

В.А. Соколов, Д.К. Якимов, М.Ю. Гусев

В.Н. Шейнис. Путь в науку (к 110-летию со дня рождения)

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова, Санкт-Петербург

Резюме. Кратко освещается начальный период научной деятельности Вениамина Николаевича Шейниса. Установлены малоизвестные факты его юности, начала трудовой деятельности и военной службы. Рассматриваются основные вехи его становления как войскового врача, исследователя и ученого. Становление В.Н. Шейниса как военного врача происходило во время службы преимущественно в стрелковых частях, в некоторых случаях – в период их развертывания и формирования. Именно тогда от него требовалось проявить волевой характер и организаторские способности, умение решать не только медицинские задачи, но и хозяйственные вопросы. Поступление в адъюнктуру Военно-медицинской академии, последующая учеба и работа в клинике госпитальной хирургии под руководством выдающегося ученого и хирурга С.С. Гирголава стали новым этапом в жизни В.Н. Шейниса. Свободное владение несколькими иностранными языками способствовало чтению и анализу зарубежных научных публикаций. Полученная информация стала основой для организации и проведения научных исследований и написания аналитических работ по различным актуальным для того времени вопросам хирургии. Одна из первых была посвящена опыту оказания хирургической помощи во французской армии в годы Первой мировой войны. Исследуя особенности развертывания медицинской службы в начальном периоде боевых действий, последующего этапного лечения раненых в зависимости от изменений оперативно-тактической обстановки на фронте, В.Н. Шейнис систематизировал и уточнил многие принципиальные положения развертывания сил и средств медицинской службы. Отмечены примеры эффективных решений существовавших проблем и тех задач, которые не удалось решить до конца войны. Исследована целесообразность проведения лечебно-диагностических мероприятий при ранениях различных анатомических областей. Приведены малоизвестные факты начала исследований молодым ученым проблемы влияния низких температур на организм человека. Актуальность указанной медицинской проблемы определялась малой изученностью множества связанных с ней вопросов и спорным характером заключений, которые были изложены в публикациях того времени. Интенсивная научная работа позволила молодому врачу получить бесценный опыт ученого и врача. Тот опыт, который закалил его характер, позволил стать признанным специалистом, автором уникальных публикаций, примером для молодых врачей.

Ключевые слова: военная медицина, В.Н. Шейнис, служба в армии, адъюнктура Военно-медицинской академии, С.С. Гирголав, клиника госпитальной хирургии, Первая мировая война, военно-полевая хирургия французской армии, отморожения как вид боевой травмы, проблема замерзания, криобюро, Великая Отечественная война, военно-полевая хирургия, теория и практика лечения замерзания человека, профилактика замерзания, достижения советской медицины.

10 мая 2017 г. исполнилось 110 лет со дня рождения профессора Вениамина Николаевича Шейниса (1907–1981 гг.), полковника медицинской службы (1955 г.), доктора медицинских наук (1956 г.), профессора (1962 г.), лауреата Сталинской премии 2 степени (1942 г.), старшего преподавателя кафедры термических поражений Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова (ВМА) (1960–1964 гг.) [5, 20].

В.Н. Шейнис родился на Украине, в г. Киеве. Сразу после окончания средней школы № 43, в сентябре 1924 г., он поступает в 1-й Киевский медицинский институт. Студенческие годы пролетели незаметно. И в январе 1930 г. молодой специалист уезжает работать на периферию, врачом сельского участка при больнице Белоцерковского округа Украинской Советской Социалистической Республики. Однако спустя всего 10 месяцев, 19 октября 1930 г., его призывают в Рабоче-крестьянскую Красную армию (РККА). И он получает назначение на должность младшего врача 52-го кавалерийского полка 9-й Крымской имени Совета Народных Комиссаров Украинской Социалистической Республики.



В.Н. Шейнис (1907–1981)

лиственной Советской Республики кавалерийской дивизии, которая в то время дислоцировалась на территории Украинского военного округа (УкрВО), в районе г. Винницы. Спустя год службы в строевой части, 26 октября 1931 г. – новое назначение, но уже на лечебную работу. Молодой врач становится заведующим хирургическим отделением войскового лазарета 9-й кавалерийской дивизии, расположенного рядом со штабом соединения в г. Гайсин Винницкой области. Руководить и самому заниматься лечебной деятельностью пришлось недолго. Спустя 3,5 месяца с момента прибытия, 7 февраля 1932 г., В.Н. Шейнис вновь убывает к очередному месту службы – на должность младшего врача 134-го стрелкового полка (134 сп) 45-й стрелковой дивизии УкрВО. Причина назначения в строевую часть определялась организационно-штатными мероприятиями, проводимыми в то время в округе. Так, 21 января 1932 г. командир 45-й Волынской стрелковой дивизии 14-го стрелкового корпуса получил телеграфное распоряжение штаба РККА о формировании из частей соединения 45-го механизированного корпуса. Выполнение поставленной задачи требовало решения огромного числа разнообразных задач. Например, 134 сп. переформируется в 134-ю механизированную бригаду. При этом коренным образом изменяется не только организационно-штатная структура части, но и принципы тылового, в том числе и медицинского обеспечения. Кроме того, на вооружение поступает новая боевая техника и оружие. Для решения столь не простых задач командование направляет в новые части людей, в том числе и военных медиков, уже имеющих опыт службы. И три последующих года Вениамин Николаевич решал разнообразные задачи, стоящие перед медико-санитарной службой в мирное время: работал с документацией, проводил лечебно-профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия, контролировал санитарное состояние войск, принимал участие в медицинском обеспечении учений и текущих занятий с техникой, проводил занятия по специальной подготовке с красноармейцами и т.д.

Однако желание вернуться к хирургической работе, стать специалистом, заниматься наукой не покидало молодого врача. Его мечта сбылась 26 февраля 1936 года, когда он приказом начальника Военно-медицинской академии Красной армии им. С.М. Кирова (ВМА), дивврача А.Г. Кючаряна был зачислен адъюнктом при кафедре общей хирургии. Его начальником, руководителем и учителем стал выдающийся советский ученый и хирург, профессор, дивврач Семен Семенович Гирголав [11].

1930-е годы были сложным историческим периодом в жизни нашей страны, армии и ее санитарной службы, в частности. Появление новых видов вооружений, прежде всего танков, авиации, автоматического стрелкового оружия коренным образом изменили характер войсковых операций, сделали войну более мобильной. Апробация новых методов борьбы с вероятным противником в ходе учений РККА (Бобруйские

(1929 г.), Киевские (1935 г.), Ленинградского Военного Округа (1935 г.), Киевского Особого Военного Округа (1936 г.), Белорусского Военного Округа (1936 г.), а также боевой опыт их применения в локальных вооруженных конфликтах как на территории нашей страны (у озера Хасан (1938 г.), в районе реки Халхин-Гол (1939 г.), так и за рубежом (гражданская война в Испании (1936–1939 гг.), начавшаяся в 1937 г. японско-китайская война), привели к пониманию командованием РККА и ее Военно-санитарного управления, что новое оружие и тактика его использования ведет к появлению принципиально новых видов боевой патологии, требует совершенствования медицинского обеспечения войсковых операций. В то же время санитарное обеспечение РККА существенно отставало от потребностей войск [15]. Для решения этой проблемы необходима была разработка современной военно-медицинской доктрины, тактических, организационно-штатных, лечебно-профилактических, материально-технических и многих других вопросов. Подчеркивая значимость решения этих задач, выдающийся советский военный и государственный деятель Е.И. Смирнов в 1942 г. [17] писал «...что в современной войне: «...на первом плане выступают артиллерия самых разнообразных калибров, танки в составе крупных механизированных соединений, авиация как самостоятельный и могущественный род войск. Опыт санитарного обеспечения боевых действий частей Красной армии в годы гражданской войны не мог быть использован впоследствии для построения организации санитарной службы и выработки принципов санитарной тактики, ... отвечающих ... доктрине Красной армии. Организаторы санитарной службы Красной армии в созидательной работе неизбежно обращались к иностранным источникам и в первую очередь к французским...». Поэтому, выход в 1938 г. монографии Вениамина Николаевича «Хирургическая помощь во французской армии в мировую войну 1914–1918 годов» [21] стал неординарным событием. Дело не только в том, что работа была написана, сдана в печать и опубликована молодым адъюнктом уже на втором году обучения. В те годы опыт прошедшей мировой войны тщательно изучался Генеральным штабом Красной армии. Было опубликовано значительное число трудов военно-исторического характера, однако вопросам военно-санитарного обеспечения войск русской армии, анализу накопленного отечественного и зарубежного опыта были посвящены единичные работы [4, 10, 14].

В предисловии к книге С.С. Гирголав [7] написал: «Французская армия начала войну без достаточной подготовки в области хирургической помощи и закончила ее при наиболее эффективных результатах хирургической работы по сравнению с санитарными службами всех других армий, участвовавших в войне. ... Интерес к организационным и хирургическим мероприятиям на французском фронте не пропал даром до настоящего времени... для советских хирургов, так как наша литература крайне небогата в этом отноше-

нии». Автор представил «вниманию советских врачей все то из опыта французской санитарной службы, что может быть полезным для нас как при организации хирургической работы, так и для ее практики в военных условиях».

Одним из факторов, который способствовал плодотворной творческой работе, стало знание В.Н. Шейнисом в те годы 4 иностранных языков [19]. И это не стало для него пределом. В последующем он владел более чем десятью языками [1].

Тщательный перевод, систематизация и анализ опыта работы ведущих французских военно-полевых хирургов позволили получить уникальный по своему содержанию материал. Только в списке литературы указано 88 научных статей и монографий. Читателю было представлено точное описание организации санитарной службы и постановки хирургической помощи во французской армии во время войны 1914–1918 годов.

Книга разделена на две части. В первой представлены материалы критического анализа ключевых вопросов организации военно-санитарного обеспечения войск в зависимости от характера ведения боевых действий. Во второй – рассматривается лечебно-диагностическая тактика и способы лечения повреждений отдельных областей тела.

Уже в первой главе автор подчеркивает, что существовавшая в то время доктрина военно-полевой хирургии французской санитарной службы не соответствовала характеру и содержанию начавшихся на европейском континенте боевых действий. Однако реалии боев, применение в них новой тактики, техники и оружия заставили коренным образом пересмотреть многие положения, которые накануне войны считались априорными. На основании конкретных фактов В.Н. Шейнис показал, какое влияние на организацию хирургической помощи раненым оказал переход от позиционной войны к маневренной. Им были изложены функции санитарных учреждений и объем выполняемых в них лечебно-профилактических мероприятий в разные периоды ведения боевых действий. Здесь же описывается и постепенная эволюция взглядов хирургов на значение ранней обработки ран.

В 4-й главе автор остановился на способах транспортировки и эвакуации раненых. Принимая во внимание, что за время войны только санитарным автотранспортом был перевезен 1067945 человек, а попытки использовать речные суда и авиацию оказались малоэффективными [27, 28] или вообще безуспешными. Глава, несомненно, представляла научно-практический интерес для специалистов военно-санитарной службы РККА. Эвакуация с поля в боях лишь первый этап в борьбе за жизнь раненого. Дальнейшая его судьба во многом зависит от оснащения хирургического учреждения, где ему начнут оперативное лечение. И этой теме посвящена 6-я глава. Кроме того, в ней приведены данные об оборудовании и снабжении различных подвижных хирургических учреждений (автохирургических отрядов, групп усиления и пр.).

Отдельная глава посвящена одной из ключевых тем хирургической помощи – кадрам. В.Н. Шейнис привел интереснейший факт – несмотря на то, что с началом войны в армию призвали более половины из 27000 врачей страны [17], во французской армии к началу боевых действий числилось всего 150 квалифицированных хирургов и 175 рентгенологов! Перестройка системы подготовки специалистов потребовалась глубокая и принципиальная. Командованием была разработана целая система мер, направленных на укомплектование медицинских учреждений подготовленными кадрами. Например, теоретический курс для врачей дополнялся обязательной месячной стажировкой по практической хирургической работе в одном из госпитальных центров. Значительную роль в повышении квалификации военных хирургов сыграла широко поставленная работа по освоению и обмену клиническим опытом. Созывались медицинские конференции. Были созданы и плодотворно работали различные лаборатории (бактериологическая, патологоанатомическая и др.), в которых проводилась научно-исследовательская работа в интересах медицины армии. Врачи отдельных лечебных учреждений имели право посещать друг друга. Систематически созывались «конференции хирургов армии и тыла» при Высшей военно-медицинской школе Валь-де-Грас. Изучался опыт иностранных армий. С этой целью были организованы «межсоюзнические хирургические конференции». Существенное значение в повышении качества хирургической помощи сыграло введение в армиях должностей «хирургов-консультантов». Но краткосрочность курсов не давала возможность врачам приобрести должную квалификацию и практический опыт. Положение было спасено организационными мероприятиями, создавшими возможность хирургического маневра с целью концентрации в любую данную минуту хирургической помощи на том участке фронта, где этого требовали обстоятельства. И реализованный комплекс организационных мероприятий дал свои результаты. В.Н. Шейнис приводит цифры, доказывающие успехи хирургической работы на французском фронте. В строй возвращалось до 78,99% раненых, опытных бойцов, имевших боевой опыт. Именно они стали основным резервом для действующей армии. Человек, который побывал в бою, который изучил современную боевую технику, стоит многих не обстрелянных солдат [17]. И весьма символично, что после окончания войны, на одном из заседаний французского парламента прозвучала фраза «... войну выиграла раненые» [12]. Для сравнения – в те же годы аналогичный показатель в русской армии не превышал 50% [13].

Вторая часть работы В.Н. Шейниса посвящена статистике, обзору тактики и методам лечения раненых различных локализаций. Например, приведены данные о смертности от ранений, распределение ранений по «роду причинившего их оружия», структуре ранений в зависимости от локализаций в различных областях тела человека. Исследованы методы обезбо-

ливания и способы лечения мягких тканей. Отдельная глава посвящена опыту лечения общей раневой инфекции (анаэробной) и ее наиболее грозным осложнениям «газовой инфекции» и столбняка. Отдельный раздел книги посвящен таким угрожающим жизни раненого осложнениям как шок и кровопотеря. Понимание вышеуказанных проблем было бы невозможно без подробного анализа литературы, посвященной статистике, диагностике и опыту лечения поврежденных сосудов, нервов, огнестрельных повреждений костно-суставного аппарата, а также показаний и оптимального места выполнения ампутаций в зависимости от оперативно-тактической обстановки на фронте. Автор работы детально изучил публикации об опыте оказания помощи раненым с огнестрельными ранениями головы, спинного мозга, мочеполовых органов и торакоабдоминальных повреждений.

У нас нет каких-либо достоверных факторов, доказывающих, что рассматриваемый труд стал для командования РККА, Главного военно-санитарного управления Красной армии «практическим руководством». Но анализ опыта организации медицинской помощи раненым и больным во время боев в районе реки Халкин-Гол (1939 г.), Советско-финской войны (1939–1940 гг.), начального периода Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.) показал, что большинство вопросов, изложенных В.Н.Шейнисом в монографии, стали актуальными для руководителей советской военной медицины и ведущих военно-полевых хирургов страны [2, 3, 9, 18]. Кроме того, развитие техники, и прежде всего авиации, позволило отечественным медикам успешно ее применить для эвакуации раненых из фронтового района в тыловые госпитали [16,25]. Таким образом, был приобретен не только бесценный практический опыт, но и решен один из вопросов, на который не смогли найти ответ наши союзники на Западном фронте.

Обзор монографии был бы не полным, если бы мы не обратили внимание читателя на 22-ю главу. Она посвящена «повреждениям от термических причин». В ней В.Н. Шейнис привел уникальные данные об общем «приблизительном случае отморожений за время войны равном 150000 человек» или 30000 человек в год. В ряде случаев количество отморожений практически равнялось числу раненых. Например, во время контратаки 38 дивизии под Верденом в декабре 1916 г. с поля боя доставили 1869 отмороженных и 1971 раненого [26]. Кроме того, автор монографии исследовал французские публикации, посвященные влиянию низких температур на человека, выполнил анализ работ о неблагоприятных климатических факторах и наиболее эффективных мерах профилактики и лечения отморожений.

Значимость этой главы не только в том, что она касается отморожений как вида боевой травмы. Дело в другом. Именно во время учебы в адъюнктуре непосредственный начальник и научный руководитель В.Н. Шейниса – профессор С.С. Гирголова предложил ему заняться изучением общего охлаждения человека.

Выдающийся советский ученый справедливо полагал, что «...всякое местное действие холода... всегда сопровождается и общим действием. Кроме того, не так уж редки случаи, где имеет место только общее действие холода». Однако в научной литературе того времени имелось «...много того, что ... переписывалось из одного учебника в другой без должной проверки»[3]. Поэтому необходимо было разобраться в спорных вопросах и создать современную теорию и практику лечения общего и местного воздействия на организм человека. Это означало присоединение к большой научной работе, проводимой в те годы на кафедре госпитальной хирургии. Например, исследования, выполненные еще одним из учеников С.С. Гирголова – тоже адъюнктом Т.Я. Арьевым, – «... создали у нас определенные принципиальные воззрения на сущность и механизм воздействия холода на живую ткань, приведя нас к отказу от ряда традиционных, но не соответствующих фактам или проистекавших из неправильной трактовки таковых представлений»[22]. Поэтому собранный и опубликованный материал свидетельствует о тщательном и целенаправленном характере поиска разноплановой информации по теме холодовой травмы как виде боевой патологии. Результаты преимущественно экспериментальных исследований позволили В.Н. Шейнису написать и успешно защитить в 1939 г. кандидатскую диссертацию на тему «О так называемом замерзании человека (и теплокровных вообще)» [23]. Основными ее выводами стали следующие положения: 1. При длительном воздействии холода наступает прогрессивное падение температур всех органов опитного животного. 2. В процессе этого падения на определенном этапе наблюдается тенденция к поддержанию на более высоком уровне температуры мозга преимущественно перед температурами других органов (печень, мышцы). 3. Всякое промедление с согреванием всего организма или пораженной части увеличивает патологическое действие холода. 4. Под действием низких температур «животный организм» теряет способность терморегуляции, поэтому при проведении согревания требуется точно проводимая дозировка повышения температуры.

Начавшаяся Великая Отечественная война задержала до 1943 г. выход из печати монографии «Замерзание», которая была написана еще до начала боевых действий [24]. В труде были обобщены и дополнены материалы диссертационного исследования. В.Н. Шейнис считал, что основной задачей новой книги является «... привлечение внимания к незаслуженно забытой проблеме «замерзания», его лечения, а также показать необоснованность прочно укоренившихся и вредных установок, имеющих место в этой области, и наметить пути для пересмотра неверных взглядов и вытекающих из них ошибочных лечебных приемов». Рассматриваемая проблема оказалась чрезвычайно актуальной для отечественной военно-полевой хирургии. Например, «...значение ранней хирургической обработки ран имело первостепенное

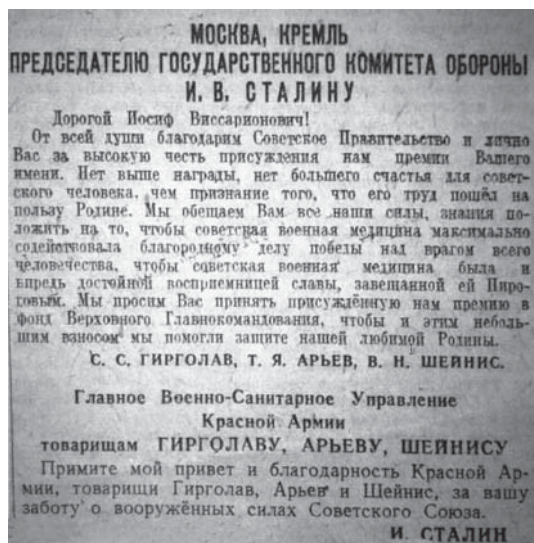


Рис. Обращение С.С. Гирголава, Т.Я. Арьева, В.Н. Шейниса к Председателю Государственного Комитета Обороны И.В. Сталину и ответ И. Сталина.

значение. Бесспорным являлось и то, что эффективность этого мероприятия тем выше, чем меньше срок, отделяющий его от момента ранения. Однако наличие общего охлаждения раненого настолько ухудшает его общее состояние, что последствия охлаждения подлежат ликвидации в первую очередь и являются предпочтительными перед местным воздействием на рану. Однако это требует большой затраты времени, приводящей к снижению эффективности выполненной операции. Кроме того необходимость надежной защиты от холода раненых, ставит перед санитарной службой армии, ряд сложных организационных и лечебных задач» [24].

Следует полагать, что научные и методические разработки ученых Военно-медицинской академии, которые с первых месяцев войны продолжили службу в действующей армии, оказались эффективными и востребованными советской военной медициной. Родина высоко оценила труд С.С. Гирголава, Т.Я. Арьева и В.Н. Шейниса: «...за научную разработку новых методов, ускоряющих лечение при обморожении» в 1942 г. им была присуждена Сталинская премией 2 степени [5], которую они передали в фонд Верховного Главнокомандования. Их поступок не остался без внимания Председателя Государственного Комитета Обороны И.В. Сталина, который выразил личную благодарность ученым: «Главное Военно-Санитарное Управление Красной Армии, товарищам Гирголаву, Арьеву, Шейнису. Примите мой привет и благодарность Красной Армии, товарищи Гирголав, Арьев и Шейнис, за вашу заботу о вооруженных силах Советского Союза» [6] (рис).

Авторы работы преданно коротко осветили деятельность В.Н. Шейниса в предвоенные годы и во время Великой Отечественной войне, его плодотворную научную и педагогическую деятельность после ее

окончания. Эти темы выходят за рамки нашей публикации. Она требует детальной проработки и позволит получить много интереснейших исторических фактов о жизни и труде наших учителей. Но это будет темой для последующих исследований.

Литература

1. Арьев, Т.Я. Вениамин Николаевич Шейнис. К 60-летию со дня рождения / Т.Я. Арьев // Вестн. хирургии им. Грекова. – 1968. – Т. 101, № 9. – С. 150.
2. Арьев, Т.Я. Материалы по изучению контингентов раненых в боях у р. Халхин-Гол / Т.Я. Арьев, С.С. Гирголав // Тр. Воен.-мед. акад. РККА им. С.М. Кирова. – Л., 1941. – Т. 29. – С. 166–179.
3. Ахутин, М. Н. Военно-полевая хирургия / М.Н. Ахутин. – М.: Медгиз., 1941. – 300 с.
4. Бурденко, Н.Н. Характеристика хирургической работы в войсковом звене / Н.Н. Бурденко. – М., Медгиз., 1938. – 103 с.
5. Газета «Известия», 23 марта 1943. – № 68 (8061).
6. Газета «Известия», 4 апреля 1943. – № 79 (8072).
7. Гирголав, С.С. Предисловие / С.С. Гирголав // Хирургическая помощь во французской армии в мировую войну 1914–1918 г. – М. Воен.-издат., 1938. – 148 с.
8. Гирголав, С.С. Предисловие / С.С. Гирголав // Замерзание. – Л.: Медгиз., 1943. – С. 3.
9. Гирголав, С.С. Военно-полевая хирургия в Великую Отечественную войну / С.С. Гирголав. – М.: Медгиз., 1944. – 119 с.
10. Заблудовский, В.Н. Шейнис Хирургическая помощь во французской армии в мировую войну 1914–1918 гг. / А. Заблудовский // Вестн. хирургии им. Грекова. – 1936. – Т. 57, № 6. – С. 655–656.
11. Косачев, И.Д. Термические поражения / И.Д. Косачев, А.И. Левшанков // Ветераны Великой Отечественной войны (1941–1945) Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова. – СПб.: СпецЛит., 2015. – С. 381–393.
12. Леонов, И.Т. Ефим Иванович Смирнов / И.Т. Леонов. – М.: Квартет, 1995. – 192 с.
13. Оппель, В.А. Очерки хирургии войны / В.А. Оппель. – Л.: Медгиз., 1940. – С. 172.
14. Петров, Н.Н. Лечение ранений: практ. руководство для врачей и студентов / Н.Н. Петров [и др.]. – Л., М.: Биомедгиз, 1935. – 348 с.
15. Соколов, В.А. Научное наследие профессора Шейниса В.Н. К предстоящему 110-летию со дня рождения ученого / В.А. Соколов [и др.] // Гуманитарное образование в медицинском вузе: проблемы и перспективы. – СПб.: ВМА, 2016. – С. 147–151.
16. Соколов, В.А. Опыт авиационной эвакуации раненых во время боев у реки Халхин-Гол (1939 г.). Исторический факт / В.А. Соколов, М.Ю. Гусев // Гуманитарное образование в медицинском вузе: проблемы и перспективы. – СПб.: ВМА, – 2017. – С. 135–136.
17. Смирнов, Е.И. Вопросы организации и тактики санитарной службы / Е.И. Смирнов. – М.: Медгиз, 1942. – 88 с.
18. Смирнов, Е.И. Фронтное милосердие / Е.И. Смирнов. – М.: Воениздат, 1991. – 430 с.
19. Соколов, В.А. В.Н. Шейнис. Поступок исследователя (к предстоящему 110-летию со дня рождения профессора кафедры термических поражений) / В.А. Соколов [и др.] // Гуманитарное образование в медицинском вузе: проблемы и перспективы. – СПб.: ВМА, – 2016. – С. 147–151.
20. Шевченко, Ю.Л. Профессора Военно-медицинской (Медико-хирургической) академии (1798–1998): справочник / Воен.-мед. акад.; редкол. В.С. Новиков (отв. ред.) [и др.]. – СПб.: Наука, 1998. – 313 с.
21. Шейнис, В.Н. Хирургическая помощь во французской армии в мировую войну 1914–1918 гг. / В.Н. Шейнис. – М.: Воениздат, 1938. – 148 с.

22. Шейнис, В.Н. О термической топографии при общем охлаждении / В.Н. Шейнис // Хирургия. – 1938. – №. 7–8. – С. 3–16.
23. Шейнис, В.Н. О так называемом замерзании человека (и теплокровных вообще): дис. ...канд. мед. наук / В.Н. Шейнис. – Л., 1939. – 334 с.
24. Шейнис В.Н. Замерзание (общее охлаждение) вопросы патологии и лечения / В.Н. Шейнис. – М.: Медгиз, 1943. – 95 с.
25. Шелепов, А.М. Маршал военной медицины / А.М. Шелепов [и др.]. – 2-е изд. – СПб.: ВМА.: Б. – 2008. – 429 с.
26. Mignon, A. Le service de sant pendant la guerre 1914–1918 / A. Mignon // Paris: Masson, 926. – Т. II. – 690 p.
27. Toubert, J. Army health statistics during the war / J. Toubert // J. Am. Med. Ass. Chicago.–1924. – Vol. 82, № 4. – P. 315–317.
28. Toubert, J. Le service de santé militaire au Grand quartier general francais (1918–1919) suivi de documets de statistique concernant la guerre mondiale at l'apres-guerre / J. Toubert // Paris: Charlez-Lavauzelle, 1934. – 154 p.

V.A. Sokolov, D.K. Yakimov, M.Yu. Gusev

V.N. Sheinis. A way to science (to the 110th anniversary of the birth)

***Abstract.** The initial period of scientific activity of Veniamin Nikolaevich Sheinis is briefly covered. Little-known facts of his youth, start of labor activity and military service were established. The main milestones of his becoming as military doctor, researcher and scientist are considered. Becoming a V.N. Sheinis as a military doctor were happened during mainly the service in combat units, in some cases – during their deployment and formation. It was required to show a strong-willed character and organizational skills in that exact time, the ability to solve not only medical problems, but also economic issues. Admission to the postgraduate study of the Military Medical Academy, subsequent studies and work in the hospital surgery clinic under the direction of outstanding scientist and surgeon S.S. Girgolava became a new stage in the V.N. Sheinis life. Fluency in several foreign languages was facilitated the reading and analysis of foreign scientific publications for him. The information were received became the basis for organizing and conducting scientific research and writing analytical works on various topical issues of surgery at that time. One of the first was devoted to the experience of providing surgical care in the French army during the First World War. Investigating the specifics of the deployment of the medical service in the initial period of combat operations, the subsequent stage-by-stage treatment of the wounded, depending on changes in the operational-tactical situation at the front, V.N. Sheinis systematized and clarified many of the principal provisions for the deployment of the forces and means of the medical service. There are examples of effective solutions to existing problems and those problems that could not be resolved before the end of the war. The expediency of carrying out of medical-diagnostic actions at wounds of various anatomical areas was investigated. Some little-known facts of the beginning of studies for young scientists of the effect of low temperatures on the human body problem were given. The urgency of this medical problem was determined by the limited knowledge of the many related issues and the controversial nature of the conclusions that were outlined in the publications of that time. Intensive scientific work allowed the young doctor to gain invaluable experience as a scientist and doctor. The experience that tempered his character, allowed him to become a recognized specialist, the author of unique publications, an example for young doctors.*

***Key words:** military medicine, V.N. Sheinis, service in the army, adjunct of the Military Medical Academy, S.S. Girgolav, hospital surgery clinic, World War I, military field surgery of the French army, frostbites as a kind of combat trauma, freezing problem, cryobio, Great Patriotic War, military field surgery, theory and practice of treatment of human freezing, prevention of freezing, the achievements of Soviet medicine.*