

УДК 94:355.292.4 (571.51) «1941/43»

Формы работы с инвалидами Великой Отечественной войны в Красноярском крае (1941–1943) и роль хирурга В.Ф. Войно-Ясенецкого

С. В. Кожевников

Красноярский государственный педагогический университет им. им. В.П. Астафьева,
ул. Ады Лебедевой, д. 89, Красноярск, Россия
semenk2011@yandex.ru

Статья поступила 9.02.2018, принята 2.03.2018

В статье рассмотрена организационная работа, проводимая органами здравоохранения Красноярского края с инвалидами Великой Отечественной войны в 1941–1943 гг. Приведены некоторые количественные и качественные показатели, проанализированы неизбежные проблемы, возникавшие по мере поступления раненых солдат и офицеров Красной Армии в тыловой Красноярск и Красноярский край. Впервые приведены документальные свидетельства, объективно отражающие реальное положение дел с организацией, размещением, лечением и реабилитацией инвалидов в крае. На этом фоне представлена подвижническая деятельность профессора, хирурга В.Ф. Войно-Ясенецкого, внедрявшего методы эффективного лечения огнестрельных ранений в госпиталях Красноярского края, что в большинстве случаев способствовало снижению степени тяжести инвалидности.

Ключевые слова: война; Красноярский край; крайздравотдел; госпитали; раненые; инвалиды; В.Ф. Войно-Ясенецкий; хирург.

Work with disabled veterans of the Great Patriotic War (1941-1943) in the Krasnoyarsk Territory and the role of surgeon V.F. Voyno-Yasenetsky

S.V. Kozhevnikov

Krasnoyarsk State Pedagogical University named after V. P. Astaf'ev. 89, Ada Lebedeva St., Krasnoyarsk, Russia
semenk2011@yandex.ru

Received 9.0.2.2018, accepted 2.03.2018

The article deals with organizational work conducted by the health authorities of the Krasnoyarsk Territory with disabled veterans of the Great Patriotic War in 1941-1943. Some quantitative and qualitative indicators are given, the inevitable problems arising as the wounded soldiers and officers of the Red Army arrive in the rear Krasnoyarsk and the Krasnoyarsk Territory are analyzed. For the first time, documentary evidence is provided, objectively reflecting the actual state of affairs with the organization of placement, treatment and rehabilitation of disabled people in the province. Against this background, the selfless activity of Professor-surgeon V. F. Voyno-Yasenetsky, who introduced methods of effective treatment of gunshot wounds in the hospitals of the Krasnoyarsk territory is presented. In most cases these methods reduced the number of disabled people and decreased the severity of disability.

Keywords: war; Krasnoyarsk Territory; Kraizdravotdel; hospitals; the wounded; the disabled; Voyno-Yasenetsky; surgeon.

Научный интерес к деятельности эвакуационных госпиталей глубокого тыла, в том числе в Красноярском крае, привел к появлению различных публикаций, в которых рассмотрены мероприятия по развертыванию госпиталей, организации лечебного процесса в них, проанализированы проблемы и достижения эвакуогоспиталей и т. д. [1, 2 и др.]. Вместе с тем, недостаточно полно выделены проблемы региона в работе с инвалидами войны, которых выписывали из госпиталей и которые должны были оставаться на долечивание и реабилитацию в Красноярском крае [3 и др.]. Данный факт, на наш взгляд, вызывает необходимость объективно представить состояние дел в работе с инвалидами в первые тяжелые годы Великой Отечественной войны (1941–1943), а также выделить ведущую роль выдающегося хирурга В.Ф. Войно-Ясенецкого в сокращении числа инвалидов и снижении степени тяжести инвалидности среди раненых в госпиталях края.

Основными источниками для настоящего исследования послужили фонды Государственного архива Красноярского края – фонд П-26 Красноярского краевого комитета КПСС за 1941–1943 гг. и фонд Р-1384 отдела здравоохранения исполкома Красноярского краевого Совета депутатов трудящихся (фонд Крайздрава). Привлекались также опубликованные статьи и другие материалы.

Целью данной статьи является комплексное раскрытие организации работы с инвалидами войны органами здравоохранения Красноярского края и труда профессора, хирурга В.Ф. Войно-Ясенецкого в 1941–1943 гг. Мы не ставили задачу охарактеризовать все направления по размещению, лечению и реабилитации инвалидов на территории региона, так как их невозможно поместить в рамках одной статьи. Представим, на наш взгляд, ключевые проблемные аспекты, которые были характерны для здравоохранения края и деятельности В.Ф. Войно-Ясенецкого в работе с инвалидами войны в рассматриваемый период.

В первые, самые тяжелые годы Великой Отечественной войны (1941–1942), когда в госпитали глубокого тыла Красноярского края с фронта военно-санитарными эшелонами было доставлено большое количество

раненых солдат и офицеров Красной Армии, очень остро, если не критично, встал вопрос о размещении и реабилитации инвалидов после прохождения лечения в эвакуогоспиталях. На долечивание инвалидов отправляли в специально организованные батальоны выздоравливающих⁵ [4, с. 124], что, однако, не решало проблему по причине малого количества и коротких сроков их дислокации, а также краткости пребывания в них выписанных из госпиталей воинов. Так, нам удалось установить, что в Красноярске было организовано три батальона выздоравливающих, общий срок дислокации двух из них не превышал 2,5 месяцев: ноябрь 1941 – начало февраля 1942 гг. [5, л. 16], о третьем же известно, что он организован 25 сентября 1941 г. [5, л. 16]. Информации о батальонах на других территориях Красноярского края нет, что может свидетельствовать об их отсутствии.

Руководство Сибирского военного округа было обеспокоено проблемой размещения и реабилитации инвалидов, постоянно направляло соответствующие циркуляры руководителям отделов здравоохранения подведомственных регионов⁶, в том числе в Красноярский крайздравотдел. Однако достаточно долгое время все попытки кардинально решить проблемы инвалидов войны на местах в крае ограничивались просьбами и требованиями принять необходимые меры по протезированию инвалидов и их трудоустройству [6, л. 102]. Вместе с тем, для инвалидов нужны были специализированные места и учреждения, которых в 1941–1942 гг. в крае катастрофически не хватало, что подтверждается решением высших органов власти Красноярского края от 06.07.1942 г. «о необходимости открыть в крае 950 дополнительных мест для бойцов – инвалидов Оте-

⁵ — « , - - - - - 15 ».

⁶ : , , , , [1, . 443].

чественной войны и о том, что еще 800 мест, открытых в 1941 г., должны быть дооборудо-

Таким образом, на территории региона в 1941–1942 гг. официально было предусмотрено не более 2 тыс. мест для инвалидов войны, тогда как за два года войны с фронта в эвакуационные госпитали Красноярского края поступили 122 216 раненых солдат и офицеров [2, с. 468]. Первых раненых Красноярск принял 27 сентября 1941 г. В 1942 г. красноярские госпитали в свои стены приняли самое большое количество раненых за весь период войны — около 100 тыс. чел., в 1943 г. — 49 138, в 1944 г. — 13 464, в 1945 — 2 056 раненых и больных соответственно [2, с. 468]. По данным, сохранившимся в Госархиве Красноярского края, мы можем достаточно точно представить количество инвалидов, находившихся в госпиталях края по истечении первого года войны. Так, по состоянию на 10 июля 1942 г. в Красноярском крае было 4 183 инвалида, это за исключением 14 районов, от которых сведения по какому-либо причинам не поступили. Из указанного количества 65 инвалидов относилось к 1-й группе, что оказалось гораздо меньше, чем инвалидов 2-й и 3-й группы: 2-й группы было 2 333 чел., 3-й группы — 1 495 чел. [7, л. 9]. Из упомянутых архивных данных очевидно, что уже по прошествии первого года войны требовалось организовать как минимум в два раза больше мест для инвалидов, чем было предусмотрено и предполагалось к срочному оборудованию.

Картина по количеству обустроенных в 1941–1942 гг. на территории Красноярского края домов для инвалидов складывалась следующим образом. По состоянию на 10 января 1942 г. в крае было 9 домов инвалидов [8, л. 15]. Спустя 7,5 месяцев, к 24 сентября 1942 г. в регионе функционировало уже 13 специальных домов для инвалидов Отечественной войны, в которых проживало всего лишь 460 чел. [8, л. 13], т. е. в 4,5 раза меньше официального числа инвалидов, проходивших лечение в крае.

Вместе с тем, в составленном крайздравотделом в начале 1942 г. перечне разветвленной сети лечебных учреждений, включавшем городские и сельские больницы, детские больницы, психбольницы, рентген-кабинеты, фельдшерские пункты, родиль-

ваны» [3, с. 84].

ные дома и другие учреждения, дома инвалидов на территории края не значатся [9]. Такое положение свидетельствует о явно недостаточном внимании со стороны партийного и государственного регионального руководства к проблемам размещения и реабилитации инвалидов войны в 1941–1942 гг. Возможно, что ответственные функционеры были поглощены насущными вопросами и огромными проблемами тыла, во-вторых, руководителей могли немного успокаивать сухие статистические отчеты, выраженные в процентах, а также констатация успехов хирургов. Так, в отчете за период с 1 сентября 1941 по 1 марта 1942 гг. отмечалось: «Если взять общее количество больных и раненых, поступивших в эвакогоспитали за <...> период с 1.IX.41 г. по 1.III.42 г., процент вылечившихся и направленных в воинские части составляет 43,8 %, переведенных в инвалиды 1, 2 и 3 категории — 2,2 %, умерло — 0,2 %, остальные находятся на излечении в госпиталях и курортах края» [8, л. 27]. Кроме этого, к марту 1942 г. в работе хирургов эвакогоспиталей края отмечались «значительные успехи в области лечения военно-травматических поражений» [8, л. 26] и т. д., что соответствовало требованиям военного времени.

Однако эффективное лечение военно-травматических поражений и, благодаря этому, наличие небольшого числа инвалидов было, как установлено, главным образом связано с научными разработками, внедряемыми в госпиталях Красноярского края профессором В.Ф. Войно-Ясенецким, методы оперативного вмешательства которого признавалась руководством краевого здравоохранения (в том числе заведующей крайздравотделом Т.М. Астафьевой. — С.К.) необходимыми и важными для работы хирургов всех госпиталей края, ведущими к значительному улучшению качества и сокращению сроков лечения [10, л. 161].

Валентин Феликсович Войно-Ясенецкий имел огромный опыт в вопросах военной полевой хирургии еще со времен Русско-японской (1904–1905), Первой мировой (1914–1918) и гражданской (1918–1920) войн. В Красноярске в 1941–1943 гг. он не только оперировал и консультировал раненых в

эвакогоспиталях, но и проводил научные исследования и ставил опыты, которые способствовали разработке новых способов оперативного вмешательства при огнестрельных ранениях суставов и конечностей, становившихся причиной инвалидности. Профессор В.Ф. Войно-Ясенецкий, основываясь исключительно на работе в Красноярске, написал известную военно-полевым хирургам монографию «Поздние резекции⁷ при инфицированных огнестрельных ранениях суставов». Как отмечает академик РАМН и РАН Ю.Л. Шевченко, «практический результат использования (Войно-Ясенецким. — С.К.) метода поздних резекций свидетельствовал об уменьшении числа инвалидов среди раненых в крупные суставы. В ряде случаев его применение приводило к снижению степени инвалидности» [12, с. 533]. Более того, научный труд профессора был востребован всеми военно-полевыми хирургами страны и, таким образом, решал государственные задачи военного времени⁸. «Поздние резекции...», вышедшие в свет в 1944 г., явились «руководством к действию, благодаря которому в 1944–1945 гг. среди хирургов ТЭГ⁹ появилось много сторонников метода поздних резекций крупных суставов, предложенного Войно-Ясенецким взамен ампутаций верхних или нижних конечностей» [12, с. 533]. Благодаря работе В.Ф. Войно-Ясенецкого инвалидов среди раненых, проходивших лечение в госпиталях Красноярского края, было меньше.

Однако основанные на процентных показателях оптимистичные данные о небольшом количестве инвалидов среди общего числа раненых, а также констатация успехов в работе хирургов по лечению раненых с огнестрельными поражениями не разделялись хирургами-практиками, в том числе профессором В.Ф. Войно-Ясенецким, который требовал к себе в госпиталь № 1515 самых тяжелых больных. Валентин Фелик-

сович знал, что он один сможет им помочь и в своих воспоминаниях резюмировал: «Некоторые из них (солдаты и офицеры во время обхода хирургом палат госпиталя. — С.К.), безуспешно оперированные в других госпиталях по поводу ранения в больших суставах, излеченные мною, неизменно салютовали мне высоко поднятыми прямыми ногами» [13, с. 84].

В то же время, исходя из приведенных ранее цифр по количеству инвалидов и домов инвалидов в Красноярском крае в первые годы войны, радостью окончательного выздоровления могли поделиться далеко не все раненые солдаты и офицеры. Многих инвалидов по причине нехватки мест в специализированных учреждениях после прохождения лечения в госпиталях пристраивали в гражданские учреждения города и края. Такой подход руководства здравоохранения только обострил и без того сложную и напряженную обстановку. Проблема с размещением выписанных из госпиталей инвалидов осложнялась еще и тем, что Санитарный отдел Сибирского военного округа в ноябре 1941 г. потребовал от Красноярского краевого отдела здравоохранения «обратить особое внимание на своевременную и бесперебойную выписку выздоровевших, памятуя о том, что ни один боец, командир или политработник не должен ни одного лишнего дня терять понапрасну в госпитале» [6, л. 102]. Из требования вышестоящей организации следует, что Санитарный отдел СибВО был не в состоянии должным образом содействовать в решении проблемы, а лишь отсылал циркуляры и выставлял требования. При этом руководство крайздравотдела, ссылаясь на распоряжение начальника штаба СибВО, указывало, что выписка больных в нестроевую часть задерживается в ущерб койко-дням [6, л. 102]. Однако переписка двух ответственных ведомств, приводившая к потере драгоценного времени, происходила не в результате нежелания решать проблему освобождения коек для вновь прибывающих раненых и больных или нежелания организовывать дома инвалидов, а по причине сложности самой проблемы, возникшей в Красноярском крае в первые военные годы.

⁷ — «...» ;
» [11, с. 33].

⁸ «...» . . . 1946 . «
I

⁹ 1943–1944 .

В связи с новой и масштабной для региона проблемой в работе с инвалидами заслуживают внимания свидетельства начальника должности Надежда Алексеевна проработала с июля 1941 по ноябрь 1942 гг. — С.К.). В 1942 г. профессор В.Ф. Войно-Ясенецкий, работавший в госпитале № 1515 ведущим хирургом и начальником одного из хирургических отделений, вполне обосновано спросил начмеда о том, когда же будут приняты действенные меры по освобождению коек от выписанных больных (инвалидов) для прибывающих с фронта раненых?

Н.А. Бранчевская нашла выход из положения и попросила гражданские лечебные учреждения Красноярска на некоторое время принять инвалидов в свои стены. На тот момент руководство больниц, диспансеров и других учреждений с пониманием отнеслось к просьбе начальника медицинской части самого крупного в крае госпиталя и пошло навстречу. Действительно, какое-то время воинов-инвалидов размещали в обычных больницах города и края, но «вскоре они отказались принимать выписанных из госпиталей раненых» [14, с. 466], и проблема с их определением и долечиванием так и осталась нерешенной до конца.

В ноябре 1942 г. начмеда красноярского госпиталя № 1515 Н.А. Бранчевскую перевели во фронтовой резервный госпиталь № 2687, который располагался в Манском районе Красноярска. Тогда Надежда Алексеевна сказала: «Я была счастлива» [14, с. 466]. Слова бывшего функционера тылового эвакогоспиталя не были выражением радости освобождения женщины-руководителя от тяжелого груза нерешенной задачи, просто проблема определения воинов-инвалидов довела Н.А. Бранчевскую до депрессивного состояния.

В сложившейся ситуации для органов краевого здравоохранения выходом из положения был переезд инвалидов из Красноярска к родственникам в другие, не охваченные боевыми действиями регионы Советского Союза. Но далеко не у всех инвалидов оставались родственники в мирных краях и областях страны. Бывшим бойцам требовались продолжение длительного лечения и реабилитация. Забота об этом ложилась на плечи краевых властей.

медицинской части красноярского эвакогоспиталя № 1515 Н.А. Бранчевской (в этой

Ситуация с целевым размещением инвалидов войны в Красноярском крае начала изменяться только к 1943 г. К тому моменту на территории края действовали 11 интернатов различной направленности, в которых инвалиды проходили курс реабилитации [3, с. 84]. При этом стоит отметить, что 11 интернатов все же не решали проблему с размещением и реабилитацией инвалидов войны по нескольким причинам.

Во-первых, в 1943 г., как нами было отмечено, существенно сократился поток раненых в госпитали Красноярского края, что сказалось на уменьшении общего количества инвалидов. Во-вторых, некоторые воины Красной Армии уехали за пределы региона, в родные города и районы, тем самым высвободив определенное количество мест в лечебных и реабилитационных учреждениях. В-третьих, руководство военного и гражданского здравоохранения СибВО и края приобрело бесценный опыт в размещении, лечении и реабилитации инвалидов войны.

Однако, несмотря на то, что указанные, в основном естественные, а не организационные причины поспособствовали в 1943 г. решению проблем с размещением и реабилитацией инвалидов, требуемой активности со стороны ответственных лиц так и не наступило. Подобное частичное решение проблем можно назвать пассивным, что привело к определенным последствиям.

Так, в фонде крайздрава госархива Красноярского края нами был обнаружен приказ по Красноярскому крайздравотделу от 21 января 1944 г. № 13, согласно которому, со ссылкой на приказ Наркомздрава РСФСР, городским и районным отделам здравоохранения края было достаточно жестко указано на неудовлетворительное состояние их работы по лечению и восстановлению трудоспособности инвалидов войны, слабую работу восстановительной хирургии, а также на то, что «планов мероприятий по медобеспечению инвалидов Отечественной войны в райздравах и горздравах нет» [15, л. 5], что свидетельствует, во-первых, о реальном положении дел в этих проблемных и острых вопросах, во-вторых, о затяжном характере в

разрешении жизненно важных проблем инвалидов и, в-третьих, о желании ответственных функционеров найти виноватых и распределить ответственных среди городских и районных отделов здравоохранения.

Приказ по Красноярскому крайздраву был составлен настолько конкретно и красноречиво, что можно прийти к заключению о том, что в крае ничего не было сделано для организации сколько-нибудь эффективного лечения и восстановления трудоспособности инвалидов. Приказом ведомства предписывалось «всем заврайздравам, горздравам (заведующим районными и городскими отделами здравоохранения. — С.К.) выделить врача, ответственного за дело медобслуживания инвалидов Отечественной войны» [15, л. 5] и мн. др. В приказе конкретизированы сроки и многочисленные мероприятия, которые уже давно надо было выполнить, но они, тем не менее, не выполнялись несколько военных лет.

Ответственность за руководство лечебно-методической работой по лечению инвалидов войны согласно приказу была возложена на главного хирурга эвакогоспиталей края П.Е. Зайцева (того самого, который отправился за В.Ф. Войно-Ясенецким в пос. Большая Мурта Красноярского края 30 сентября 1941 г., чтобы доставить профессора в Красноярск для работы в эвакогоспиталях). Причем, перечень обязанностей Петра Елизаревича составляет половину текста приказа (подготовка инструкторов по физической культуре, организация выявления инвалидов, нуждающихся в восстановительных операциях, организация конференции врачей в отделениях инвалидов и т. д. [15, л. 5 об]). Таким образом, из приказа мы можем впервые обоснованно сделать вывод о том, что в течение самого напряженного периода Великой Отечественной войны (1941–1943) в Красноярске и Красноярском крае работа с инвалидами войны должным образом не проводилась, иначе не появился бы приказ за № 13. Вывод свидетельствует о пассивной работе системы регионального здравоохранения по отношению к инвалидам в условиях военного времени.

В то же время, пример работы хирурга В.Ф. Войно-Ясенецкого в красноярских госпиталях приведен нами не случайно. Вален-

тин Феликсович не только справлялся с лечением сложнейших раневых инфекций, но также сохранял страждущим воинам конечности, давал надежду и возможность не стать инвалидами либо помогал снизить степень инвалидности. Научные разработки В.Ф. Войно-Ясенецкого позволяли минимизировать случаи ампутации конечностей раненых, что значительно снижало процент инвалидов 1-й группы в красноярских госпиталях. В жестоких военных условиях профессор-хирург не только спасал людей, но и сохранял их для дальнейшей активной жизни. Такое оперативное вмешательство и его результаты можно назвать реальным решением вопроса о лечении раненых солдат и офицеров.

Главный хирург эвакогоспиталей Наркомздрава СССР, профессор Н.Н. Приоров, побывавший в красноярском госпитале № 1515, констатировал, что «ни в одном из многих госпиталей <...> не видел таких блестящих результатов лечения инфицированных ранений суставов, как у Войно-Ясенецкого» [16, с. 245].

Таким образом, подводя общий итог анализа работы с инвалидами войны, проводимой в Красноярском крае в 1941–1943 гг. (особенно в 1942 г.), можно сделать вывод о пассивном и активном путях решения проблем с лечением, размещением и реабилитацией инвалидов. Оба пути были обусловлены, с одной стороны, состоянием здравоохранения и, с другой стороны, самоотверженным трудом госпитальных хирургов. Огромное количество задач по оперативному развертыванию эвакогоспиталей, обеспечению их всем необходимым в кратчайшие сроки, постоянная нехватка медикаментов, инструментария, квалифицированных кадров и т. д. объективно не позволяли крайздравотделу уделять должного внимания проблемам инвалидов и всесторонне контролировать эти вопросы. С другой стороны, активный труд хирурга с мировым именем В.Ф. Войно-Ясенецкого обеспечил значительное уменьшение числа инвалидов среди раненых солдат и офицеров и снижение степени тяжести инвалидности для многих из них. Так, в самом проблемном для тылового Красноярского края 1942 году из госпиталей края в ряды Красной Армии верну-

лись 66,5 % военнослужащих [8, л. 15], число выписанных и признанных годными к военной службе солдат и офицеров по отношению ко всем выписанным составляло не ниже 80 %, а в ряде госпиталей — 90 % [8, л. 26]. Все это свидетельствует об успехах в области лечения военно-травматических поражений и, что особенно важно, о высокой степени концентрации научно-практической работы В.Ф. Войно-Ясенецкого в деле сохранения ранбольшим конечностей и жизни.

Литература

1. Аргунова М. Сибирская медицина в годы Великой Отечественной войны // Тобольск и вся Сибирь: альманах. Тобольск, 2015. Кн. 25: Сибиряки и Победа. Т. 4, ч. 2. В труде как в бою. С. 709.
2. Семьина Е., Ивлева Т. Эвакуационные госпитали в Красноярском крае в годы Великой Отечественной войны // Тобольск и вся Сибирь: альманах. Тобольск, 2015. Т. 4, ч. 2. В труде как в бою. С. 519 с.
3. Карюкина Ю. В. Реабилитация инвалидов войны в Красноярском крае в годы Великой Отечественной войны: основные направления // Сибирь и сибиряки в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.: материалы Сиб. ист. форума. Красноярск, 2015. 304 с.
4. Энциклопедический словарь медицинских терминов: в 3 т. / гл. ред. Б. В. Петровский. М.: Сов. энциклопедия, 1982-1984. Т. 1. 364 с.
5. Справочник дислокации и специализации госпиталей г. Красноярска и Красноярского края в период Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. (рукопись) // Арх. Военно-медицинского музея М-ва обороны Рос. Федерации. Л. 16.
6. Письмо заведующим Алтайского, Красноярского Крайздравов, Новосибирского, Омского Облздравов от Сибирского Военного Округа, ноябрь 1941 г. // ГАКК (Гос. арх. Красноярского края). Ф. Р-1384. Оп. 1. Д. 822. Л. 102.
7. Отчёт об оказании помощи семьям военнослужащих и работе госпиталей от 17.04.1942 г. // ГАКК. Ф. П-26. Оп. 3. Д. 564. Л. 9.
8. Докладная записка о работе военного отдела Красноярского краевого комитета ВКП (б) за период Отечественной войны от 24.09.1942 г. // ГАКК. Ф. П-26. Оп. 3. Д. 284. Л. 15.
9. Сеть лечебных учреждений Красноярского краевого отдела здравоохранения // ГАКК. Ф. Р-1384. Оп. 1. Д. 938.
10. Доклад о работе эвакуационных госпиталей Красноярского края за год Отечественной войны от 21.08.1942 г. // ГАКК. Ф. П-26. Оп. 3. Д. 552 а. Л. 161.
11. Энциклопедический словарь медицинских терминов: в 3 т. / гл. ред. Б. В. Петровский. М.: Советская энциклопедия, 1982-1984. Т. 3. 512 с.
12. Шевченко Ю.Л. Приветствует вас Святитель Лука, врач возлюбленный. СПб.: Наука, 2007. 623 с.
13. Лука (Войно-Ясенецкий), архиеп. Я любил страдание...: автобиография. М.: Русский Хронограф, 1996. 208 с.
14. Сизых Т.П. Ровесница лихого века (лично-биографическое повествование). Красноярск: ПИК Офсет, 2015. 696 с.
15. Приказ № 13 по Краевому Крайздраву от 21.01.1944 г. // ГАКК. Ф. Р-1384. Оп. 1. Д. 1075. Л. 5.
16. Лыков В.М. Три доктора. М.: Ред. газ. «Московский Север», 2007. 274 с.