



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР  
МОСКОВСКИЙ ОРДЕНА ЛЕНИНА И ОРДЕНА ТРУДОВОГО  
КРАСНОГО ЗНАМЕНИ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
имени И. М. СЕЧЕНОВА

Кафедра истории медицины

98239

М. К. КУЗЬМИН

**Героизм медицинских работников  
и достижения советской медицины  
в годы Великой Отечественной войны  
(1941—1945 гг.)**

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук

МОСКВА — 1988

М. К. КУЗЬМИН

Героизм медицинских работников  
и достижения советской медицины  
в годы Великой Отечественной войны  
(1941—1945 гг.)

Автореферат  
диссертации на соискание ученой степени  
доктора медицинских наук

МОСКВА — 1968

0  
98239 748604  
Кузьмин  
М. К.  
Героизм мед.  
работников...  
1968.

М. Караван  
748604

Работа выполнена на кафедре истории медицины 1-го Московского ордена Ленина и ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени П. М. Сеченова (Ректор — заслуженный деятель науки РСФСР — проф. М. И. Кузин).

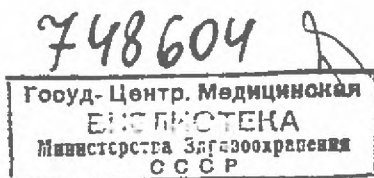
Научный консультант доктор медицинских наук,  
профессор Г. А. Митерев.

Официальные оппоненты:

1. Действительный член АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор — В. В. Кованов.
2. Заслуженный деятель науки РСФСР, доктор медицинских наук, профессор — А. Н. Шабанов.
3. Доктор медицинских наук, профессор — Г. Р. Крючок.

Защита диссертации состоялась *21 октября* 1968 г. на Ученом Совете I ММИ им. П. М. Сеченова (Москва, Б. Пироговская, д. 2/6).

Автореферат разослан «...» . . . . . 1968 г.



Великая Отечественная война Советского народа против фашистской Германии в 1941—1945 гг. явилась величайшим событием в истории человечества. Именно тогда на полях сражений решались судьбы мира, будущее народов.

В первые месяцы войны вражеские полчища далеко проникли в глубь страны. Над социалистическим Отечеством нависла смертельная опасность. В те тяжелые дни Коммунистическая партия и Советское правительство призвали народ дать отпор врагу. В ряды Советской Армии и народного ополчения вступили миллионы людей. В ходе войны Советская Армия, имея всенародную поддержку, нанесла врагу сокрушительные удары и добилась всемирно-исторической победы. 2 мая 1945 года советские воины водрузили над рейхстагом знамя победы, а 9 мая наступил долгожданный день Победы.

Главным фактором, обеспечившим победу, явился массовый героизм советских людей, воспитанных Партией в духе беззаветной любви к Родине, патриотизма и пролетарского интернационализма.

Подводя итоги окончания гражданской войны, В. И. Ленин говорил: «Главная же причина того, что нам сейчас дало победу, главный источник — это героизм, самопожертвование, неслыханная выдержка в борьбе, проявленная красноармейцами... рабочими и крестьянами...». (Полное собрание сочинений, изд. 5-е, Госполитиздат, М., 1963, т. 42, стр. 4—5).

В годы Великой Отечественной войны массовый героизм советского народа явился тем же главным источником победы, о котором говорил великий В. И. Ленин.

Массовый героизм на фронте и в тылу совершили не только воины боевых частей, рабочие фабрик и заводов, но и солдаты медицинской службы. Главный хирург Советской Армии Н. Н. Бурденко, вернувшись с фронта осенью 1941 г., говорил: «От меня требуют назвать имена героев. Но их много. Мое слово будет о массовом мужестве. Им проникнуто все».

Наш собственный опыт изучения материалов о подвигах медицинских работников в годы войны показывает, что подвиг совершили тысячи медиков. Медицинские работники на фронте выполняли тяжелую, опасную для жизни самоотверженную работу. Они своевременно и непрерывно оказывали помощь раненым под огнем

врага, при этом несли серьезные потери. Вот почему впервые в истории войн работа военных медиков младшего и среднего звена была приравнена к боевому подвигу.

В годы войны на всех этапах медицинской службы самоотверженно трудились около 200 тыс. врачей и свыше 500 тыс. средних медицинских работников. Была оказана медицинская помощь свыше 10 млн. раненым, возвращено в строй 72,3%. А это значит, что военно-медицинская служба вернула на фронт миллионы солдат, которые с еще большей энергией громили врага до полной победы.

Именно с этих позиций мы рассматриваем действительный вклад медицинских работников всех звеньев в общее дело победы над врагом.

Прошло почти четверть столетия со дня окончания Великой Отечественной войны. Срок не малый, а тем не менее интерес к тому периоду у историков, писателей, деятелей культуры исключительно велик. И чем дальше от нас уходят те незабываемые годы, тем все сильнее возрастает интерес к всемирно-историческим событиям времен Великой Отечественной войны.

В военные и в послевоенные годы учеными-медиками, врачами — участниками Великой Отечественной войны написано немало хороших книг, диссертаций, научных работ, отражающих героизм медиков и достижения советской медицины в годы войны.

Заслуживает высокой оценки 35-томный труд «Опыт Советской медицины в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг.», изданный в 1948—1956 гг. Это исследование состоит из четырех больших разделов. Оно отражает четырехлетний опыт работы на фронте многих тысяч военных врачей и ученых в области военно-полевой хирургии, терапии, эпидемиологии и гигиены.

Среди крупных исследований, раскрывающих организационные и теоретические основы советской военной медицины, отметим, в первую очередь, коллективный труд «Очерки истории Советской военной медицины» (1968), изданный под редакцией Д. Д. Кувшинского и А. С. Георгиевского. В его написании участвовали крупнейшие советские военные историки медицины. Книга отражает 50-летний путь развития Советской военной медицины. В главах же, посвященных периоду Великой Отечественной войны, отражен лишь опыт медицинского обеспечения Советской Армии.

Опыт управления медицинской службой, вопросы теории и тактики военной медицины хорошо изложены в работах Е. И. Смирнова; к ним относятся «Вопросы организации и тактики санитарной службы» (1942), «Советские военные врачи в Отечественную войну» (1945), «Военная медицина» (1957) и др.

Организационные и теоретические основы Советского здравоохранения, а также достижения медицинской науки в годы войны нашли отражение в ряде юбилейных изданий: «Двадцать пять лет Советского здравоохранения» (1944), «Достижения Советской медицинской науки» (1947), «Сорок лет Советского здравоохранения» (1957), «50 лет Советского здравоохранения» (1967).

Некоторые успехи гражданской медицины и госпитальной службы Наркомздрава СССР и союзных республик в годы войны получили историческое освещение в отдельных главах следующих монографических исследований: М. А. Ибрагимов «Здравоохранение Советского Азербайджана» (1967), К. Г. Васильева и Ф. Ф. Григораша «Очерки истории медицины и здравоохранения Латвии» (1964), В. С. Мицельмахериса «Очерки по истории медицины в Литве» (1967), Е. П. Лотовой и Х. И. Идельчик «Борьба с инфекционными болезнями в СССР 1917—1967» (1967), М. С. Шенгелия «История медицины Грузии» (1967) и др.

Наряду с обширными материалами, помещенными в многотомном труде «Опыт Советской медицины в Великой Отечественной войне 1941—1945 гг.», опыт военно-полевой хирургии изложен также в работах Н. Н. Бурденко, Ю. Ю. Джанелидзе, С. С. Гирголава, А. В. Вишневого, М. Н. Ахутина, П. А. Куприянова, Н. Н. Еланского, Б. В. Петровского, В. С. Левита, С. И. Банайтиса, В. В. Кованова, В. И. Стручкова, Б. А. Петрова, А. А. Вишневого, И. С. Жорова, М. И. Кузина, В. Н. Шамова, С. С. Юдина и др.

Опыт военно-полевой терапии в известной мере отражен в исследованиях: М. С. Вовси, Н. С. Молчанова, П. И. Егорова, А. Л. Мясникова, С. А. Поспелова, З. А. Бондарь, Н. Д. Сабельникова, В. Н. Хлебникова и др.

Героизм медицинских работников получил широкое освещение в трудах М. К. Кузьмина, С. М. Багдасарьяна, Ф. В. Сатрапинского и др.

Большую научную ценность представляют работы не опубликованные. Это, как правило, докторские и кандидатские диссертации. В них отражен богатейший опыт советской медицины периода Великой Отечественной войны. К ним относятся диссертации: А. И. Арутюнова, Н. Н. Блохия, Б. А. Петрова, Н. Н. Приорова, Г. А. Митерева, Н. Г. Карташевского, А. Я. Губергрица, В. А. Рахманова, И. И. Елкина, М. П. Чумакова и др. Всего за годы войны написано свыше тысячи докторских и кандидатских диссертаций.

Богатый справочный материал по военной медицине можно почерпнуть в пятитомном «Энциклопедическом словаре военной медицины» (1946—1948). В нем отражен опыт как истории отечественной медицины, так и опыт Великой Отечественной войны. В 1967 г. под руководством начальника Военно-медицинского музея П. И. Кактыша группой военных авторов написана первая часть Краткого биографического справочника — «Советские военные врачи». В первую и вторую части справочника будет включено 1700 имен военных врачей, которые находились на руководящей и организационной работе в Вооруженных Силах с момента их создания до конца Великой Отечественной войны.

В послевоенный период в периодической печати опубликовано значительное число работ, отражающих различные стороны деятельности медицинской службы в годы войны.



Анализ рассматриваемых в диссертации работ показывает, что одни из них отражают организационные и теоретические основы медицины периода войны, другие — излагают опыт военных медиков и выясняют роль ученых, третьи — раскрывают некоторые особенности советской медицины, четвертые — отражают новые страницы всенародного героизма.

И все же, несмотря на обилие работ, характеризующих советскую медицину с разных сторон, мы убедились в том, что нет обобщающих трудов по истории медицины периода войны, где была бы дана оценка важнейших достижений советской медицины и фактов массового героизма медиков на фронте и в тылу. Отсутствуют также работы, раскрывающие особенности медицинской службы в годы войны.

Мы поставили перед собой главную цель, на основе изучения обширных литературных источников (свыше 600) и архивных дел (свыше 2000), дать анализ важнейших достижений советской медицины довоенного и военного периода, определить роль Наркомздрава СССР, выявить особенности медицинской службы Советской Армии и раскрыть новые, до сих пор неизвестные, страницы массового героизма медицинских работников в годы войны.

Для выполнения поставленных перед собой задач мы написали работу, состоящую из введения, восьми глав, заключения, выводов и списка литературы. Первые три главы посвящены медицине довоенного и военного периода, роли Наркомздрава и особенностям военно-медицинской службы, остальные пять глав характеризуют мужество, отвагу и героизм медицинских работников в годы войны.

\* \*  
\*

Развитие советской медицины в довоенный период проходило в условиях утверждения и победы нового общественного строя, строительства основ социализма.

Победа Великой Октябрьской социалистической революции создала реальные условия для рождения новой советской медицины. Первые декреты, подписанные В. И. Лениным, определили реальные условия строительства основ народной медицины. Организаторами и строителями Советской медицины являлись врачи — большевики: Н. А. Семашко, З. П. Соловьев, В. А. Обух, Н. В. Рукавов, М. И. Барсуков, И. С. Вегер, А. Н. Винокуров и др.

Создание 11 июня 1918 г. Народного Комиссариата здравоохранения Советской республики завершило первый организационный этап по созданию высших органов медицинской службы страны.

Первым суровым испытанием для молодой Советской республики и ее медицинской службы явилась гражданская война и иностранная интервенция. На фронт были посланы лучшие врачебные силы. Немногим менее половины всего врачебного состава страны призвано в ряды Красной Армии. В огне гражданской вой-

ны, крепла и мужала военно-санитарная служба, создавались новые виды лечебных учреждений (санотряды, лазареты, эвакуационные пункты, госпитали), рождались первые медики-герои. «В наступлении и обороне, в стужу и жару они вместе с бойцами. Подвергаясь смертельной опасности, сестры милосердия перевязывали раненых под огнем противника и вытаскивали их с поля боя. А нередко им приходилось отбиваться и защищать раненых от врагов» (С. М. Буденный).

Огромным народным бедствием являлись эпидемии, которые уносили тысячи человеческих жизней. Для борьбы с распространением заразных болезней создавались инфекционные больницы, госпитали и даже целые «заразные городки». В ликвидации эпидемий принимали участие не только медицинские работники, но и широкая рабочая общественность. Впервые в стране в 1919 г. введено обязательное оспопрививание. В необычайно трудных условиях советские ученые организовали производство вакцины против оспы и холеры.

На VIII съезде Партии в 1919 г. была принята программа строительства социализма в нашей стране. Программой определены основные принципы советской медицины: общедоступность и бесплатность, а также выдвинуты задачи проведения «широких оздоровительных мер».

Почти два десятилетия в условиях мира медицинские работники самоотверженно трудились в области охраны народного здоровья. Результаты их труда значительны.

Больших успехов достигла советская медицина, развиваясь на путях профилактического направления.

Органами здравоохранения сначала был воздвигнут барьер инфекционным и социальным болезням, а затем налажено их плановое искоренение. Принятый закон «О санитарных органах республики» устанавливал на всей территории страны «постоянный предупредительный и текущий санитарный надзор».

В 1933 г. при Наркомздраве СССР создана Государственная санитарная инспекция и противоэпидемическое управление. Вскоре возник новый тип профилактического учреждения — Санитарно-эпидемиологическая станция. СЭС являлась как бы связующим звеном между санитарной и противоэпидемической службой. К началу войны в СССР было 1760 СЭС, 1086 — малярийных станций, 2288 — дезстанций, 1406 — бактериологических лабораторий. Проблемы борьбы и предупреждения заразных болезней разрабатывались в 54 научно-исследовательских и 25 санитарно-бактериологических институтах. Проблемы этиологии, патогенеза, клиники, лечения и предупреждения болезней изучали почти 20 тыс. ученых в 72 медицинских и 223 научно-исследовательских институтах.

В поле зрения органов здравоохранения постоянно находились болезни, имевшие массовое распространение. В первую очередь была начата борьба за снижение заболеваемости малярией. В 1934 г. в соответствии с Постановлением СНК СССР был разра-

ботан общегосударственный план мероприятий борьбы с малярией. Проведено массовое обследование населения на заболеваемость (в 1940 г. — 27 млн. чел.), синтезированы отечественные противомаларийные средства — акрихин и плазмоцид, разработан новый прерывистый метод лечения малярии акрихином. В ряде областей действовали авиоотряды по опылению парижской зеленой местностей, пораженных личинками малярийного комара. В результате принятых мер к 1940 г. заболеваемость малярией снизилась до 3 млн. человек (вместо 14 млн. в 1924 году). Широкое распространение получили профилактические прививки населению против особо опасных инфекций. Ежегодно почти 100 млн. человек получали прививки.

В предвоенные годы учеными была доказана безвредность и эффективность противотуберкулезной вакцины БЦЖ. Это дало возможность провести массовое бегежирование детей. Раннее выявление заболевания туберкулезом среди взрослых, новые методы лечения, изоляция бациллоносителей, улучшение социальных условий жизни привели к снижению смертности от туберкулеза в 2,5 раза по сравнению с 1913 годом.

В первые годы советской власти созданы специальные институты по борьбе с трахомой. В 1928 г. в Чувашской республике введена весьма эффективная форма борьбы с этой болезнью — «гнездовая система». Использование метода поголовного лечения всех больных трахомой значительно снизило заболеваемость.

Усилия советских ученых и врачей в довоенный период обеспечили снижение заболеваемости сифилисом в 10, гонорреей — в 5 раз по сравнению с 1913 годом.

К 1941 г. сеть амбулаторно-поликлинических учреждений выросла в 9 раз, сеть больничных коек в 5 раз по сравнению с 1913 г. В целях повышения эффективности врачебной помощи городскому и сельскому населению в 1938 г. введен участково-территориальный принцип обслуживания населения.

Таким образом, советская медицина почти за четверть столетия, умело организуя наступление на болезни, добилась значительных успехов в деле снижения заболеваемости и ликвидации таких болезней как: чума, холера, оспа, риккетсия.

В довоенный период советские ученые добились значительных успехов в области теоретической медицины. Б. И. Лагунцев создал нейронную теорию строения вегетативной нервной системы. А. А. Заварзин обосновал теорию эволюции тканей. И. И. Павлов предложил метод объективного изучения высшей нервной деятельности — метод условных рефлексов. Его ученик Н. П. Кравков разработал методику перфузии сосудов изолированных органов. А. И. Абрикосов описал доброкачественную опухоль из миобластов (1927). В. Г. Талалаев описал гистогенез ревматической гранулемы. Н. Ф. Толкачевская открыла в мышцах кур новое органическое вещество — ансерин (1928). Ф. А. Андреев разработал новый метод оживления организма с помощью внутриартериального

нагнетания крови. С. С. Брюхоненко сконструировал прибор «искусственное сердце» (1925), названный им «Автожестор». С помощью этого аппарата С. С. Брюхоненко разработал метод искусственного кровообращения. Академик Е. Н. Павловский создал новое учение о природной очаговости болезней. Его ученик Ф. Ф. Талызин открыл нового паразита — лентеца-узкого. Академик К. И. Скрубин описал более 200 ранее неизвестных червей-паразитов.

В 30-е годы советские ученые решили проблему создания отечественных лекарственных средств. В СССР получены из отечественного сырья такие лекарства как: эфедрин, лобелин, кофеин, меркузал, йод, стрептоцид белый и красный, сертозин, сульфидин, сальгин, фталазол и многие другие.

Из числа важнейших достижений ученых-клиницистов укажем только на некоторые их успехи в области хирургии и терапии.

В хирургии наблюдались общие тенденции: совершенствование хирургической техники, выработка новых оперативных приемов. В довоенный период разработаны операции: создание искусственного пищевода, торакопластика, лобэктомия, холецистотомия, тиреоидэктомия, операции на центральной нервной системе и др. В области военно-полевой хирургии успешно разрабатывались проблемы: борьбы с шоком, кровотечением, переливание крови, обезболивания, асептики и антисептики. Наибольшее распространение получили: метод местного обезболивания, предложенный А. В. Вишневым, и способ ускоренного мытья рук хирурга, предложенный С. И. Спасокукоцким и И. Г. Кочергиным.

В довоенный период создана система службы крови. Учеными найден способ удлинения сроков хранения крови до 20 дней; произведено первое в мире удачное переливание трупной крови (С. С. Юдин, 1931) и плацентарной крови (М. С. Малиновский, 1933).

Развиваясь на путях профилактического направления, определенных успехов добилась внутренняя медицина. Ученые терапевты описали: атеросклероз, коронарную недостаточность, гипертоническую болезнь, инфаркт миокарда, болезни крови и др. В. Ф. Зеленин разработал клиническую электрокардиографию и обосновал теорию биокардиограммы. В 1922 г. Г. Ф. Ланг выделил гипертоническую болезнь как самостоятельную нозологическую единицу. С. С. Зимницкий изучал проблему функциональной диагностики почек и желудка, предложил диагностическую пробу. Н. Д. Стражеско и В. Х. Василенко разработали классификацию недостаточности кровообращения.

Созданы некоторые новые методы лечения. К ним относятся: лечение сульфидином — крупозной пневмонии; лечение сульфидином и сульфазолом — дизентерии; ускоренный метод лечения чесотки М. П. Демьяновича (1936), комплексный метод лечения химических и термических ожогов и др.



В довоенный период в СССР сформировалась 21 научная школа. Возникли школы теоретического профиля: И. П. Павлова, В. С. Гулянич, Е. Н. Павловского, К. И. Скрябина, А. И. Абрикосова, Н. П. Кравкова, А. А. Богомольца, Ф. А. Андреева, Д. К. Заболотного, Н. А. Семашко.

Научные школы клинического профиля создали: В. А. Опелль, С. П. Федоров, А. В. Мартынов, П. А. Герцен, Н. Н. Бурденко, А. В. Вишневецкий, С. И. Спасокукоцкий, М. П. Кончаловский, Г. Ф. Ланг, Н. Д. Стражеско, В. П. Филатов. Все научные школы в СССР работают на базе единой платформы — профилактического направления. Вместе с тем каждая школа имеет свое лицо, свои неповторимые особенности.

Таковы основные достижения советской медицины довоенного периода.

\* \*  
\*

Вероломное нападение фашистской Германии на нашу страну выдвинуло и перед Наркомздравом СССР новые, весьма сложные задачи военного времени. Необходимо было в кратчайшие сроки заменить ушедших на фронт врачей, организовать лечение раненых воинов и гражданского населения, не допустить появления и распространения заразных болезней.

В весьма сжатые сроки Наркомздрав и его органы, как в центре, так и на местах, перестроили медицинскую службу на военный лад. Призыв Наркомздрава «работать за двоих» получил широкую поддержку медицинской общественности. Первые исторические приказы Наркомздрава №№ 287, 302, 303, 305, 379, 459 и др. сыграли большую организующую роль. Серьезные усилия приложили работники здравоохранения при эвакуации лечебных, учебных и научных учреждений, переподготовке и подготовке врачей и средних медицинских кадров. При быстром продвижении врага в глубь страны было потеряно до 20% коечного фонда и медицинского оборудования. Однако, уже к концу 1941 года Наркомздрав планирует полностью восстановить в 1942 г. потерянный коечный фонд, ускорить переквалификацию врачей по хирургическому профилю и увеличить заготовку лекарственного сырья.

Важное оборонное значение приобретала работа по развертыванию эвакуогоспиталей в глубоком тылу.

По решению Государственного Комитета Обороны в сентябре 1941 г. все эвакуогоспитали тыла были переданы в ведение Наркомздрава СССР. В подчинении ГВСУ оставались только военные госпитали фронтовой полосы. Во исполнение данного решения при НКЗве было создано Главное управление эвакуогоспиталей. Подобные же управления были организованы во всех союзных республиках. Наибольшее число эвакуогоспиталей развернуто на территории РСФСР (до 80,5%). Только в зоне Урала разместилось 250 эвакуогоспиталей на 100 тыс. коек.

В целях успешного проведения лечения раненых и больных по единому плану при НКЗве был создан Военно-госпитальный комитет. Серьезные трудности возникали при развертывании госпиталей в непригодных помещениях, а также из-за недостатка опытных хирургов и среднего медицинского персонала. Поэтому на базе медицинских институтов и институтов усовершенствования врачей к началу 1942 г. прошли переподготовку 8 тыс. хирургов, а к концу 1942 г. — 14 тыс. врачей. Только в Москве на курсах медсестер и сандружинниц обучалось 17 тыс. девушек. Восемь тысяч из них в период Московской битвы были направлены на фронт и в эвакуогоспитали.

В эвакуогоспиталях за период войны получили лечение миллионы раненых. По данным главного хирурга Наркомздрава СССР И. Г. Руфанова в ЭГ поступило 84% раненых и 16% больных. Тяжелые ранения (проникающие в полость, повреждения больших трубчатых костей, крупных суставов) составляли 51,5% от общего числа поступивших раненых. Из них только 10% нуждались в оперативном лечении. Ввиду того, что в эвакуогоспиталях НКЗва поступал высокий процент тяжелораненных, отсюда и процент возврата в строй был ниже, чем в госпиталях фронтовой и армейской полосы.

В первые месяцы войны стали создаваться специализированные госпитали, где концентрировались лучшие специалисты и применялись новейшие методы лечения. Эта организационная мера советской медицинской службы позволила значительно повысить процент выздоровления и возврата в строй раненых.

Деятельность Госпитальных советов при Наркомздравах СССР и союзных республик нами оценивается очень высоко. В их составе работали крупнейшие ученые. За период войны Госпитальный Совет Наркомздрава СССР созвал и провел четыре пленума в Москве. На этих пленумах обсуждались важные вопросы организации и методики лечения раненых, подводились итоги работы ЭГ республик, краев и областей.

Всенародная помощь раненым воинам получила особенно широкий размах после принятого в октябре 1941 г. решения ЦК ВКП(б) об организации Всесоюзного комитета помощи раненым и больным воинам. Возглавлял этот комитет секретарь ЦК ВКП(б) А. А. Андреев. Для выполнения тех же целей и задач были созданы республиканские, краевые, областные и городские комитеты помощи раненым и больным.

В годы войны одной из важнейших забот советского здравоохранения являлось обеспечение санитарного благополучия в стране. В этой связи свою положительную роль сыграли два правительственных акта: Указ Президиума Верховного Совета СССР «О военном положении» (22 июня 1941 г.) и Постановление Государственного Комитета Обороны о назначении Наркома здравоохранения СССР Г. А. Митерева Уполномоченным ГКО по координации работы всей санитарно-противоэпидемической службы.

В первые месяцы войны, в связи с перемещением больших людских масс, в стране создалась сложная эпидемическая обстановка. Поэтому были приняты меры: обязательная госпитализация больных, выезд в 10 наиболее угрожаемых областей уполномоченных Наркомздрава, организация чрезвычайных противоэпидемических комиссий, усиление санитарного надзора на железнодорожном транспорте. Только за 10 месяцев 1943 г. осмотрено 121169 поездов. Из числа 19 млн. человек, осмотренных на заболеваемость, прошли обработку в санпропускниках около 4 млн., сняты с поездов — 69025 чел., помещено в изоляторы 29854 чел., получили прививки — 43171 чел. (Г. А. Митерев).

Значительно расширился объем мероприятий по борьбе с кишечными инфекциями. Взят под контроль питание и водоснабжение. Ввиду роста заболеваемости малярией в ходе войны органы здравоохранения полностью возродили противомаларийную службу. За 1944 г. прошли обследование на малярию — 32 743 638 чел., получили противомаларийное лечение — 2 588 078 чел. (Г. А. Митерев). Приказы Уполномоченного ГКО СССР №№ 1, 3, 10, 18 сыграли важную роль в деле организации борьбы с заразными болезнями.

При организации медицинского обслуживания гражданского населения в те годы Наркомздраву пришлось преодолеть ряд специфических трудностей: недостаток врачебных кадров, недопущение авитаминозов, восстановление здравоохранения в освобожденных районах. С целью предотвращения авитаминозов в осажденном Ленинграде было заготовлено 25 тонн таблеток из хвои.

Медицинская служба зорко следила за соблюдением санитарного законодательства по охране здоровья рабочих, в первую очередь, на предприятиях оборонного значения. При обсуждении этого вопроса на Коллегии Наркомздрава Г. А. Митерев говорил: «Обслуживание рабочих предприятий оборонной промышленности является делом таким же важным, как обслуживание раненого бойца, как дело предупреждения эпидемий». Последовавший затем приказ по Наркомздраву № 393 от 29 июля 1942 г. обязывал органы здравоохранения на местах организовать медсанчасти на всех предприятиях оборонной промышленности.

В трудные годы войны Советское государство изыскало возможности увеличения отпусков по беременности и родам, расширения сети детских учреждений, улучшения питания. Органы здравоохранения проводили работу по снижению детской заболеваемости, социальных болезней.

Наркомздрав СССР в те годы являлся главным штабом управления широкой сетью лечебно-профилактических учреждений, огромной армией медицинских работников. Большую государственную работу выполнял Нарком здравоохранения Г. А. Митерев и работники его аппарата. Выдвинутый в 1939 г. партией на пост Наркома, Г. А. Митерев на протяжении всей войны находился у руля руководства народным здравоохранением. Выступая в 1942 г.

перед активом работников здравоохранения, Г. А. Митерев призывал работников всех служб — трудиться так, чтобы историки, описывая наши дела, с благодарностью рассказывали потомкам о немеркнущих подвигах советских врачей и фельдшеров на фронте, о героизме тысяч скромных тружеников, которые вдали от линии огня... ковали грядущее счастье человечества».

В годы Великой Отечественной войны заместителями Наркома работали: С. И. Миловидов (1899—1964) — по кадрам и начальник Главного управления эвакогоспиталей; С. А. Колесников — по общим вопросам и осуществлял руководство СОКК и КП СССР; В. В. Парян — по высшему медицинскому образованию; М. Н. Казанцева (до 1942 г.) — по разделу охраны материнства и детства; М. Д. Ковригина (с 1942 г.) по тому же разделу; А. Я. Кузнецов — Главный санитарный инспектор СССР; А. Г. Натрадзе — по химико-фармацевтической и медицинской промышленности; А. Н. Шабанов — начальник Главного управления медицинских учебных заведений.

В системе учреждений Наркомздрава самоотверженно трудились крупнейшие советские ученые: А. А. Богомолец, А. Н. Бакулев, А. В. Вишневский, С. И. Спасокукоцкий, А. А. Багдасаров, Е. В. Ермольева, Ф. А. Андреев, П. А. Петрищева, П. К. Анохин, Е. М. Тареев, И. Г. Руфанов, А. Л. Поленов, П. Г. Сергиев, П. Ф. Здродовский, Н. Н. Жуков-Вережников, В. П. Филатов, С. С. Брюхоненко, В. Н. Федоров, А. А. Асратян, А. В. Пшеничников, М. К. Кронтовская и др.

Оборонное значение имела своевременная подготовка врачебных кадров. Из общего числа 140 тыс. врачей в первые дни войны призвано в ряды армии около 50%. Возникла острая потребность во врачебных кадрах. Наркомздрав принял решение срочно выпустить врачами 4-е и 5-е курсы (14 тыс. чел.). Кроме того, в январе 1942 г. объявлен был дополнительный прием в вузы — 22 тыс. студентов. Обучение проводилось по ускоренной программе военного времени. Союз Обществ Красного Креста на своих курсах только за первые шесть месяцев войны подготовил 106 тыс. медсестер и много тысяч сандружинниц.

Ученый медицинский совет НКЗва всю свою деятельность направлял на организацию научных исследований по проблемам оборонного характера. При Ученом совете активно работали: военно-госпитальный комитет, объединявший до 200 ученых, фармакологический комитет и др. В комиссии по испытанию и внедрению в практику новых препаратов проделана большая ответственная работа. Возглавлял эту комиссию М. П. Николаев, членами комиссии работали: В. А. Рахманов, Б. Б. Коган, А. И. Савицкий, Х. Х. Планелес и др. Ученый медицинский совет осуществлял не только организационные, но и контрольные функции. Однако военная обстановка требовала изменения методов и форм организации медицинской науки.



30 июня 1944 г. было принято Постановление СНК СССР об организации при Наркомздраве нового научного центра — Академии медицинских наук. Этим же постановлением утвержден Устав академии и список научно-исследовательских институтов, входящих в ее состав. 20—22 декабря 1944 г. состоялась Учредительная сессия Академии медицинских наук. На сессии установочный доклад сделал председатель Оргбюро по организации академии Нарком Г. А. Митерев. Сессия заслушала ряд научных докладов, избрала Президиум и наметила план работы на ближайшее время. Президентом избран академик Н. Н. Бурденко, вице-президентами: акад. А. И. Абрикосов, М. С. Малиновский, П. А. Куприянов. Членами Президиума избраны: А. А. Богомолец, И. В. Давыдовский, Ю. Ю. Джанелидзе, Л. А. Орбели. Академиком-секретарем избран В. В. Парин. Сессия приняла обращение к научным работникам и врачам всей страны.

В заключение этого раздела следует отметить, что в годы войны на базе эвакуационных госпиталей, медицинских и научно-исследовательских институтов разработано много новых методов диагностики и лечения, апробированы эффективные лекарственные средства, созданы оригинальные медицинские приборы, лечебные препараты и вакцины. Вся эта творческая работа ученых и рядовых врачей обеспечила высокий процент выздоровления раненых и больных и приблизила день окончательной победы над врагом.

\* \* \*

Для защиты завоеваний Великого Октября была создана Красная Армия. Рождение армии нового типа повлекло за собой и создание военно-медицинской службы. В огне гражданской войны и иностранной интервенции вырабатывались новые формы медицинского обеспечения войск. Руководство медицинской службой осуществляло Главное военно-медицинское управление.

В годы мирного строительства медицинская служба призвана была заботиться о здоровье солдат, предупреждать заразные болезни, повышать уровень знаний медицинского состава. Медицинское обеспечение боевых действий у озера Хасан, на реке Халхин-Гол и в войне с Финляндией проведено было успешно. Однако, при анализе боевого опыта медицинской службы выявились и существенные недочеты. С учетом боевого опыта был разработан санитарный устав Красной Армии. В нем определены объем и характер медицинской работы на различных ее этапах. Принимались меры дальнейшей технической оснащённости медицинской службы.

Вероломное нападение на нашу страну совершено внезапно. Отсюда и огромные трудности, которые пришлось преодолеть ГВСУ при развертывании медицинской службы. В ходе войны проведено усовершенствование всей системы медицинской службы. Сокращен штат врачебных кадров в войсковом районе, создан единый полковой подвижной госпиталь, вместо существовавших ранее ВПГ

и АПГ. Образован новый тип госпиталя для легко раненных, появились специализированные госпитали нейрохирургические, терапевтические, инфекционные и др. Значительные изменения произошли в системе противэпидемической службы.

При начальнике ГВСУ функционировал Ученый медицинский совет. Его постоянными членами были главные специалисты ГВСУ. Кроме того, введены должности главных специалистов фронтов, армий, ведущие специалисты ФЭПов, ПЭПов, ХППГ, ТППГ, МСБ. Главными специалистами работали крупные ученые той или другой специальности. Они осуществляли научное руководство во всех звеньях медицинской службы. Они же разрабатывали инструкции, методические письма, в соответствии с которыми осуществлялась единая методика лечения раненых и больных.

В годы Великой Отечественной войны медицинскую службу всей Советской Армии возглавлял Е. И. Смирнов. Руководителями санитарных управлений фронтов являлись известные организаторы военной медицины: А. Я. Барабанов, А. И. Бурназян, Н. Н. Завалишин, С. А. Семека, П. Г. Столыпин, М. М. Гурвич, Г. Г. Устинович, И. А. Ключев и др.

Главными специалистами при ГВСУ работали: Н. Н. Бурденко, Ю. Ю. Джанелидзе, С. С. Гирголав, М. С. Вовси, В. И. Воячек, Г. Г. Куликовский, Н. А. Вишневецкий, Д. А. Энтин, А. П. Фрумкин, Т. Е. Болдырев, И. Д. Ионин и др.

Медицинская служба Советской Армии имеет свои особенности и отличительные черты. К ним относятся: медицинская деятельность в необычных условиях, непрерывность и своевременность медицинской помощи, массовый героизм, единство гражданской и военной медицины, специализированное лечение, отсутствие эпидемий и научное руководство, осуществляемое главными специалистами.

Военно-полевая хирургия как наука и предмет преподавания окончательно сформировалась в годы войны. Хирургическая служба была главной на театре военных действий. Военно-полевые хирурги, люди большого мужества, ежедневно производили тысячи оперативных вмешательств.

Хирургической службе также характерны некоторые особенности, такие как: единство принципов лечения и хирургических вмешательств на всех этапах эвакуации раненых и больных, подавляющее число ранений огнестрельного происхождения, 85—90% всех хирургических вмешательств производилось под местным обезболиванием, специализированное лечение, научные достижения незамедлительно вводились в практику.

Хирургическую службу Советской Армии возглавлял — академик Н. Н. Бурденко, в Военно-Морском Флоте — Ю. Ю. Джанелидзе. Главными хирургами фронтов, армий работали: М. Н. Ахутин, Н. Н. Еланский, С. И. Банайтис, А. Н. Бакулев, А. А. Вишневецкий, П. А. Куприянов, В. В. Кованов, В. И. Стручков и др.



Служба крови в СССР создавалась в довоенный и военный период. До войны усилиями советских ученых разработаны: методика переливания крови, изготовление стандартных сывороток, определены показания и противопоказания к переливанию крови. В первые дни войны руководство службой крови в стране было возложено на Центральный институт гематологии и переливания крови. Этот институт, по существу, являлся коллектором, куда поступала кровь из 7 областей и 3 московских станций переливания крови. Все остальные области, институты и станции были закреплены за определенными фронтами. Консервированная кровь из ЦИПК по заявкам ГВСУ ежедневно самолетами отправлялась на фронт.

Служба крови имеет следующие особенности: единое руководство, бесперебойное снабжение консервированной кровью фронта, огромная масштабность в работе, массовый героизм и патриотизм среди доноров и др.

Военно-полевая терапия как наука сформировалась в годы войны. Самоотверженный труд терапевтов обеспечил возврат в строй 90,6% больных. Велика роль главных терапевтов в проведении лечебно-профилактической работы в действующей армии.

Особенности терапевтической службы следующие: единство принципов лечения раненых и больных, преемственность в лечении больных на всех этапах эвакуации, влияние на характер течения ряда болезней обстановки войны.

Возглавлял терапевтическую службу Советской Армии — М. С. Вовси, в Военно-Морском Флоте — А. Л. Мясников. Главными терапевтами фронтов, армий работали: П. И. Егоров, Б. Е. Вотчал, Н. А. Куршаков, Э. Г. Гельштейн, Н. С. Молчанов, С. А. Поспелов, А. Г. Гукасян, Ф. Р. Бородулин, В. И. Иванов-Незнамов, А. А. Кедров и др.

Противоэпидемиологическую службу в Советской Армии возглавлял Т. Е. Болдырев — начальник противоэпидемического управления ГВСУ. Главная задача, поставленная перед советскими военными эпидемиологами, — не допустить возникновения эпидемий в действующей армии, была выполнена. Несмотря на то, что в ходе войны эпидемиологическая обстановка в стране менялась, все же эпидемий не было. В структуре противоэпидемической службы во время войны были изменения. В каждой дивизии при МСБ был создан санитарный взвод, его командир одновременно стал именоваться дивизионным эпидемиологом. В армии действовал санитарно-эпидемический отряд, во фронте — санитарно-бактериологическая лаборатория, санитарно-контрольные пункты, банно-прачечные поезда и другие учреждения.

Особенности противоэпидемической службы следующие: отсутствие срыва боевых операций из-за эпидемических заболеваний, создание стройной системы противоэпидемической защиты войск, героизм военных эпидемиологов (в эпидразведке и в очагах воз-

никших инфекций), творческое содружество в работе гражданских ученых и военных эпидемиологов и др.

Главным эпидемиологом Советской Армии являлся Т. Е. Болдырев, а главным инфекционистом был И. Д. Ионин. Главными эпидемиологами фронтов, армий работали: Г. А. Знаменский, С. В. Висковский, И. И. Елкин, М. В. Земсков, А. С. Кузьминский, В. Л. Портных, Г. Я. Синай, Б. П. Первушин, М. К. Карпов, Г. В. Квиташвили и др.

\* \*  
\*

Новый общественный строй, утвердившийся в нашей стране, создал благоприятные условия для расцвета человеческой личности, он породил нового человека — героя, строителя социалистического и коммунистического общества.

Постановлением ВЦИК от 16 апреля 1934 г. «...за личные или коллективные заслуги перед государством, связанные с совершением героического подвига» в нашей стране введено высокое звание Героя Советского Союза. С тех пор прошло более 30 лет. Страна узнала имена более 12 тыс. героев, совершивших подвиги на мирном и военном поприще. Среди героев имеется значительный отряд медицинских работников. Нами изучены материалы и написаны очерки о 51 медицинском работнике — Герое Советского Союза. В том числе о четырех ученых, 9 врачах, 8 фельдшерах, 26 санитарно-инструкторах и медицинских сестрах, 3 санитарях и одной сандружиннице. Каждого героя мы стремились показать не только в момент совершения подвига, но и в жизни. Нам удалось разыскать многих героев, оставшихся в живых, установить с ними связь. Установлен контакт с первыми тремя медиками — Героями Советского Союза. Среди них оказались герой Хасанских боев врач Б. П. Бегоулев, оудовой врач ледокола «Г. Седов» — А. П. Соболевский, герой боев с белофиннами, санитар — И. И. Ильиных. В довоенный период только 4 медика удостоены звания Героя Советского Союза. Очерки о них изложены в IV главе нашей диссертации.

За подвиги, совершенные в годы Великой Отечественной войны получили высокое звание героя 46 медицинских работников. Из них только 25 медиков — Героев Советского Союза остались в живых. На поприще мирного труда в области медицины до сих пор работают: Е. А. Дыскин — профессор, доктор медицинских наук, Н. В. Троян — доцент, кандидат медицинских наук, С. А. Богомолов — хирург, главный анестезиолог военного госпиталя, Н. А. Копытенков, В. А. Миронов, Ф. П. Ременной, — военные врачи, В. И. Быковский — врач-стоматолог, М. С. Шкарлетова и В. С. Кашеева — медицинские сестры. Остальные герои после войны избрали для себя другую профессию.

В течение всей войны мы неоднократно встречались с медиками-героями в самых необычных условиях действующей армии.

Нам приходилось видеть героев в момент совершения ими подвига и в минуты фронтового затишья. Мы глубоко убеждены в том, что герой — обыкновенный человек, обладающий большой силой воли, любящий жизнь во всех ее проявлениях, совершает подвиг не ради личной славы, а в интересах всего человечества.

При изучении архивных материалов, встречах с участниками Великой Отечественной войны мы установили еще более значительный отряд медиков-героев, подвиг которых для широкой медицинской общественности оставался неизвестным. Лауреат Ленинской премии, писатель С. С. Смирнов назвал эту группу людей «неизвестными героями». О подвигах некоторых медицинских работников С. С. Смирнов впервые широко оповестил советскую общественность. В нашей работе описаны подвиги военных врачей: П. И. Ересько, И. И. Пономаренко, М. Ф. Мусоровой, А. Н. Фадеевой, П. Незымаева, Н. Ф. Харламовой; военных фельдшеров: Е. А. Шамшиковой, П. И. Лопатенко, Б. Я. Рекуц, Г. А. Патрушева, Н. Е. Федосюткиной; санитаров и медицинских сестер: Е. Ф. Дерюгиной, А. А. Серебряковой, Н. Качуевской, Е. Б. Ковальчук, Т. Д. Иосебидзе, Ф. Фельдман, Зенты Озола, Е. И. Деминной, М. С. Нечипорчиковой, В. И. Шелетья, Л. Лебедевой, М. К. Шовкопляса, Цун-Цун-Хай-Степана.

Специальный раздел работы посвящен питомцам и сотрудникам 1-го Московского медицинского института, которые совершили подвиг не только на фронте, но и в тылу. Помещенные материалы о героизме медицинских работников старейшего медицинского учебного заведения подтверждают тот факт, что героизм был массовым.

Наш многолетний опыт поисков героев, изучения их героических подвигов был широко использован для воспитания студентов на славных боевых традициях. Тема — героизм в медицине по нашей инициативе включена в новую программу преподавания истории медицины для всех медицинских институтов.

Мы считаем, что долг советских историков медицины дать молодежи не только профессиональные знания, но и научить ее уважать подвиг, совершенный Советским народом в годы Великой Отечественной войны.

## ВЫВОДЫ

1. Победа Великой Октябрьской социалистической революции создала благоприятные условия для рождения новой советской медицины.

2. Главная цель советской медицины — продление жизни и оздоровление условий труда и быта труженников нового социалистического общества. Поэтому развитие советской медицины проходит в основном русле ведущего профилактического направления.

3. Советской медицине присущи передовые черты социалистического гуманизма, героизма и пролетарского интернационализма.

4. Достижения советской медицины довоенного периода выразились в создании большого числа научных школ, в значительном снижении общей и детской заболеваемости, в ликвидации болезней: оспы, холеры, чумы, дракункулеза (ришты) и др.

5. В годы войны Наркомздрав СССР обеспечил плановую подготовку медицинских кадров, организацию лечения раненых и больных воинов и гражданского населения, проведение широких противоэпидемических мероприятий и организацию научных исследований.

6. Ученый медицинский совет Наркомздрава СССР и АМН СССР (с 1944 г.) явились штабом по управлению медицинской наукой в стране. Самоотверженный труд ученых привел к созданию новых методов и средств лечения раненых и больных.

7. Руководство медицинской службой Советской Армии осуществляло Главное военно-санитарное управление, в системе которого работали крупнейшие советские ученые — главные специалисты.

8. Главное военно-санитарное управление организовало непрерывное и своевременное медицинское обеспечение войск, что имело важное значение для достижения победы над врагом.

9. Медицинская служба Советской Армии в ходе войны накопила богатый опыт лечения раненых и больных, выработала свои характерные особенности и отличительные черты.

10. Медицинская служба Советской Армии осуществляла тесный контакт с гражданской медициной, что обеспечило возврат в строй 72,3% раненых, 90,6% больных.

11. В годы Великой Отечественной войны тяжелый труд медиков младшего звена на поле боя был приравнен к боевому подвигу солдат.

12. Медицинские работники на фронте и в тылу совершили массовый героизм. За подвиги, совершенные в годы Великой Отечественной войны, 46 медицинским работникам присвоено звание Героя Советского Союза.

13. Герои, оставшиеся в живых, внешне ничем не отличаются от окружающих, однако и в мирном труде они продолжают совершать подвиг.

14. Поиски материалов о медиках — Героях Советского Союза привели к открытию большого отряда неизвестных героев. Среди них есть врачи, фельдшеры, медицинские сестры, санитары и санитары.

15. Медицинские работники совершили массовый героизм на фронте и в тылу, об этом свидетельствуют также материалы одной из глав диссертации, где отражен подвиг питомцев и сотрудников старейшего 1-го Московского ордена Ленина и ордена Трудового Красного Знамени медицинского института имени И. М. Сеченова в годы войны.

16. Подвиг, совершенный советским народом в Великой Отечественной войне, будет жить в веках. На примерах героизма медицинских работников будут воспитываться многие поколения врачей.

## СПИСОК

опубликованных работ по теме диссертации

1. П. А. Герцен — хирург, новатор и патриот, Советская медицина, 1951, 8, стр. 36—37.

2. Начало перестройки медицины на основе павловского учения на медицинском ф-те Московского университета (1911—1940). Тезисы докладов на Юбилейной научной сессии, посвященной 200-летию 1-го Московского медицинского института, М., 1955, стр. 23—24.

3. Работы А. А. Кулябко и проблема оживления организма, Советская медицина, 1955, 5, стр. 89—93.

4. С. С. Брюхоненко — создатель метода искусственного кровообращения. Тезисы докладов на Научной сессии I МОЛМИ им. И. М. Сеченова, посвященной 40-й годовщине Великой Октябрьской социалистической революции. М., 1958, стр. 18.

5. Значение трудов Ф. А. Андреева в разработке проблемы оживления организма. III Научная сессия института Организации здравоохранения и истории медицины. М., 1958, стр. 113—120.

6. Развитие проблемы оживления организма в трудах советских ученых. Первая Всесоюзная научная историко-медицинская конференция. Тезисы докладов. Медгиз. Л., 1959, стр. 48—50.

7. Патриотический и научный подвиг хирурга И. А. Бирилло (1900—1945), Советская медицина, 1962, 6, стр. 143—144.

8. Открытие пенициллина и борьба с раневой инфекцией в годы Великой Отечественной войны, Инфекция и иммунитет, Тезисы докладов Научной сессии 1-го МОЛМИ им. И. М. Сеченова. М., 1962, стр. 73—75.

9. Подготовка кадров и преподавание истории медицины в свете решений XXII съезда КПСС (в соавт. с Г. Р. Крючок и др.). В кн.: Материалы Второй Всесоюзной научной конференции по истории медицины. Л., 1963, стр. 28—32.

10. Жизненный путь Д. И. Ульянова, Советская медицина, 1964, 9, стр. 146—149.



11. Героизм медицинских работников в годы Великой Отечественной войны 1941—1945 гг., Советское здравоохранение, 1965, 5, стр. 10—15.

12. Подвиги медиков-героев на территории Прибалтики в годы Великой Отечественной войны (1941—1945 гг.). Материалы VI Конференции по истории науки в Прибалтике. Вильнюс, 1965, стр. 204—207.

13. Медики — Герои Советского Союза, Медгиз, М., 1965. Монография.

14. Мужество, отвага и героизм медицинских работников в годы Великой Отечественной войны 1941—1945 гг. Лекции по Истории Советской медицины, лекция вторая. М., 1965.

15. Бегоулев Борис Петрович. В кн.: Звезды севера, Книжное издательство, Мурманск, 1966, стр. 39—40.

16. Советская медицина и здравоохранение на различных этапах социалистического строительства, Советская медицина, 1967, 11, стр. 8—16.

17. Советская медицина в годы Великой Отечественной войны (1941—1945 гг.). В кн.: Материалы Третьей Всесоюзной научной историко-медицинской конференции. М.—Л., 1967, стр. 289—290.

18. Полвека служения медицинской науке. В кн.: Развитие медицинской науки в 1-м Московском ордена Ленина и ордена Трудового Красного Знамени медицинском институте им. И. М. Сеченова (1917—1967 гг.), издательство «Медицина». М., 1968, стр. 9—25.

19. Роль Наркомздрава СССР в охране здоровья трудящихся (1936—1946). В кн.: Вопросы истории медицины и здравоохранения. Минск, 1968, стр. 67—69.

20. Герой Социалистического Труда академик А. И. Абрикосов. М., изд. ГММИ, тр., т. LXIII, 1968, 7—9.

21. Советская медицина в период строительства социализма и коммунизма (1917—1967 гг.). Лекции по истории Советской медицины, лекция первая. М., 1968. (Печатается).

#### Выступления с докладами по теме диссертации:

1. Советские медики—гуманисты, героизм. На XVIII Международном конгрессе по истории медицины 17—24 сентября 1962 г., Варшава, 1962, стр. 34—37.

2. Преподавание истории медицины в 1-ом Московском ордена Ленина и ордена Трудового Красного Знамени медицинском ин-

ституте имени И. М. Сеченова, На XX Международном конгрессе по истории медицины, 22—27 августа 1966 г., Берлин, 1966, стр. 73—74.

3. Героизм медицинских работников в годы Великой Отечественной войны (1941—1945), Конференция, посвященная XX годовщине победы над фашистской Германией. М., 1965, 4 мая.

4. Особенности медицинской службы стрелкового батальона в боях за Москву. Научная конференция, посвященная 25-летию разгрома немцев под Москвой. М., 1966, 22 декабря.