

1. *Луфт, В. М.* Клиническое питание в интенсивной медицине: практ. рук. / В. М. Луфт, А. Л. Костюченко. — СПб.: РСЗ АсПЭП, 2002. — 175 с.
2. *Гостищев, В. К.* Основные принципы хирургического лечения больных с острым деструктивным панкреатитом: материалы съезда «IX Всероссийский съезд хирургов» / В. К. Гостищев, В. А. Глушко. — Волгоград, 20–22 сент. 2000 г. — Волгоград, 2000. — С. 30–31.
3. *Лященко, Ю. Н.* Основы энтерального питания / Ю. Н. Лященко, А. Б. Петухов. — М.: Vega Интел XXI, 2001. — 343 с.
4. *Нестеренко, Ю. А.* Лечение гнойных осложнений панкреонекроза: матер. конгресса «Третий конгресс Ассоциации хирургов им. Н. И. Пирогова» / Ю. А. Нестеренко, С. В. Михайлулов, Р. Ю. Тронин. — М., 2001. — С. 117–118.
5. Искусственное питание в неотложной хирургии и травматологии / под ред. А. С. Ермолова, М. М. Абакумова. — М.: М-Сити, 2001. — 388 с.

**УДК: 281.9**

## **ВЕНЦЕНОСНЫЕ СЕСТРЫ МИЛОСЕРДИЯ**

**Письменникова Е. И.**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

В последнее время нередко приходится слышать безосновательные обвинения в адрес последней Императрицы Александры Феодоровны и ее сестры. Многие и вовсе удивленно пожимают плечами, не зная о ком идет речь... А ведь именно им принадлежит инициатива экипировки прекрасных санитарных поездов и оборудования дворцовых госпиталей. Благотворительная деятельность Императрицы была весьма обширна и разнообразна, причем Ее Величество сама создала целый ряд совершенно новых в России благотворительных и просветительских учреждений. Достаточно указать, что в сферу Ее непосредственного попечения входили — трудовая помощь, охрана материнства и младенчества, кустарные промыслы, здравницы, а во время войны еще и забота о раненых и военнопленных.

1915 г, в Петрограде в Зимнем Дворце был открыт лазарет имени Его Императорского Высочества Наследника Цесаревича Алексея Николаевича. Лазарету были отданы аванзал, Николаевский зал с прилегающей к нему Восточной галереей, большой Фельдмаршальский, Петровский, Александровский, Гербовый залы, Военная галерея памяти героев Отечественной войны 1812 г. В Колонном зале расположилась грандиозная операционная, оснащенная самым современным оборудованием. В Помпейском садике установили ванны для водных процедур. Все картины и ценности, находившиеся там в мирное время, оставались на местах, скульптуры и наиболее ценные полотна были закрыты деревянными щитами и покрывалами. Со стен сняли лишь золотые и серебряные блюда — дары Русским Царям. Роскошный Николаевский зал с его великолепными массивными колоннами гармонировал с больничным убранством кроватей, белоснежными пикейными одеялами и пуховыми подушками.

Все посетители при входе в лазарет надевали белый халат. Даже Великие Князья. Этого требовала Императрица.

Лазарет был рассчитан на тысячу раненых и больных воинов, которых обслуживали сто восемьдесят санитаров, шестьдесят сестер милосердия и десять врачей во главе с доктором Рудковским. Работы по переоборудованию Царских залов под лазарет проводились за счет Дворцового ведомства. Общество Красного Креста оборудовало лазарет мебелью, снабдило постельным бельем и медикаментами. Здесь было лучшее оборудование, здесь работали лучшие врачи и сестры милосердия. Их профессионализм позволял спасти жизнь и вернуть здоровье людям, попавшим в жернова, как тогда казалось, самой страшной войны в истории человечества. Главный хирург Н. Н. Петров — в будущем основатель отечественной онкологии. Нейрохирург А. Г. Молотков — один из ведущих нейрохирургов советского времени. Сестры милосердия самой строгой об-

щины Петербурга трудились в госпитале дворца. Под белыми платками сестер милосердия скрывались и женщины простого происхождения, и представительницы известнейших дворянских фамилий, но здесь это не имело значения. Важен был лишь их профессионализм и преданность делу.

После известных событий октября 1917 г. дворцовый госпиталь прекратил свое существование. Советские историки «забыли» о дворцовом «лазарете для низших чинов». Ведь факт его существования умолял героизм подвига революционных масс в знаменитой картине штурма обители царизма (точнее, на тот момент Временного правительства).

Почти пять месяцев царская семья провела в Александровском дворце под арестом. В августе 1917 г. их перевели под арест в Тобольск, где они содержались до апреля 1918 г., затем переправили в Екатеринбург. Там в ночь на 17 июля их всех убили. А в ночь на 18 июля 1918 г. чекисты столкнули сестру Императрицы Елизавету Феодоровну в шахту заброшенного железного рудника приблизительно в восемнадцати километрах от Алапаевска... Великая Княгиня Елизавета упала не на дно шахты, а на выступ, который находился на глубине 15 метров... С нею рядом нашли князя Иоанна с перевязанной платком княгини головой...

Бриллиантовые деодемы, жемчужные нити и фотографии — все это разобрано по музеям и частным коллекциям, тела зверски убитой Царской Семьи сожжены... Но та идея, то благородное стремление, носителями которого являлись венценосные сестры милосердия — бессмертны!..

Возрождение общин сестер милосердия, деятельность которых прервала Октябрьская революция, началось в обновленной России с начала 1990-х. В условиях катастрофической нехватки сестринского персонала в лечебных стационарах прихожанки православных приходов начали объединяться в сестричества, ставившие своей целью христианское служение в медицинских учреждениях. Это стало закономерным шагом на пути осмысления себя в церковной жизни для многих верующих, выражением одного из главных евангельских постулатов, сформулированного апостолом Павлом: «Вера без дел мертва есть...».

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Фомин, С. Скорбный ангел / С. Фомин. — СПб., 2001.
2. Боханов, А. Н. Романовы / А. Н. Боханов. — Краматорск, 2005.

УДК 616.13-089

## ЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ АОРТЫ, ЕЕ ВЕТВЕЙ И ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ АРТЕРИЙ С ПОМОЩЬЮ СТЕНТ-ГРАФТА

Подгайский С. В., Яковук А. В.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Н. Н. Иоскевич

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

г. Гродно, Республика Беларусь

### *Введение*

В настоящее время в лечении атеросклеротических поражений аорты, ее ветвей и периферических артерий интенсивно внедряются эндоваскулярные вмешательства [1]. Однако, показания к их выполнению и результаты интенсивно дискутируются [2].

### *Цель исследования*

Определение эффективности применения эндоваскулярных вмешательств в лечении аневризматических и окклюзионно-стенотических поражений аорты, ее ветвей и периферических артерий, обусловленных облитерирующим атеросклерозом.