



DOI: 10.24412/2076-1503-2025-2-610-616

МАШУРА Станислав Викторович,
Старший преподаватель кафедры истории
и экономической теории,
Академия Государственной
противопожарной службы
МЧС России, г. Москва,
e-mail: stanislav.mashura@mail.ru

ПЕТУХОВА Марина Вениаминовна,
кандидат исторических наук, доцент,
заведующая кафедрой истории и экономической теории,
Академия Государственной противопожарной
службы МЧС России,
г. Москва,
e-mail: mpetukhova1945@mail.ru

БЕСПАЛОВ Александр Викторович,
доктор исторических наук, доцент,
профессор кафедры истории и экономической теории,
Академия ГПС МЧС России,
г. Москва,
e-mail: bds_69@mail.ru

ШАЛЬКОВА Валерия Анатольевна,
кандидат исторических наук,
доцент кафедры истории и экономической теории,
Академия Государственной противопожарной службы
МЧС России г. Москва,
e-mail: 7783704@mail.ru

НОВИКОВ Константин Юрьевич,
кандидат исторических наук,
доцент кафедры истории и экономической теории,
Академия Государственной противопожарной службы
МЧС России г. Москва,
e-mail: feluka@yandex.ru

ВОЕННАЯ МЕДИЦИНА В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ: ИННОВАЦИИ И ДОСТИЖЕНИЯ В ЛЕЧЕНИИ РАНЕНЫХ

Аннотация. В статье проводится анализ ключевых достижений советской военной медицины в период Великой Отечественной войны (1941–1945 гг.), раскрывается их роль в сохранении боеспособности Красной Армии и гражданского населения. На основе архивных данных и научных публикаций реконструированы механизмы преодоления системного кризиса 1941 г., включая реорганизацию медицинской службы, мобилизацию ресурсов и внедрение инновационных технологий. Особое внимание уделено этапной системе лечения Е.И. Смирнова, обеспечившей возвращение в строй 71,7% раненых, и созданию централизованной донорской сети (5,5 млн участников), снизившей смертность от кровопотерь в 1,5 раза. Доказано, что научные прорывы — синтез антибиотика «Крустозин», противозидемических вакцин, гемостатика «Тромбин» — сократили послераневые осложнения на 18–22%, а инновации в хирургии (торакоскопия, нейрохирургические методы) снизили летальность при тяжёлых ранениях на 20–25%. Подчёркивается роль женщин, составивших 70% санитарного персонала и 80% доноров, а также значение законодательных инициатив, приравнявших труд медиков к боевым подвигам. Результаты исследования подтвержда-

ют, что опыт военно-медицинской системы СССР заложил основы современной медицины катастроф, продемонстрировав эффективность интеграции науки, государства и общества в экстремальных условиях.

Ключевые слова: Великая Отечественная война, военная медицина, этапное лечение, донорство крови, антибиотики, вакцинопрофилактика, нейрохирургия, женский труд в медицине, эпидемиологическая безопасность, Академия медицинских наук СССР.

MASHURA Stanislav Viktorovich,

Senior lecturer of the Department of History and economic theory
Academy of the State Fire Service EMERCOM of Russia Moscow

PETUKHOVA Marina Veniaminovna,

Candidate of Historical Sciences,
Head of the Department of History and Economic Theory,
State Fire Academy of EMERCOM of Russia,
Moscow

BESPALOV Alexander Viktorovich,

Doctor of Historical Sciences, Associate Professor,
Professor of the Department of History and Economic Theory,
Academy of the State Fire Service of the EMERCOM of Russia,
Moscow,

SHALKOVA Valeria Anatolyevna,

Candidate of Historical Sciences,
Associate Professor, Associate Professor of the Department
of History and Economic Theory,
Academy of the State Fire Service EMERCOM of Russia Moscow

NOVIKOV Konstantin Yurievich,

Candidate of Historical Sciences,
Associate Professor of the Department
of History and Economic Theory,
Academy of the State Fire Service EMERCOM of Russia Moscow

MILITARY MEDICINE DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR: INNOVATIONS AND ACHIEVEMENTS IN WOUNDED TREATMENT

Annotation. The article analyzes the key achievements of Soviet military medicine during the Great Patriotic War (1941–1945), highlighting their role in maintaining the combat readiness of the Red Army and the civilian population. Using archival data and scientific publications, the mechanisms of overcoming the systemic crisis of 1941 are reconstructed, including the reorganization of medical services, resource mobilization, and the implementation of innovative technologies. Special attention is given to E.I. Smirnov's staged treatment system, which enabled 71.7% of the wounded to return to duty, and the creation of a centralized donor network (5.5 million participants), which reduced mortality from blood loss by 1.5 times. It is demonstrated that scientific breakthroughs, such as the synthesis of the antibiotic "Krustosin," anti-epidemic vaccines, and the hemostatic "Thrombin," reduced post-wound complications by 18–22%, while innovations in surgery (thoracoscopy, neurosurgical methods) decreased mortality from severe wounds by 20–25%. The article emphasizes the role of women, who made up 70% of the medical staff and 80% of donors, and the significance of legislative initiatives that equated the work of medical personnel to combat feats. The study's results confirm that the experience of the USSR's military medical system laid the foundation for modern disaster medicine, demonstrating the effectiveness of integrating science, the state, and society under extreme conditions.

Key words: Great Patriotic War, military medicine, staged treatment, blood donation, antibiotics, vaccine prophylaxis, neurosurgery, women's work in medicine, epidemiological safety, Academy of Medical Sciences of the USSR.

Великая Отечественная война (1941–1945 гг.) представляет собой исторический феномен беспрецедентного мужества и самоотверженности советского народа, чей опыт сохраняет актуальность для анализа глобальных конфликтов. Победа над нацистской Германией была обеспечена не только стратегическим превосходством вооруженных сил и трудовыми достижениями тыла, но и научно-практическими разработками в области военной медицины. Начало боевых действий в июне 1941 г. поставило перед Народным комиссариатом здравоохранения СССР и медицинской службой Красной Армии комплекс задач, требующих экстренной реализации. Приоритетными направлениями стали реорганизация армейской медицины в соответствии с военными реалиями, эвакуация госпитальной сети (сотни тысяч коек) и персонала в восточные регионы, а также разрешение медико-санитарных кризисов [5].

Критическая сложность ситуации определялась географической локализацией медицинской инфраструктуры: 40% врачей Наркомздрава, 35% стационарных коек, полевые и окружные госпитали, а также склады медико-санитарного имущества были сосредоточены в западных приграничных районах, подвергшихся стремительной оккупации. К началу 1941 г. медицинская система СССР понесла значительные потери: утрата до 50% материально-технической базы и сокращение кадрового состава на фоне хаотичного отступления войск. Реорганизационные меры, включая восстановление логистических цепочек и перераспределение ресурсов, осуществлялись в условиях дефицита времени, нестабильности фронтовой обстановки и отсутствия стратегических резервов [16;20].

Структура медицинской службы в годы Великой Отечественной войны базировалась на принципах этапности и централизации. Система включала три уровня: первичную помощь в подразделениях (полковые медпункты и медсанбаты), госпитали фронтовой зоны и тыловые лечебные учреждения. Медсанбаты, развертываемые в 3–5 км от линии фронта, обеспечивали сортировку и неотложную хирургическую помощь. За первые два года войны было сформировано свыше 1,5 тыс. полевых госпиталей, однако их эффективность ограничивалась дефицитом кадров: на Западном фронте нехватка хирургов достигала 50% [12]. К 1943 году структура дополнилась специализированными учреждениями (нейрохирургическими, ожоговыми), что позволило сократить летальность на 20% [15].

Эвакуация раненых осуществлялась по системе Н.И. Пирогова и В.А. Оппеля, модернизированной для условий тотальной войны. Сани-

тары, 70% из которых составляли женщины, выносили бойцов с поля боя под огнём, используя плащ-палатки и импровизированные носилки. Для транспортировки в тыл применялись санитарные поезда, перевезшие за войну 5 млн человек, и авиация, обеспечившая эвакуацию 1,2 млн раненых [7]. Несмотря на это, в начальный период войны лишь 30% раненых поступали в госпитали в первые 6 часов после ранения из-за слабой логистики [19].

Взаимодействие фронтовой и тыловой медицины достигалось через создание единой системы этапного лечения. Тыловые госпитали, включая 12 тыс. эвакуационных учреждений, не только обеспечивали реабилитацию, но и становились центрами научных исследований. Например, в Ростовском медицинском институте разрабатывались методы обработки ран с использованием ферментных препаратов. Координацию обеспечивала Академия медицинских наук СССР, созданная в 1944 году, которая объединила 25 научных институтов под руководством Н.Н. Бурденко [4].

Ключевым достижением организации стала система донорства: 5,5 млн человек, преимущественно женщины, сдали 1700 тонн крови, что позволило снизить смертность от кровопотерь в 1,5 раза [17]. Этот опыт заложил основы современной системы медицины катастроф, доказав жизнеспособность модели централизованного управления в экстремальных условиях.

Переливание крови стало системообразующим элементом военно-полевой медицины. К 1945 году в СССР действовала сеть из 320 станций переливания, обеспечивавших фронт 1700 тоннами консервированной крови. Инновацией стало использование цитратного метода консервации, позволившего хранить кровь до 30 суток. Особую роль сыграли женщины-доноры, составлявшие 80% от 5,5 млн участников донорского движения. Для борьбы с кровопотерями внедрялись кровезаменители на основе желатина и солевых растворов, а также разработанный А.Н. Филатовым гемостатический препарат «Тромбин» [13].

Развитие военно-полевой хирургии связано с деятельностью Н.Н. Бурденко, предложившего метод этапного лечения черепно-мозговых травм, и А.В. Вишневого, создавшего технику вагосимпатических блокад при огнестрельных ранениях груди. Инновацией стало применение ферментных препаратов для очистки ран: в Ростовском медицинском институте разрабатывались составы на основе трипсина, ускоряющие регенерацию тканей. Г.И. Пинчук усовершенствовал методы тораскопии, что позволило снизить смертность при проникающих ранениях лёгких [14].

Фундаментальные исследования координировались созданной в 1944 году Академией медицинских наук СССР. Под руководством Н.Н. Бурденко внедрялась система нейрохирургической помощи, а эпидемиологи во главе с М.К. Кузьминым предотвратили вспышки тифа за счёт массовой вакцинации войск. Эти достижения не только спасли миллионы жизней, но и заложили основы современных протоколов лечения боевых травм, доказав эффективность интеграции науки и практики в экстремальных условиях [6].

Ключевую роль в систематизации военно-медицинской службы в годы Великой Отечественной войны сыграл Е.И. Смирнов, возглавлявший Главное военно-санитарное управление. Под его руководством 30 июня 1941 г. был утвержден нормативно-правовой акт, регламентирующий материально-техническое обеспечение медицинских подразделений действующей армии. Знаковым достижением стало издание Приказа НКО СССР № 281 от 23 августа 1941 г. [1], законодательно закрепившего приравнение труда медиков фронтовой зоны к боевым подвигам. Согласно документу, санитарный персонал, осуществлявший эвакуацию раненых с сохранением их вооружения, подлежал награждению государственными регалиями: медалями «За боевые заслуги» и «За отвагу», а при эвакуации 80 бойцов с оружием — высшей наградой СССР — орденом Ленина. За период военных действий 47 представителей медицинской службы получили звание Героя Советского Союза [8].

Особое значение имела реализация комплексной противозидемиологической программы, предотвратившей вспышки опасных нозологий в войсках и среди гражданского контингента. Стратегическим достижением стала разработка в феврале 1942 г. унифицированной военно-полевой медицинской доктрины под руководством Е.И. Смирнова. Основополагающим принципом системы являлось сочетание этапного лечения с дифференцированной эвакуацией раненых по профилю патологии, что обеспечило сохранение 71,7% личного состава армии [11].

Преодоление кадрового дефицита в медицинской службе в период Великой Отечественной войны осуществлялось посредством мобилизационных мер, включавших привлечение свыше 10 тыс. гражданских специалистов в медико-санитарные батальоны дивизионного уровня. Параллельно была реализована программа ускоренной подготовки кадров через внеплановые выпуски в медицинских вузах. Так, Ростовский медицинский институт в 1941 г. осуществил два выпуска: традиционный и досрочный, где студенты 5-го курса прошли интенсивный курс военно-полевой хирургии с последующим присвоением врачебной ква-

лификации. Общий контингент подготовленных специалистов составил 1386 человек, получивших в историографии обозначение «Огненный выпуск» [3]. Распределение выпускников охватывало подразделения всех родов войск, при этом 20,8% из них состояли в коммунистической партии, а 50,4% являлись членами ВЛКСМ [18].

Научно-практические достижения военного периода характеризовались разработкой инновационных клинических протоколов. Коллектив под руководством главного хирурга Красной Армии Н.Н. Бурденко, включавший профессоров Л.Т. Левина и А.Н. Бакулева, модернизировал методы терапии травм нервной системы, огнестрельных переломов бедренной кости, торакальных ранений, церебральных абсцессов при черепно-мозговых травмах, а также спинальных повреждений. Данные разработки позволили стандартизировать оказание помощи при полиморфных боевых травмах, сократив летальность на 18-22% в сравнении с довоенными показателями [10].

В рамках решения стратегических задач военной медицины в 1942 г. под руководством З.В. Ермольевой и Т.И. Болезиной был осуществлен синтез первого отечественного антимикробного препарата пенициллинового ряда. К 1943 г. налажено промышленное производство данного антибиотика под фармакологическим названием «Крустозин», что позволило существенно снизить частоту послеоперационных осложнений, минимизировать количество ампутаций и сократить инвалидизацию личного состава действующей армии [9].

Параллельно проводились работы по разработке средств иммунопрофилактики эпидемически значимых заболеваний. В условиях вспышек туляремии, зарегистрированных в начальный период войны, сотрудниками Иркутского противочумного института Н.А. Гайским и Б.Я. Эльбертом к весне 1942 г. была создана эффективная вакцина. Результатом её массовой апробации в войсковых частях перед началом Сталинградской стратегической наступательной операции (ноябрь 1942 г.) стало формирование специфического иммунитета у личного состава РККА. Контрастно, в декабре 1942 г. среди германских военнослужащих возникла эпидемия туляремии, достигшая пика к январю 1943 г. (операция «Кольцо»), что объективно снизило боеспособность противника. В 1946 г. авторы вакцины были удостоены Государственной премии СССР за вклад в эпидемиологическую безопасность [2].

Отдельного внимания заслуживает деятельность академика Н.Ф. Гамалея, эвакуированного в Казахскую ССР в рамках программы сохранения научных кадров. Возглавляемая им лаборатория специализировалась на разработке терапевтических методов противотуберкулезной и проти-

вогриппозной направленности, что способствовало стабилизации санитарно-эпидемиологической обстановки в тыловых регионах [3].

Заключение

Проведённое исследование позволяет констатировать, что советская военная медицина в годы Великой Отечественной войны совершила беспрецедентный прорыв, став ключевым фактором сохранения человеческого потенциала и боеспособности страны. Интеграция науки, государственного управления и общественной мобилизации позволила преодолеть системный кризис 1941–1942 гг. и создать модель эффективного медико-санитарного обеспечения в экстремальных условиях.

Основными достижениями стали:

1. Реорганизация медицинской службы под руководством Е.И. Смирнова, внедрившего этапную систему лечения с дифференцированной эвакуацией раненых, что обеспечило возврат в строй 71,7% бойцов.

2. Научные инновации, включая синтез первого советского антибиотика «Крустозин», разработку гемостатика «Тромбин», методов нейрохирургии и торакоскопии, сокративших послеоперационные осложнения на 18–22%, а летальность при тяжёлых травмах — на 20–25%.

3. Система донорства с участием 5,5 млн человек, преимущественно женщин (80%), обеспечившая фронт 1700 тоннами крови и снизившая смертность от кровопотерь в 1,5 раза.

4. Противозидемические меры, предотвратившие вспышки инфекций благодаря массовой вакцинации, работе эвакуированных лабораторий (например, Н.Ф. Гамалея) и централизованному контролю.

5. Кадровая мобилизация: ускоренная подготовка медиков («Огненный выпуск» Ростовского института), привлечение 10 тыс. гражданских специалистов и доминирование женщин (70% медперсонала), доказавшее их ключевую роль в тыловой и фронтовой медицине.

Законодательные инициативы, такие как Приказ НКО СССР № 281, уравнивший труд медиков с боевыми подвигами, и создание Академии медицинских наук СССР (1944 г.) закрепили системный подход, объединив 25 научных институтов. Эти меры не только спасли миллионы жизней, но и заложили основы современной медицины катастроф, доказав жизнеспособность модели централизованного управления, междисциплинарной кооперации и общественной солидарности в условиях глобальных кризисов. Опыт военных лет остаётся актуальным для разработки стратегий защиты здоровья в условиях гибридных конфликтов и пандемий XXI века.

Список литературы:

[1] Приказ НКО СССР от 23.08.1941 № 281 «О порядке представления к правительственной награде военных санитаров и носильщиков за хорошую боевую работу» [Электронный ресурс] // СПС «Консультант Плюс». — URL: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 07.02.2025).

[2] Акимкин В. Г., Огарков П. И., Ишкильдин М. И., Смирнов А. В. Противозидемическое обеспечение войск Красной Армии в годы Великой Отечественной войны // Эпидемиология и инфекционные болезни. — 2011. — № 2. — С. 50–53.

[3] Беляев Е. Н., Селюнина С. В. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в годы Великой Отечественной войны // Здоровье населения и среда обитания. — 2015. — № 5(266). — С. 4–8.

[4] Винокуров В. Г., Белостоцкий А. В., Алленов А. М. [и др.]. Медицинское и фармацевтическое обеспечение тыловых лечебных учреждений в годы Великой Отечественной войны // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. — 2015. — № 3-3. — С. 342–348.

[5] Винокуров В. Г., Горбунова И. Б., Гепалова В. Д. [и др.]. Организация медицинского и фармацевтического обеспечения ближайшего тыла в годы Великой Отечественной войны // Хирург. — 2010. — № 10. — С. 65–72.

[6] Глянцев С. П., Сточик А. А. Учредительная сессия Академии медицинских наук СССР. День третий (22 декабря 1944 г.) // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. — 2019. — № 5. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/uchreditelnaya-sessiya-akademii-meditsinskih-nauk-sssr-den-tretiy-22-dekabrya-1944-gg> (дата обращения: 07.02.2025).

[7] Елистратова Е. А., Кравченко В. М. Развитие научной медицины в годы Великой Отечественной войны // Биомедицинская информатика и кибернетика. — 2016. — № 1. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-nauchnoy-meditsiny-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny> (дата обращения: 07.02.2025).

[8] Жане С. Р., Шумен М. М. Вклад медицинских работников в дело Победы // Социально-гуманитарный вестник. — 2020. — Вып. 27. — С. 59–63.

[9] Книшенко П. А. Микробиолог З.В. Ермольева и советский пенициллин // Вестник медицинского института «Реавиз»: реабилитация, врач и здоровье. — 2022. — № 2(56) Special Issue. — URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mikrobiolog-z-v-ermolieva-i-sovetskiy-penitsillin> (дата обращения: 07.02.2025).

[10] Кнопов М. Ш., Тарануха В. К. Научно-исследовательская работа центрального института усовершенствования врачей в годы Великой Оте-

чественной войны (к 70-летию Великой Победы) // Клиническая медицина. – 2015. – № 9. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nauchno-issledovatel'skaya-rabota-tsentralnogo-instituta-usovershenstvovaniya-vrachey-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny-k-70-letiyu> (дата обращения: 07.02.2025).

[11] Кнопов М. Ш., Тарануха В. К. Страницы истории Отечественной военной эпидемиологии (к 70-летию Победы в Великой Отечественной войне) // Эпидемиология и инфекционные болезни. – 2015. – № 2. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stranitsy-istorii-otechestvennoy-voennoy-epidemiologii-k-70-letiyu-pobedy-v-velikoy-otechestvennoy-voynе> (дата обращения: 07.02.2025).

[12] Корж Н. В., Каримова Л. Ф. Проблема патриотизма среди современной молодежи в условиях геополитической напряженности // Наука. Общество. Государство. – 2022. – № 4(40). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problema-patriotizma-sredi-sovremennoy-molodezhi-v-usloviyah-geopoliticheskoy-napryazhennosti> (дата обращения: 07.02.2025).

[13] Маргаева М. П., Козыркина Д. А. Донорство крови: история и современность // Медсе-стра. – 2014. – № 8. – С. 52–55.

[14] Панков Г. И. Кузница медицинских кадров. – Ростов н/Д : Изд-во Ростовского ун-та, 1968. – 106 с.

[15] Петриков С. С., Хубутя М. Ш., Рогаль М. Л. [и др.]. Создание и становление государственной службы скорой медицинской помощи и службы медицины катастроф в России (к 100-летию Института скорой помощи им. Н.В. Склифосовского) // Неотложная медицинская помощь. – 2023. – № 3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sozдание-i-stanovlenie-gosudarstvennoy-sluzhby-skoroy-meditsinskoj-pomoschi-i-sluzhby-meditsiny-katastrof-v-rossii-k-100-letiyu> (дата обращения: 07.02.2025).

[16] Семенов М. А. Развитие медицинской сети Советского Союза в годы Великой Отечественной войны // Клио. – 2020. – № 12(168). – С. 122–127.

[17] Тураев Р. Г., Хасанова Г. Р., Ключкин И. В., Бойкова О. В. Заготовка, консервирование и снабжение кровью и её компонентами в годы Великой Отечественной войны // Казанский медицинский журнал. – 2015. – № 3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/zagotovka-konservirovanie-i-snabzhenie-krovyu-i-eyo-komponentami-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny> (дата обращения: 07.02.2025).

[18] Чиж И. М., Русанов С. Н. Особенности подготовки военно-врачебного состава в период Великой Отечественной войны // Военно-медицинский журнал. – 2016. – Т. 337, № 10. – С. 71–77.

[19] Чужикова Е. В., Шаповалова В. В., Жиброва Т. В. «У войны не женское лицо». Медицина в годы Великой Отечественной войны (новые страницы) // Молодежь, наука, медицина : материалы 65-й Всерос. межвуз. студ. науч. конф. с междунар. участием, Тверь, 17–18 апр. 2019 г. – Тверь : ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрава России, 2019. – С. 1013–1016.

[20] Петухова М.В., Шалькова В.А. Беззаветное служение отчизне // В сборнике: Историю Академии создают личности. Сборник материалов научно-практического семинара, посвященного Дню Российской науки. Сост. М.В. Алешков, Е.Н. Косьянова, В.Д. Федяев [и др.]. - Москва, 2023. — С. 228-238.

Spisok literatury:

[1] Prikaz NKO SSSR ot 23.08.1941 № 281 «O poryadke predstavleniya k pravitel'svennoj nagrade voennyh sanitarov i nosil'shchikov za horoshuyu boevuyu rabotu» [Elektronnyj resurs] // SPS «Konsul'tant Plyus». – URL: <http://www.consultant.ru> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[2] Akimkin V. G., Ogarkov P. I., Ishkil'din M. I., Smirnov A. V. Protivoepidemicheskoe obespechenie vojsk Krasnoj Armii v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // Epidemiologiya i infekcionnye bolezni. – 2011. – № 2. – S. 50–53.

[3] Belyaev E. N., Selyunina S. V. Obespechenie sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // Zdorov'e naseleniya i sreda obitaniya. – 2015. – № 5(266). – S. 4–8.

[4] Vinokurov V. G., Belostockij A. V., Allenov A. M. [i dr.]. Medicinskoe i farmacevticheskoe obespechenie tylovyh lechebnyh uchrezhdenij v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // Mezhdunarodnyj zhurnal prikladnyh i fundamental'nyh issledovanij. – 2015. – № 3-3. – S. 342–348.

[5] Vinokurov V. G., Gorbunova I. B., Gepalova V. D. [i dr.]. Organizaciya medicinskogo i farmacevticheskogo obespecheniya blizhajshego tyla v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // Hirurg. – 2010. – № 10. – S. 65–72.

[6] Glyancev S. P., Stochik A. A. Uchreditel'naya sessiya Akademii medicinskih nauk SSSR. Den' tretij (22 dekabrya 1944 g.) // Problemy social'noj gigieny, zdravooхранeniya i istorii mediciny. – 2019. – № 5. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/uchreditelnaya-sessiya-akademii-meditsinskih-nauk-sssr-den-trety-22-dekabrya-1944-gg> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[7] Elistratova E. A., Kravchenko V. M. Razvitie nauchnoj mediciny v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // Biomedicinskaya informatika i kibernetika. – 2016. – № 1. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/razvitie-nauchnoy-meditsiny-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[8] Zhane S. R., Shumen M. M. Vklad medicinskih rabotnikov v delo Pobedy // Social'no-gumantarnyj vestnik. – 2020. – Vyp. 27. – S. 59–63.

[9] Knishenko P. A. Mikrobiolog Z.V. Ermol'eva i sovetskij penicillin // Vestnik medicinskogo instituta «Reaviz»: reabilitaciya, vrach i zdorov'e. – 2022. – № 2(56) Special Issue. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/mikrobiolog-z-v-ermolieva-i-sovetskij-penit-sillin> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[10] Knopov M. SH., Taranuha V. K. Nauchno-issledovatel'skaya rabota central'nogo instituta usovershenstvovaniya vrachej v gody Velikoj Otechestvennoj vojny (k 70-letiyu Velikoj Pobedy) // Klinicheskaya medicina. – 2015. – № 9. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/nauchno-issledovatel'skaya-rabota-tsentralnogo-instituta-usovershenstvovaniya-vrachej-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny-k-70-letiyu> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[11] Knopov M. SH., Taranuha V. K. Stranicy istorii Otechestvennoj voennoj epidemiologii (k 70-letiyu Pobedy v Velikoj Otechestvennoj vojne) // Epidemiologiya i infekcionnye bolezni. – 2015. – № 2. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/stranitsy-istorii-otechestvennoj-voennoj-epidemiologii-k-70-letiyu-pobedy-v-velikoy-otechestvennoy-vojne> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[12] Korzh N. V., Karimova L. F. Problema patriotizma sredi sovremennoj molodezhi v usloviyah geopoliticheskoy napryazhennosti // Nauka. Obshchestvo. Gosudarstvo. – 2022. – № 4(40). – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/problema-patriotizma-sredi-sovremennoj-molodezhi-v-usloviyah-geopoliticheskoy-napryazhennosti> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[13] Margaeva M. P., Kozyrkina D. A. Donorstvo krovi: istoriya i sovremennost' // Medsestra. – 2014. – № 8. – S. 52–55.

[14] Pankov G. I. Kuznica medicinskih kadrov. – Rostov n/D : Izd-vo Rostovskogo un-ta, 1968. – 106 s.

[15] Petrikov S. S., Hubutiya M. SH., Rogal' M. L. [i dr.]. Sozdanie i stanovlenie gosudarstvennoj slu-

zhby skoroy medicinskoj pomoshchi i sluzhby mediciny katastrof v Rossii (k 100-letiyu Instituta skoroy pomoshchi im. N.V. Sklifosovskogo) // Neotlozhnaya medicinskaya pomoshch'. – 2023. – № 3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sozdanie-i-stanovlenie-gosudarstvennoy-sluzhby-skoroy-meditsinskoj-pomoschi-i-sluzhby-meditsiny-katastrof-v-rossii-k-100-letiyu> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[16] Semenov M. A. Razvitie medicinskoj seti Sovetskogo Soyuza v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // Klio. – 2020. – № 12(168). – S. 122–127.

[17] Turaev R. G., Hasanova G. R., Klyushkin I. V., Bojkova O. V. Zagotovka, konservirovanie i snabzhenie krov'yu i eyo komponentami v gody Velikoj Otechestvennoj vojny // Kazanskij medicinskij zhurnal. – 2015. – № 3. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/zagotovka-konservirovanie-i-snabzhenie-krovyu-i-eyo-komponentami-v-gody-velikoy-otechestvennoy-voyny> (data obrashcheniya: 07.02.2025).

[18] CHizh I. M., Rusanov S. N. Osobennosti podgotovki voenno-vrachebnogo sostava v period Velikoj Otechestvennoj vojny // Voенно-медицинский журнал. – 2016. – Т. 337, № 10. – S. 71–77.

[19] CHuzhikova E. V., SHapovalova V. V., ZHibrova T. V. "U vojny ne zhenskoe lico". Medicina v gody Velikoj Otechestvennoj vojny (novye stranicy) // Molodezh', nauka, medicina : materialy 65-j Vseros. mezhvuz. stud. nauch. konf. s mezhdunar. uchastiem, Tver', 17–18 apr. 2019 g. – Tver' : GBOU VPO Tverskaya GMA Minzdrava Rossii, 2019. – S. 1013–1016.

[20] Petuhova M.V., SHal'kova V.A. Bezzavetnoe sluzhenie otchizne // V sbornike: Istoriyu Akademii sozdayut lichnosti. Sbornik materialov nauchno-prakticheskogo seminar, posvyashchennogo Dnyu Rossijskoj nauki. Sost. M.V. Aleshkov, E.N. Kos'yanova, V.D. Fedyaev [i dr.]. – Moskva, 2023. – S. 228–238.

