Bashmakova — MD, Prof., Honored Doctor of the Russian Federation, Head of department of ART, Chief obstetrician-gynecologist of the Ural Federal District, Chief Researcher of Ural Research Institute of Maternity and Child Care Russian Ministry of Health, Ekaterinburg
E-mail: BasmakovaNV@niiomm.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5746-316X>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 232-50-55



Обзор

Травмы и огнестрельные ранения при беременности (обзор литературы)

Г.Б. Мальгина, О.А. Мелкозерова

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия

АННОТАЦИЯ

Введение. Окружающая среда по-прежнему является небезопасной для всего человечества. Дорожно-транспортные происшествия, вооруженные конфликты, несчастные случаи в быту, спорте, на производстве, насильственные действия в семье по-прежнему представляют опасность для матери и плода, причем с годами число случаев травматизма беременной женщины не снижается. Цель обзора: обобщить исторические и современные данные о травмах и ранениях беременной и плода, а также принципах оказания им медицинской помощи.

Материалы и методы. Был проведен обширный обзор литературы с использованием базы данных РИНЦ и MEDLINE (PubMed) по состоянию на март-апрель 2025 года с использованием ключевых слов и фильтра: систематический обзор, клинические случаи.

Результаты. Мониторинга травматизма беременной и плода не проводится; получившая травму беременная пациентка является уникальной, так как опасности подвержены и мать и плод с разной чувствительностью и реакциями на травму. Тяжесть травмы является важным прогностическим фактором для выживания как матери, так и плода: чем тяжелее травма, тем хуже исход для пострадавших. Каждый описанный случай травмы беременной и плода уникален, прогнозировать исход сложно, поэтому медицинская помощь в таких случаях должна быть оказана с привлечением мультидисциплинарной команды специалистов в многопрофильном учреждении (в случае транспортабельности пациентки) или с привлечением специалистов в ближайшее к месту травмы учреждение (при нетранспортабельности пациентки).

Закключение. Беременная женщина и плод являются наиболее уязвимой группой населения, в том числе и к внешним травмирующим воздействиям различного характера. Каждый случай травмы уникален, требует персонализированного подхода, исход которого зависит от тяжести травмы, этапа гестационного процесса, усилий мультидисциплинарной команды специалистов.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: беременность, травма беременной, травма плода, огнестрельные ранения матери и плода, мультидисциплинарная команда специалистов

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Мальгина Г.Б., Мелкозерова О.А. Травмы и огнестрельные ранения при беременности (обзор литературы). *Вестник охраны материнства и младенчества*. 2025; 2(2): 18–27. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-18-27>

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ: авторы заявляют об отсутствии спонсорской поддержки при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: авторы заявляют об отсутствии конфликта

КОРРЕСПОНДИРУЮЩИЙ АВТОР: Мальгина Галина Борисовна — доктор медицинских наук, профессор, Засл. Врач РФ, Ученый секретарь, ведущий научный сотрудник Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: ул. Репина, д. 1., г. Екатеринбург, 620028, Россия. Тел.: +7 (343) 371-08-78. E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>

Получена: 18.04.2025. Принята к публикации: 22.04.2025
© Мальгина Г.Б., Мелкозерова О.А., 2025

Review

Trauma and gunshot wounds during pregnancy (literature review)

Galina B. Malgina, Oksana A. Melkozerova

Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation, st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia

ABSTRACT

Introduction. The environment remains unsafe for all mankind. Road traffic accidents, armed conflicts, accidents at home, in sports, at work, and domestic violence still pose a danger to the mother and fetus, and the number of cases of injury to pregnant women has not decreased over the years.

The objective of the review. To summarize historical and current data on injuries and wounds to pregnant women and fetuses, as well as the principles of providing them with medical care.

Materials and methods. An extensive literature review was conducted using the RINTS and MEDLINE (PubMed) databases as of March-April 2025 using keywords and a filter: systematic review, clinical cases.

Results. There is no monitoring of injuries to pregnant women and fetuses; an injured pregnant patient is unique, since both the mother and fetus are exposed to danger with different sensitivities and reactions to injury. The severity of the injury is an important prognostic factor for the survival of both the mother and the fetus: the more severe the injury, the worse the outcome for the victims. Each described case of injury to a pregnant woman and her fetus is unique, it is difficult to predict the outcome, therefore medical care in such cases should be provided with the involvement of a multidisciplinary team of specialists in a multidisciplinary institution (in case of patient transportability) or with the involvement of specialists in the institution closest to the injury site (in case of patient non-transportability).

Conclusion. A pregnant woman and her fetus are the most vulnerable group of the population, including to external traumatic effects of various nature. Each case of injury is unique, requires a personalized approach, the outcome of which depends on the severity of the injury, the stage of the gestational process, the efforts of a multidisciplinary team of specialists.

KEYWORDS: pregnancy, injury to a pregnant woman, injury to a fetus, gunshot wounds to mother and fetus, multidisciplinary team of specialists

FOR CITATION: Malgina G.B., Melkozerova O.A. Trauma and gunshot wounds during pregnancy (literature review). *Bulletin of Maternity and Child Care*. 2025; 2(2): 18–27. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-18-27> (In Russ).

SOURCES OF FUNDING: The authors declare no sponsorship support for the study.

CONFLICT OF INTEREST: The authors declare that there is no conflict of interest related to the publication of this article.

CORRESPONDING AUTHOR: Galina B. Malgina — PhD, professor, doctor of medical sciences, scientific secretary, leading researcher of the Federal State Budgetary Institution "Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care" of Ministry of Healthcare of Russian Federation. Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia. tel. +7 (343) 371-08-78. E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>

Received: 18.04.2025. Accepted: 22.04.2025

Неотъемлемой частью мероприятий по охране материнства и младенчества является профилактика травматизма беременной женщины и охрана внутриутробного плода от внешних воздействий,

чреватых его гибелью или грубым нарушением внутриутробного развития. Однако, окружающая среда по-прежнему является небезопасной для всего человечества. Дорожно-транспортные происшествия,

вооруженные конфликты, несчастные случаи в быту, спорте, на производстве, насильственные действия в семье по-прежнему представляют опасность для матери и плода, причем с годами число случаев травматизма беременной женщины не снижается, а возможно и возрастает. Четкую статистику травматизации женщин во время беременности представить трудно.

Цель обзора: обобщить исторические и современные данные о травмах и ранениях беременной и плода, а также принципах оказания им медицинской помощи.

В статистике материнской смертности [1] нет отдельного учета случаев гибели женщин от внешних причин. ВОЗ дает определение материнской смертности как «смерть женщины во время беременности или в течение 42 дней после родов или прерывания беременности от любой причины, связанной с беременностью или ее ведением, но исключая смерть от случайных или непредвиденных причин» [2]. Это же относится и к мониторингованию критических состояний у беременных пациенток [3]. Мониторинг травм при беременности и связанных с ними критических состояний системно не ведется.

По данным ВОЗ [4] гуманитарные кризисы, вооруженные конфликты и их последствия затрудняют достижение прогресса в сокращении бремени материнской смертности. В 2020 г. в соответствии с «рейтингом слабости государств» к категориям вызывающих «крайне серьезную тревогу» и «серьезную тревогу» было отнесено девять стран (в порядке уменьшения уровня тревоги: Йемен, Сомали, Южный Судан, Сирийская Арабская Республика, Демократическая Республика Конго, Центральная Африканская Республика, Чад, Судан и Афганистан); в этих странах КМС в 2020 г. варьировался от 30 случаев (Сирийская Арабская Республика) до 1223 случаев (Южный Судан). Среднее значение КМС в странах, вызывающих крайне серьезную тревогу, в 2020 г. составило 551 случай на 100 000, что вдвое превышает среднемировой показатель [5,6].

Поэтому крайне сложно проанализировать не только статистику гибели беременных от травм и несчастных случаев, но и статистику травм и ранений беременных в общей популяции в случаях, когда пациентки выжили.

Только в единичных публикациях отмечено, что травмы встречаются у 6-7% беременных, и примерно в 4 случаях из 1000 требуется госпитализация пострадавшей. Более 50% травм связано с ДТП, примерно 22% с падениями и физическим насилием [7,8]. Авторы отмечают,

что травма при беременности считается ведущей причиной смерти беременных неакушерской этиологии, с этим связано 46% случаев, смерть плода при тяжелых травмах в среднем составляет 61% и может достигать 80%, если у матери развивается шок.

Однако, публикации по данным вопросам крайне редки, по-видимому, в силу того, что травмы от внешних воздействий при беременности — проблема не только медицинская, но и остросоциальная. История сохранила лишь некоторые факты. По мнению А.М. Агаронова [9], механическая травма (падение, ушиб, поднятие тяжести), как причина прерывания беременности, иногда переоценивается. Травма имеет значение при наличии таких предрасполагающих моментов, как инфантилизм, пиелонефрит, хронические воспалительные заболевания матки и др. «Известны случаи, когда непосредственной причиной аборта являлась незначительная травма (прыжок с вагона трамвая, езда на грузовике по ухабистой дороге и т.д.), в то же время такая травма, как прыжок со значительной высоты, удар и др., не вызвали прерывания беременности». Он же утверждает, что психическая травма также может привести к прерыванию беременности. В качестве примера приводит исторический случай массового прерывания беременности у 62 женщин во время взрыва порохового погреба в Париже, описанный Боделоком [10].

Описания ранений и повреждений у беременных в военное время имеются лишь у И. Ф. Жордании, главного гинеколога Красной Армии (1942 — 1945 гг.), который собрал, проанализировал и описал 26 случаев урогенитальных ранений у женщин, полученных ими во время Великой Отечественной войны, среди них 8 случаев огнестрельных и осколочных ранений при беременности различных сроков, сопровождавшихся повреждениями матки и внутриутробного плода [11].

На современном этапе обращает внимание, что наиболее точная статистика представлена учеными из стран ближнего зарубежья. В частности, специалисты из Узбекистана [12] опубликовали анализ течения и исходов политравмы у беременных женщин. Представлен опыт лечения 114 случаев тяжелой травмы у беременных при ДТП и внешних воздействиях разного порядка наблюдалась в 114 случаях. Маршрутизация беременных осуществлялась в единый многопрофильный стационар столицы государства, где имелись высококвалифицированные специалисты и современное оборудование. Однако, несмотря на это, отмечена высокая летальность — гибели 55%

беременных при кататравме. Авторы отметили, что особенно опасно прямое высокоэнергетическое воздействие на область беременной матки, которое несет за собой такие фатальные последствия, как атония и арефлексия матки, преждевременная отслойка плаценты и разрыв матки. Наряду с этим, безусловно, значимы и повреждения других органов, и состояние шока у беременной пациентки. Это влекло за собой и внутриутробную гибель плода и гибель матери. Авторы отметили важную особенность: при тотальной отслойке плаценты после травмы матка атонична и наружного кровотечения нет даже при большой ретроплацентарной гематоме. Данное состояние объясняется тяжелой контузией матки. Накопившие большой опыт ведения беременной с политравмой специалисты рекомендуют: лапаротомию, кесарево сечение даже при мертвом плоде или одновременное опорожнение матки при маленьких сроках гестации, оценка сократительной способности матки, при ее тяжелой контузии — гистерэктомия. Если имеются макроскопические признаки тяжелой контузии матки до извлечения плода, то наиболее рациональная гистерэктомия вместе с плодом. Если же имеются перспективы сократительной активности матки, то целесообразна деваскуляризация матки путем перевязки трех пар магистральных сосудов матки на завершающем этапе операции.

Очевидно, что получившая травму беременная пациентка является особенной, так как опасности подвержены и мать и плод с разной чувствительностью и реакциями на травму. Естественно, тяжесть травмы является важным прогностическим фактором для выживания как матери, так и плода: чем тяжелее травма, тем хуже исход для пострадавших. В то же время ряд авторов описывают случаи серьезных повреждений плода при минимальных травмах матери. L.G. Smith [13], рассматривающий раненую беременную женщину «уникальной» в плане диагностики и лечения, т. к. физиологические изменения могут одновременно маскировать и имитировать полученные повреждения.

Поэтому каждый случай травматизации беременной чреват неблагоприятными исходами и должен быть систематизирован. Именно накопленный опыт и позволяет выбрать наиболее рациональную тактику. Наиболее полные исследования этого вопроса относятся ко второй половине прошлого века. В частности, американские авторы [14] на основании большого опыта наблюдений отмечают, что травма в начале I триместра беременности, по-видимому, не оказывает значимого

неблагоприятного влияния на течение беременности. Связь наружной травмы и выкидыша невелика — частота выкидыша, связанного с травмой, не превышает 0,007%. При этом причиной является в большинстве случаев нарушение имплантации.

Во втором и третьем триместрах беременности все значительно сложнее, так как беременная матка, выходя из полости таза, становится «мишенью» для закрытых и проникающих травм. Но при этом она прикрывает кишечник и крупные сосуды беременной. Амниотический мешок, наполненный жидкостью, является амортизатором для растущего плода, защищающий его при ударах. Однако, с увеличением срока гестации вероятность получения беременной некоторых видов травм возрастает: этому способствует неуклюжесть при ходьбе, смещение центра тяжести, неспособность вовремя заметить препятствие и избежать угрозы в силу замедленной реакции и двигательной активности. При этом возрастает уязвимость младенца для повреждений, нарушающих целостность беременной матки. Эту позицию разделяют и другие, более современные авторы [15].

Самым распространенным видом проникающих ранений являются пулевые ранения при беременности. Эта проблема привлекает внимание еще с начала прошлого века, когда в 1903 году Gellhorn [16] опубликовал обзор случайных повреждений от огнестрельного оружия при беременности. Особенно это актуально в условиях вооруженных конфликтов, в которых гражданское население, включающее беременных, подвергается опасности огнестрельных и осколочных ранений, в том числе, и ранений живота. При этом, число описанных в литературе случаев невелико. В одной из последних публикаций, посвященных данному вопросу, обзоре [17] сообщается о 41 включенном опубликованном исследовании, в которых изложены результаты наблюдения 59 беременных пациенток с огнестрельными ранениями. Из них в 31 случае (52,5%) пациентки имели изолированные абдоминальные ранения и в 28 случаях (47,5%) имели ранения конечностей, грудной клетки, головы/шеи, спины/позвоночника, множественные ранения или ранения другой/неизвестной локализации. Мертворождение произошло в 26,7% абдоминальных ранений и 26% неабдоминальных ранений. Материнская смерть произошла в 3,7% при абдоминальных и 10,7% неабдоминальных ранениях. Неонатальная смерть наступила у 9,1% новорожденных при абдоминальных и у 5,3% при неабдоминальных ранениях матери. Авторы считают,

что необходимы дальнейшие исследования для стандартизации подхода к оценке и ведению пациентов с огнестрельными ранениями во время беременности. Каждый описанный случай ранения беременной женщины по своему уникален.

В некоторых случаях факт огнестрельного ранения налицо, а пулю обнаружить сразу не удастся. В литературе описан особый случай, когда пулю при огнестрельном ранении беременной в область живота обнаружили только через 110 часов после родов. Новорожденный был извлечен путем кесарева сечения с оценкой по Апгар 9 баллов. После рождения у него было обнаружено небольшое проникающее ранение носогубной складки, в полости рта повреждений не отмечено. Очевидно, пуля была проглочена, поскольку она выделилась через 110 часов с испражнениями ребенка [18].

Уникальный случай ранения плода был недавно описан Mangham WM, et al., 2021 [19]. Беременная 19-летняя женщина получила множественные огнестрельные ранения и перенесла экстренное кесарево сечение. Во время родов было отмечено проникающее ранение матки и левой стороны головы ребенка. Новорожденному в срочном порядке выполнена краниотомия. Проведено тщательное промывание раны, и был взят перикраниальный трансплантат из лобной кости для закрытия дефекта твердой мозговой оболочки. Самый большой смещенный фрагмент кости был пришит на место. Ребенок наблюдался в течение нескольких дней, а затем был выписан домой с нормальным неврологическим исходом. Обращает внимание благоприятный исход для новорожденного, который произошел благодаря слаженной работе мультидисциплинарной команды. Авторы отмечают, что «в литературе, датируемой девятнадцатым веком, имеются разрозненные сообщения о внутриутробных огнестрельных ранениях; однако наш случай, по-видимому, является первым, в котором было описано срочное хирургическое вмешательство».

Тактика при огнестрельных ранениях живота беременной требует серьезной работы команды специалистов, включающей акушеров-гинекологов, травматологов, специалистов лучевой диагностики, трансфузиологов, неонатальных хирургов различного профиля, урологов и, естественно, анестезиологов-реаниматологов. Поэтому, такие пациентки должны незамедлительно поступить в многопрофильный стационар с широкими возможностями оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи (при

условии транспортабельности пациентки). При отсутствии возможности транспортировать пациентку, должна быть незамедлительно собрана команда высококвалифицированных специалистов на месте.

Достаточно трудно предсказать траекторию пули, когда она войдет в тело, поскольку пуля, встречая на своем пути органы брюшной полости, начинает совершать беспорядочные движения. Особенно непредсказуемы ситуации, если ранение произошло в верхнюю часть живота, откуда пуля через диафрагму могла попасть в грудную клетку, важно при этом попытаться установить, не ранены ли легкие или сердце. Объем оперативного вмешательства должен быть скорректирован с учетом возможной травматизации органов, поэтому необходим широкий доступ, позволяющий это сделать, а при необходимости его расширить.

Вопрос о проведении кесарева сечения и удаления матки решается индивидуально. Однако, как отмечают авторы [14] «Никакие обстоятельства, оправдывающие сохранение беременности, не должны препятствовать лечению раненой женщины. Если беременная матка мешает выполнению диагностической лапаротомии или хирургическому восстановлению повреждений, то независимо от срока беременности она должна быть опорожнена».

Проникающие ранения беременной матки являются редкими осложнениями беременности, причем огнестрельные ранения встречаются чаще, чем ножевые ранения, хотя и те и другие крайне опасны и для матери и для плода. Наиболее серьезна при этом травма головки плода, которая является необычным последствием этих проникающих травм.

Один уникальный случай ранения плода в голову описан в 2009 году [20]. Авторы описали случай наблюдения 20-летней беременной женщины, получившей ножевое ранение в низ живота на 30-й неделе беременности. Причем, хирургического лечения она не получила, проводился только мониторинг состояния плода и амбулаторное наблюдение. Самопроизвольные вагинальные роды произошли в срок с хорошим исходом для матери и плода. Осмотр новорожденного выявил припухлость правой височной области, интерпретированную как подкожная гемангиома. В возрасте 2 лет и 6 месяцев жизни специалисты обратили внимание на пульсирующую выпуклость в правой височной области. Клиническое обследование и визуализация указали на увеличивающийся дефект костей черепа и твердой мозговой оболочки. Ребенку была проведена нейрохирургическая

операция по восстановлению разрыва твердой мозговой оболочки и дефекта кости с хорошим неврологическим и эстетическим результатом.

Травма плода может привести к нескольким внутричерепным патологиям, включая гипоксически-ишемическое повреждение, переломы черепа и внутричерепные кровоизлияния. Тупая травма плода, приведшая к необходимости нейрохирургического вмешательства, встречается редко и редко описывается в литературе.

На растущий головной мозг может оказать влияние и тупая травма живота беременной пациентки, что чаще всего имеет место при автодорожных происшествиях [21]. Авторы представили случай лечения 28-летней женщины на 36 неделе беременности, которая была доставлена в больницу на машине скорой помощи после столкновения с автомобилем на высокой скорости в качестве удерживаемого водителя. При компьютерной томографии у плода был обнаружен левосторонний перелом черепа с внутричерепным кровоизлиянием. Плод был экстренно извлечен путем кесарева сечения из-за отсутствия его двигательной активности и единичных сердечных сокращений. При постнатальной компьютерной томографии головы новорожденного были выявлены переломы черепа и множественные области внутричерепного кровоизлияния. Ребенку провели экстренную операцию по удалению гематом. Исход, по мнению авторов, обнадеживает: в возрасте 16 месяцев ребенок признан здоровым, с незначительной задержкой развития, хотя в возрасте 3 месяцев потребовалось отсроченное вентрикулоперитонеальное шунтирование. Авторы заключают, что при быстрейшем извлечении плода и экстренном нейрохирургическом вмешательстве травмированного внутриутробно плода возможно избежать тяжелых последствий для его здоровья.

Однако, описаны случаи и тяжелых неврологических последствий внутриутробной травмы плода [22]. Например, необычный случай внутриутробной проникающей травмы головы, полученной в результате выстрела из пневматического оружия: 28-летняя беременная женщина в сроке доношенной беременности выстрелила себе интравагинально из игрушечного пневматического пистолета. После спонтанных стремительных вагинальных родов у новорожденного наблюдались постоянные судорожные расстройства, менингит, церебрит и отек правой теменной области черепа. Визуализационные исследования выявили внутричерепное кровоизлияние,

а металлическая гранула была рядом с правым боковым желудочком, который был удален посредством теменной краниотомии. Компьютерная томография мозга через 1 неделю показала раннее формирование абсцесса в левой лобной доле и субдуральную эмпиему в задней черепной ямке. Абсцессы были эвакуированы, назначены антибиотики широкого спектра действия. Несмотря на то, что в течение последних 6 лет ребенок чувствовал себя хорошо, у него наблюдаются значительные умственные отклонения и задержка развития.

Другие авторы [23] описывают случай огнестрельного повреждения мозга плода, приведшего к поздней постнатальной гидроцефалии. Авторы сообщают, что плод мужского пола был рожден путем экстренного кесарева сечения после того, как беременная мать с доношенной беременностью попала под перекрестный огонь и получила огнестрельное ранение в живот. При осмотре младенца обнаружена небольшая рана на коже головы в области большого родничка. Рентгенография черепа показала плотное пулевидное затемнение в мозге. Его лечили консервативно, и он был выписан домой на полноценное питание с нормальным неврологическим обследованием. Однако, после выписки у младенца развились судороги и прогрессирующая гидроцефалия, и в возрасте 5 недель ему установили вентрикулоперитонеальный (ВП) шунт. В возрасте 13 месяцев пуля была удалена. Этот случай дает повод для обсуждения факторов, которые способствуют выживанию и благоприятному прогнозу для младенцев с антенатально полученной проникающей огнестрельной травмой мозга.

Все вышеприведенные публикации доказывают, что необходимо при огнестрельной травме беременной женщины быть готовым к хирургическому лечению огнестрельного повреждения плода. Иногда ему требуется больший объем помощи, чем раненой матери. Хотя такие случаи редки, однако описываются множественные ранения внутриутробного плода, требующие после его рождения серьезного хирургического вмешательства. Так [24] представили случай множественных перфораций тонкого и толстого кишечника у новорожденного после экстренного кесарева сечения на 37-й неделе беременности, у матери которого было случайное огнестрельное ранение. Ребенку в первые сутки жизни (в возрасте восемь часов), экстренно провели хирургическое вмешательство, восстановили целостность кишечника и из передней части бедра извлекли фрагмент пули.

В работе других авторов [25] описывается случай проникающего ранения плода, который был сразу после этого извлечён с помощью кесарева сечения на 32-й неделе беременности у 37-летней матери и получил множественные огнестрельные ранения. Обследование выявило восемь входных и выходных отверстий, и ребёнок был переведён в многопрофильную клинику. При поступлении состояние было критическим, пульсация периферических сосудов не определялась, была проведена противошоковая терапия и переливание крови, а дальнейшие обследования выявили перфорацию мочевого пузыря. Была наложена цистостостома, а входные и выходные отверстия были в основном закрыты. При последующем наблюдении наблюдалось опущение левой стопы, и пациент был выписан без дальнейших осложнений. Авторы заключают, что хотя показатели заболеваемости и смертности матери и плода при внутриутробных огнестрельных ранениях высоки, надлежащее лечение может обеспечить выживание, как показано в данном случае.

Характер травмы плода может быть разный. Так, например, авторы из Индии [26] описали редчайший случай травмы плода стрелой. Как сообщают авторы, хотя в западной литературе не упоминается о ранениях от стрел, в Индии это распространенное явление, особенно в районах проживания племен. Рождение ребенка с раной, полученной в результате проникающего ранения матери (рисунок 1), встречается нечасто.

На правой щеке была четырёхугольная рана в форме звезды диаметром 2,5 см. Края раны

не кровоточили. Порез затронул кожу и мышцы щеки, обнажив жировую прослойку (рисунок 2). Полость рта не пострадала. Других отклонений у ребёнка обнаружено не было. Рана была очищена, деэпидермизирована и послойно зашита рассасывающимися швами. Поскольку общую анестезию нельзя было обеспечить немедленно, процедура была проведена под местной анестезией. Рана хорошо зажила, оставив минимальный рубец.

В отличие от проникающих ранений, при таких травмах плод получает повреждения редко. Плод защищен благодаря амортизирующему действию амниотической жидкости и эластичности самой матки. При этом наиболее уязвимой является плацента, лишенная эластических волокон. Наиболее часто происходит ее отслойка за счет механического разрыва якорных ворсин с формированием ретроплацентарной гематомы. При этом жизнеспособность плода напрямую зависит от размера гематомы и участка отслойки. Еще К. К. Скробанский [27], основываясь на собственных наблюдениях, отмечал, что «нередко отслойка нормально расположенной плаценты может произойти под влиянием травматического воздействия; удар ногой в живот, удар рогами коровы, падение на живот и различные виды ушибов служили моментом, вызывавшим это тяжелое осложнение». И далее пишет: «В практике мы встречаем случаи наступления аборта при самых незначительных травматических моментах: оступилась с травяной, прижали живот, упала на колени. С другой стороны, известны случаи, когда беременная падает с третьего этажа, попадает в тяжелую



Рисунок 1. Ранение беременной стрелой в третьем триместре беременности (цитируется по Goswami JK, Lahiri K. Intrauterine Arrow Injury. J Indian Assoc Pediatr Surg. 2017 Jan-Mar;22(1):51-52. doi: 10.4103/0971-9261.19462 [26]).

Figure 1. Arrow injury to a pregnant woman in the third trimester of pregnancy (cited in Goswami JK, Lahiri K. Intrauterine Arrow Injury. J Indian Assoc Pediatr Surg. 2017 Jan-Mar;22(1):51-52. doi: 10.4103/0971-9261.19462 [26]).



Рисунок 2. Последствия внутриутробного ранения плода стрелой (цитируется по Goswami JK, Lahiri K. Intrauterine Arrow Injury. J Indian Assoc Pediatr Surg. 2017 Jan-Mar;22(1):51-52. doi: 10.4103/0971-9261.19462 [26]).
Figure 2. Sequelae of intrauterine arrow injury to the fetus (cited in Goswami JK, Lahiri K. Intrauterine Arrow Injury. J Indian Assoc Pediatr Surg. 2017 Jan-Mar;22(1):51-52. doi: 10.4103/0971-9261.19462 [26]).

железнодорожную катастрофу — и беременность у нее не нарушается».

Именно поэтому, медицинскому сообществу следует быть готовым оказать квалифицированную помощь при травмах вовремя беременности. Основные принципы этой помощи разделяют многие авторы, однако, хочется процитировать утверждение Kimball I Maull [28]: «Пострадавшая беременная пациентка на самом деле является двумя пациентами — обеим нужна помощь специалиста. Первоначальное лечение должно осуществляться как командное усилие, с возможностью немедленной акушерской консультации, если мать серьезно ранена. Необходимо соблюдать основные принципы реанимации у беременной пациентки, как и у других пострадавших пациентов, а беременная матка

не должна вызывать тревогу или отвлекать внимание. Диагностические исследования, необходимые для оценки состояния матери, не следует откладывать, а своевременное оперативное вмешательство (при наличии показаний) обеспечивает наилучшие шансы на благоприятный исход для матери и плода».

Заключение

Беременная женщина и плод являются наиболее уязвимой группой населения, в том числе и к внешним травмирующим воздействиям различного характера. Каждый случай травмы уникален, требует персонифицированного подхода, исход которого зависит от тяжести травмы, этапа гестационного процесса, усилий мультидисциплинарной команды специалистов.

ДЕКЛАРАЦИЯ О НАЛИЧИИ ДАННЫХ: данные, подтверждающие выводы настоящего исследования, можно получить у контактного автора по обоснованному запросу.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ: проведенное исследование соответствует стандартам Хельсинкской декларации (Declaration Helsinki), одобрено Комитетом по этике Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ул.Репина, д.1, г.Екатеринбург, 620028, Россия), протокол № 6 от 04.04.2025 г.

DATA AVAILABILITY STATEMENT: The data supporting the conclusions of this study are available from the contact author on reasonable request. The data and statistical methods presented in the article have been subject to statistical peer review.

COMPLIANCE WITH ETHICAL PRINCIPLES: the research conducted complies with the standards of the Declaration of Helsinki, approved by the Ethics Committee of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute for Maternal and Infant Protection" of the Ministry of Health of the Russian Federation (Repin Str., 1, Ekaterinburg, 620028, Russia). Protocol No. 6 of 04/04/2025.

ВКЛАД АВТОРОВ:

Мальгина Г.Б., Мелкозерова О.А. — разработка концепции и дизайна исследования, сбор данных, анализ и интерпретация результатов, обзор литературы, составление черновика рукописи, критический пересмотр черновика рукописи и формирование его окончательного варианта.

Все авторы одобрили финальную версию статьи перед публикацией, выразили согласие нести ответственность за все аспекты работы, подразумевающее надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью и добросовестностью любой части работы.

AUTHORS' CONTRIBUTIONS:

Galina B. Malgina, Oxana A. Melkozerova — development of the idea and concept of the study, collection and processing of data, writing the text of the article, editing the manuscript.

All authors approved the final version of the article before publication and agreed to be responsible for all aspects of the work, including appropriate review and resolution of questions related to the accuracy and integrity of any part of the work.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Фролова О.Г., Шувалова М.П., Гусева Е.В., Рябинкина И.Н. Материнская смертность на современном этапе развития здравоохранения. *Акушерство и гинекология*. 2016; 12: 121-4. <https://doi.org/10.18565/aig.2016.12.121-4> [Frolova O.G., Shuvalova M.P., Guseva E.V., Ryabinkina I.N. Maternal mortality at the present stage of development of the healthcare system *Akusherstvo i Ginekologiya/Obstetrics and Gynecology*. 2016; (12): 121-4. (in Russian) <http://dx.doi.org/10.18565/aig.2016.12.121-4>]
2. WHO. International Classification of Diseases and Related Health Problems. World Health Organization, Geneva, 1992
3. Мурашко М.А., Сухих Г.Т., Пугачев П.С., Филиппов О.С., Артемова О.Р., Шешко Е.Л., Прялухин И.А., Гасников К.В. Международный и Российский опыт мониторингирования критических акушерских состояний. *Акушерство и гинекология*. 2021; 3: 5-11 <https://doi.org/10.18565/aig.2021.3.5-11> [Murasnko M.A., Sukhikh G.T., Pugachev P.S., Filippov O.S., Artemova O.R., Sheshko E.L., Pryalukhin I.A., Gasnikov K.V. International and Russian experience in monitoring maternal near-miss cases. *Akusherstvo i Ginekologiya / Obstetrics and gynecology*. 2021; 3: 5-11 (in Russian) <https://dx.doi.org/10.18565/aig.2021.3.5-11>]
4. Maternal mortality. <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality> (Access date: April 7, 2025)
5. Storm F., Agampodi S., Eddleston M., Sorensen J.B., Konradsen F., Rheinlander T. Indirect causes of maternal death. *The Lancet Global Health*. 2014; 2(10):e566. [https://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X\(14\)70297-9](https://dx.doi.org/10.1016/S2214-109X(14)70297-9)
6. Say, L., Chou, D., Gemmill, A., et al. Global causes of maternal death: a WHO systematic analysis. *Lancet Glob Health*. 2014; 2:e323-e333
7. Каримов З.Д., Жаббаров У.У., Абдикулов Б.С., Хусанходжаева М.Т. Травмы у беременных: современные аспекты проблемы (обзор литературы) Неотложная медицинская помощь. 2013; 1: 33-37. [Karimov Z.D., Jabbarov U.U., Abdikulov B.S., Husanhodzhaeva M.T. Traumas in pregnant women: the modern aspects of the problem (the review of the literature). *Emergency Medical Care*. 2013; 1: 33-37. (in Russian)]
8. Howell P. Trauma // *Obstetric Anesthesia: Principles and Practice* / Ed. by D.H. Chestnut. — Fourth Edition. — Mosby, 2009. — p. 1149-1163.
9. Агаронов А. М. Оперативное акушерство: Краткое руководство для врачей и студентов — Ереван: Армянское Госиздательство, 1961. — 151 с. [Agaronov A. M. Operativnoe akusherstvo: Kratkoe rukovodstvo dlya vrachej i studentov — Erevan.: Armyanskoe Gosizdatel'stvo, 1961. — 151 s. (in Russian)]
10. Цвелев Ю.В., Дивин С.В. Травматизм у беременных. *Журнал акушерства и женских болезней*. 2000; 49(1): 63-70. <https://doi.org/10.17816/JOWD88972> [Tsvelev U.V., Divin S.V. Trauma in pregnancy // *Journal of obstetrics and women's diseases*. — 2000. — Vol. 49. — N. 1. — P. 63-70. <https://doi.org/10.17816/JOWD88972> (in Russian)]
11. Жордания И.Ф. Военный травматизм мочеполовых органов у женщин // Труды конференции гинекологов Первого Прибалтийского фронта 8-9 мая 1944 г — 1945. — С. 50-84. [Zhordaniya I.F. Voennyj travmatizm mochepolovyh organov u zhenshchin // *Trudy konferencii ginekologov Pervogo Pribaltijskogo fronta 8-9 maya 1944 g* — 1945. — S. 50-84. (in Russian)]
12. Каримов З.Д., Жаббаров У.У., Хусанходжаева М.Т., Абдикулов Б.С., Пахомова Ж.Е. Последствия тяжелой контузии матки у беременных. *Акушерство и Гинекология*. 2012; 6: 63-68. [Karimov Z.D., Zhabbarov U.U., Khusankhodzhaeva M.T., Abdikulov B.S., Pakhomova Zh.E. Consequences of severe uterine contusion in pregnant women. *Obstetrics and gynecology*. 2012; 6: 63-68. (in Russian)]
13. Smith L.G. Assessment and initial management of the pregnant trauma patient. *J. Trauma. Nurs.* 1994; 1(1):19-20.
14. Buchbaum H.J. Trauma in Pregnancy. W.B. Saunders Company, Philadelphia/London/Toronto, 1979, 376 p. [Бухсбаум Г.Дж. Травмы при беременности: Пер с англ. — М.: Медицина, 1982, 376 с. (in Russian)]
15. Grady K., Howell C., Cox C. Managing Obstetric Emergencies and Trauma. — London: Royal College of Obstetricians and Gynaecologists Press, 2007. ISBN, 1904752217, 9781904752219. Length, 396 p.
16. Gellhorn G. Schusswunden des Schwangerschafts Uterus. *Zbl. Gynaek.*, 1903; 27:781.
17. Shipchandler FT, Huntley ES, Holder TF, Ali T, Behnia F, Chauhan SP, Huntley B.J. Maternal and Neonatal Outcomes of Gunshot Wounds in Pregnancy: A Systematic Review of Case Reports. *Am Surg*. 2024; 90(2):279-291. <https://doi.org/10.1177/00031348231207298>
18. Buchsbaum H.J., Caruso P.A. Gunshot wound of the pregnant uterus. Case report of fetal injury, deglutition of missile, and survival. *Obstet. Gynecol.* 1969; 33: 673.

19. Mangham WM, Gordon WE, Einhaus SL. Intracranial gunshot wounds in utero: case report and review. *Childs Nerv Syst.* 2021;37(12):3973-3976.
<https://doi.org/10.1007/s00381-021-05124-9>
20. Gallo P, Mazza C, Sala F. Intrauterine head stab wound injury resulting in a growing skull fracture: a case report and literature review. *Childs Nerv Syst.* 2010;26(3):377-84.
<https://doi.org/10.1007/s00381-009-0969-5>
21. Recker MJ, Cappuzzo JM, Li V. Management of Intracranial Hemorrhage and Skull Fracture After Blunt Intrauterine Trauma. *World Neurosurg.* 2020;138:352-354.
<https://doi.org/10.1016/j.wneu.2020.03.089>
22. Muzumdar D, Higgins MJ, Ventureyra EC. Intrauterine penetrating direct fetal head trauma following gunshot injury: a case report and review of the literature. *Childs Nerv Syst.* 2006;22(4):398-402.
<https://doi.org/10.1007/s00381-005-1200-y>
23. Pham T, VanWoudenberg C, Chandrasekar I. Fetal gunshot brain injury leading to late postnatal hydrocephalus. *J Neonatal Perinatal Med.* 2018;11(4):427-431.
<https://doi.org/10.3233/NPM-17138>
24. Hashim I, Talat N. A Rare Fetal Firearm Injury. *J Coll Physicians Surg Pak.* 2017;27(3):36-37.
25. Gun F, Erginel B, Günendi T, Celik A. Gunshot wound of the fetus. *Pediatr Surg Int.* 2011 Dec;27(12):1367-9.
<https://doi.org/10.1007/s00383-011-2915-3>
26. Goswami JK, Lahiri K. Intrauterine Arrow Injury. *J Indian Assoc Pediatr Surg.* 2017 Jan-Mar;22(1):51-52.
<https://doi.org/10.4103/0971-9261.194625>
27. Скробанский К. К. Учебник акушерства. Л.: Медгиз. 1946: 283-322.
[Skrobanskij K. K. Uchebnik akusherstva. L.: Medgiz. 1946:283-322. (in Russian)]
28. Maull KI. Maternal-fetal trauma. *Semin Pediatr Surg.* 2001;10(1):32-4.
<https://doi.org/10.1053/spsu.2001.19391>

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ / INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

Мальгина Галина Борисовна — доктор медицинских наук, профессор, Засл. Врач РФ, Ученый секретарь, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург
E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Телефон: +7 (343) 371-08-78

Мелкозерова Оксана Александровна — доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора института по науке, ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России, г. Екатеринбург
E-mail: abolmed1@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Рабочий телефон: +7 (343) 371-87-68

Galina B. Malgina — PhD, professor, doctor of medical sciences, scientific secretary, leading researcher of the Federal State Budgetary Institution "Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care" of Ministry of Healthcare of Russian Federation, Ekaterinburg
E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 371-08-78

Oksana A. Melkozerova — MD, docent, Deputy of Director for Science, Ural Research Institute of Maternity and Child Care, Ministry of the Public Health of the Russian Federation, Ekaterinburg
E-mail: abolmed1@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 371-87-68



Оригинальная статья

Иван Иванович Бенедиктов: человек, учитель, наставник, друг

Т.А. Обоскалова, М.Г. Аскерова, А.Б. Бакуринских, А.М. Якушев

Кафедра акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, ул. Репина, д. 3. Россия

АННОТАЦИЯ

Профессор, доктор медицинских наук, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института Иван Иванович Бенедиктов родился 1 ноября 1916 г. в Ульяновской области. После окончания Томского медицинского института И.И. Бенедиктов начал работать в сельской больнице Томской области врачом-хирургом. В 1942 году призван в Красную армию и прошёл всю войну в качестве военного хирурга, являясь командиром медико-санитарного батальона и находясь на передовой, оказывая медицинскую помощь в тяжелейших условиях военного времени. После войны И.И. Бенедиктов вернулся к мирной жизни и освоил самую мирную медицинскую специальность — акушерство и гинекологию. И.И. Бенедиктов стал не просто выдающимся врачом, но профессором, заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института, основателем научной школы гинекологической эндокринологии и акушерства на Урале. За годы ведения кафедрой под руководством И.И. Бенедиктова было защищено 12 докторских и 80 кандидатских диссертаций, издано более 30 научных сборников, монографий, методических пособий.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: военный хирург, профессор, акушерство и гинекология

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Обоскалова Т.А., Аскерова М.Г., Бакуринских А.Б., Якушев А.М. Иван Иванович Бенедиктов: человек, учитель, наставник, друг. *Вестник охраны материнства и младенчества*. 2025; 2(2): 28–37. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-28-37>

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ: авторы заявляют об отсутствии спонсорской поддержки при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

КОРРЕСПОНДИРУЮЩИЙ АВТОР: Обоскалова Татьяна Анатольевна — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: ул. Репина, д. 3., г. Екатеринбург, 620028, Россия. E-mail: oboskalova.tat@yandex.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0711-7896>

Получена: 21.04.2025. Принята к публикации: 22.04.2025
© Обоскалова Т.А., Аскерова М.Г., Бакуринских А.Б., Якушев А.М., 2025

Original article

Ivan Ivanovich Benediktov: man, teacher, mentor, friend

Tatiana A. Oboskalova, Marina G. Askerova, Aleskey B. Bakurinskih, Alexander M. Yakushev

The Department of Obstetrics and Gynecology with a course in Medical Genetics of the Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

ABSTRACT

Professor, Doctor of Medical Sciences, Honored Scientist of the Russian Federation, Head of the Department of Obstetrics and Gynecology at the Sverdlovsk State Medical Institute Ivan Ivanovich Benediktov was born on November 1, 1916 in the Ulyanovsk region. After graduating from the Tomsk Medical Institute, I.I. Benediktov began working as a surgeon in a rural hospital in the Tomsk region. In 1942, he was drafted into the Red Army and went through the entire war as a military surgeon, being the commander of a medical battalion and being on the front line, providing medical care in the most difficult conditions of wartime. After the war, I.I. Benediktov returned to civilian life and mastered the most peaceful medical specialty — obstetrics and gynecology. I.I. Benediktov became not only an outstanding doctor, but also a professor, head of the Department of Obstetrics and Gynecology at the Sverdlovsk State Medical Institute, founder of the scientific school of gynecological endocrinology and obstetrics in the Urals. During the years of head of the department, under the leadership of I.I. Benediktov, 12 doctoral and 80 candidate dissertations were defended, more than 30 scientific collections, monographs, and methodological manuals were published.

KEYWORDS: military surgeon, professor, obstetrics and gynecology

FOR CITATION: Oboskalova T.A., Askerova M.G., Bakurinskih A.B., Yakushev A.M. Ivan Ivanovich Benediktov: man, teacher, mentor, friend. *Bulletin of Maternity and Child Care*. 2025; 2(2): 28–37. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-28-37> (In Russ).

FUNDING: The authors declare that no funding was received for this study.

CONFLICT OF INTEREST: The authors are not aware of any other potential conflict of interest relating to this manuscript.

CORRESPONDING AUTHOR: Tatiana A. Oboskalova — Head of the Department of Obstetrics and Gynecology with a course in Medical Genetics, Doctor of Medical Sciences, Professor, E-mail: oboskalova.tat@yandex.ru ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0711-7896>

Received: 21.04.2025. Accepted: 22.04.2025

Введение

В год 80-летнего юбилея со дня окончания Великой отечественной войны советского народа с фашистской Германией особенно остро воспринимаются события прошлых лет, судьбы наших предшественников в жизни и в профессии. Эти исторические сведения важны не только для воспитания новых поколений врачей, но и представляют собой важные вехи профессиональных успехов и достижений, наряду с неудачами и ошибками. Этот рассказ о нашем Учителе профессоре Иване Ивановиче Бенедиктове мы прочувствовали до последней строчки и ощутили благодарность судьбе за то, что нам довелось работать

рядом с ветераном Великой Отечественной войны, военным врачом, ставшим впоследствии выдающимся учёным и блестящим клиницистом.

Начало жизненного пути

Профессор, доктор медицинских наук, Заслуженный деятель науки Российской Федерации заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института Иван Иванович Бенедиктов родился 1 ноября 1916г. в Ульяновской области. Его отрочество и юность пришлось на годы революционных перемен в России и всех трудностей и бед,

которые выпали на долю того поколения. Он рос в семье священника, которая терпела гонения в годы Советской власти. Создавались искусственные препятствия для возможности детям этой категории граждан получать образование. Но Иван Бенедиктов освоил рабочую профессию и поступил на факультет для подготовки студентов из числа рабочих (рабфак) Томского медицинского института.

После окончания института И.И. Бенедиктов начал работать в сельской больнице Томской области врачом-хирургом. В своих воспоминаниях он описывал условия работы и быта в конце 30-х годов XX столетия в дальних сибирских территориях, где приходилось добираться до населённых пунктов в лодках-долблёнках по извилистым сибирским рекам. Одна из таких поездок состоялась 21 июня 1941 года. Подробности этого дня Иван Иванович описал в своей книге «На грани жизни», изданной в 1990 г. [1].

Становление военного хирурга

Утром 22 июня 1941 г. за ним пришёл катер с указанием срочно вернуться в райцентр. По возвращении Иван Бенедиктов сразу написал заявление для отправки на фронт, но был оставлен в тылу с предписанием: «Будете призваны тогда, когда понадобится». Молодой хирург продолжал работать в больнице, но стал изучать военно-полевую хирургию. Когда в тылу появились первые раненые, выспрашивал их о характере ранений, условиях их лечения.

02 сентября 1942 г. Иван Бенедиктов был призван в действующую армию и назначен командиром операционно-перевязочного отделения отдельной медсанроты, входившей в состав стрелковой лыжной бригады, которая формировалась в Томске. Ещё пока не очень представляя, с чем придётся иметь дело на фронте, Иван дежурил в тыловом госпитале, где лечились бойцы с ранениями конечностей, и получил первые уроки военно-полевой хирургии.

Фронтная жизнь началась в феврале 1943 года в районе города Чернигов. В одной из деревень пришлось срочно организовать мини-госпиталь, задействовав пустующие избы. Там была и операционная, и перевязочная, и палата для тяжелораненых. Операционные столы были смонтированы из обеденных деревенских столов, для освещения использовались керосиновые лампы, операционное бельё стерилизовали путём кипячения в чугунах. И сразу пришлось делать сложные операции на конечностях, брюшной полости, при ранениях в голову. Опыта не было, приходилось

учиться на ходу и постоянно совершенствовать оперативную технику. Конечно, был устав военно-полевой хирургии, но разнообразие и сложность ранений требовали индивидуального подхода, и молодой хирург «усвоил главное: необходимо вырабатывать собственные творческий стиль» [1].

Очевидно, закалка военных лет, повлияла на подходы к реализации клинических задач, которые понадобились в будущем. Мы, его коллеги и ученики, хорошо помним время, когда хирургическая тактика в отношении, в частности, миомы матки была чрезвычайно агрессивной, а профессор И.И. Бенедиктов, вопреки существующему мнению, активно продвигал органосберегающую тактику. Он первый в нашем городе решился сохранить матку женщине с тяжелым послеродовым осложнением. В те годы это рассматривалось, как безумство, а сегодня эти, когда-то революционные подходы, стали повседневной практикой.

Однако между военным хирургом образца 1943 года и профессором акушером-гинекологом ещё лежали десятилетия опасной и напряжённой, но творческой и интересной жизни.

А пока зима 43-го года. Военврач Иван Бенедиктов перемещается со своим медицинским подразделением то на лыжах, то на лошадях. Он описывает белого коня, на котором верхом совершал длительные поездки. По мере передислокации части командир медицинского подразделения руководил организацией операционной, перевязочной, палатой для легкораненых, разворачивая их в палатках. Тяжелораненых эвакуировали в тыл.

В своих мемуарах он описывал, как приходилось оперировать несколько суток подряд, не выходя из операционной, зачастую под вражеским обстрелом, буквально закрывая своим телом раненых, находящихся на операционном столе. Он рассказывает о своих сомнениях в правильности выбранной тактики при ранениях мягких тканей конечностей, когда рана на первый взгляд невелика, но если не провести её хирургическую обработку, широко раскрыв ткани, то очень быстро развивается раневая, в том числе анаэробная инфекция. Описывает, как трудно решиться на ампутацию конечности у совсем ещё молодого солдата, когда на чаше весов лежит жизнь человека: «надо уметь противостоять желанию раненого и собственному стремлению обойтись без операции. Чем раньше от момента ранения подвергнешь рану хирургической обработке, тем благоприятнее исход лечения» [1].

Становление военно-полевого хирурга проходило непросто. Иван Иванович вспоминал: «Наверно у меня были ошибки. Но прямой и постоянной связи с армейским госпиталем у нас не было, а потому хирургическое совершенствование шло стихийно, пользовались только инструкциями, поступавшими из штаба армии или фронта. В последующие периоды войны система деловой и учебной связи с вышестоящими лечебными учреждениями налажилась» [1].

Когда наступал период некоторого затишья боевых действий, «появлялось время основательно проанализировать свою работу ..., больше общаться с прооперированными бойцами. Тогда я уловил некоторые особенности в психологии раненого, нуждающегося в операции в тылу, на фронте, и больного в мирное время» [1].

Иван Иванович описывает и сложное психологическое состояние врачей, и неожиданные поступки, которые они совершали под влиянием трудных обстоятельств того времени, однако он подчёркивает: «В то время происходило глубинное объединение народа. Люди сближались, их роднила общая беда и общая радость. Человек становился добрее» [1].

Неоднозначным было и отношение врачей и медицинского персонала к пленным фашистам, которых тоже приходилось лечить: «Мы не могли спокойно глядеть на них, хотя они были ранеными и нуждались в медицинской помощи. Рождалось внутреннее противоречие. Долг врача — и гражданская неприязнь к врагу. Необходимо было пересилить себя, напомнить о своём врачебном призвании» [1].

Ивану Бенедиктову тогда было всего 28 лет, но где тот весёлый парень, ещё совсем недавно начавший свою медицинскую деятельность? В письме к своей будущей жене, которое она бережно сохранила, он писал: «Мне сейчас жалко прожитого времени. Почему я так мало работал над собой? Если бы мне вновь пройти пятилетний курс учёбы в институте, то тогда коэффициент полезного действия был бы велик» [1].

Удивительным было то, что человек по несколько дней не смыкавший глаз, постоянно находившийся рядом со смертельной опасностью, умудрялся вести дневник, фрагменты из которого и сегодня звучат очень современно.

Военный врач — организатор медицинской помощи в боевых условиях

По прошествии десятков лет, осмысливая пережитое, Иван Иванович писал «...к этому

времени я стал обстрелянным командиром. Не раз побывал под снарядным и пулемётным огнём. Хотя и с трудом давалось спокойствие в страшную минуту, но подчинённые не замечали во мне страха и растерянности. Какая-то сила помогала мне оставаться товарищем и командиром» [1].

И снова можем сказать, что в нашей акушерской жизни, хоть она и проходила в мирное время, он демонстрировал эти качества: твёрдость решений, разумность действий, непоколебимое самообладание.

Став ведущим хирургом дивизии, военврач И. Бенедиктов ввёл новый метод сортировки и хирургической обработки раненых, предусматривающий распределение раненых по тяжести состояния и необходимости срочного хирургического вмешательства, а также чётко распределяющий обязанности всех членов медицинского коллектива, когда оперирующему хирургу другие члены бригады подготавливали пациента, а он выполнял уже основной этап операции. Это касалось раненых средней тяжести. Тяжелые переправлялись в госпиталь. В воспоминаниях указано, что было время, когда за 10 часов непрерывной работы удалось прооперировать 135 человек при продолжительности операции 4-5 минут.

Во время работы в ГКБ№40 Екатеринбурга, являющейся клинической базой кафедры акушерства и гинекологии, которую он возглавлял, он организовывал свой рабочий операционный день также: ассистенты производили лапаротомию (тогда ещё не было лапароскопических вмешательств), раскрывали операционное поле. К этому моменту в операционную приходил Иван Иванович и выполнял основной этап операции. Завершали её ассистенты и ученики. Таким образом, мы тоже приобщались к проведению операции и тоже несли ответственность за её исход.

Для молодого хирурга было характерно критичное отношение к себе и анализ работы, которую выполнял его коллектив. Он регулярно ездил в госпиталь, куда отправлялись раненые из его медсанбата, обсуждал с врачами вопросы оказания помощи. Особенно актуальными были способы обработки ран и профилактика и лечение газовой гангрены. Он изучал допущенные ошибки и сожалел о них. Ещё в студенческие годы он задумывался о причинах неудач в медицине: «Неужели и в других науках так много неточного, расплывчатого, неясного? Неужели и на других производствах можно безнаказанно делать так много ошибок, как делается это в медицинских учреждениях? Боже, как много неточного?».

В 70-х годах XX века, став именитым профессором И.И.Бенедиктов, написал 3 книги: «Ошибки в акушерской практике» [2], «Ошибки в гинекологической практике» [3] и философский труд «Происхождение диагностических ошибок» [4], в которых были не просто приведены примеры врачебных ошибок, но был дан анализ ситуаций и состояний врача, определивших его неверные действия.

И.И. Бенедиктов писал: «Внешний контроль за хирургической деятельностью всегда существовал, и на фронте он был. Но главным контролёром в работе хирурга может быть только его совесть. И её нельзя усыплять никакими условиями, в которых он действует. Поэтому многое зависит от психологического настроя хирурга». И далее «В условиях медсанбата требовался максимум внимания и напряжения всех возможностей хирурга. От его полной самоотверженности, опыта и знаний зависел ближайший успех и отдалённый результат операции» [1].

Эти слова и сегодня звучат более, чем актуально, и могут быть отнесены не только к тем событиям, которые в настоящее время происходят в зоне специальной военной операции на Донбассе, но и к мирным будням любого врача хирургического профиля, а акушера-гинеколога в особенности.

Хирургия военного времени

Запись в дневнике: «1 августа 1944года. Находимся близко от государственной границы 41-го года», а раненых, по-прежнему, очень много. «За трое суток сделал более ста полостных операций. Операции самые разнообразные: ушивание и резекция желудка и кишечника, удаление осколков и пуль,

перевязка сосудов и их сшивание, остановка кровотечений из паренхиматозных органов. ... Приходилось удалять пули осколки из сердечной сумки, из полости сердца» [1]. На одном столе оперировал, на другом готовили другого раненого, чрез 5-10 минут мылся и приступал к следующей операции. «Последние сутки оперировал полустоя-полусидя. Устроили высокий импровизированный стул. Голова работала хорошо, руки тоже профессионально не уставали, а вот ноги отказывались служить» [1].

В своих воспоминаниях Иван Иванович пишет и о физической усталости, и об «усталости от смертей». Описывает горечь и от потерь человеческих жизней, и от собственного бессилия помочь умирающим, несмотря на все усилия. Рассказывает о чувстве ненависти к врагам, об отсутствии жалости даже к гражданскому населению, которое благополучно жило все эти годы страшных лишений и потерь для нашей страны. Но... «Как отходчив русский человек! Не прошло и месяца, как мы вошли на немецкую землю, полные гнева и ненависти к её гражданам, и уже стали проявлять суровость к голодающим» (рисунок 1).

Обращает внимание факт, который через 80 лет после Победы над фашистской Германией вновь оказался значимым. Немцы после прихода наших войск вели себя осторожно, но «национал-социалистические идеи проникли основательно в их сознание, особенно детей» [1]. Однажды Иван Иванович спросил двенадцатилетнюю девочку, как она собирается жить дальше, когда война уже проиграна. И услышал в ответ: «Нет, войну мы выиграем, великая Германия непобедима» [1].



Рисунок 1. И.И. Бенедиктов в операционной
Figure 1. I.I. Benediktov in the operating room

Предпосылки научной деятельности

Как только появлялась возможность, военврач Иван Бенедиктов возвращался к своим фронтовым записям, пытался их систематизировать и проанализировать, хотя ещё и не задумывался о будущей научной деятельности. «В это время стал более чётко сознавать и понимать, что только через постоянный научный анализ клинического материала возможно совершенствование и продвижение врачебного мастерства вперёд. Только научное осмысление врачебных действий сохранит врача от ремесленничества».

В жесточайших условиях войны, постоянной опасности и величайшего напряжения Иван Иванович находил время для научного анализа ряда клинических ситуаций. Его особенно интересовала проблема анаэробной инфекции, о чем он делал сообщения на сборах военно-полевых хирургов, которые проводились каждые полгода на базе больших госпиталей. Этот факт указывает на то, что от врачей и в военное время требовалось не только постоянное совершенствование своих знаний и умений, но и обмен опытом.

День Победы воинская часть, в которой служил И.И. Бенедиктов встретила в Восточной Пруссии в районе Кёнигсберга, но ещё встречались очаги сопротивления немцев, и раненые продолжали поступать. Но уже через неделю после окончания войны поступило распоряжение от начальника санотдела армии: «На предстоящей врачебной конференции... предстоит доклад на 30 минут ведущего хирурга 108-го МСБ капитана м/с т. Бенедиктова на тему: «Лечение шока по материалам МСБ в период Восточно-Прусской наступательной операции». После этой конференции Иван Иванович опубликовал первые статьи в научном сборнике Ленинградской военно-медицинской Академии. Ему была предложена адъюнктура при кафедре хирургии, но военный хирург решил вернуться к мирной жизни

Превращение военного хирурга в выдающегося акушера-гинеколога

Судьба его миловала, он не стал жертвой той страшной войны, а закончил её в добром здравии и вернулся к мирной жизни и любимой врачебной деятельности. Пережив тяжёлые военные потрясения, когда на его глазах, несмотря на героические усилия, умирали молодые люди, он принял решение оставить хирургию и стать врачом, находящимся у истоков человеческой жизни — стать акушером-гинекологом. Это было непростое, но судьбоносное решение.

И Иван Иванович снова проявил присущие ему настойчивость и упорство, получив дополнительное образование и новую квалификацию — врача акушера-гинеколога. О причинах такого решения он писал: «Почему я оставил общую хирургию и перешёл лечить женщин с их женскими страданиями, встал на охрану здоровья женщины-матери и новорождённого? Ответить на этот вопрос однозначно нельзя. Об этом надо говорить отдельно» [1].

Особого уважения и восхищения заслуживает хирургическая деятельность, не прекращавшаяся почти до самой смерти этого выдающегося человека. Его умение оперировать самые сложные случаи, бережное отношение к тканям, инновации в хирургической технике, зародившиеся ещё в годы военного прошлого, сохранились и преумножились в новой специальности — акушерстве и гинекологии. Мы, его ученики с восхищением вспоминаем своё участие в операциях, с благодарностью используем этот опыт и стараемся передать его современному поколению врачей. После прочтения книги «На грани жизни», изучения подробностей его военных историй приходит понимание того, почему Иван Иванович был строг, принципиален, последователен



Рисунок 2. И.И. Бенедиктов в 70-е годы XX века
Figure 2. I.I. Benediktov in the 70s of the 20th century

и настойчив в своих клинических решениях и научном поиске. Описание его хирургической деятельности во время боевых действий вызывает уважение и восхищение (рисунок 2).

Врач, учёный, педагог

С 1946 года И.И. Бенедиктов работал в Томске, стал ассистентом, а затем доцентом кафедры акушерства и гинекологии Томского медицинского института. Через 4 года в 1950 году бывший военный хирург защитил кандидатскую диссертацию по акушерству и гинекологии, а в 1959 году — докторскую диссертацию на тему: «Изучение скорости кровотока и температуры матки при различной акушерско-гинекологической патологии». Работа носила экспериментально-клинический характер и стала серьезной основой дальнейших исследований по патогенезу фибромиом матки, акушерских и гинекологических маточных кровотечений и некоторым аспектам гинекологической эндокринологии. Нужны были недюжинные способности и чрезвычайное трудолюбие, чтобы не только освоить новую мирную специальность, но и стать доктором медицины в столь сжатые сроки. В августе 1961 года И. И. Бенедиктов возглавил кафедру акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института и руководил ею 37 лет. Под руководством И.И. Бенедиктова сложилась мощная научная школа. Научные исследования проводились по наиболее актуальным вопросам акушерства и гинекологии: эндокринные аспекты

акушерства и гинекологии, оперативное акушерство и гинекология, гинекология детского возраста, вопросы фитотерапии. Результаты представлялись на научных форумах в нашей стране и за рубежом.

За годы заведования кафедрой под руководством И. И. Бенедиктова было защищено 12 докторских и 80 кандидатских диссертаций, издано более 30 научных сборников, монографий, методических пособий (рисунок 3). Особенно известны работы «Функциональная напряжённость и патология», 1968г., «Ошибки в акушерской практике», 1975г., «Ошибки в гинекологической практике», 1975г., «Происхождение диагностических ошибок», 1977г., помогающие врачу в оценке используемых методов в диагностике и терапии сложных заболеваний. В монографии «Маточные кровотечения в гинекологии», 1978г., освещены вопросы диагностики, патогенеза, предложены схемы и методы рациональной терапии. Совместно с другими кафедрами были изданы книги «Акушерская анестезиология», 1992г., «Акушерская фармакотерапия», 1988г.

Кроме того, была выпущена целая серия небольших «карманных» брошюр «Бесплодие (диагностика и лечение)», 1991г., «Лечение больных фибромиомой матки», 1979г., «Кесарево сечение», 1979г., и других. Формат карманной брошюры был очень удобен для врачей. Эта книжка при необходимости всегда могла быть под рукой. А его художественно-публицистические издания «О маме», серия из 5 небольших «книжечек», как называл



Рисунок 3. И.И. Бенедиктов с молодыми коллегами
Figure 3. I.I. Benediktov with young colleagues

их автор, под общим названием «Любя побеждай» пробуждают лучшие чувства и трогают до глубины души.

И.И. Бенедиктов долгие годы был бессменным председателем Уральского общества акушеров-гинекологов. На заседаниях Общества обсуждались актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии.

Его внимание к психологическому состоянию пациентов, врачей и всего медицинского персонала, сегодня, когда так велик интерес к персонифицированной и партисипативной медицине, выглядит очень современно и актуально. Это важно буквально с первых дней подготовки будущего врача. Иван Иванович в своей книге приводит строки из своего студенческого дневника 1937 года с целью сравнения своего отношения к профессии зрелого человека, каким он стал к 1984 году.

Студент Иван Бенедиктов писал: «Ты становишься ответственным перед больными. Они требуют от тебя серьёзного внимания. Долой. Прочь всякую шутку, невнимательность, легкомыслие. Чувствуй присутствие больного. Каждая фраза твоего учителя пусть не пролетит мимо твоего уха. Учись. Накапливай знания. Крепко в себе их закрепляй, ибо ты должен освободить человека от страданий».

Профессор, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, Почётный профессор Свердловского государственного медицинского института Иван Иванович Бенедиктов через 50 лет констатирует: «Если кто не чувствует истинного призвания к врачебной деятельности, нет в его душе

сострадания к больному и сердце остаётся спокойным при виде несчастья других, лучше не поступать в медицинский институт. Настоящим студентом-медиком будет только тот, кто является добрым, честным человеком, который доброжелателен к окружающим людям, может разделить с ними горести и радости и всегда поможет словом и делом. Ему должны быть присущи такие качества, как человеколюбие и жизнерадостность. Если этих качеств нет от природы, их надо пробуждать и настойчиво воспитывать. От кандидата на звание врача требуется намного больше, чем от соискателей других профессий».

Заключение

Юбилей Великой Победы требует вновь и вновь возвращаться к событиям тех суровых и героических лет. Вспомнить тех, кто прошёл войну, не растеряв человеческого достоинства, а наоборот, укрепив свой дух, веру в человека, в жизнь, в свою Родину. Жизнь и служение людям, которые явил миру профессор И.И. Бенедиктов достойны уважения и подражания. Этот выдающийся человек прошел путь от сибирского студента до выдающегося деятеля практической и научной медицины. Он не только преодолел все тяготы страшной войны, но закалился в её огне, укрепил качества, данные родителями, и приобрёл силу духа и веры в жизнь, в медицину, в науку. За свои ратные подвиги и гражданский труд И.И.Бенедиктов награждён медалью «За отвагу», орденом Красной Звезды, орденами Отечественной войны I и II степени, орденом «Знак Почета».



Рисунок 4. Иван Иванович Бенедиктов — Человек, Учитель, Наставник, Друг
Figure 4. Ivan Ivanovich Benediktov — Man, Teacher, Mentor, Friend

ДЕКЛАРАЦИЯ О НАЛИЧИИ ДАННЫХ: данные, подтверждающие выводы настоящего исследования, можно получить у контактного автора по обоснованному запросу.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ: проведенное исследование соответствует стандартам Хельсинкской декларации (Declaration Helsinki), одобрено Комитетом по этике ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, Екатеринбург, 620028, ул. Репина, д. 3, Россия (протокол от 07.04.2025 г.)

ВКЛАД АВТОРОВ:

Обоскалова Т.А. — разработка концепции и дизайна исследования; Обоскалова Т.А., Аскерова М.Г., Бакуринских А.Б., Якушев А.М. — сбор данных, анализ и интерпретация результатов, обзор литературы, составление черновика рукописи; Обоскалова Т.А., Аскерова М.Г. — критический пересмотр черновика рукописи и формирование его окончательного варианта.

Все авторы одобрили финальную версию статьи перед публикацией, выразили согласие нести ответственность за все аспекты работы, подразумевающее надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью и добросовестностью любой части работы.

DATA AVAILABILITY STATEMENT: Data supporting the findings of this study are available from the corresponding author upon reasonable request.

COMPLIANCE WITH ETHICAL STANDARDS: The conducted research complies with the standards of the Helsinki Declaration, approved by the Ethics Committee of the Ural State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, Ekaterinburg, Russia, Protocol dated 07/04/2025.

AUTHOR CONTRIBUTIONS:

Tatiana A. Oboskalova — development of the concept and design of the study; Tatiana A. Oboskalova, Marina G. Askerova, Aleksey B. Bakurinskih, Alexander M. Yakushev — data collection, analysis and interpretation of the results, literature review, drafting of the manuscript; Tatiana A. Oboskalova, Marina G. Askerova — critical revision of the draft manuscript and the formation of its final version.

All authors approved the final version of the article before publication, and agreed to be responsible for all aspects of the work, implying proper study and resolution of issues related to the accuracy and integrity of any part of the work.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Бенедиктов И.И. На грани жизни. — Свердловск: Сред.-Урал. кн. изд-во, 1990. — 208 с.
[Benediktov I.I. On the edge of life. — Sverdlovsk: Sred.-Ural. kn. izd-vo, 1990. — 208 s. (In Russ.)]
2. Бенедиктов И.И. Ошибки в акушерской практике. — Свердловск: Среднеуральское книжное издательство. 1973. — 259 с.
[Benediktov I.I. Errors in obstetric practice. — Sverdlovsk: Sred.-Ural. kn. izd-vo, 1973. — 259 s. (In Russ.)]
3. Бенедиктов И.И. Ошибки в гинекологической

практике. Свердловск: Среднеуральское книжное издательство. 1975. — 344 с.

[Benediktov I.I. Mistakes in gynecological practice — Sverdlovsk: Sred.-Ural. kn. izd-vo, 1975. — 344 s. (In Russ.)]

4. Бенедиктов И.И. Происхождение диагностических ошибок. Свердловск: Среднеуральское книжное издательство. 1977. — 107 с.

[Benediktov I.I. Origin of diagnostic errors — Sverdlovsk: Sred.-Ural. kn. izd-vo, 1977. — 107 s. (In Russ.)]

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ / INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

Обоскалова Татьяна Анатольевна — д.м.н., профессор, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: oboskalova.tat@yandex.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0711-7896>

Адрес: ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Телефон служ.: +7 (343) 240-02-91

Tatiana A. Oboskalova — Head of the Department of Obstetrics and Gynecology with a course in Medical Genetics, Doctor of Medical Sciences, Professor, of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation.

E-mail: oboskalova.tat@yandex.ru

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0711-7896>

Address: st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

Office phone: +7 (343) 240-02-91

Аскерова Марина Геннадьевна — к.м.н, доцент кафедры акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: mg.askerova@gmail.com

Адрес: ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Телефон служ.: +7 (343) 240-02-91

Бакуринских Алексей Борисович — к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: a.bakurinskikh-farma@yandex.ru

Адрес: ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Телефон служ.: +7 (343) 240-02-91

Якушев Александр Михайлович — к.м.н., доцент кафедры акушерства, гинекологии с курсом медицинской генетики ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

E-mail: ayakushev55@mail.ru

Адрес: ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Россия

Телефон служ.: +7 (343) 240-02-91

Marina G. Askerova — PhD in Medicine, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology with a Course in Medical Genetics of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation.

E-mail: mg.askerova@gmail.com

Address: st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

Office phone: +7 (343) 240-02-91

Aleksey B. Bakurinskikh — PhD in Medicine, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology with a Course in Medical Genetics of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation.

E-mail: a.bakurinskikh-farma@yandex.ru

Address: st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

Office phone: +7 (343) 240-02-91

Alexander M. Yakushev — PhD in Medicine, Associate Professor of the Department of Obstetrics and Gynecology with a Course in Medical Genetics of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education "Ural State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation.

E-mail: ayakushev55@mail.ru

Address: st. Repina, 3, Ekaterinburg, 620028, Russia

Office phone: +7 (343) 240-02-91



Оригинальная статья

Охрана материнства и младенчества в военные годы

В.Ф. Нестеров, Г.Б. Мальгина, Н.В. Путилова, О.А. Мелкозерова, М.В. Павличенко

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства Здравоохранения Российской Федерации, ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия

АННОТАЦИЯ

В статье отражены основные вехи организации службы охраны материнства и младенчества в военные годы на примере «Уральского научно-исследовательского института охраны материнства и младенчества» (НИИ ОММ). Основные принципы работы службы сформировались в предвоенные годы, а в годы Великой Отечественной Войны, несмотря на все трудности военного времени, продолжали развиваться. Отражена демографическая ситуация в стране в динамике предвоенных и военных лет, особенности работы клинических и научных подразделений, направленной на безопасное материнство и укрепление здоровья детей, родившихся в военные годы. В этом несомненная роль врачей и научных сотрудников института, как работавших с довоенного времени, так и влившихся в коллектив во время войны в связи с эвакуацией из охваченных военными действиями регионов. Все они оставили в истории охраны материнства и младенчества неизгладимый след и не должны быть забыты.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Великая Отечественная Война, охрана материнства и младенчества, демография, научные исследования.

ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ: Нестеров В.Ф., Мальгина Г.Б., Путилова Н.В., Мелкозерова О.А., Павличенко М.В. Охрана материнства и младенчества в военные годы. *Вестник охраны материнства и младенчества*. 2025; 2(2): 38–46. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-38-46>

ИСТОЧНИКИ ФИНАНСИРОВАНИЯ: авторы заявляют об отсутствии спонсорской поддержки при проведении исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

КОРРЕСПОНДИРУЮЩИЙ АВТОР: Мальгина Галина Борисовна — доктор медицинских наук, профессор, Засл. Врач РФ, Ученый секретарь, ведущий научный сотрудник Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия. Тел.: +7 (343) 371-08-78. E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>

Получена: 18.04.2025. Принята к публикации: 22.04.2025

© Нестеров В.Ф., Мальгина Г.Б., Путилова Н.В., Мелкозерова О.А., Павличенко М.В. 2025

Original article

Protection of motherhood and infancy during the war years

Vitalii F. Nesterov, Galina B. Malgina, Natalia V. Putilova, Oksana A. Melkozerova,
Maria V. Pavlichenko

Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute of Maternity and Child Care" of the Ministry of Health of the Russian Federation, st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia

ABSTRACT

The article reflects the main stages of the organization of the maternity and infancy protection service during the war years using the example of the Ural Research Institute for Maternity and Infancy Protection (RII OMM). The main principles of the service were formed in the pre-war years, and during the Great Patriotic War, despite all the difficulties of wartime, they continued to develop. The demographic situation in the country is reflected in the dynamics of the pre-war and war years, the features of the work of clinical and scientific departments aimed at safe motherhood and strengthening the health of children born during the war years. In this, the undoubted role of doctors and research staff of the institute, both those who worked before the war and those who joined the team during the war in connection with the evacuation from the regions affected by military actions. All of them left an indelible mark on the history of maternity and infancy protection and should not be forgotten.

KEYWORDS: Great Patriotic War, protection of motherhood and infancy, demography, scientific research

FOR CITATION: Nesterov V.F., Malgina G.B., Putilova N.V., Melkozerova O.A., Pavlichenko M.V. Protection of motherhood and infancy during the war years. *Bulletin of Maternity and Child Care*. 2025; 2(2): 38–46. <https://doi.org/10.69964/BMCC-2025-2-2-38-46> (In Russ).

SOURCES OF FUNDING: The authors declare no sponsorship support for the study.

CONFLICT OF INTEREST: The authors declare that there is no conflict of interest related to the publication of this article.

CORRESPONDING AUTHOR: Galina B. Malgina — PhD, professor, doctor of medical sciences, scientific secretary, leading researcher of the Federal State Budgetary Institution "Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care" of Ministry of Healthcare of Russian Federation. Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia. Tel.: +7 (343) 371-08-78. E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>

Received: 18.04.2025. Accepted: 22.04.2025

Война не отменяет высшего человеческого счастья и главного смысла жизни — рождение детей. Но в военные годы охрана материнства и младенчества из врачебного долга превращается в подвиг [1].

Уже в довоенные годы были заложены основы государственной системы организации охраны здоровья женщины-труженицы, женщины-матери, определен ряд принципиальных установок по охране труда женщин. Основной организационной формой охраны здоровья женщин в предвоенный период и в период войны, были женские консультации, в основе которых стал диспансерный метод. Несомненным достижением стал перевод подавляющего большинства родов из домашних в стационарные. Почти все роды

в городе и деревне стали проводить в родильных домах. К 1941 г. в стране была развернута широкая, хорошо организованная сеть родовспомогательных учреждений, вполне достаточная для оказания квалифицированной акушерско-гинекологической помощи всем женщинам, проживающим на территории СССР [2].

Вглядываясь в это сохранившееся с 1941 года фото членов коллектива ОММ, можно отметить свет и спокойствие на лицах сотрудников — молодых и не очень (Рисунок 1). Ведь накануне огромной беды ничто ее не предвещало, жизнь была такой обычной и такой спокойной. Люди влюблялись, женились, рожали... В том числе и в новеньком здании Института ОММ по адресу «Площадь Коммунаров».



Рисунок 1. Коллектив института (начало 1941 года)

Figure 1. The staff of the Institute for the Protection of Motherhood and Infancy (early 1941)

Из воспоминаний Г.К. Гафаровой «...к началу войны рождаемость была высокой. В НИИ ОММ ежедневно рождалось 20-25 детей, иногда больше 30...»



Рисунок 2. Фото профессора Чернышевой Лидии Ивановны, руководителя патологоанатомической службы института охраны материнства и младенчества, главного патологоанатома санитарного отдела Уральского военного округа в военные годы
Figure 2. Photo of Professor Lidiya Ivanovna Chernysheva, head of the pathological anatomical service of the Institute for the Protection of Motherhood and Infancy, chief pathologist of the sanitary department of the Ural Military District during the war years

Институт охраны материнства и младенчества, к 1941 году имел большую клиническую базу: амбулаторию, лаборатории физиологическую, химическую, бактериологическую, патологическую, биохимическую лаборатории. В главном корпусе открывается детская клиника (стационар для больного ребенка). Организуется оргметодотдел для координации с областными учреждениями. Научная работа кипела, благодаря творческому потенциалу коллектива института. Каждый из научных сотрудников тех лет был личностью, особо хочется вспомнить некоторых из них:

Чернышева Лидия Ивановна (рисунок 2) — доктор медицинских наук, профессор, 1899 года рождения. Окончила в 1925 году медицинский факультет Томского университета, окончила ординатуру, в 1929 году по окончании ординатуры переехала в Свердловск и начала работать в НИИ ОММ сначала акушером-гинекологом, а с 1932 года — прозектором и руководителем патоморфологической лаборатории. В 1938 году защитила кандидатскую диссертацию на тему «Материалы к вопросу о влиянии хлоралгидрата на организм в применении к обезболиванию родов». Совмещала работу в институте с преподавательской деятельностью на кафедре патологической анатомии, а с 1944 года заведовала этой кафедрой. В военные годы исполняла обязанности главного патологоанатома санитарного отдела Уральского военного округа. Уже после войны в 1958 году защитила докторскую диссертацию, посвященную исследованиям сетчато-волокнуистой структуры миометрия. Наставник молодых, подготовила 10

кандидатов наук, опубликовала около 70 научных работ. Награждена значком «Отличнику здравоохранения», медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне». Стаж работы в НИИ ОММ — 43 года, из них 38 лет в качестве руководителя патоморфологической лаборатории.

Вот такие научные кадры составляли костяк института. Помимо того, что в предвоенные годы открываются новые лаборатории: физиологическая, химическая, бактериологическая, патологоанатомическая, биохимическая, научный коллектив разрабатывает и внедряет в практику методику обезболивания родов, что является приоритетом института. За период с 1931 по 1937 годы издаются первые сборники научных трудов сотрудников, защищаются первые кандидатские диссертации. **А.Ю.Лурье и П.М.Старкову** (изучавшему действие газового наркоза — совсем нового в СССР) по совокупности научных трудов присваивается звание докторов медицинских наук.

Бессменным заведующим отделением новорожденных в течение 30 лет был **Гаврилов К.П.** — врач-педиатр, выпускник Московского университета. Он первый опубликовал сведения об антропометрических данных новорожденных г. Свердловска (1934г), профилактики и лечении основных заболеваний новорожденных, приводящих к летальному исходу — кровоизлияния в мозг (1936г) и пневмонии у новорожденных (1939г). Вместе с патологанатомами **Л.И. Чернышевой и Н.И. Мельниковой** разрабатывал вопросы инфекционной патологии матери в периоде беременности и ее новорожденного ребенка.

В Свердловской области вследствие массовой эвакуации людей из западных районов СССР резко возросло население. Скудность в местах проживания, голод, холод, дефицит лекарств во многом поставили под угрозу жизнь и здоровье беременных женщин и новорожденных.

Рождаемость перед войной значительно превышала смертность, однако, затем следует ее резкое снижение и стабилизация на уровне, почти в три раза ниже довоенного. При этом смертность, естественно, резко возрастает (рисунок 4). Только после 1946 года рождаемость вновь стала быстро расти. Что бы ни происходило, законы природы неизблемы. И женщины рожали вопреки войне, страданиям и потерям. Не загадывая на будущее, они давали шанс новой жизни. А акушеры ценой невероятных усилий помогали этой жизни состояться.

На Урал хлынул поток эвакуированных, в числе которых были и беременные (рису-

нок 5). С весны 42-го года стали рождаться детки, зачатые в первые месяцы войны, когда любящие женщины провожали на фронт своих мужчин.

Во время войны институт работал в тяжелых условиях. Родовспомогательные койки города Свердловска в годы войны были развернуты в трех родильных домах: НИИ ОММ, Уралмашевский роддом, Большаковский роддом. Остальные родильные дома города были переоборудованы в госпитали или оказывали терапевтическую помощь населению. В НИИ ОММ сотрудников оставалось все меньше и меньше. Научная работа НИИ ОММ в годы войны тоже не останавливалась, коллектив был дополнен специалистами из Москвы и Ленинграда. Научные исследования продолжались по актуальным вопросам лечения септических послеродовых заболеваний с применением сульфидина, синтезированного учеными Уральского индустриального института. В НИИ ОММ в войну не прекращали научную деятельность, только задачи перед учеными стояли практические. Чем заменить натуральные витамины для беременных и где найти альтернативу антисептикам и другим медикаментам? Так, вместо ваты начали использовать мох и сосновые опилки, а для лечения гранулированных ран применяли плодные оболочки.

Медики занимались не только своей работой, на их плечах было полное жизнеобеспечение больниц — отопление, вода, горячая



Рисунок 3. Здание института, второй подъезд в те годы был парадным, со статуей женщины, которая держит на руках младенца

Figure 3. The building of the institute, the second entrance in those years was the main one, with a statue of a woman holding a baby in her arms

Демографическая ситуация:

- В течение 1941-1945 гг. общий коэффициент рождаемости сократился более, чем в три раза

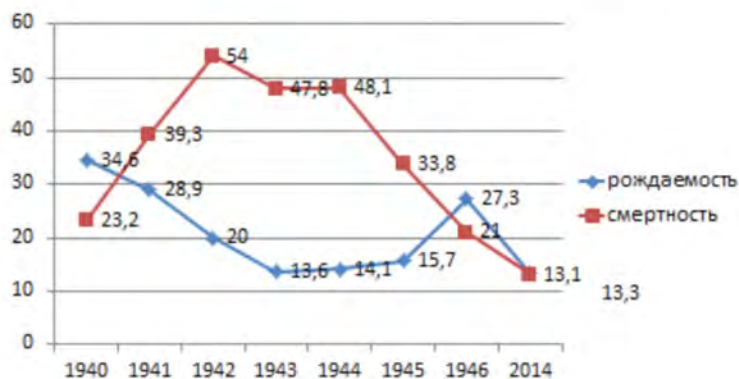


Рисунок 4. Динамика демографических показателей в стране в военные годы

Figure 4. Dynamics of demographic indicators in the country during the war years

Эвакуированное население

- За период с июля 1941 г по декабрь 1942 г. уральский регион принял 2 млн. 127 тыс. человек, из которых 719 тыс. разместились в Свердловской области.
- К концу 1942 г. удельный вес эвакуированных среди населения Урала достиг 9,7 %



Рисунок 5. Удельный вес эвакуированного населения в Свердловской области

Figure 5. The proportion of evacuated population in the Sverdlovsk region

пища, а во время артобстрелов еще и спасение женщин и детей. В перерывах между операциями и родами они снимали белые халаты и кололи дрова, носили воду, топили печи.

В начале войны число преждевременных родов выросло вдвое, а материнская смертность увеличилась в три раза по сравнению с довоенным временем. Из-за постоянного недоедания у женщин плохо вырабатывалось молоко. Но детям, родившимся недоношенными и маловесными, оно было необходимо. Поэтому молоко собирали у всех родильниц, а давали самым нуждающимся младенцам.

В 1944 году все женщины военного времени проводили в роддоме максимально возможные 8 дней. Связано это было с больничным пансионом и нормами усиленного питания. Рацион рожениц включал остродефицитные мясо, рыбу, сгущенное молоко, шоколад, сушеные фрукты.

Неизгладимый след в истории всей акушерской службы страны и института ОММ в частности оставил профессор Илья Ильич Яковлев (рисунок 6), приехавший из Ленинграда. С 1943 по 1953 г., работа профессора Яковлева И.И. была

связана со Свердловском [3]. В этом городе он заведовал кафедрой акушерства и гинекологии Свердловского государственного медицинского института и был научным руководителем Свердловского НИИ охраны материнства и детства. Несмотря на непростые условия военного времени, Илья Ильич модифицирует институт в организационно-научном плане, создает ряд новых лабораторий электрофизиологических исследований, подбирает и обучает кадры научных и технических специалистов, необходимых для работы с новой аппаратурой. Совместно с этим он урегулирует лечебную работу в клиниках города. Стоит сказать, что этот замечательный специалист создает и объединяет в руководимых им учреждениях дружный и трудоспособный коллектив. Именно здесь окончательно формируется идея главной проблемы, над которой лично Яковлев И.И. и коллективы научно-педагогических работников под его руководством работали на протяжении последней четверти его жизни. С этих пор его собственные силы и силы руководимых им коллективов были сосредоточены на доскональном изучении матки женщины вне беременности, в течение последней и во время родов, с учетом функционального состояния головного мозга. Отправными точками всех клинико-физиологических исследований, проводимых школой И. И. Яковлева, стали идеи Павловского нервизма и закономерности нервной деятельности, представленные в работах Н.Е. Введенского и А.А. Ухтомского.

На протяжении Свердловского периода своей деятельности Илья Ильич провел всестороннюю оценку электрографических методов исследования и степени их пригодности для решения поставленных задач. Первым делом была изучена пригодность электроэнцефалогических исследований для оценки

обезболивания родов. Под наблюдением Ильи Ильича конструируются приборы для возможности регистрации потенциалов матки, которые позволили собрать довольно важные материалы по электрической характеристике возбудимости и сократимости матки. Также проводилось исследование биоэлектрической активности коры головного мозга с одновременным учетом потенциалов матки, определяющих ее сократительную способность при беременности и во время родов. Итогом научного анализа клинических разработок того времени явилось руководство для врачей, написанное профессором Яковлевым И.И. «Неотложная помощь при акушерской патологии» (1949г.) [4]. Именно используя материал, накопленный в НИИ ОММ (с 1943-1946), Илья Ильич написал данную монографию, которая актуальна в некоторых аспектах и в настоящее время.

Научный отдел антенатальной охраны плода в годы войны назывался акушерским научным отделом, его сотрудники активно участвовали в разработках научных концепций по изучению состояния фетоплацентарной системы, ввиду катастрофических показателей антенатальной и интранатальной гибели плодов. С 1941-1945 гг. было защищено 4 кандидатские и 1 докторская диссертации. Получено 3 патента на изобретения и 4 рациональных предложения по диагностике состояния плода в родах.

В 1941 году из стен института вышла кандидатская диссертация С.Л. Кейлина, который занимался вопросами предупреждения интранатальных потерь при доношенной беременности, на тему: «Динамика и причины мертворождаемости». Далее проблема



Рисунок 6. Яковлев И.И., во время войны
Figure 6. Yakovlev I.I., during the war

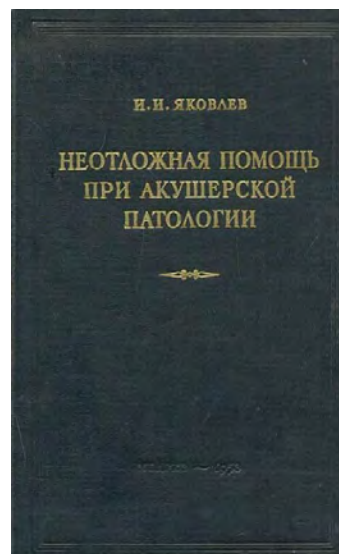


Рисунок 7. Знаменитая монография И.И. Яковлева
Figure 7. The famous monograph by I.I. Yakovlev

профилактики мертворождения получила развитие в 1945 г. в его докторском труде и одноименной монографии.

История педиатрического научного отдела Уральского НИИ ОММ не менее интересна и показательна. В 1941 г. в институт пришли врачи первого выпуска педиатрического факультета Свердловского государственного медицинского института: С.И. Шавшукова и Г.К. Гафарова. Несмотря на войну, «главный родильный дом» — научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества продолжал принимать роды в большом количестве и выхаживать новорожденных детей в тяжелейших условиях голода и холода. В этот период было раздельное пребывание родильницы и ее новорожденного ребенка. Весь уход за детьми (пеленание, туалет новорожденного) осуществляли медицинские сестры, каждые 3ч детей укладывали на специальную каталку и развозили по палатам женщин для кормления грудью. После кормления медсестра собирала детей, отвозила в детское отделение и далее ее задача была снова всех распеленать, подмыть, взвесить, переодеть и завернуть в чистые пеленки. На врача-педиатра тоже была большая нагрузка: необходимо было осмотреть всех детей,

внести запись в историю болезни, а также выходы в родовую на роды.

В это время не останавливались и научные исследования, направленные на практические результаты лечения пневмоний у новорожденных детей с помощью препаратов сульфаниламидов, а также диагностика и лечение рахита у детей военного времени. Результатом проведенной работы явились блестящие выступления с докладами на VI Всесоюзном съезде детских врачей: С.И. Шавшуковой, Г.К. Гафаровой, К.П. Гаврилова, А.А. Дормидонтова и Р.Е. Леенсон. Детские отделения всегда отличала слаженная работа дружного коллектива врачей, медсестер и санитарочек, ведь страна доверяет нам самое дорогое — детей. Дети — самое ценное, что есть у любой нации, это будущее нашей страны.

Таким образом, несмотря на все трудности тяготы военного времени, система охраны материнства и младенчества, сформированная в стране в предвоенные годы, продолжала эффективно функционировать. Немалую лепту в это трудное, но благородное дело внес коллектив института материнства и младенчества — института ОММ, сотрудники, работавшие в институте в военные годы не должны быть забыты!

ДЕКЛАРАЦИЯ О НАЛИЧИИ ДАННЫХ: данные, подтверждающие выводы настоящего исследования, можно получить у контактного автора по обоснованному запросу.

СООТВЕТСТВИЕ ПРИНЦИПАМ ЭТИКИ: проведенное исследование соответствует стандартам Хельсинкской декларации (Declaration Helsinki), одобрено Комитетом по этике Федерального государственного бюджетного учреждения «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (ул.Репина, д.1, г.Екатеринбург, 620028, Россия), протокол № 7 от 04.04.2025 г.

ВКЛАД АВТОРОВ:

Нестеров В.Ф., Мальгина Г.Б. — разработка концепции и дизайна исследования; *Нестеров В.Ф., Мальгина Г.Б., Павличенко М.В.* — сбор данных, анализ и интерпретация результатов, составление черновика рукописи; *Путилова Н.В., Мелкозерова О.А.* — критический просмотр черновика рукописи и формирование его окончательного варианта.

DATA AVAILABILITY STATEMENT: The data supporting the conclusions of this study are available from the contact author on reasonable request. The data and statistical methods presented in the article have been subject to statistical peer review.

COMPLIANCE WITH ETHICAL PRINCIPLES: the research conducted complies with the standards of the Declaration of Helsinki, approved by the Ethics Committee of the Federal State Budgetary Institution "Ural Research Institute for Maternal and Infant Protection" of the Ministry of Health of the Russian Federation (Repin Str., 1, Ekaterinburg, 620028, Russia). Protocol No. 7 of 04/04/2025.

AUTHORS' CONTRIBUTIONS:

Vitaly F. Nesterov, Galina B. Malgina — development of the idea and concept of the study; *Vitaly F. Nesterov, Galina B. Malgina, Maria V. Pavlichenko* — collection and processing of data, writing the text of the article; *Natalya V. Putilova, Oksana A. Melkozerova* — editing the manuscript.

Все авторы одобрили финальную версию статьи перед публикацией, выразили согласие нести ответственность за все аспекты работы, подразумевающее надлежащее изучение и решение вопросов, связанных с точностью и добросовестностью любой части работы.

All authors approved the final version of the article before publication and agreed to be responsible for all aspects of the work, including appropriate review and resolution of questions related to the accuracy and integrity of any part of the work.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Планета ОММ. 145 лет лидерства в перинатальной медицине/ Мальгина Г.Б., Мелкозерова О.А., Башмакова Н.В., Стрежнева А.И., Косовцова Н.В., Шихова Е.П., Бычкова С.В. Екатеринбург: ООО «Типография ситипринт», 2022. — 256 с
[Planet OMM. 145 years of leadership in perinatal medicine / Mal'gina G.B., Melkozerova O.A., Bashmakova N.V., Strezhneva A.I., Kosovcova N.V., Shihova E.P., Bychkova S.V. Ekaterinburg: ООО «Tipografiya sitiprint», 2022. — 256 s. (in Russian)]
2. Организация родовспоможения и гинекологической помощи в СССР/ Под.ред. И.В.Ильина. — М.: Медицина, 1980 — 240 с.
[Organization of obstetrics and gynecological care in the USSR / Pod.red. I.V.I'l'ina. — M.: Medicina, 1980 — 240 s. (in Russian)]
3. 125 лет научно-исследовательскому институту охраны материнства и младенчества: история и современность (1877-2002 гг). Сборник статей юбилейной конференции. Екатеринбург, 2002. 238 с.
[125 years of the Research Institute for the Protection of Motherhood and Infancy: history and modern times (1877-2002). Collection of articles from the anniversary conference. Yekaterinburg, 2002. 238 s. (in Russian)]
4. Яковлев И. И. Неотложная помощь при акушерской патологии. Избранные главы клинического акушерства с изложением методики акушерского исследования и основных акушерских операций и пособий. Руководство для врачей. Москва: Медгиз, 1953 г. — 388 с.
[Yakovlev I. I. Emergency care in obstetric pathology. Selected chapters of clinical obstetrics with an outline of the methodology of obstetric examination and the main obstetric operations and manuals. Guide for doctors. Moscow: Medgiz, 1953 g. — 388 s. (in Russian)]

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ / INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:

Нестеров Виталий Федорович — к.м.н., с.н.с., заведующий отделением ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург
E-mail: dr.nesterov2014@yandex.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5532-6587>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Тел.: +7 (343) 371-42-93; +7 (912) 246-02-60

Мальгина Галина Борисовна — доктор медицинских наук, профессор, Засл. Врач РФ, Ученый секретарь, ведущий научный сотрудник ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Екатеринбург
E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Телефон: +7 (343) 371-08-78

Vitaly F. Nesterov — candidate of medical sciences, senior researcher, head of the obstetric department Federal State Budgetary Institution "Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care" of Ministry of Healthcare of Russian Federation, Ekaterinburg.
E-mail: dr.nesterov2014@yandex.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5532-6587>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 371-42-93; +7 (912) 246-02-60

Galina B. Malgina — PhD, professor, doctor of medical sciences, scientific secretary, leading researcher of the Federal State Budgetary Institution "Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care" of Ministry of Healthcare of Russian Federation, Ekaterinburg
E-mail: galinamalgina@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5500-6296>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 371-08-78

Путилова Наталья Викторовна — д.м.н., доцент, ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России, г. Екатеринбург
E-mail: putilova-1959@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5607-5093>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Тел.: +7 (343) 371-08-78

Мелкозерова Оксана Александровна — доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора института по науке, ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России, г. Екатеринбург
E-mail: abolmed1@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Рабочий телефон: +7 (343) 371-87-68

Павличенко Мария Васильевна — к.м.н., заведующая отделением детской нейрореабилитации, ведущий научный сотрудник, врач-педиатр высшей категории, ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России, г. Екатеринбург
E-mail: pavlichenko-mariya@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4941-9318>
Адрес: ул. Репина, д. 1, г. Екатеринбург, 620028, Россия
Тел: +7 (922) 202-04-08

Natalya V. Putilova — Doctor of Medical Sciences, Associate Professor, Federal State Budgetary Institution "Ural Scientific Research Institute for Maternal and Child Care" of Ministry of Healthcare of Russian Federation, Ekaterinburg
E-mail: putilova-1959@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5607-5093>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 371-08-78

Oksana A. Melkozerova — MD, docent, Deputy of Director for Science, Ural Research Institute of Maternity and Child Care, Ministry of the Public Health of the Russian Federation, Ekaterinburg
E-mail: abolmed1@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4090-0578>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Phone: +7 (343) 371-87-68

Maria V. Pavlichenko — Candidate of Medical Sciences, Senior Researcher Department of Physiology and Pathology of Newborns and Young Children, Head of the Department of Children's Rehabilitation of the Federal State Budgetary Institution "Research Institute for the Protection of Mothers and Infants" of the Ministry of Health of Russia, Ekaterinburg
E-mail: pavlichenko-mariya@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4941-9318>
Address: st. Repina, 1, Ekaterinburg, 620028, Russia
Тел: +7 (922) 202-04-08

Бессмертный ПОЛК

На страницах книги помещены статистические сведения, документальные фотоматериалы, рассказы сотрудников ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава РФ о своих родственниках. Книга посвящена памяти тех, кто погиб защищая и освобождая родину, тем кто смог выжить и работал в тылу в страшные годы войны. Одна из главных задач — сохранить в памяти лица, имена, дела и подвиги участников Великой Отечественной войны.

ДОРОГИЕ ВЕТЕРАНЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ!

Мы очень гордимся вашими победами. Шли десятилетия, менялись поколения, и сегодня мы знаем о минувшей войне по книгам и фильмам, вашим воспоминаниям. Каждый из нас, ваших внуков и правнуков, знает и помнит, благодаря кому завоеван мир, благодаря кому мы можем счастливо жить, любить, радоваться.

Помните, что мы никогда не забудем вашей смелости, храбрости и любви к Родине!

Мы говорим вам спасибо! И в этот светлый праздник хотим пожелать вам здоровья, быть любимыми вашими родными и близкими и чтобы в День Победы на вашем лице сияла улыбка, и на глазах блестели только слезы радости и безмерного счастья за свой народ, свою Родину!



С ПРАЗДНИКОМ!

СПАСИБО ВАМ ЗА ПОБЕДУ!

Бессмертный полк

**Семенов
Михаил Гаврилович
(Красноармеец)**

Дата призыва 1943 год.
Места службы:
Белорусский фронт,
штаб 6А.

Мой дед родился в 1897 году в городе Киеве. В 1943 году был призван в штаб 6-ой Армии Белорусского фронта. Участвовал в прорыве немецкой обороны на укрепленных позициях под Гомелем. Советские войны вели ожесточенную, кровопролитную войну с фашистами и нанесли серьезное поражение немецким войскам. Это ознаменовало успешное продвижение Красной Армии к границам Восточной Белоруссии. У деда было шесть братьев. Все были призваны в годы ВОВ на фронт и с 1944 по 1947 год все вернулись домой!



Помним и Гордимся!



Семенов Михаил Гаврилович

Воспоминания Семёнова Юрия Алексеевича

Бессмертный ПОЛК

Мама окончила Свердловский медицинский институт 22 июня 1941 года. Подала заявление в Уральский танковый корпус — не приняли! И уже в 1942 году — действующая армия 3-й Белорусский фронт, начальник госпиталя. Прошла от Смоленска до Кёнигсберга. Затем направлена на Восток — война с Японией. Награждена Орденом Красной Звезды и многочисленными медалями.



Петренко Зинаида Гавриловна

Воспоминания Башмаковой Надежды Васильевны

Бессмертный полк

Мой дед погиб на войне в 1941 г.

Дядя **Ерофеев Иван Максимович** 1926 г.р. ушел на фронт в 1942 г. Рядовой. Был тяжело ранен, инв. I гр. Президиумом ВС СССР награжден Медалью «За Отвагу».



Ерофеев Иван Максимович

Воспоминания Ерофеева Евгения Николаевича

Бессмертный полк

Мальгин Дмитрий Иванович

(1900-1961 г.р.) В годы войны он работал начальником и ведущим хирургом эвакогоспиталя № 1715 (Ирбит). Майор медицинской службы

Бабушка по отцу — **Крутикова Ксения Александровна** (1903-1995 г.р.) — ведущий акушер-гинеколог и заведующая роддомом г. Ирбита тоже совмещала работу в госпитале со своей работой — она стала начальником второго отделения госпиталя, освоила необычную для себя профессию военного хирурга.

Личный состав госпиталя трудился самоотверженно.

Медики буквально вырывали из лап смерти, спасали без ампутации тяжелых больных, работали, не считаясь со временем, не жалея сил и здоровья. В госпитале было 650 коек. Поступали больные с ранениями черепа, груди, живота, позвоночника, верхних и нижних конечностей, обмороженные, обожженные, контуженные. Причем многие в запущенном состоянии, так как подолгу находились в пути. Каждый из сотрудников — от врача до санитарки — выкладывался полностью, чтобы вдохнуть силы в своих пациентов.

За годы войны в госпиталь поступило 9518 человек. Из них выписаны в части 3858 человек, уволены в отпуск 282 человека, многие другие



Мальгин Дмитрий Иванович **Крутикова Ксения Александровна**

Воспоминания Мальгиной Галины Борисовны

Бессмертный полк

отправлены в батальон для выздоравливающих или на долечивание в другие лечебные учреждения.

Из 6512 операций, выполненных в госпитале, на счету Мальгина 1850 — почти каждая третья. Причем самые сложные он всегда делал сам. Кроме того, нередко ассистировал другим хирургам, чтобы провести серьезную операцию. Как бы ни был загружен Дмитрий Иванович, дружеское и участливое отношение к товарищам по работе всегда было на первом месте.»

Головной эвакогоспиталь и его начальник Д.И. Мальгин были дважды награждены Почетной Грамотой Наркомздрава СССР «За хорошую постановку лечебного дела, проявленную хирургическую активность, широкое применение новейших методов лечения, обеспечившие высокий процент возврат в Красную Армию».

За большую и напряженную работу в госпитале Д.И. Мальгин в 1943 году был награжден орденом Красной Звезды, в 1946-м — медалями «За победу над Германией» и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», в 1947 году ему было присвоено звание Заслуженного РСФСР, в 1948 году вручен знак «Отличнику здравоохранения», а в феврале 1961 года за два месяца до своей преждевременной смерти от обширного инфаркта в возрасте 61 год доктор Мальгин был награжден «Орденом Ленина». Имя его носит две улицы (в г. Ирбит и с. Байкалово), а также больница, которая в годы войны была госпиталем.



Мальгин Дмитрий Иванович
Крутикова Ксения Александровна

Воспоминания Мальгиной Галины Борисовны

Бессмертный ПОЛК

Над госпиталем ночь раскрыла крылья.
Хирург ведет со смертью диалог:
«Считай, что повезло — прошло навывлет,
Заштопаем тебя... Поможет бог!
Зажим! Пинцет! Еще новокаина!
Терпи, пацан... Спасибо, что живой!
Я не люблю, когда стреляют в спину,
Но лучше, чем возиться с головой...»
Пацан терпел... Терпел, когда чесалось
И под лопаткой по ночам пекло,
А в непогоду иногда казалось,
Что в этом месте выросло крыло...
Он помнил смерть, прошедшую навывлет,
Но очень жаль — не увидел лица
Хирурга, пришивающего крылья
К простреленной спине... Терпи, пацан!»



Моему Деду — великому хирургу посвящается

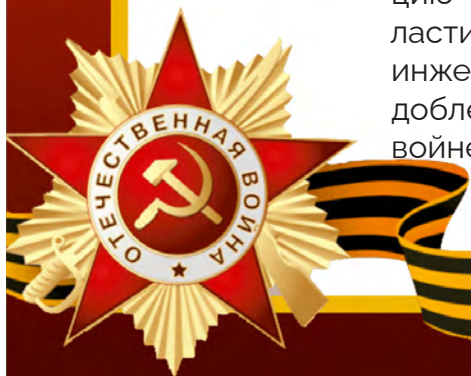
автор Мальгина Галина Борисовна

Бессмертный полк

Моя бабушка **Радченко Анна Яковлевна** уже с первого июля была прикомандирована к воинскому железнодорожному эвакуационному госпиталю-эшелону, где прослужила санитаркой до конца 1944 года. Эшелонный госпиталь выводил раненых с мест боев, в том числе по Военно-Грузинской дороге, из под Сталинграда, Воронежской и Харьковской областей. Раненных везли в Ташкент, республики Поволжья. Моя бабушка Радченко Анна Яковлевна награждена медалью «За Победу



над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», а также юбилейными медалями «Двадцать лет Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» и «Тридцать лет Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.». Мой дедушка **Радченко Александр Григорьевич** инженер-механик пищевой промышленности был направлен в июле 1941г в Бийск для приема и введение в эксплуатацию сахарного завода из Воронежской области. Проработал там в качестве главного инженера по 1946г. Награжден медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 г.»



Радченко Анна Яковлевна
Радченко Александр Григорьевич
Воспоминания Мелкозеровой Оксаны Александровны

Бессмертный полк

В июне 1943 года Уральский добровольческий корпус вместе с моим дедом **Дятловым Иваном Александровичем**, отправляется на фронт. Первое их сражение проходило под Курском (Курская дуга). В Уральском Добровольческом корпусе дед пройдет через всю войну и встретит Победу в Берлине, вместе со своей женой **Дятловой Валентиной Прокопьевной** (она окончила медицинский институт и с декабря 1944 года попала на фронт).



Иван Александрович за время войны был награжден орденом «Красной Звезды», орденом «Отечественной войны», двумя медалями «За Боевые заслуги».



Дятлов Иван Александрович
Дятлова Валентина Прокопьевна
 Воспоминания Аристарховой Светланы Валерьевны

Бессмертный полк

Мой прадед **Аникин Василий Сергеевич** призван Арзамасским РВК, Горьковской области, в Красной Армии с 5.10.1940 г. в танковые войска Калининградский фронт, Западный фронт, Центральный фронт, Украинский фронт.

Награды: Медаль «За боевые заслуги» 12.01.1945–08.03.1945г. Имел два легких ранения: в 1941 и в 1943 годах



Шофер тов. Аникин работает на автомашине „ЗИС-5“ которая прошла 45956 км. На этой машине за период операции с 12.01.45г. по 8.3.45г. он наездил 4758 км, перевез груза 230 тонн, грузопровоз составляет 9340 тонно-километров. Не имеет ни одной аварии и поломки, все задания по подвозу груза выполняет в срок. Как один из лучших водителей неоднократно назначался старшим каском автомашин и в этих случаях с задачей справлялся образцово. Оказывает большую помощь товарищам в пути. Благодаря исключительно внимательному уходу за автомашиной та машина всегда находится в исправном состоянии. Достоин представления к Правительственной награде Медалью „За Боевые Заслуги“

„20“ Марта 1945 года.

КОМАНДИР 4 БАТАЛЬОНА

Тв. Комитан *А.И. Кривичев* *Г.В. Давыденко*



Аникин Василий Сергеевич

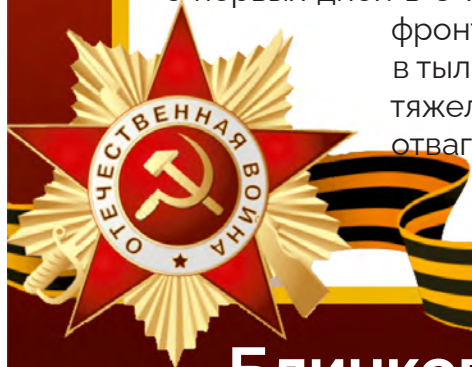
Воспоминания Давыденко Алексея Игоревича

Бессмертный полк



Моей бабушке **Соколовой Нине Павловне** в 1941 году было 16 лет, но с первого дня войны она работала на Верхнесергинском заводе токарем, они девчонками спали у станков, было жалко тратить время на дорогу до дома. Мой дед **Блинков Яков Федорович** тоже работал на заводе, у него была бронь, т.к. заводу необходимы были опытные специалисты. В 1942 году они поженились. Оба имели грамоты от правительства за доблестный труд.

Мой второй дедушка, **Андреев Петр Андреевич**, воевал с первых дней в 3-й гвардейской дивизии Ленинградского фронта в разведроту. Несколько раз ходил в тыл фашистов, в одной из таких вылазок был тяжело ранен и комиссован. Имел медаль «За отвагу».



**Блинков Яков Федорович
и Соколова Нина Павловна
Андреев Петр Андреевич**

Воспоминания Блинковой Натальи Витальевны

Бессмертный полк

Мой второй дед (по маме) —
Перегуда Александр
Иосифович (1893-1969) —

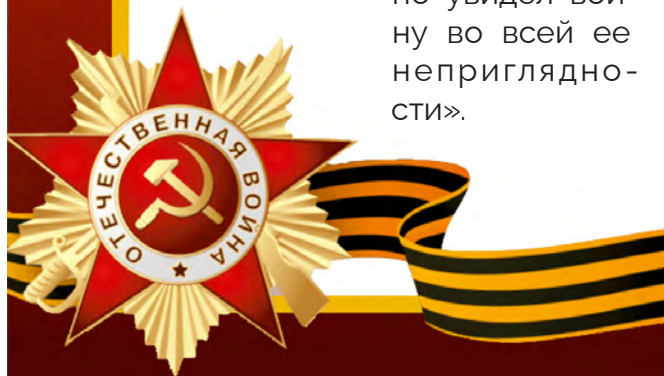
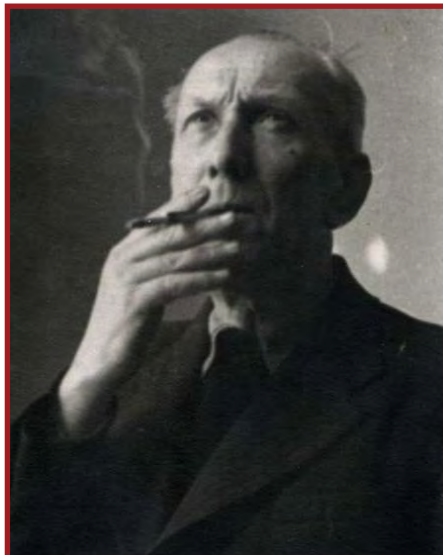
ушел на фронт добровольцем 24 июня 1941 года. По возрасту он уже не подлежал призыву, но гражданская позиция не позволила ему оставаться в тылу.

Дед а своей первой военной форме — еще нет погонов, только петлицы, а на пилотке еще нет звезды (дед — тот, что с петлицами)

Воевал он в составе 6-й Гвардейской дивизии (предполагаю, что в составе 2-го Украинского фронта). История не сохранила все перипетии его военного пути, он писал, что прошел от Киева до Сталинграда и потом от Сталинграда до Риги. Где-то в Киеве у моего двоюродного брата хранятся письма деда с фронта. Я читала их только один раз

Возможно, в начале пути он был рядовым, но потом стал военным корреспондентом. В одном из писем от упоминает:

«Воевал я в основном словом, но увидел войну во всей ее неприглядности».



Перегуда Александр Иосифович

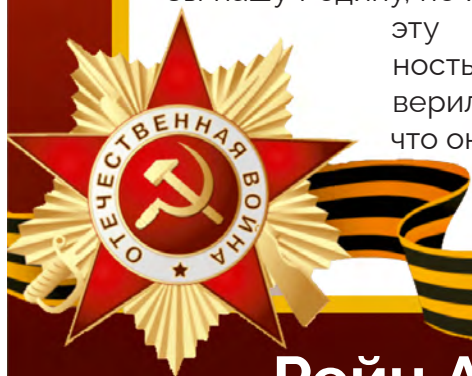
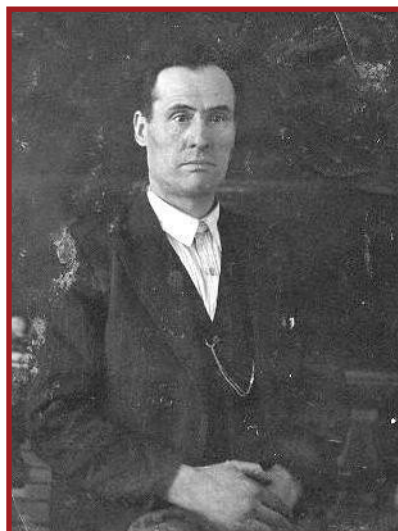
Воспоминания Мальгиной Галины Борисовны

Бессмертный ПОЛК

А у нас, советских немцев, была другая война, тоже очень страшная. Говорить «громко» о ней стали совсем недавно. Моих родителей (маме — 6 лет, папе — 11 лет) с их семьями погрузили в эшелон и выслали из Ростова в степи южного Казахстана.

Моя бабушка **Рейн Елена Филипповна** схоронила 7-х детей. Они умерли от голода и болезней. Осталось 2: мама и тетя. Дедушку Рейн Андрея Егоровича отправили в трудовую армию, хотя был коммунист и кадровый офицер. Умер он 8 января 1943 года в трудовой армии от цинги. Другой дедушка **Арендт Андрей Яковлевич** был тоже коммунистом. Он во время войны руководил сахарным заводом и всю войну был, как он сам рассказывал «арестован в своем кабинете». Бабушки Елена и Елизавета работали в колхозе за трудодни, неделями не видя своих детей. Бабушка Лена потеряла руку, работая на волах. Дети не могли посещать школы и больницы. Они были «врагами народа» Когда же они ими успели стать? Я больше чем уверена, что все советские немцы и мои дедушки с достоинством защищали бы нашу Родину, но им не дали

эту возможность, им не поверили, потому что они немцы.



**Рейн Андрей Егорович
и Рейн Елена Филипповна
Арендт Андрей Яковлевич**

Воспоминания Богдановой Марии Ивановны

Бессмертный полк

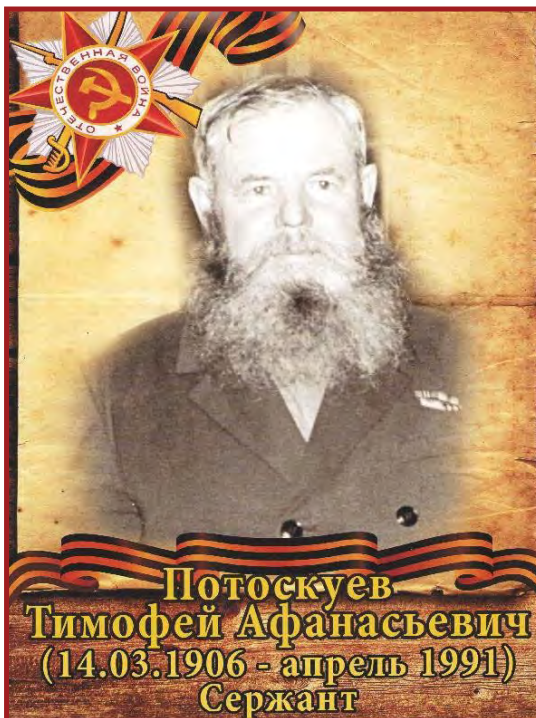
Героем в нашей семье является мой дедушка **Потоскуев Тимофей Афанасьевич**, 1906 года рождения.

В июле 1941 года был призван добровольцем из г. Кургана в Советскую армию.

В августе 1941 года прибыл на линию фронта.

1943 года получил ранение в ногу, лежал в госпитале. После выздоровления вернулся на фронт.

Мой дедушка дошел до г. Берлина. Имеет награды. Я горжусь своим дедушкой!!!



Потоскуев Тимофей Афанасьевич

Воспоминания Шаеховой Натальи Тавкельевны

Бессмертный ПОЛК



Отец моего мужа **Садыков Рашит Ахунджанович** разведчик 212 стрелкового полка 49 стрелковой дивизии, 1926 года рождения.

В армию призван в ноябре 1944 года, на фронте с июня 1944 года. Участник многих боёв с немецкими захватчиками, где проявил храбрость и мужество. Участвовал в нескольких атаках, своим примером увлекая за собой в перед других бойцов. В бою 15.08.1944 под городом Волковышки (Литва) был ранен (вы-

писки из наградного списка).
Награжден Орденом красной звезды



Садыков Рашит Ахунджанович

Воспоминания Садыковой Валентины Михайловны

Бессмертный полк

Белоусов Петр Григорьевич. 1911–1991 годы жизни. Ефрейтор. Шофер. Срочную службу в Красной Армии отслужил в 1933 — 35 годах.

В действующую армию на Великую Отечественную войну призван в самом ее начале, 24 июня 1941 года. Служил и воевал в составе 525 — го автотранспортного батальона в должности шофера. В апреле 1943 года был переведен в 35 — й автотранспортный полк на должность



старшего шофера. С этим полком и закончил войну. Освобождал Белоруссию, Польшу и ее столицу Варшаву, воевал на Сандомирском плацдарме на реке Висле, штурмовал Берлин. Ранений и контузий не имел. Демобилизован в октябре 1945 года. Работал шофером в совхозе им. Ворошилова в Черемисске. Награжден двумя медалями «За боевые заслуги», медалями «За освобождение Варшавы», «За взятие Берлина», «За победу над Германией».

Коровин Алексей Михайлович. Уроженец села Черемисского. Военрук школы. Призван в 1941 году. Лейтенант. Погиб в июне 1942 года в д. Боярщино Смоленской области



Белоусов Петр Григорьевич Коровин Алексей Михайлович

Воспоминания Медведевой Ирины Вячеславовны

Бессмертный ПОЛК

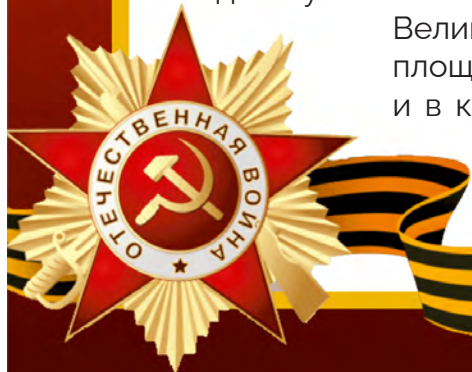
Холманских Константин Яковлевич родился в Кировской области в 1906 г. В 1930 г. приехал в Свердловск на строительство Уралмашзавода. В 1931 г. отец закончил железнодорожные курсы по подготовке кадров, работал на Свердловской железной дороге. (Фотография выпуска представлена в Музее истории Свердловской железной дороги). В сороковые годы был переведен на УЗТМ начальником 52 цеха. У него была «бронь», но он ушел на фронт добровольцем («Веруся, мне стыдно за женские юбки прятаться» — сказал он жене, объясняя отказ от «брони»).



Был призван в 1942 г., воевал на Сталинградском фронте. Красноармеец. Погиб в боях за ст. Котлубань. В похоронном извещении написано, что погиб «в бою за Социалистическую родину, верный воинской присяге, проявив героизм и мужество, погиб 23 сентября 1942 г. похоронен с отданием воинских почестей». Его имя увековечено на Мемориале, воздвигнутом в честь тружеников УЗТМ, погибших в годы

Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. (на площадь Первой пятилетки г. Екатеринбург) и в книге «Память» Российской Федерации:

Свердловская область, Т. 14
Екатеринбург, 1996. С. 59.



Холманских Константин Яковлевич

Воспоминания Холманских Натальи Александровны

Бессмертный полк

Мой прадедушка родился в селе Пачи, Арбажского района, Кировской области в 1915 году. Окончил 7 классов школы в 1929 г. С 1932 по 1937 г.г. — был учителем начальной школы. В 1937 г. поступил в Тамбовское артиллерийско-оружейное техническое училище, которое окончил в 1939г. Был призван Сокольническим РВК, Московской обл., г. Москва, Сокольнический р-н. 01.10.1937 г. Место службы: — 34-я отдельная гвардейская танковая бригада, 30-я гвардейская механизированная бригада. Прохождение службы в Вооруженных



Силах Союза ССР: С февраля 1940 г. по сентябрь 1941 г. занимал должность помощника начальника боепитания. С сентября 1942 г. до мая 1942 г. — начальник боепитания. С мая 1942 г. по ноябрь 1943 — помощник начальника артснабжения. С ноября 1943 г. по июль 1944 г. — на излечении по ранению. С июля 1944 г. до марта 1945 г. — был в отпуске по ранению. С марта по август 1945 г. находился в резерве. С августа 1945 г. по июнь 1949 г. — занимал должность помощника начальника артснабжения по вооружению.

Награждён: Орденом Красной Звезды, орденом Отечественной Войны 1 и 2 степени. Медалями: «За боевые заслуги»; «За оборону Кавказа»; «За взятие Кенигсберга»; «За победу над Германией», «Маршала Советского Союза Жукова Г.К.» Имел звание «Ветеран труда». Признан инвалидом Великой Отечественной Войны II группы.



Безденежных Иосиф Семёнович

Воспоминания Громадской Виктории Игоревны

Бессмертный ПОЛК

Год рождения: 01.01.1902. родился в селе Лукачево, Морозовского района Ростовской области. Был призван на фронт Адамовским РВК 7 августа 1941 года. Попал в саперный полк, который формировался в Павловских лагерях. После окончания полковой школы ему было присвоено звание «сержант инженерно-технических войск». Воевал в качестве стрелка, дошел до Германии. Дважды был ранен (при доставке продуктов через Ладожское озеро и при штурме города Бреслау). За проявленное мужество и героизм при выполнении боевых задач был награжден орденом «Красной звезды», орденом «Знак почета», грамотами Верховного главнокомандующего : «За отличные боевые действия при форсировании реки Одер» и «За отличные боевые действия при овладении городом и крепостью Бреслау» и другими медалями. Демобилизовался 23 июня 1945 года. Только вернувшись домой, Андрей Иванович узнал о гибели сына, который 18-летним юношей ушел на фронт в 1942 году. Комсомолец и рядовой пулеметчик Евлампий Мотузков погиб в августе 1943 года.



Мотузков Андрей Иванович

Воспоминания Мотузковой Инги Валерьевны

Бессмертный полк

Воспоминания семьи: Дочь Рима Андреевна (мама Инги Валерьевны Матузковой) вспоминает, что жили они бедно, семья большая, ее нужно было кормить. Андрей Иванович долгие годы после войны работал бригадиром полеводческой бригады, очень любил землю-матушку, работа была очень далеко от дома, из транспорта-только лошадь, и семья месяцами, бывало, не видела отца дома. После выхода на заслуженный отдых,



Андрей Иванович не перестал трудиться, работая на совхозном огороде сторожем. Трудлюбивый и честный труженик пользовался уважением односельчан и коллег по работе. Он часто повторял: «Лучше жить бедно, но с чистой совестью!». И детей воспитал по такому же принципу.

Память об отважном ветеране Андрее Ивановиче Мотузкове бережно хранят его потомки, передавая страницы его истории и награды из поколения в поколение.



Мотузков Андрей Иванович

Воспоминания Мотузковой Инги Валерьевны

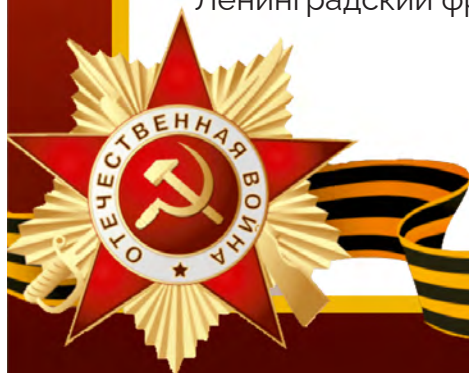
Бессмертный полк



Мать: **Фоминых Анна Александровна**
(1923–2013) участвовала в обороне Москвы в зенитном расчете.
Значок: «Отличный пулеметчик»

Отец: **Фоминых Вадим Николаевич**
(1924–2006)

Командир гвардейского миномета «КАТЮША»
Ленинградский фронт. Закончил войну в 1945 году в Праге.
Награды: «За ОТВАГУ», «Слава III».



Фоминых Вадим Николаевич
Фоминых Анна Александровна
Воспоминания Фоминых Николая Вадимовича

Бессмертный полк

Когда началась война, **Андрей Фёдорович Мелкозёров** (1919–2002 гг.) служил в танковых войсках в г. Болехов (Западная Украина) и с первых дней встал на защиту Родины. В 1941 году Андрей Фёдорович участвовал в обороне Киева, попал в окружение, был ранен в бою и попал в плен. Затем дед был отправлен в концлагерь в Польше, из которого дважды бежал,



но неудачно. В 1945 году был освобождён советскими войсками и продолжил воевать. Был награждён медалью «За боевые заслуги». В 1946 году вернулся домой.

Мы гордимся подвигом наших дедов и прадедов, которые спасли мир от фашизма.



Мелкозёров Андрей Фёдорович

Воспоминания Мелкозеровой Оксаны Александровны

Бессмертный ПОЛК



1905 года рождения.
Призывался: Ленинградская
область, Винницкий район,
с. Немжа
Сержант, парторг 3 стр. ба-
тальона, 196 гв. стр. полка,
67 гв. стр. дивизии.
Погиб 22.12.1943 г.



Герасимов Петр Гордеевич

Воспоминания внучки Герасимовой Елены Николаевны

Бессмертный полк

Командир отделения 2 пулеметной роты 2 батальона 299 стрелкового полка 225 стрелковой дивизии сержант **Калашов Александр Петрович**, 1904 г.р.

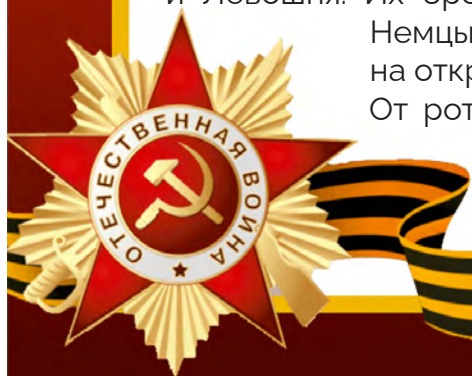
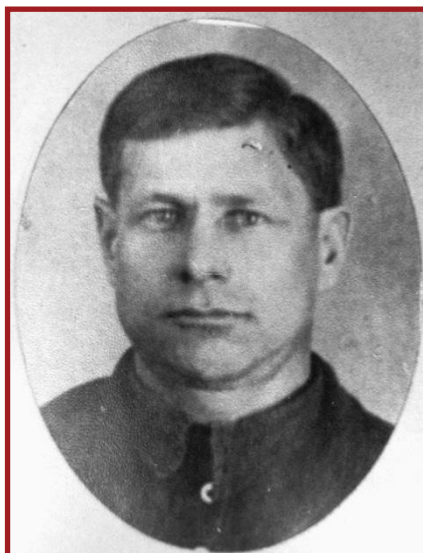
Погиб 20 марта 1943 года при штурме немецких укреплений под городом Великий Новгород.

Из воспоминаний участника тех событий писателя-фронтовика Михаила Сукнева «Записки командира штрафбата. Воспоминания комбата 1941-1945» — М, 2010. «Два

года 225 стрелковая дивизия держала тяжелейшую оборону, отражая непрерывные атаки врага. Линия фронта проходила по реке Волхов, по мелколесью и болотам, поэтому окопов не было, а были траншеи из дерна. 299-й стрелковый полк занимал оборону на плацдарме, который был отвоеван у немцев зимой в феврале — от деревни Теремец по левому берегу Волхова. В ночь на 20 марта 1943 года части 225 стрелковой дивизии форсировали реки Малый Волховец и Левощня. Их бросили в лобовую атаку на В.Новгород.

Немцы расстреляли два полка за полчаса на открытом поле.

От роты осталось 6 человек, от батальона — двадцать с небольшим, а от полка — около сотни»...



Калашов Александр Петрович

Воспоминания внучки Герасимовой Елены Николаевны

Бессмертный ПОЛК

Рядовой. Шофер.
До войны колхозник
в селе Черемисском.
В 1943 году призван
в действующую ар-
мию и направлен на 1-й
Украинский фронт.
Воевал в должности шо-
фера в составе 323 гвар-
дейского минометного
дивизиона («Катюш»).
Участвовал в освобожде-
нии Украины, Польши,
Чехословакии. Принял
участие в штурме
Берлина. Награжден
медалями «За боевые
заслуги», «За взятие Берлина», «За победу над Германией».
После Победы до 1948 года продолжал воинскую служ-
бу на Украине. После демобилизации вернулся в село
Черемисское.



Габушин Владимир Иванович

Воспоминания Шураковой Ирины Вячеславовны

Бессмертный полк

Мой прадед родился в 1912 году. Сержант в отставке. Участвовал в Великой Отечественной Войне с июля 1941 года по апрель 1942 года в должности командира минометного расчета 42 стрелкового полка 180 стрелковой дивизии на Северном фронте. Получил сквозное ранение 18.02.1942 г. Награжден орденом Славы 3 ст. №798029 указом ПВС СССР от 16.06.1976 г. (за ранение).



Файзулин Галима Якубович

Воспоминания Никифоровой Анастасии Юрьевны

Бессмертный ПОЛК



Мой дед — **Михайлов Александр Николаевич** (1916 г.р.) погиб в 1944 году 6 января. Он был командиром самоходного орудия в составе Уральского добровольческого танкового корпуса. Награжден орденом «Боевого Красного Знамени»

Фролов Алексей Сергеевич (1925–1999) — дядя. Воевал с 1943 года, освобождал Польшу. Награжден орденами и медалями.



Фролов Григорий Сергеевич (1917–1985) — мой дядя. Прошёл всю войну. 2 года партизанил в Белоруссии. Освобождал Берлин. Был дважды ранен. Награжден орденом «Красной Звезды»



Михайлов Александр Николаевич
Фролов Алексей Сергеевич
Фролов Георгий Сергеевич

Воспоминания Косовцовой Натальи Владимировны

Бессмертный полк

Жуков Николай Алексеевич, стрелок 927 стрелкового полка 302 стрелковой дивизии был призван 16.02.1942, погиб в бою 06.03.1943 в возрасте 34 лет. Похоронен в братской могиле с. Ряженое, Матвеево-Курганского р-на, Ростовской области.



Жуков Николай Алексеевич

Воспоминания Кинжаловой Светланы Владимировны

Бессмертный полк

Рядовой. Дед Воевал на финской войне с 1939 г., попал в окружение, вырвался, дошел до Берлина в 1945 г., затем воевал с Японией. Репрессирован после войны (за окружение) позднее реабилитирован.



Злобин Александр Иванович

Воспоминания Макарова Романа Александровича

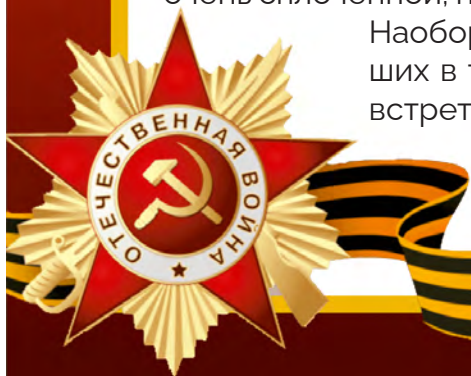
Бессмертный полк

Мой отец **Лаптев Павел Иванович** 1926 года рождения. До 1944 года работал на заводе. Рассказывал о том, что они, будучи подростками не дотягивались до станков, и работали по 10 часов на специально для них сделанных подставках. Дисциплина на заводе была военная и никаких скидок на юный возраст не делали.

Ушел на войну в конце 1944 года, был призван в ряды Красной армии матросом, на Северный морской флот. Прошёл подготовку радиста на Соловецких островах,

там был учебный центр Морского флота. Говорить о тяготах военной службы было не принято, скупое рассказывал о том, как было тяжело, могли подорваться на плавающих минах в огромных количествах расставленных фашистами в море. При этом, всегда подчеркивал что команда корабля была очень сплоченной, ни о какой «дедовщине» даже и не знали!

Наоборот их, молодых призывников, голодавших в тылу, на корабле откармливали. Победу встретил на Дальнем востоке, и прослужил там на корабле до 1953 года.



Лаптев Павел Иванович

Воспоминания Шиховой Елены Павловны

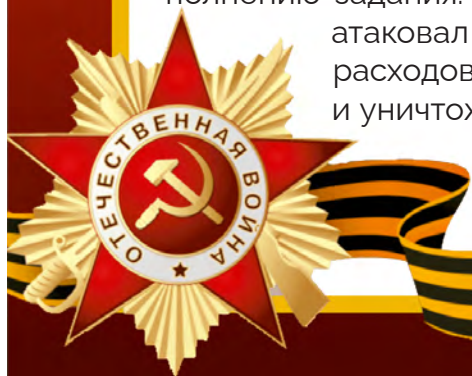
Бессмертный полк

Мои бабушка и дедушка труженики тыла, героически трудились день и ночь под девизом «Все для фронта, все для Победы!». В это время их отцы и старшие братья уходили на фронт защищать Родину. Со стороны деда: Мой прадед **Обанин Семён Никифорович** (1900 г.р., с. Обанино) призван в Советскую Армию в 1941 г.



(был в последнем бою в январе 1942), а братья моего деда **Обанин Петр Семенович** (1924 г.р.) призван на фронт в 1942 году, в 1943 погиб в бою (похоронен в Псковской обл., д. Петровщина), **Обанин Михаил Семенович** (1926 г.р., ст. сержант) был призван на службу в 1943 году и имеет медаль «За отвагу» 03.12.1945г., медаль «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.»

Со стороны бабушки: **Баев Василий Петрович** (брат) в ряды Красной Армии был призван из Куртамышского РВК, Курганской обл. Служил ефрейтором. За мужество и отвагу проявленную в боях с немецкими захватчиками награжден Медалью «За отвагу». По огнем противника умелым вождением боевой машины способствовал успешному выполнению задания. Командования. Совместно с экипажем атаковал противника с личным оружием по израсходование боеприпасов на боевой машине и уничтожил до 20 солдат противника, один танк, 3 пулемета, 2 автомашины. В октябре 1944 года пропал без вести.



Обанина Анна Васильевна
Обанин Григорий Семенович

Воспоминания Стрежневой Алены Ивановны

Бессмертный полк

Младший лейтенант
Целуйкин Александр Иванович. Дата рождения: 10.05.1912.
Командир стрелковой роты 3 отдельного учебного батальона 148 стрелковой дивизии.
Убит в бою в декабре 1942.



Целуйкин Александр Иванович

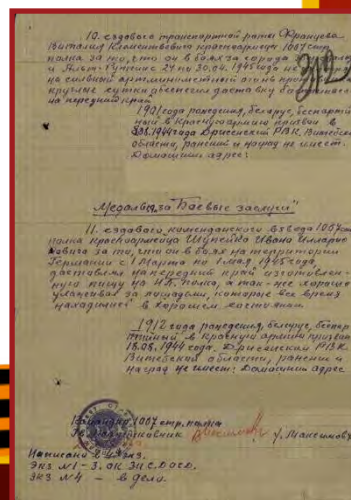
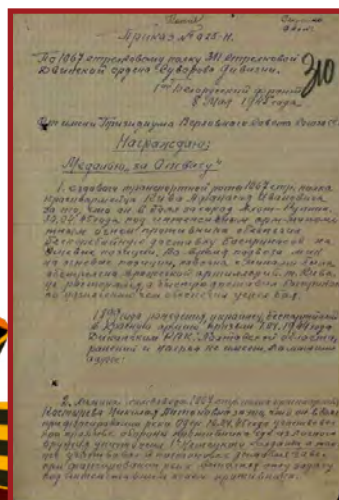
Воспоминания Пospelовой Яны Юрьевны

Бессмертный полк

Мой дедушка **Францев Виталий Климентьевич** 1901 года рождения. В ряды Красной Армии его призвали в августе 1944 г. Воевал ездовым транспортной роты 1067 стрелкового полка 311 стрелковой Двинской ордена Суворова дивизии, 1-й Белорусский фронт. Вернулся с фронта домой и дожил до 1956 года. Умер из-за многочисленных ран. Награжден медалью «За отвагу» 08.05.1945 медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.» 09.05.1945



Гордимся!
Помним!
Благодарим
за Победу!



Францев Виталий Климентьевич

Воспоминания Басовой Натальи Геннадьевны

Бессмертный полк



Мой дед при форсировании Днепра под Оршей дважды «вызывал: огонь на себя». Демобилизовался в 1946 году. Руководил сельским районом, был секретарем обкома партии города Оренбурга. Гвардии старшина, Кавалер двух орденов «Красной звезды», медаль за боевые заслуги.



Судаков Николай Александрович

Воспоминания Даньковой Ирины Владимировны

Бессмертный полк

Ст. сержант / старший радиотелеграфист

Родился в деревне Пермьяки Свердловской области 09.09.1919г. призван Шалинским РВК в 1939 году в РККА-участник 3 — х войн: Финской, ВОВ И Японской. Присягу принял 06.09.1939 года в 59-м Хасанском погранотряде. С января 1940 г по июль 1940 г. был курсантом в 4-м морском погранотряде, учился на радиотелеграфиста, в с. Архангельское, с июля 1940 по 01.08.1941 служил в 37-м погранотряде под Батуми (с. Мардакяны).



С 01.08.1941 г. по декабрь 1945 воевал в 26 стрелковом полку НКВД 30-й Иркутско-Пинской гвардейской дивизии. Защищал Москву (направление Яхромы-Дмитров), участник Сталинградской битвы, защищал Новороссийск, участвовал в боях за Кавказ, участник прорыва «Голубой линии» — особо укрепленной немецкой линии обороны. После победы в ВОВ отправлен на Японскую в Манчжурию. Демобилизован в мае 1946 года. Награжден медалями-За «Отвагу, за «Оборону Кавказа», «За победу над Германией», «За победу над Японией», Орденом Отечественной войны 1 степени.

Считал, что он не должен пользоваться льготами для ветеранов. Все время говорил, что эти льготы нужней детям погибших солдат, а ведь он вернулся ЖИВЫМ с войны. Ушел из дома в 19 лет, а вернулся в 26 — 7 лет воевал.

В составе 26 стрелкового полка 1 Особой дивизии ВВ НКВД освобождал станицы Крымская, Фанагорийская, Горячий Ключ. Пока позволяло здоровье, встречались однополчане в Горячем ключе, всегда навещали могилу друзей погибших при прорыве «Голубой Линии»

После войны работал машинистом в депо на ст. Свердловск-Сортировочная.



Китаев Аким Алексеевич

Воспоминания Репаловой Елены Юрьевны

Бессмертный полк

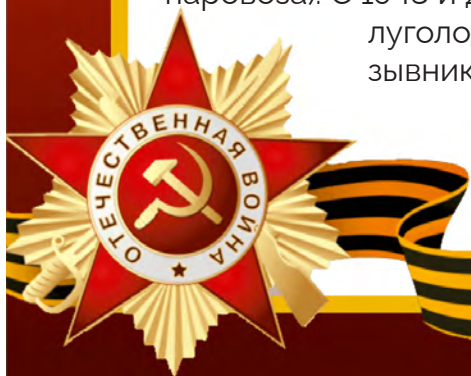
Репалов Михаил Андреевич

родился 08.05.1913 в селе Рузаевка. В январе 1941 году был призван Туркестанским РВК в Красную Армию, воевал в 110-й отдельной стрелковой бригаде, 9-го гвардейского стрелкового Брестского Краснознамённого ордена Кутузова корпуса, 61 Армии на Западном фронте.

9-й гв стр корпус был образован в июне 1942 года по приказу Ставки ВГК в Калужской области на базе 12-й гвардейской стрелковой дивизии.

Участвовал в боях в составе 61-й армии Западного фронта с мая 1942, был связистом артдивизиона. В сентябре 1942 года в бою у деревень Озерная и Госьково, защищая наблюдательный пост от наступающих гитлеровцев, из винтовки уничтожил 32 фашиста, был награжден медалью «За Отвагу» 26.09.1942г.

В декабре 1942г был демобилизован в г. Свердловск в связи с потребностью в машинистах (до ВОВ работал машинистом паровоза). С 1943 и до конца войны, зачастую без отдыха полуголодный, водил эшелоны на фронт с призывниками и обратно с ранеными.



Репалов Михаил Андреевич

Воспоминания Репаловой Елены Юрьевны

Бессмертный полк



Наш дед родился 25.05.1920

Служил в Брестской крепости (42-я стрелковая дивизия, 44-й стрелковый полк, пулеметный взвод). Звание: рядовой. 22-го июня в 4 часа утра сменился с поста в карауле, когда началась страшная бомбежка. Участвовал в обороне Брестской крепости. В ноябре 41-го года попал в плен, бежал. Закончил войну в Чехословакии, в Праге в составе 58-й гвардейской дивизии.

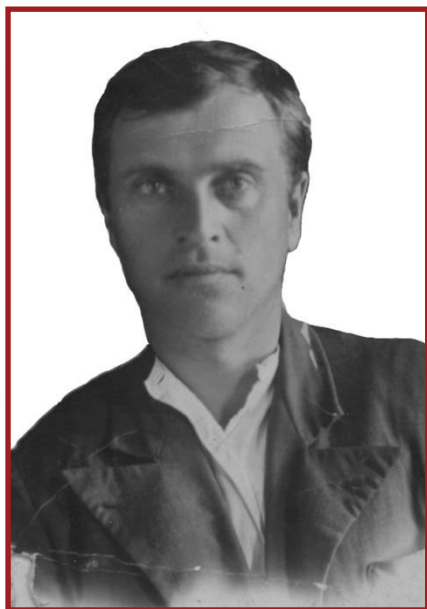
После войны работал в школе учителем немецкого языка.



Плешков Александр Иванович

Воспоминания Якушиной Дарьи Борисовны
и Батяевой Янины Борисовны

Бессмертный полк



Сытых Николай Иустинович, 1908г.р, рядовой. Ушел на войну в 1942 году из Нижнего Тагила. Погиб в Новгородской области в 1943 году.

Максимов Василий Павлович, 1905 г.р, рядовой. Был комиссован в 1943 году из-за ранения в голову, от которого скончался в родной деревне.



Сытых Николай Иустинович
Максимов Василий Павлович

Воспоминания Сытых Ольги Николаевны

Бессмертный полк

Мой дед **Яшманов Петр Сергеевич**, 1918 года рождения, уроженец Кировской области, прошел всю войну. Начал свой боевой путь в июле 1941 года и встретил победу в мае 1945 года в Польше. Особенно запомнились его редкие воспоминания о блокадном Ленинграде, где он был в числе военных, которые защищали город. Награжден медалью «За оборону Ленинграда» и Орденом Отечественной войны II степени.



Мой дядя **Коротаев Алексей Михайлович** 1923 года рождения, уроженец Кировской области, был призван на фронт в 1941 году, служил снайпером. В этом же году пропал без вести, в семье до сих пор храниться его последнее письмо с фронта.

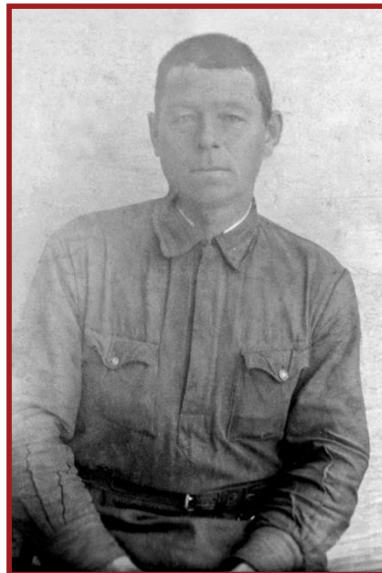


Яшманов Петр Сергеевич
Коротаев Алексей Михайлович

Воспоминания Козедуб Ольги Ивановны

Бессмертный полк

Год рождения: 1909 г. Звание: Гвардии сержант. Должность: Командир орудия 6 Батареи 2 Дивизиона 36 Гвардейской Пушечно-артиллерийской Новосокольнической Краснознаменной ордена Суворова II степени бригады. Был призван на фронт в августе 1941 года, был ранен в ноябре 1943 г. на Западном фронте, воевал на территории Белоруссии, Латвии, Литвы, вернулся с фронта в 1945 г. Воспитал 4 детей. Один из них, Мосягин Виктор Васильевич во время ВОВ служил разведчиком, пропал без вести в сентябре 1943 г. Гвардии сержант Мосягин В.И. неоднократно благодаря личной, четкой и самоотверженной работе в любых



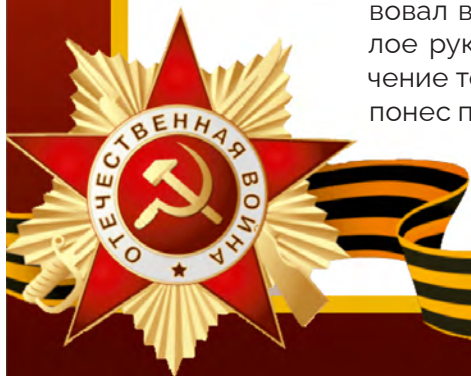
условиях боя обеспечивал точный огонь своего орудия, поражая цели противника малым количеством снарядов.

23.12.1944 Орудие Мосягина В.И. разбило противотанковое орудие противника и разрушило жилой блиндаж, т.е. было убито 11 фашистов.

24.12.1944 орудием гвардии сержанта Мосягина В.И. было уничтожено зенитное орудие противника и огневая точка, мешавшая прохождению советской пехоты. Во время боя гвардии сержант Мосягин сам выполнял обязанности наводчика, выбывшего из строя.

28.12.1944 г. Орудие гвардии сержанта Мосягина В.И. подавило огонь минометной батареи. В этот же день гвардии сержант Мосягин участ-

вовал в подавлении 4-х вражеских батарей. За умелое руководство своим расчетом в бою, за обеспечение точного огня, в результате которого противник понес потери живой силы и боевой техники, гвардии сержант Мосягин Василий Иванович был награжден орденом «Красная звезда».



Мосягин Василий Иванович

Воспоминания Тараканова Евгения Васильевича

Бессмертный ПОЛК

**Тараканов Николай
Алексеевич** — год рождения — 1909

Был призван на фронт в августе 1941 г., пропал без вести в сентябре 1942 г. в районе Смоленска. У него осталась жена и 4 детей.

Воспоминания Таракановой О.Н.

Дед — **Васильев Василий Терентьевич**. Рядовой, погиб в 1942 г. в г. Ельце Орловской обл.

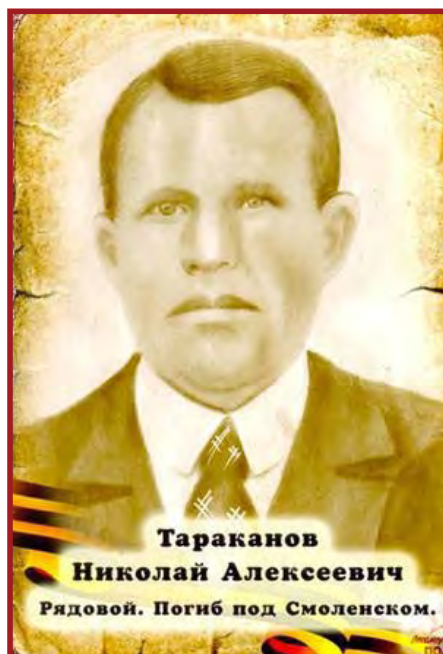
Дед — **Камаев Алексей Петрович** воевал, пропал без вести

Дед мужа **Мосягин Василий Иванович** (1903-1949). Участник войны. Командир орудия.

Окончил войну в Румынии, вернулся с войны и через 5 лет умер. Награды: орден Красной Звезды, множество медалей.

Бабушка — **Додонова Александра Петровна** 1909г.р. Работала в годы войны в колхозе в горьковской обл. Брат бабушки Додонов Вениамин Петрович воевал погиб в 1943г.

Брат свекрови **Мосягин Виктор Васильевич** 1925 г.р. Разведчик, погиб в 1942 г. под Могилевом.



Тараканов Николай Алексеевич

Воспоминания Тараканова Евгения Васильевича

Бессмертный полк

У прабабушки по мамин-
ной линии служили 2
брата:

**Волегов Иван Александр-
рович** — погиб на войне
**Волегов Валентин Алек-
сандрович** — служил
в разведке

Прадед — **Свиридов
Георгий Данилович.**

Труженик тыла.

Имеет награду: «За тру-
довую доблесть во время
войны» работал бригади-
ром на железной дороге.



**Волегов Иван Александрович
Волегов Валентин Александрович
Свиридов Георгий Данилович**

Воспоминания Снарских Марины Владимировны

Бессмертный ПОЛК

Мой дед **Савин Николай Иванович** воевал с ноября 1941 г. по май 1945г. сапером. Участвовал во взятии Праги. Награжден многими медалями. Умер в 1991 г.

Моя бабушка **Савина Мария Ильинична** — труженик тыла. Работала с 16 лет, с 1941 г.
Жива, 90 лет



Савин Николай Иванович
Савина Мария Ильинична

Воспоминания Черний Марины Владимировны

Бессмертный полк

Прадед **Бабкин Григорий** воевал в Сталинградской битве, погиб в бою.

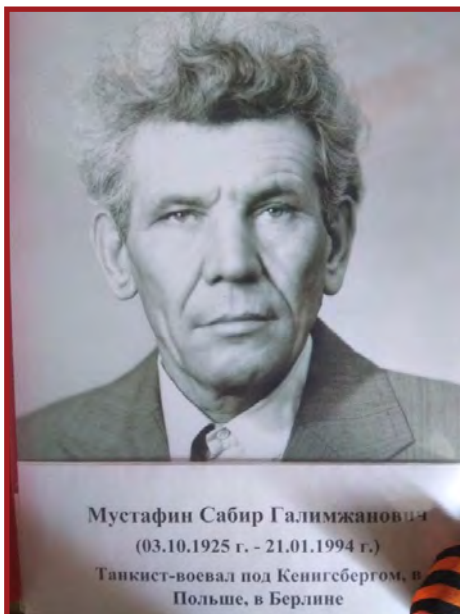
Прадед **Аликин Иван** погиб под Сталинградом.



Бабкин Григорий
Аликин Иван

Воспоминания Шакирова Руслана Тимуровича

Бессмертный полк



Мой дед, **Мустафин Сабир Галимжанович**. Танкист — воевал под Кенигсбергом, в Польше, в Берлине.



Мой прадед **Гайфуллин Хайрулла** прошел Финскую и Великую Отечественную войну, дойдя до Берлина.



Мустафин Сабир Галимжанович и Гайфуллин Хайрулла

Воспоминания Мишаниной Вероники Николаевны

Бессмертный полк

Родился 9 марта 1924 года в д. Кадниково Сысертского района Свердловской области.

Призван на военную службу в сентябре 1942 года.

Во время войны служил миномётчиком 82мм и 120мм миномётов и командиром миномёта.

Воинское звание «Гвардии старший сержант». Воинская должность: командир миномётного отделения миномётного батальона 27-й гвардейской мото-стрелковой Черновицкой Краснознамённой ордена Богдана Хмельницкого бригады

«В боях за местечко Овиньска при форсировании реки Варта 24.01.45 товарищ Антропов миномётным огнём разбил противотанковую батарею и уничтожил до 13 солдат и офицеров противника. Этим самым тов. Антропов помог стрелковому подразделению форсировать реку.» (Варта — река в Польше, правый приток Одера) Такие сведения о Владимире Павловиче приведены на портале «Память народа» (pamyat-naroda.ru)

Получил 3 ранения, в том числе тяжелое ранение в левую лопатку 9 сентября 1943 года.

Имеет грамоты за овладение городами Гнезин, Лодзь, Гдыня, Ландсберг и за взятие Берлина.

Награждён орденами Отечественной Войны и Красной Звезды, медалями «За освобождение Варшавы» и «За взятие Берлина».



Антропов Владимир Павлович

Воспоминания Мытницкой Евгении Геннадьевны

Бессмертный полк

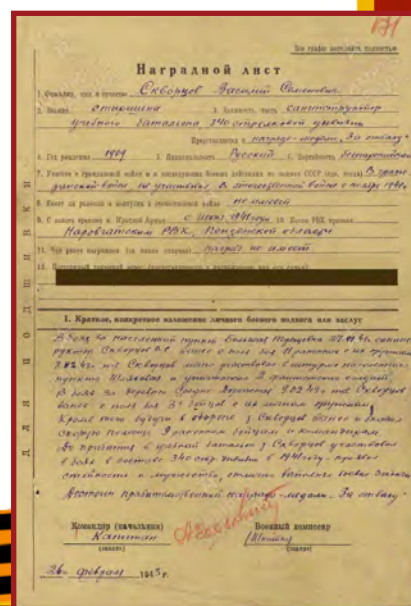
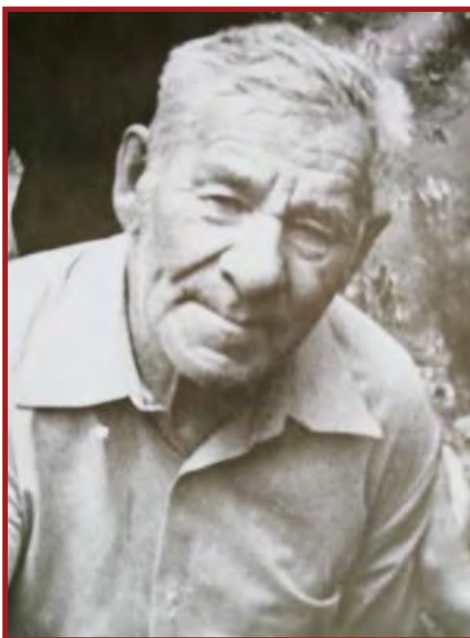
Дата рождения — 1909 г. Место рождения — Пензенская обл., Наровчатский р-н, д. Телешовка

Дата призыва — 26.06.1941. Воинское звание — старшина медслужбы.

Воинская часть — 340 стрелковая дивизия, 730 стрелковый полк 204 стрелковой дивизии, 198 гвардейский стрелковый полк 68 гвардейской стрелковой дивизии, 354 запасной стрелковый полк, 186 армейский запасной стрелковый полк, эвакуационный госпиталь 2899, 117 стрелковая дивизия.

Награды: Медаль «За отвагу», медаль «За боевые заслуги», Орден Славы III степени.

В составе 117 стрелковой дивизии дошел до Берлина. Получил ранение в 1945 г.



Скворцов Василий Семенович

Воспоминания Чистяковой Екатерины Сергеевны

Бессмертный полк

Год рождения — 23.10.1903 г.

Место рождения — Мордовская АССР, Кочкуровский р-н, с. Семилей

Дата призыва — 08.07.1941 г.

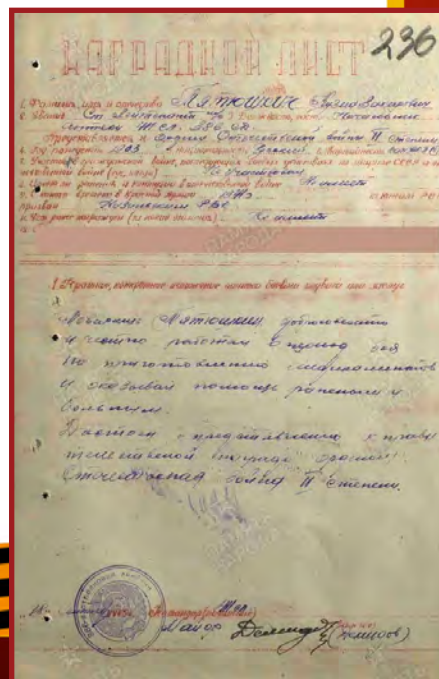
Воинское звание — ст. лейтенант медслужбы.

Должность — начальник аптеки.

Воинская часть — 411 стрелковый полк, 4 отдельный полк связи, 25 армия

В составе 4 отдельного полка связи прошел путь до Риги, в составе 25 армии участвовал в боевых действиях на восточном направлении и прошел путь до Владивостока.

Награды: Орден Красной Звезды, Медаль «За победу над Японией».



Тятюшкин Кузьма Захарович

Воспоминания Мамович Натальи Владимировны

Бессмертный ПОЛК

Харламов Василий Иванович. Дата рождения — 25.03.1910 г.

Место рождения — Тамбовская обл.; с. Гумны

Воинское звание — старший сержант; Воинская часть — 395 стрелковая дивизия. Погиб при освобождении ст. Киевской в сентябре 1943 г.

Место захоронения — Краснодарский край, Крымский р-н, ст. Киевская, х. Трудовой, юго-восточнее, 1 км.

Награды — в январе 1944 г. награжден посмертно Орденом Отечественной войны I степени.



Харламов Василий Иванович

Воспоминания Давыдовой Ольги Викторовны

Бессмертный полк

Гершкович Файвель

Яковлевич, уроженец города
Екатеринбург

Призван 01.01.1941

Звание техник-лейтенант
третьей артиллерийской дивизии
прорыва

Демобилизован в 1946 г, окон-
чил боевой путь в г. Прага

Награды: 2 Ордена Красной
Звезды Медаль «За побе-
ду над Германией в Великой
Отечественной войне 1941–
1945 гг.» Медаль «За освобо-
ждение Праги»



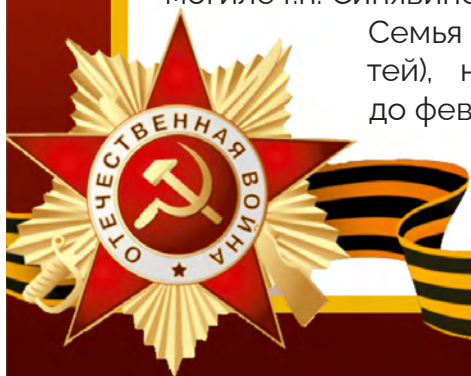
Смирнов Михаил Матвеевич

Призван 02.07.1941

Звание сержант

Воинская часть: 124 стрелковая дивизия 384 истребитель-
но-противотанковый артиллерийский полк. Погиб 12.11.1943
в бою за освобождение Синявинских высот (одна из целей —
обезопасить железную дорогу, которая была установлена
после прорыва блокады Ленинграда), похоронен в братской
могиле г.п. Синявино, Ленинградская область.

Семья Михаила Матвеевича (жена и трое де-
тей), находились в блокадном Ленинграде
до февраля 1942 г.



Гершкович Файвель Яковлевич Смирнов Михаил Матвеевич

Воспоминания Азаренковой Евгении Андреевны

Бессмертный ПОЛК

Мой дед **Чернов Анатолий Денисович** в годы ВОВ
был тружеником тыла



Чернов Анатолий Денисович

Воспоминания Мамович Натальи Владимировны

Бессмертный полк

Воинское звание ст. лейтенант, капитан

Награды: Медаль «За оборону Сталинграда», Орден Красной Звезды, Медаль «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.»

Место рождения: Свердловская обл., г. Новая Ляля

Дата призыва 10.1937

Место службы — 929 сп 254 сд СЗФ; 257 сп 39 сд УрВО|451 сп 64 сд ЗапФ|60 зсп



Кудрявцев Аркадий Федорович

Воспоминания Макаровой Натальи Вячеславовны

Бессмертный ПОЛК



Шадрин Аркадий Михайлович
Бардаков Василий Кириллович

Воспоминания Павличенко Марии Васильевны

Бессмертный полк

Мой дед по материнской линии **Трошев Иван Григорьевич** во время ВОВ был тружеником тыла, работал на Верх-Исетском заводе, награжден Орденом Ленина и Орденом Трудового Красного Знамени, затем в 1945 году был призван в Армию, сразу же был направлен на Дальний Восток, принимал участие в боевых действиях во время Советско-Японской войны в составе 1 Дальневосточного фронта в августе 1945 года в Манчжурии, за боевые заслуги награжден Орденом Красной Звезды. Демобилизовался в 1946 г.



Трошев Иван Григорьевич

Воспоминания Рожко Ларисы Леонидовны

