2026-yil
8-son

FAN VA TA'LIM YANGILIKLARI

ILMIY - METODIK

JURNALI

saen.uz

FAN VA TA'LIM YANGILIKLARI
JURNALI

2026-yil
8-son

Bosh muharrir:
Shoumarov G‘ayrat Bahromovich, psixologiya fanlari doktori, akademik

Bosh muharrir o‘rinbosari:
Qodirov Umarali Do‘stqobilovich, psixologiya fanlari doktori (DSc), professor

Mas’ul kotib:
Muqimov Alisher

Texnik muharrir:
Qarshiyev Jamshid Murotaliyevich, pedagogika fanlari bo‘yicha falsafa doktori (PhD), dotsent v.b.

TAHRIR HAY’ATI:

01.00.00 – FIZIKA-MATEMATIKA FANLARI
Ayupov Shavkat Abdullayevich, fizika-matematika fanlari doktori, akademik
A’zamov Abdulla, fizika-matematika fanlari doktori, akademik
Zohidov Erkin A’zamovich, fizika-matematika fanlari doktori, professor

02.00.00 – KIMYO FANLARI
Normaxamatov Nodirali Soxobataliyevich, kimyo fanlar doktori, professor
Tojibayev Komiljon Sharobitdinovich, kimyo fanlar doktori, akademik

03.00.00 – BIOLOGIYA FANLARI
Abdurahmonov Ibrohim Yo‘lchiyevich, biologiya fanlari doktori, akademik
Sulaymonov Botirjon Abdushukurovich, biologiya fanlari doktori, akademik

04.00.00 – GEOLOGIYA-MINERALOGIYA FANLARI
Fayziyev Abdulhaq Radjabovich, geologiya-mineralogiya fanlari doktori, professor
Husanov Sultonboy To‘xtayevich, geologiya-mineralogiya fanlari doktori, professor

05.00.00 – TEXNIKA FANLARI
Allayev Qahramon Rahimovich, texnika fanlari doktori, akademik
Majidov Inom Urishevich, texnika fanlari doktori, professor
Turobjonov Sadritdin Maxamatdinovich, texnika fanlari doktori, akademik
Shaumarov Said Sanatovich, texnika fanlari doktori, professor

06.00.00 – QISHLOQ XO‘JALIGI FANLARI
Namozov Shodmon Ergashovich, qishloq xo‘jaligi fanlari doktori, akademik
Shoumarov Hikmat Bahromovich, qishloq xo‘jaligi fanlari nomzodi, professor

07.00.00 – TARIX FANLARI
Ziyo Azamat Hamid o‘g‘li, tarix fanlari doktori, akademik
Sagdullayev Anatoliy Sagdullayevich, tarix fanlari doktori, akademik
Yusupova Diloram Yunusovna, tarix fanlari doktori, akademik

08.00.00 – IQTISODIYOT FANLARI
Abdurahmonov Qalandar Xodjayevich, iqtisod fanlari doktori, akademik
Musayev Behzod Anvarovich, iqtisod fanlari nomzodi
To‘xliyev Nurislom, iqtisod fanlari doktori, akademik
G‘ulomov Saidahror Saidahmedovich, iqtisod fanlari doktori, akademik

FAN VA TA'LIM YANGILIKLARI
JURNALI
2026-yil
8-son

09.00.00 – FALSAFA FANLARI
Nazarov Qiyom Normirzayevich, falsafa fanlari doktori, professor
Saifnazarov Ismoil Saifnazarovich, falsafa fanlari doktori, professor

10.00.00 – FILOLOGIYA FANLARI
Mengliyev Baxtiyor Rajabovich, filologiya fanlari doktori, professor
Sirojiddinov Shuhrat Samariddinovich, filologiya fanlari doktori, akademik
Xidirov Rajab Gulmatovich, filologiya fanlari nomzodi, dotsent (Tojikiston)

11.00.00 – GEOGRAFIYA FANLARI
Nigmatov Asqar Nigmatullayevich, geografiya fanlari doktori, professor
Tojiyeva Zulxumor Nazarovna, geografiya fanlari doktori, professor

12.00.00 – YURIDIK FANLAR
Rustamboyev Mirzayusuf Hakimovich, yuridik fanlar doktori, professor
Saidov Akmal Xolmatovich, yuridik fanlar doktori, akademik
Xolmo'minov Jumanazar Toshtemirovich, yuridik fanlar doktori, professor
Qodirov Bobiromon Bekmurodovich, yuridik fanlar doktori, professor

13.00.00 – PEDAGOGIKA FANLARI
Djurayev Risboy Haydarovich, pedagogika fanlari doktori, akademik
Ibraimov Xolboy, pedagogika fanlari doktori, akademik
Musurmonova Oynisa, pedagogika fanlari doktori, professor
Umarov Bahrom Norboyevich, pedagogika fanlari bo'yicha falsafa doktori, dotsent

14.00.00 – TIBBIYOT FANLARI
Akilov Xabibulla Ataullayevich, tibbiyot fanlari doktori, professor
Nazirov Feruz Gafurovich, tibbiyot fanlari doktori, akademik

15.00.00 – FARMATSEVTIKA FANLARI
Abdullabekova Viloyat Nurillabekovna, farmatsevtika fanlari doktori, professor
Tulaganov Abduqodir Abdurahmonovich, farmatsevtika fanlari doktori, professor

16.00.00 – VETERINARIYA FANLARI
Daminov Asadullo Suvonovich, veterinariya fanlari doktori, professor
Jabborov Shuhrat Abdumajidovich, veterinariya fanlari doktori, professor
G'afurov Aktam G'afurovich, veterinariya fanlari doktori, professor

17.00.00 – SAN'ATSHUNOSLIK FANLARI
Ahmedova Nigora Rahimovna, sanatshunoslik fanlari doktori, professor
Hakimov Akbar Abdullayevich, san'atshunoslik fanlari doktori, akademik

18.00.00 – ARXITEKTURA
Nozilov Dodo Avazovich, arxitektura fanlari doktori, professor
Uralov Axtam Sindarovich, arxitektura fanlari doktori, professor

19.00.00 – PSIXOLOGIYA FANLARI
Abdusamatov Hasanboy Usmonjon o'g'li, psixologiya fanlari doktori, professor
Barotov Sharif Ramazonovich, psixologiya fanlari doktori, professor
Karimova Vasila Mamanosirovna, psixologiya fanlari doktori, professor
Halimova Mashraboy Vohidovna, psixologiya fanlari doktori, professor
Lazar Drajeta, psixologiya fanlari doktori, professor, Belgrad, Serbiya
Karpinskiy Konstantin Viktorovich, psixologiya fanlari doktori, professor, Grodno, Belarussiya
Suletbayeva Ella Serikbayevna, psixologiya fanlari doktori, dotsent

22.00.00 – SOTSIOLOGIYA FANLARI
Bekmurodov Mansur Bobomurodovich, sotsiologiya fanlari doktori, professor
Toshmuhamedova Dilorom Gafurdjanovna, sotsiologiya fanlari doktori

23.00.00 – SIYOSIY FANLAR
Fayzullayev Alisher Omonullayevich, siyosiy fanlar doktori, professor
Hasanov Otabek Abdurashidovich, siyosiy fanlar doktori
Paxrutdinov Shukritdin Ilyasovich, siyosiy fanlar doktori, professor
Omonov Baxtiyor Axtamovich, siyosiy fanlar doktori, professor
Quronboyev Qahramon Qo'chqorovich, siyosiy fanlar doktori, professor
Avazov Komil Xolliyevich, siyosiy fanlar bo'yicha falsafa doktori

24.00.00 – ISLOMSHUNOSLIK FANLARI
Ibrohimov Ne'matulla, filologiya fanlari doktori, akademik
Islomov Zohidjon Mahmudovich, filologiya fanlari doktori, professor

FAN VA TA'LIM YANGILIKLARI
JURNALI
2026-yil
8-son

UDK: 94(575.1):355.72:614.88

Туланова Наима Фархаджон кизи,
исследователь факультета истории
Национального университета Узбекистана

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЭВАКУАЦИОННЫХ ГОСПИТАЛЕЙ В СИСТЕМЕ ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ: ИСТОРИКО-МЕДИЦИНСКИЙ АНАЛИЗ И ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

Аннотация. В статье представлен комплексный историко-медицинский анализ функционирования эвакуационных госпиталей (эвакогоспиталей) в системе военно-медицинского обеспечения в период Второй мировой войны (1941–1945 гг.) на примере Узбекистана как одного из крупнейших тыловых госпитальных центров. На основе обширного массива архивных документов (включая фонды Центрального государственного архива Республики Узбекистан) и военно-медицинской статистики исследованы организационные структуры, дислокация, материально-техническое оснащение и профилизация госпитальной базы.

Ключевые слова: Эвакуационные госпитали, военно-медицинское обеспечение, тыловой госпитальный район, Узбекистан, реабилитация раненых, восстановительная хирургия, лечебная физкультура, бальнеотерапия, история медицины, Вторая мировая война.

HARBIY-TIBBIY TA'MINOT TIZIMIDA EVAKUATSIYA GOSPITALLARI FAOLIYATI: TARIXIY-TIBBIY TAHLIL VA REABILITATSIYANING SAMARALI USULLARI

Annotatsiya. Maqolada Ikkinchi jahon urushi yillarida (1941–1945-yy.) eng yirik orqa front gospital markazlaridan biri bo'lgan O'zbekiston misolida harbiy-tibbiy ta'minot tizimidagi evakuatsiya gospitallarining (evakogospitallarning) faoliyatiga bag'ishlangan kompleks tarixiy-tibbiy tahlil taqdim etilgan. Keng qamrovli arxiv hujjatlari (jumladan, O'zbekiston Respublikasi Markaziy davlat arxivi fondlari) va harbiy-tibbiy statistika asosida gospital bazasining tashkiliy tuzilmasi, joylashuvi (dislokatsiyasi), moddiy-texnik ta'minoti va ixtisoslashuvi tadqiq etilgan.

Kalit so'zlar: evakuatsiya gospitallari, harbiy-tibbiy ta'minot, orqa front gospital hududi, O'zbekiston, yaradorlarni reabilitatsiya qilish, tiklash jarrohligi, davolash jismoniy tarbiyasi, balneoterapiya, tibbiyot tarixi, Ikkinchi jahon urushi.

FAN VA TA'LIM YANGILIKLARI JURNALI
2026-yil 8-son

THE ACTIVITIES OF EVACUATION HOSPITALS IN THE MILITARY MEDICAL SUPPORT SYSTEM: A HISTORICAL AND MEDICAL ANALYSIS AND EFFECTIVE REHABILITATION METHODS

Abstract. The article presents a comprehensive historical and medical analysis of the functioning of evacuation hospitals (evac-hospitals) within the military medical support system during World War II (1941–1945), focusing on Uzbekistan as one of the largest rear hospital hubs. Based on an extensive array of archival documents (including the holdings of the Central State Archive of the Republic of Uzbekistan) and military medical statistics, the study examines the organizational structures, deployment, material and technical equipment, and specialization of the hospital base.

Keywords: Evacuation hospitals, military medical support, rear hospital zone, Uzbekistan, rehabilitation of the wounded, reconstructive surgery, physical therapy, balneotherapy, history of medicine, World War II.

Введение. Организация эффективной медицинской помощи и последующей реабилитации раненых и больных военнослужащих в годы Второй мировой войны являлась важнейшей стратегической задачей, напрямую определявшей боеспособность действующей армии и демографический потенциал тыла [1]. В условиях масштабных санитарных потерь, вызванных применением высокоинтенсивного огнестрельного, артиллерийского и авиационного оружия, ключевая роль в системе этапного лечения с эвакуацией по назначению отводилась глубокому тылу [2].

Узбекская ССР в 1941–1945 гг. превратилась в одну из мощнейших баз эвакуационной медицины. Выгодное геостратегическое положение, благоприятные климатические условия, наличие развитой сети учебных и научно-исследовательских медицинских учреждений (прежде всего Ташкентского медицинского института), а также богатые природные бальнеологические ресурсы предопределили развертывание в регионе крупной сети эвакогоспиталей [3].

Актуальность исследования обусловлена необходимостью осмысления исторического опыта системной организации медико-санитарного обеспечения в экстремальных условиях, анализа эволюции методов комплексной реабилитации раненых и выявления факторов, обеспечивших высокую эффективность восстановления здоровья военнослужащих.

Цель исследования: давать историко-медицинскую оценку функционированию эвакуационных госпиталей на территории Узбекистана,

проанализировать динамику их формирования, структуру коечного фонда и научно-методические подходы к реабилитации раненых и больных воинов.

Материалы - Материально-документальную базу исследования составили:

1. Архивные источники: Неопубликованные документы Центрального государственного архива Республики Узбекистан (ЦГА РУз) — Фонд Р-837 (Народный комиссариат здравоохранения УзССР), Фонд Р-2365 (Управление эвакогоспиталями ВЦСПС и Наркомздрава);

2. Военно-медицинская статистика: Статистические отчеты Главного военно-санитарного управления (ГВСУ), отчеты военно-врачебных комиссий (ВВК), сводки отделов эвакогоспиталей областных отделов здравоохранения (Ташкентской, Самаркандской, Ферганской, Бухарской и Андижанской областей) за 1941–1945 гг. [4];

3. Научные труды и публикации военных лет: Труды научных сессий госпитальных хирургов и терапевтов, опубликованные материалы Ташкентского и Самаркандского медицинских институтов, монографии и методические рекомендации ученых-медиков (А.А. Аскарова, С.А. Масудова, В.В. Вахрушева и др.) [5].

Методы. В ходе исследования был использован комплекс общенаучных и специально-исторических методов, позволивших всесторонне проанализировать процесс становления и функционирования эвакуационных госпиталей в системе военно-медицинского обеспечения в годы Второй мировой войны.

Историко-генетический метод применялся для последовательного изучения процессов формирования, развертывания, развития и последующей реорганизации сети эвакуационных госпиталей на протяжении 1941–1945 годов. Использование данного метода позволило проследить основные этапы становления госпитальной системы, выявить особенности ее адаптации к изменяющимся условиям военного времени, а также определить факторы, повлиявшие на расширение и специализацию лечебных учреждений.

Сравнительно-исторический метод был использован для сопоставления различных подходов и методов лечения раненых и больных военнослужащих, включая хирургические, физиотерапевтические и бальнеологические методы. На основе сравнительного анализа оценивалась эффективность применявшихся лечебно-восстановительных мероприятий, продолжительность лечения, особенности медицинской реабилитации, а также динамика возвращения военнослужащих к дальнейшей службе на различных этапах войны.

Историко-системный подход позволил рассмотреть сеть эвакуационных госпиталей как целостную и многоуровневую систему, функционировавшую во взаимодействии с органами государственного управления, учреждениями здравоохранения, военным командованием, транспортной инфраструктурой,

научно-исследовательскими и образовательными медицинскими учреждениями. Особое внимание было уделено роли местных органов власти и населения в обеспечении госпиталей материальными ресурсами, кадрами, продовольствием и другими необходимыми средствами.

Метод военно-медицинской статистики применялся при обработке и анализе количественных показателей, характеризующих деятельность эвакуационных госпиталей. В частности, были изучены данные о количестве развернутых лечебных учреждений и коечном фонде, структуре и характере ранений, сроках пребывания раненых на лечении, результатах лечебно-восстановительных мероприятий и исходах госпитального этапа медицинской помощи. Комплексное применение указанных методов позволило обеспечить более полное и объективное изучение деятельности эвакуационных госпиталей и определить их место в общей системе военно-медицинского обеспечения.

Результаты. Осенью 1941 года, после начала массовой эвакуации населения, промышленных предприятий и медицинских учреждений из прифронтовых районов, в Узбекистан стал поступать значительный поток эшелонов с ранеными и больными военнослужащими. Перед органами республиканского здравоохранения была поставлена сложная задача — в кратчайшие сроки создать необходимую лечебную инфраструктуру, обеспечить ее квалифицированными медицинскими кадрами, оборудованием, медикаментами и коечным фондом.

Несмотря на значительные организационные и материальные трудности, в республике в короткие сроки была сформирована разветвленная сеть военных и эвакуационных госпиталей. Для их размещения использовались здания больниц, санаториев, домов отдыха, учебных заведений и других учреждений, которые в соответствии с потребностями военного времени были переоборудованы в лечебные объекты. В результате на территории Узбекской ССР в годы войны функционировало более 110 военных и эвакуационных госпиталей общей вместимостью около 40 000 коек [6].

Организация госпитальной сети осуществлялась при участии нескольких ведомств, каждое из которых выполняло определенные функции в системе военно-медицинского обеспечения. В ведении Наркомздрава Узбекской ССР находилось 47 госпиталей, обеспечивавших лечение и восстановление значительной части поступавших раненых. Народный комиссариат обороны СССР руководил деятельностью 48 специализированных эвакуационных госпиталей, ориентированных на лечение различных категорий ранений и заболеваний. Кроме того, Всесоюзный центральный совет профессиональных союзов организовал 9 госпиталей на базе санаториев и домов отдыха, где наряду с лечением особое внимание уделялось восстановительным и реабилитационным мероприятиям [6, 7].

Сформированная система позволила не только увеличить возможности по приему и лечению большого количества раненых, но и обеспечить определенную специализацию медицинской помощи. В зависимости от профиля лечебного учреждения здесь оказывалась хирургическая, терапевтическая, травматологическая, физиотерапевтическая и восстановительная помощь. Это способствовало более рациональному распределению пациентов и повышению эффективности лечебного процесса.

Особое значение при организации госпитальной сети имела ее территориальная дислокация. Размещение эвакуационных госпиталей осуществлялось преимущественно с учетом близости к крупным железнодорожным узлам, поскольку железнодорожный транспорт являлся основным средством эвакуации раненых из прифронтовых районов в глубокий тыл. Одновременно важным фактором являлось наличие в городах и районных центрах развитой медицинской инфраструктуры, квалифицированных специалистов и научно-медицинских учреждений.

Таким образом, дислокация эвакуационных госпиталей строилась на сочетании транспортно-логистических и медицинских факторов. Это обеспечивало возможность оперативного приема санитарных эшелонов, своевременной сортировки раненых и их направления в специализированные лечебные учреждения. Созданная в Узбекистане госпитальная сеть стала важным звеном общей системы военно-медицинского обеспечения и сыграла значительную роль в лечении, восстановлении и последующей реабилитации военнослужащих в годы войны.

Регион / Город	**Количество госпиталей (в среднем за 1942–1943 гг.)**	**Профиль коечного фонда**
г. Ташкент и Ташкентская обл.	45–50	Нейрохирургия, челюстно-лицевая хирургия, глазная, ортопедо-травматологическая, терапевтическая
г. Самарканд и область	20–25	Общехирургическая, протезно-ортопедическая, оториноларингологическая
Ферганская долина (Андижан, Фергана, Наманган)	22–26	Грязелечебная, терапевтическая, туберкулезная, общехирургическая

Регион / Город	Количество госпиталей (в среднем за 1942–1943 гг.)	Профиль коечного фонда
Бухара и Навои	10–12	Общехирургическая, восстановительная, инфекционная

Для размещения госпиталей передавались лучшие здания городов: учебные корпуса институтов, школы, административные здания, гостиницы и санаторно-курортные комплексы (Ташкентские минеральные воды, Чартак, Джалал-Абад и др.) [7].

Специализация и дифференциация коечного фонда - Если на первом этапе войны (1941 — начало 1942 гг.) госпитали функционировали в основном как общехирургические, то со второй половины 1942 года была проведена глубокая специализация коечного фонда. Это стало ключевым переломом в повышении качества лечения [8].

Одним из важных направлений совершенствования военно-медицинской помощи в годы войны стала постепенная специализация эвакуационных госпиталей. По мере увеличения потока раненых и усложнения характера боевых повреждений возникла необходимость создания специализированных отделений и самостоятельных лечебных учреждений, ориентированных на лечение определенных видов ранений и проведение последующей медицинской реабилитации. Такая организация позволяла более эффективно использовать квалифицированные медицинские кадры, хирургическое оборудование и накопленный практический опыт.

В системе эвакуационных госпиталей Узбекистана были сформированы следующие основные направления специализации.

Во-первых, ортопедо-травматологическое и восстановительное направление. В соответствующих госпиталях осуществлялось лечение огнестрельных переломов костей, повреждений суставов, контрактур, ложных суставов и других тяжелых последствий боевых травм. Наряду с хирургическим вмешательством применялись методы восстановительного лечения, лечебная физическая культура, физиотерапия и другие способы, направленные на восстановление утраченных функций конечностей. В 1943 году на базе одного из ташкентских эвакуационных госпиталей была создана Республиканская больница восстановительной хирургии, которая в дальнейшем стала основой для формирования специализированного научно-практического учреждения в области травматологии и ортопедии [6].

Во-вторых, нейрохирургическое направление. Специализированные учреждения и отделения занимались лечением ранений центральной и периферической нервной системы. Работа с данной категорией раненых

требовала применения сложных хирургических методов, длительного наблюдения и последовательной реабилитации. Особое значение приобретали мероприятия, направленные на восстановление двигательных и чувствительных функций, а также предупреждение осложнений и инвалидизации военнослужащих.

В-третьих, челюстно-лицевое направление. В специализированных отделениях проводилось лечение повреждений костей и мягких тканей лица, челюстей и полости рта. Наряду с оказанием неотложной хирургической помощи широко применялись методы пластической и реконструктивной хирургии. Восстановление анатомической целостности и функций челюстно-лицевой области имело важное значение не только для физического состояния раненых, но и для их последующей социальной адаптации.

В-четвертых, офтальмологическое и оториноларингологическое направления. В данных отделениях осуществлялось лечение боевых повреждений органов зрения, слуха, а также заболеваний и травм уха, горла и носа. Специализация позволяла сосредоточить необходимое оборудование и медицинских специалистов, что способствовало повышению качества диагностики и лечения сложных ранений.

В-пятых, торакально-абдоминальное направление. Госпитали данного профиля специализировались на лечении тяжелых проникающих ранений грудной клетки и органов брюшной полости. Такие повреждения требовали своевременного хирургического вмешательства, интенсивного послеоперационного наблюдения и длительного восстановительного лечения. Особое значение при этом имели предупреждение инфекционных осложнений, восстановление функций поврежденных органов и общее укрепление организма раненого.

Таким образом, специализация эвакуационных госпиталей стала одним из важнейших факторов повышения эффективности военно-медицинского обеспечения. Концентрация профильных специалистов, развитие специализированных методов лечения и внедрение восстановительных мероприятий позволили повысить качество медицинской помощи, сократить сроки лечения и создать более благоприятные условия для восстановления здоровья и трудоспособности раненых военнослужащих.

Комплексные методы реабилитации и научно-практические инновации - Высокие показатели излечения были достигнуты благодаря сочетанию передовой хирургии и последующего комплексного реабилитационного лечения.

Восстановительная и реконструктивная хирургия: Активно внедрялись методы костной пластики, вторичные швы, сухожильная пересадка, а также оригинальные методы кожно-пластических операций по Филатову [8].

Бальнеология и климатотерапия: Широко использовались местное минеральное сырье и грязи (озеро Яны-Курган, сульфидные грязи,

минеральные источники Чартака, сероводородные ванны). Применение нативных грязей и минеральных вод при контрактурах, медленно срастающихся переломах и рубцовых изменениях сокращало сроки стационарного лечения на 15–20 дней [9].

Лечебная физкультура (ЛФК) и механотерапия: ЛФК назначалась с ранних этапов послеоперационного периода. В госпиталях создавались кабинеты механотерапии с кустарно изготовленными, но высокоэффективными тренажерами для разработки суставов [5].

Трудотерапия и адаптация: При госпиталях открывались специальные мастерские (швейные, сапожные, столярные, слесарные), где раненые не только разрабатывали поврежденные limbs, но и получали новые гражданские и военные специальности.

Статистические показатели исходов лечения

Анализ архивных данных ЦГА РУз показывает, что за годы войны через эвакогоспитали Узбекистана прошло свыше 200 000 раненых и больных [6, 10].

Благодаря самоотверженному труду медицинского персонала и научно обоснованным методам лечения:

71,3% от общего числа поступивших раненых были возвращены в строй (в действующую армию);

91,2% больных с терапевтической патологией возвращены в строй;

Уровень госпитальной летальности не превышал 1,2–1,5%, что является наименьшим показателем среди локаций глубокого тыла со сложной категорией тяжелораненых [4, 6].

Обсуждение. Результаты исследования свидетельствуют о том, что феномен высокой эффективности военно-медицинской службы в Узбекистане обусловлен синергией нескольких ключевых факторов.

Во-первых, решающую роль сыграла эвакуация ведущих научных кадров и институтов. В Ташкент были эвакуированы профессорско-преподавательский состав и исследователи АН СССР, Харьковского, Днепропетровского и Московского медицинских институтов. Совместная работа эвакуированных ученых и ведущих специалистов Ташкентского медицинского института (профессора А.А. Аскарова, К.А. Зуева, С.А. Масудова) позволила превратить клиники госпиталей в экспериментально-клинические базы [5, 10].

Заключение. Эвакуационные госпитали, развернутые на территории Узбекистана в 1941–1945 гг., сыграли стратегическую роль в системе военно-медицинского обеспечения, став мощной базой специализированной медицинской помощи и реабилитации раненых.

Проведенная специализация коечного фонда (создание специализированных нейрохирургических, ортопедических, челюстно-лицевых и офтальмологических госпиталей) позволили существенно

повысить качество медицинской помощи и минимизировать госпитальную летальность.

Разработанная и внедренная мультидисциплинарная система реабилитации, объединившая реконструктивную хирургию, бальнео- и грязелечение, ЛФК и трудотерапию, обеспечила возвращение в строй более 70% раненых и 90% больных воинов.

Исторический опыт функционирования эвакогоспиталей УзССР сохраняет актуальность для современной военной медицины, медицины катастроф и организации экстремального здравоохранения, демонстрируя значение гибкой структуры, научной интеграции и эффективного использования местных природных ресурсов.

Литература

1. Георгиевский А. С., Гаврилов О. К. Взаимосвязь военной медицины и гражданского здравоохранения в годы Великой Отечественной войны. — М.: Медицина, 1985. — 256 с.
2. Смирнов Е. И. Война и военно-медицинская служба (1941–1945 гг.). — М.: Медицина, 1979. — 416 с.
3. Зияев Х. З. Узбекистан в годы Второй мировой войны: вклад в Победу. — Ташкент: Фан, 2005. — 184 с.
4. Центральный государственный архив Республики Узбекистан (ЦГА РУз). Фонд Р-837 (Народный комиссариат здравоохранения Узбекской ССР), опись 3, дело 112, листы 15–48.
5. Аскаров А. А. Опыт работы эвакогоспиталей Узбекской ССР по реабилитации раненых // Труды Ташкентского государственного медицинского института. — 1946. — Т. 12. — С. 45–58.
6. Эшелоны идут на Восток: Из истории эвакуации и медико-санитарного обеспечения в годы ВОВ // Медицинская газета. — 2020. — № 25. — С. 8–9.
7. Арифханова М. М. Госпитали Узбекистана в годы Великой Отечественной войны // Общественные науки в Узбекистане. — 1995. — № 5. — С. 34–41.
8. Касимов Д. С. Становление и развитие ортопедо-травматологической помощи и восстановительной хирургии в Узбекистане (1941–1950 гг.) // Журнал теоретической и клинической медицины. — 2015. — № 3. — С. 102–106.
9. Мирзаева Г. А. Использование природно-климатических и бальнеологических факторов Узбекистана в реабилитации раненых воинов (1941–1945 гг.) // Узбекистон tarixi. — 2018. — № 2. — С. 77–84.

FAN VA TA'LIM YANGILIKLARI
JURNALI

2026-yil
8-son

Muassis - "FAN VA INNOVATSIYA YANGILIKLARI" MCHJ
Jurnal hamkori - «PROFI UNIVERSITY»

Jurnal O'zbekiston Respublikasi Prezidenti Administratsiyasi huzuridagi axborot va ommaviy kommunikatsiyalar agentligi tomonidan 2024-yil 24-may kuni № 454068-sonli guvohnoma bilan ro'yxatga olingan.

Jurnal 2024-yilda tashkil etilgan, 1 oyda bir marta o'zbek, tojik, qozoq, qirg'iz, qoraqalpoq, rus va ingliz tillarida nashr etiladi.

Tahririyat manzili: 190110, Toshkent shahri Uchtepa tumani, Bog'iston MFY, 14-mavze, 8-uy.

Telefonlar: +998 90 749 00 00
+998 90 749 77 77
+998 91 902 05 01
E-mail: saen_2024@mail.ru
Jurnal sayti: www.saen.uz
Telegram kanali: **https://t.me/saen_2024**

Maqolada keltirilgan fakt va ma'lumotlarning to'g'riligi uchun mualliflar mas'uldirlar.

"Fan va ta'lim yangiliklari" ilmiy-amaliy jurnali Oliy attestatsiya komissiyasi Rayosatining qarori (25.08.2025 y., №374/5) bilan pedagogika va psixologiya fanlari bo'yicha falsafa doktori (PhD) va fan doktori (DSc) ilmiy darajasiga talabgorlarning dissertatsiyalari asosiy ilmiy natijalarini chop etish tavsiya etilgan milliy ilmiy nashrlar ro'yxatiga kiritilgan.

ISSN: 3093-8694