

## Война и милосердие. Двадцать лет спустя...

### *Военно-медицинское управление Министерства обороны*

Данная статья посвящается всем медицинским работникам, кто служил и работал в составе ограниченного контингента советских войск в Республике Афганистан. Тем, кто погиб или умер, выполняя свой конституционный долг перед Родиной. А также тем, кто был ранен, покалечен, однако выстоял и победил, оставшись при этом Человеком!

С момента вывода ограниченного контингента советских войск (ОКСВ) из Республики Афганистан (РА) прошло ровно двадцать лет. Много это или мало? Для истории-это один миг. Для памяти тех, кто там побывал-это длительное время борьбы за восстановление физического и психического здоровья. Время переосмысления всего того, что человек увидел, пережил и перенес, находясь на войне.

И если для других служб война закончилась, то для военных медиков она продолжается до сих пор. Многие тысячи воинов-интернационалистов, которых жестокие будни той войны превратили в инвалидов или больных, на всю жизнь прикованны к постели или инвалидной коляске и сегодня нуждаются во внимании, заботе и поддержке.

За время ведения военных действий 40 армией в РА с 1979 по 1989 гг. военными медиками выполнен огромный объем работы по медицинскому обеспечению боевых действий и повседневной деятельности войск в сложных медико-географических условиях горно-пустынной местности с жарким климатом. Главный урок заключается в том, что медицинская служба должна быть постоянно готова к организации медицинского обеспечения с учетом специфики театра военных действий, характера применяемого противником вооружения и стратегии ведения боевых действий.

Общие сведения о войне.

В декабре 1978 г. между СССР и Демократической Республикой Афганистан был заключен Договор о дружбе, добрососедстве и сотрудничестве. Статья 4 этого договора гласила: “Высокие Договаривающиеся Стороны, действуя в традициях дружбы и добрососедства, а также Устава ООН, будут консультироваться и с согласия обеих Сторон предпринимать соответствующие меры в целях обеспечения безопасности, независимости и территориальной целостности обеих Сторон”.

Обращаясь в 1979 г. с просьбами о вводе в РА советских войск для оказания военной помощи в вооруженной борьбе с антиправительственной оппозицией и защиты от внешнего вмешательства, афганское руководство опиралось на эту статью договора.

В декабре 1979 г. советское руководство приняло решение о вводе войск в РА. При этом имелось в виду, что соединения и части разместятся гарнизонами и возьмут под охрану важнейшие объекты.

Состав военного контингента советских войск

Ввод и размещение ОКСВ в ДРА проводились с 25 декабря 1979 г. до середины января 1980 г. В состав ОКСВ в период 1979-1989 гг. входили следующие части, соединения и объединения:

40-я Общевоинсковая Армия Туркестанского Военного Округа Кабул;

34-й Авиационный Корпус (позже ВВС 40-й армии);  
Войска КГБ СССР;  
Войска МВД СССР;  
Воздушно-десантные войска Министерства обороны СССР;  
Части и подразделения ГРУ Генерального Штаба;  
Аппарат Главного Военного Советника.  
Соединения боевого обеспечения и обслуживания:  
4-дивизии – 103-я гв. влд-Кабул, (350-й пдп Кабул/Кандагар, 317-й пдп Кабул, Баграм, 357-й пдп Кабул, 345-й опдп Баграм); 201-я мсд – Кундуз; 5-я гв. мсд – Шинданд; 108-я мсд-Кабул, с лета 1980 года Баграм;  
5 отдельных бригад-15-я обрСпН Джелалабад; 22-я обрСпН Лашкаргах; 66-я омсбр-Джелалабад; 70-я омсбр-Кандагар; 56-я одшбр Гардез;  
4 отдельных полка-191-й омсп Газни; 860-й омсп Файзабад, Бадахшан; 103 опс – Кабул; 254-й ортп ОсН (радиотехническая разведка) Кабул;  
58-я оавтбр; 59-я обрмо в Пули-Хумри; 276-я отпбр в Пули-Хумри; 278-я одкбр в Джабаль-Уссарадж.  
Войска КГБ СССР: оперативные отряды "Каскад", "Каскад-2, 3, 4"; "Урал" – Кабул; "Кавказ" – Кандагар; "Карпаты" – Герат; "Карпаты-1" – Шинданд; "Тибет" – Джелалабад; "Север"-Мазараи-Шариф; "Север-1" – Кундуз; "Алтай" – Газни; Отряд "Омега".  
Войска МВД СССР: отряд "Кобальт".  
ВВС 40-й ОА: вначале 34-й авиакорпус, а позднее в ВВС 40-й армии. Из них-полков боевой авиации-4, вертолетных полков – 3.  
Военные медицинские подразделения, части и учреждения (дислокация):  
329 военный госпиталь (Пули-Хумри);  
650 военный госпиталь многопрофильный (Кабул), "Королевские конюшни";  
704 военный госпиталь (Шиндандт);  
710 военно-полевой многопрофильный госпиталь (Кандагар);  
713 военный инфекционный госпиталь (Кундуз) (до 20.06.81)-Баграм (14.02.80-04.01.89), до 01.07.81-713 военный полевой (инфекционный) госпиталь;  
743 военный инфекционный госпиталь (Кабул) (там же лаборатория "Чёрного Тюльпана");  
834 военно-полевой госпиталь особо опасных инфекций (Джелалабад);  
1138 военный инфекционный госпиталь (Кундуз);  
550 отдельный медицинский отряд;  
952 центр выздоравливающих (Баграм);  
46 отдельный медицинский батальон 5-й гв.мсд (Шиндандт), (до 01.07.81-46 отдельный медико-санитарный батальон);  
99 отдельный медицинский батальон 201-й мсд (Кундуз);  
100 отдельный медицинский батальон 108-й мсд (Баграм);  
175 отдельный медицинский батальон 103-й влд (Кабул / Газни) (28.12.79-12.02.89), (до 01.07.81-175 отдельный медико-санитарный батальон);  
73 гарнизонная поликлиника (Кабул);  
76 стоматологическая поликлиника (Кабул);  
184 подвижный стоматологический кабинет (Кабул);  
528 подвижной стоматологический кабинет (Пули-Хумри);  
189 подвижный стоматологический кабинет (Шиндандт);

171 подвижный рентгенабонет (Кабул);  
182 подвижный рентгенабонет (Шиндандт);  
529 подвижный рентгеновский кабинет (Пули-Хумри);  
1275 санитарно-контрольный пункт (Кабул);  
1282 санитарно-контрольный пункт (Шинданд);  
182 санитарно-эпидемиологический отряд;  
213 санитарно-эпидемиологический отряд 40-й ОА (Кабул);  
368 санитарно-эпидемиологический отряд;  
279 отдельный противочумный отряд (01.07.1984 переформирован в СЭО);  
39 подвижная ремонтная группа медицинской техники (Кабул);  
267 судебно-медицинская лаборатория (Кабул);  
323 патологоанатомическая лаборатория (Кабул);  
535 станция переливания крови (Кабул);  
537 автомобильная кислорододобывающая станция (Пули-Хумри);  
255 отдельный автомобильный санитарный взвод (Кабул);  
278 автомобильный санитарный взвод (Шинданд);  
120 эвакуационный приёмник армии (Кабул);  
1569 гарнизонный медицинский склад;  
3964 медицинский склад (Кабул);  
1474 медицинский склад (армии) (Пули-Хумри);  
25 интернатура медицинского состава (Кабул).  
Срок пребывания и численность войск.

Для военнослужащих в составе ограниченного контингента советских войск в РА срок пребывания был установлен не более 2-х лет-для офицеров и 1,5 года-для сержантов и солдат. Всего за период с 25 декабря 1979 г. по 15 февраля 1989 г. в войсках, находившихся на территории РА, прошло военную службу 620 тысяч военнослужащих. Из них: в соединениях и частях Советской Армии – 525 тысяч 200 человек (в том числе 62 тысячи 9 офицеров), в пограничных и других подразделениях КГБ СССР-90 тысяч человек, в отдельных формированиях внутренних войск и милиции МВД СССР-5 тысяч человек. Кроме того, на должностях гражданского персонала в советских войсках находилось около 21 тысячи человек. Ежегодная среднестатистическая численность войск Советской Армии составляла 80-104 тысячи военнослужащих и 5-7 тысяч человек гражданского персонала.

Пребывание советских войск в РА и их боевые действия условно разделяются на 4 этапа.

1-й этап: декабрь 1979 г.-февраль 1980 г. Ввод советских войск в РА, размещение их по гарнизонам, организация охраны пунктов дислокации и различных объектов.

2-й этап: март 1980 г.-апрель 1985 г. Ведение активных боевых действий в том числе широкомасштабных совместно с афганскими соединениями и частями. Работа по реорганизации и укреплению вооруженных сил РА.

3-й этап: май 1985 г.-декабрь 1986 г. Переход от активных боевых действий преимущественно к поддержке действий афганских войск советской авиацией, артиллерией и саперными подразделениями. Применение мотострелковых, воздушно-десантных и танковых подразделений, главным образом в качестве резерва и для повышения морально-боевой устойчивости афганских войск. Подразделения спецназначения вели борьбу по пресечению доставки оружия и боеприпасов из-за

рубежа. Продолжалось оказание помощи в развитии вооруженных сил РА. Состоялся вывод 6 советских полков на Родину.

4-й этап: январь 1987 г.-февраль 1989 г. Участие советских войск в проведении афганским руководством политики национального примирения. Продолжение поддержки боевой деятельности афганских войск. Подготовка советских войск к возвращению на Родину и осуществление полного их вывода.

Советские войска на территории РА размещались в 179 военных городках (32 гарнизона). После частичного вывода войск ОКСВ к 10 ноября 1988 г. части 40-й армии размещались в 122 военных городках (17 гарнизонах).

Справочно: Содержание 40-й общевойсковой армии и ведение боевых действий в РА ежегодно обходилось бюджету СССР в 3 млрд. USD. Ежегодно выделялось на поддержку кабульского режима 800 млн. USD. Стоимость войны во Вьетнаме: 165 млрд. USD.

Медицинский аспект итогов пребывания ОКСВ в РА.

Общие безвозвратные людские потерн (убито, умерло от ран и болезней, погибло в катастрофах, в результате происшествий и несчастных случаев) Вооруженных Сил СССР (вместе с пограничными и внутренними войсками) составили 15 051 человек.

При этом органы управления, соединения и части Советской Армии потеряли 14 427 человек, подразделения КГБ-576 человек, формирования МВД СССР-28 человек, другие министерства и ведомства (Госкино, Гостелерадио, Министерство строительства и др.) – 20 человек.

Таблица 1. Общие потери по периодам боевой деятельности

Этапы боевой деятельности войск и их продолжительность		Безвозвратные потери		Санитарные потери	
		Количество	%%	Количество	%%
1-й этап - 2 месяца (декабрь 1979г. - февраль 1980г.)	Все потери	245	1,7	5306	1,14
	Среднемесячные	123	0,85	2653	0,57
2-й этап - 62 месяца (март 1980г. - апрель 1985г.)	Все потери	9175	63,60	226 649	48,59
	Среднемесячные	148	1,02	3656	0,78
3-й этап - 20 месяцев (май 1985г. - декабрь 1986г.)	Все потери	2745	19,02	114 861	24,63
	Среднемесячные	137	0,95	5743	1,23
4-й этап - 26 месяцев (январь 1987г. - февраль 1989г.)	Все потери	2262	15,68	119 609	25,64
	Среднемесячные	87	0,60	4600	0,99
Всего за 110 месяцев	Все потери	14 427	100	466 425	100
	Среднемесячные	131	0,91	4240	0,91

Таблица 2. Причинно-следственная связь смерти от ранения, заболевания.

Виды безвозвратных потерь		Всего	В том числе			
			СА	КГБ	МВД	Другие
Погибли в бою	Количество	9661	9130	503	28	-
	% к потерям	64,19	63,28	87,33	100	-
Умерло от ран (в т. ч. после увольнения)	Количество	2475	2454	21	-	-
	% к потерям	16,44	17,01	3,65	-	-
Пропало без вести, попало в плен	Количество	287	287	-	-	-
	% к потерям	1,91	1,99	-	-	-
Итого боевых потерь	Количество	12423	11871	524	28	-
	% к потерям	82,54	82,28	90,98	100	-
Погибло в катастрофах и происшествиях	Количество	1795	1736	39	-	20
	% к потерям	11,93	12,03	6,76	-	100
Умерло от болезней (в т. ч. после увольнения)	Количество	833	820	13	-	-
	% к потерям	5,53	5,68	2,26	-	-
Итого небоевых потерь	Количество	2628	2556	52	-	20
	% к потерям	17,46	17,72	9,02	-	100
Итого безвозвратных потерь	Количество	15051	14427	576	28	20
	% к потерям	100	100	100	100	100
Среднемесячные безвозвратные потери	Количество	137	131	5	-	-
	% к потерям	0,91	0,91	0,87	-	-

### Санитарные потери

Соотношение санитарных потерь (СП) по их видам и исходы лечения раненых, травмированных и заболевших характеризуются следующими показателями: СП составили 469 685 человек, в том числе: ранено, контужено, травмировано – 53 753 человека (11,44%), заболело – 415 932 человека (88,56%). Из них: возвращено в строй: 455 071 человек. Уволено по состоянию здоровья: 11 654 человек. (Таблица 3) Из них стали инвалидами 10 751 человек. 1 группы – 672 человека, 2 группы 4 216 человек, 3 группы-5 863 человека.

Если взять потери только Советской Армии (безвозвратные – 14 427 человек, санитарные – 466 425 человек), то наибольшими они были на втором этапе боевой деятельности (март 1980 г.-апрель 1985 г.). За 62 месяца они составили 49% общего числа всех потерь.

Таблица 3. Виды потерь и исходы лечения

Виды потерь и исходы лечения		Количество	%%
<i>Ранено, травмировано</i>		53 753	100
Из них	возвращено в строй	44 056	81,96
	уволено по состоянию здоровья	7 194	13,38
	умерло*	2 503	4,66
	<i>Заболело</i>		415 932
Из них	возвращено в строй	411 015	98,82
	уволено по состоянию здоровья	4 100	0,98
	умерло*	817	0,2
<i>Всего санитарных потерь</i>		469 685	100
Из них	возвращено в строй	455 071	96,89
	уволено по состоянию здоровья	11 294	2,4
	умерло*	3 320	0,71
Среднемесячные санитарные потери		4 269	0,91

\*Включено в число безвозвратных потерь.

Из структуры санитарных потерь следует, что 62,3% поражений приходилось на ранения; 32,6%-на травмы; термические поражения-3,6%; комбинированные поражения-1,5%. Оказание медицинской помощи пострадавшим с такими повреждениями и обусловило значительный объем деятельности медицинской службы в целом. (Таблица 4)

Таблица 4. Структура санитарных потерь по виду поражения в %

<b>Вид поражения</b>	<b>Афганистан</b>
Огнестрельные ранения	62,3
Травмы	32,6
Термические поражения	3,6
Комбинированные поражения	1,5
Всего:	100,0

В общей структуре боевых поражений частота ранений в голову, шею, позвоночник и спинной мозг составил 14,4%; грудь-11,2 %; живот-6,9%, таз-3,7%. Частота ранений в верхние конечности составила 24 %, в нижние – 39,8 %. (Таблица 5)

Таблица 5. Структура огнестрельных ранений и травм по локализации повреждений в %

<b>Локализация ранений</b>	<b>Афганистан</b>
Голова, шея и позвоночник	14,4
Таз	3,7
Живот	6,9
Грудь	11,2
<b>Верхние конечности</b>	24,0
Нижние конечности	39,8
Итого	100,0

В общей структуре СП значительное место занимают заболевшие (88,56%). Это объясняется сложными местными климатическими и санитарно-эпидемическими условиями, способствующими распространению в войсках острых инфекционных заболеваний.

За 110 месяцев пребывания советских войск в РА, несмотря на принимавшиеся медицинской службой меры, заболело 415 932 человек. В общей структуре заболеваемости на инфекционные болезни пришлось 56,5%. Заболело вирусным гепатитом 115 308 человек (40,1%), тифопаратифозными инфекциями-31 080 человек (10,1%), малярией-3,2%, амебиазом-3,1%. (Таблица 6)

Таблица 6. Структура больных и пораженных по классам и группам заболеваний в %.

№ п/п	Класс, группа болезней	Афганистан
I.	Инфекционные болезни.	56,5
	в т.ч. вирусный гепатит	40,1
	тифопаратифозные инфекции	10,1
	малярия	3,2
	амебиаз	3,1
II.	Новообразования	0,26
III.	Авитаминозы-расстройства питания	0,09
IV.	Болезни крови и кроветворных органов	0,02
V-VI.	Нервные и психические болезни	2,21
VI.		
Гр.2	Болезни глаз.	0,93
VI.		
Гр.3	Болезни уха горла и носа	0,97
VII.	Болезни системы кровообращения	1,8
VIII.	Болезни органов дыхания	4,1
	в т.ч. острая пневмония	1,3
IX.	Болезни органов пищеварения	3,9
X.	Болезни мочеполовых органов	1,3
XI.	Болезни кожи и подкожной жировой клетчатки	9,9
XII.	Болезни костей, суставов и мышц	2,1
XIII		
Гр.1	Травмы не боевые	14,1
Гр.2	Отравления	0,13
IV.	Прочие болезни	0,39
Всего		100,0

Медицинская помощь раненым и больным была организована и оказывалась на современном уровне и в оптимальные сроки. Первую медицинскую помощь на поле боя получили 98% раненых в первые 30 минут после ранения, первую врачебную помощь в 90% случаев-в течение 6 часов, квалифицированную медицинскую помощь в 88%-не позже 12 часов.

Для эвакуации раненых и больных широко использовался авиационный транспорт. Непосредственно из района боевых действий на этап квалифицированной и специализированной медицинской помощи (минуя промежуточные этапы) эвакуировано 90% раненых (в 1980 г.-74%, в 1987 г.-94,4%). (Схема 1)

Для эвакуации раненых медицинской службой 40-й армии использовались специально оборудованные самолеты АН-26М "Спасатель" и вертолеты МИ-8МТ "Биссектриса".

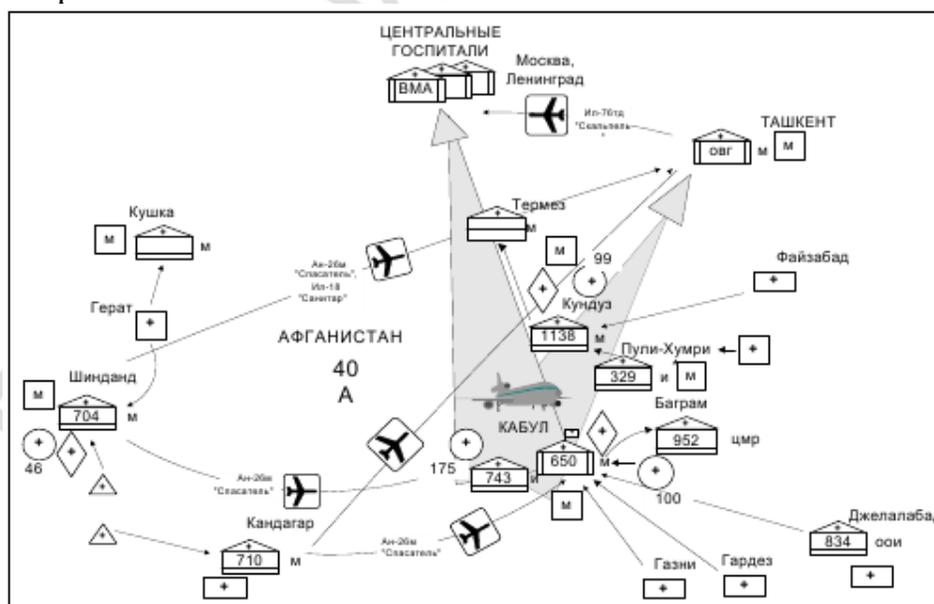


Схема 1. Лечебно-эвакуационных мероприятий в 40-й армии

Ежегодно 1,5-2 тысячи раненых и больных, нуждавшихся в специализированном лечении, непосредственно из 650 многопрофильного военного госпиталя г. Кабула поступали в клиники Военно-медицинской академии в Ленинграде, в Главный военный клинический госпиталь им. Н.Н. Бурденко в Москве, в центральные и окружные военные госпитали. Для эвакуации на большие расстояния применялся санитарный самолет ИЛ-76МД "Скальпель". (Схема 1)

Клятва Гиппократа и воинский долг были главными для врачей в погонах. Огромное количество медицинских работников: это и преподаватели высших военных медицинских учебных заведений страны, представители военных госпиталей, крупных воинских формирований трудились там главными и ведущими медицинскими специалистами, начальниками отделений армейских госпиталей и медицинской службы дивизий, бригад, полков и отдельных батальонов. Результат их работы – тысячи спасенных человеческих жизней.

И в настоящее время в военных медицинских организациях Вооруженных Сил Республики Беларусь, на ВМедФ в БГМУ проходят службу военные врачи и медицинские сестры, выполнявшие свой интернациональный долг в составе ОКСВ в период с 1979 по 1989 гг. Это-полковники м/с Белега С.П., Василевский В.Г., Добриянец А.И., Канайкин В.Н., Самуйлов К.П., полковники м/с запаса Тепляков А.Н., Самарин А.С., Кривенко В.С., Александрович В.Л.(432 ГВКМЦ), Борисюк И.В. (592 ВМЦ), Войт В.П. (ВМедФ в БГМУ), подполковники м/с запаса Адианов В.Н.(80 ЦВСМЛ), Родькин В.М., Орлов В.Г.(290 ВМЦ), Доста В.М., Матвеев С.Ф., Махонин Г.А. (1134 ВМЦ), Тишуров И.Н., Саковец Л.Б. (592 ВМЦ), медицинские сестры-Мигунько В.С. (290 ВМЦ), Кашевник В.К, Фомченкова Д.П. (1134 ВМЦ), Иванова М.И. (592 ВМЦ).

В периодической печати часто видишь публикации посвященные «Афганской» войне. Много информации о стратегии, тактике ведения боевых действий, применении новейших образцов оружия той или иной стороной. Наконец, мы многое знаем об общем количестве понесенных 40-й армией потерь среди военнослужащих. Но практически отсутствуют данные о потерях медицинского персонала, который самоотверженно, не жалея своей жизни, не думая в минуты опасности о собственной безопасности, порой под шквальным огнем оружия противника спасали жизни офицерам и прапорщикам, солдатам и сержантам своих подразделений.

За период военных действий в РА, выполняя долг, погибли 322 медицинских работника. Из них: 46-офицеры медицинской службы; 29-медики-прапорщики; 18-средний медицинский персонал, медицинские сестры; 2-гражданских специалиста, служащих СА, офицера запаса, направленных на стажировку в РА на разные сроки работы; 177-фельдшера, санитарные инструкторы, санитары; 32-военнослужащие срочной службы, призванные со 2-3 курса студенты медицинских институтов или работали по медицинскому профилю.

Отдельно хочется сказать о военных медиках-белорусах, погибших или умерших от ран и болезней, а также военнослужащих, проходивших службу в соединениях и воинских частях дислоцированных на территории Белорусской ССР в составе Белорусского ВО и направленных в РА в период с 1979 по 1989 гг.

#### 1. Офицеры:

Капитан м/с Дасюк Анатолий Андреевич, начальник медицинской службы 350 пдп 103 вдв. Умер 10.12.1981 г.

Майор м/сл Драницын Владимир Алексеевич начальник медицинской службы 350 пдп 103 вдов. Погиб 31.10.1984 г. у населенного пункта Анава.

Капитан м/с Костенко Анатолий Михайлович, начальник медпункта пдб 350 пдп 103 вдов. Был тяжело ранен при эвакуации раненых под обстрелом 15.11.1986 г., скончался от ран.

## 2. Прапорщики:

Бобр Владимир Аркадьевич, фельдшер медицинского пункта полка. Умер от болезни 28.04.1984 г.

Зайцев Михаил Михайлович, начальник медпункта. Смертельно ранен в бою 5.06.1981 г. при оказании помощи раненым во время нападения на колонну в н.п. Гогамунда.

Новиков Валерий Петрович, фельдшер батальона. Находясь в составе специального отряда двигавшегося в район провинции Парван. Во время марша колонна отряда была обстреляна и атакована душманами. Новиков, находившийся в санитарном автомобиле, вступил в бой. Во время боевого столкновения оказал медицинскую помощь 3 раненым. После отражения нападения противника при дальнейшем движении по маршруту машина подорвалась на фугасе. При взрыве Новиков получил смертельное ранение.

Стрельченок Галина Геннадьевна, фельдшер. Погибла в бою 29.12.1986 г. в районе г. Герат (5 мсд) при отражении нападения на колонну.

## Женщины-медики (средний медицинский персонал)

Бабук Светлана Михайловна, скончалась от болезни 31.11.1985 г. Родилась 2.05.1959 г. в г. Минск, БССР, белоруска. В РА с марта 1984 г., медицинская сестра.

Рожнева Надежда Владимировна 25 февраля 1988г. умерла от болезни.

Служащая. Медицинская сестра 105 озрдн 103 вдов.

## 2. Рядовой и сержантский состав:

2.1 Фельдшера. Младший сержант Срибный Олег Григорьевич фельдшер 317 пдп 103 вдов. 12.09.1982 г. под огнем противника в ущелье Панджшер оказал первую медицинскую помощь и эвакуировал с поля боя двух тяжелораненых. Погиб при подрыве на mine 2 ноября 1982г.

## 2.2. Санитарные инструктора и санитары.

Младший сержант Александров Сергей Сергеевич санитарный инструктор медпункта пдб 357 пдп 103 вдов. Тяжело ранен в бою 7.04.1982 г. Умер от ран.

Младший сержант Анисенко Игорь Савельевич санитарный инструктор 357 пдп 103 вдов. Смертельно ранен в бою 19.06.1982 г при оказании помощи раненым в районе н.п. Малик-Шерджан.

Младший сержант Гапеев Алексей Владимирович, санитарный инструктор 105 озрдн 103 вдов. Умер 3.07.1987 г.

Старший сержант Дягченя Геннадий Владимирович, санитарный инструктор. Погиб 23.04.1983 г. при обстреле территории военного городка.

Ефрейтор Емельянов Владимир Иванович, санитарный инструктор 357 пдп 103 вдов. Смертельно ранен в бою 26.06.1984 г. в провинции Кабул. В этом бою под огнем оказал помощь 8 раненым и вынес их в безопасное место.

Младший сержант Ефремов Владимир Иванович, санитарный инструктор 357 пдп 103 вдов. Погиб в бою 24.5.1985 г.

Младший сержант Засоркин Евгений Николаевич, санитарный инструктор пдр 357 пдп 103 вdv. Смертельно ранен в бою 16 января 1982г. в провинции Кундуз, оказывая помощь раненому.

Сержант Кузьмин Сергей Николаевич, санитарный инструктор 350 пдп 103 вdv. Погиб в бою 8 сентября в ущелье Панджшер.

Ефрейтор Носков Андрей Николаевич, водитель-санитар 1179 ап 103 вdv. Умер от болезни 8.11.1984 г.

Старший сержант Носков Владимир Николаевич, санитарный инструктор 317 пдп 103 вdv. Погиб в бою 20.08.1988 г. при отражении нападения на сторожевую заставу.

Младший сержант Орел Владимир Георгиевич, санитар, водитель-электромеханик медицинского пункта 357 пдп 103 вdv. Погиб 17 апреля 1985г при подрыве на mine, перед этим он вынес с минного поля двух раненых офицеров и оказал им первую медицинскую помощь.

Ефрейтор Рылов Евгений Витальевич, санитарный инструктор пдр 357 пдп 103 вdv. Тяжело ранен в ходе выполнения боевой задачи в провинции Кабул и умер 8.01.1985 г.

Младший сержант Чернак Владимир Владимирович, санитарный инструктор (дезинфектор) лечебного учреждения. Погиб 22.12.1983 г.

### 2.3. Внештатные санитарные инструктора.

Младший сержант Гавриленко Сергей Николаевич, разведчик 370 ооСпН. Погиб в бою 7 февраля 1988 г.

Ефрейтор Долгов Юрий Юрьевич, механик-водитель БМД 357 пдп 103 вdv. Действуя в качестве санитара при штурме учебного центра, был тяжело ранен в бою 1.07. 1980 г., при выносе раненых на батальонный медицинский пункт и умер от ран.

Рядовой Зайцев Олег Тимофеевич, стрелок 350 пдп 103 вdv. Погиб 12 сентября 1985 г.

Рядовой Таишев Загидулла Хакимжанович, сапер 317 пдп 103 вdv. Погиб в бою 3.09.1984 г.

В заключение статьи представляю стихотворение Владислава Исмагилова "Военным медикам". Владислав служил срочную службу в 1986-88 гг. в РА. С 1987 г.- в составе ооСпН 22 обрСпН в Кандагаре.

Пить. Так хочется пить,

Но даже и думать об этом мне надо забыть.

Так сказала сестричка.

Жить. Как мне хочется жить.

Я душою кричу, ну а телом молчу.

Эх, глоток бы водички.

Боль. Растекается боль.

Онемело в брюшной, и остаток руки перетянут жгутом выше локтя.

Соль. На губах только соль.

Я, наверно, в аду и свои вижу кости.

Здесь, в медсанбате, лежу,

На Варлама гляжу; говорят, он со смертью на Ты. Он от Бога хирург.

Жду. Избавления жду.

А в глазах-то круги, то бесцветье, то этот проклятый с сюрпризом "Симург".

Все, ухожу в забытье.

Сверху вижу я тело свое,  
И Варлам, что с сестрою колдует над ним.  
Эх, он сегодня запьет,  
Даже, если заштопает дыры, и мне доведется остаться живым.  
Вниз. Сверху падаю вниз,  
Будто я за карниз сделал шаг. Темнота.  
Или так, или этак.  
Взлет. Борт над базой повис.  
Меня ветер обдул, значит, жив и-в Кабул.  
Ну, Варламыш, с победой!  
Там, под спиною Афган.  
Это борт не "тюльпан", по пути завернули пилоты к нам. Жив. Ну, спасибо,  
Варлам! Ты меня сторговал, и опять ты до рвоты от этой работы.  
Вам,  
Дорогие сестрички, медбратья, врачи, фельдшера, санинструкторы.  
Вам,  
Вся родная медслужба, кто нас, как конструкторы, день за днем собирал по частям. Вам,  
Кто среди стопа и крика, кровавых бинтов, выполняет свой долг.  
Дай вам Бог! Дай вам Бог! Дай вам Бог!  
Дай вам Бог за тяжелую вашу работу!  
Дай вам Бог за спасенные жизни и вашу заботу!  
Дай вам Бог за в бессоннице страшные ночи!  
Дай вам Бог! А Он даст обязательно, точно.  
Вам, Дорогие сестрички, медбратья, врачи, фельдшера, санинструкторы.  
Вам, вся родная медслужба, кто нас, как конструкторы...  
Вам от сестер, матерей, дочерей, сыновей,  
Жен, братьев и друзей, и, конечно же, нас-вам поклон.  
Все, что может солдату солдат, не смотря на погон.  
Дай вам Бог! Дай вам Бог! Дай вам Бог!

### **Литература**

1. Военно-полевая хирургия: учебник / под ред. проф. Е. К. Гуманенко. СПб: ООО «Издательство Фолиант», 2004. 464 с.: ил.
2. Даниличев, В. Ф., Трояновский, Р. Л., Монахов, Б. В. Опыт оказания офтальмологической помощи раненым // Воен.-мед.журн.1992. № 6. С. 24 – 28.
3. Малахов, С. Ф., Бурмистров, В. М., Баутин, Е. А. и др. Оказание медицинской помощи обожженным, возвращаемым в строй, их лечение и реабилитация на этапах медицинской эвакуации // Воен.-мед.журн. 1993. № 8. С. 27 – 30.
4. Опыт Советской военной медицины в РА:1979 – 1989 гг.
5. Указания по военно-полевой хирургии / Коллектив авторов. М.: ООО «ЭЛБИ-СПб», 2000. 416 с.
6. Юркевич, В. В., Фидаров, Э. З., Бауэр, В. А. Квалифицированная и неотложная специализированная хирургическая помощь раненым в конечности // Воен.-мед.журн. 1997. № 6. С. 34 – 38.