

УДК 617-089.844+616-089+378+94+616-036.5+614.39

ВКЛАД Б.М. ГОРОДИНСКОГО — ХИРУРГА И ПРЕПОДАВАТЕЛЯ, В РАЗВИТИЕ МЕДИЦИНЫ В ЧЕЛЯБИНСКЕ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

© *Софья Андреевна Шипигузова, Михаил Алексеевич Кузнецов,
Олег Валентинович Пешиков*

Южно-Уральский государственный медицинский университет.
454092, Российская Федерация, г. Челябинск, ул. Воровского, 64

Контактная информация: Шипигузова Софья Андреевна — студентка. E-mail: ctalivar1@gmail.com

Поступила: 10.11.2020

Одобрена: 21.12.2020

Принята к печати: 28.12.2020

РЕЗЮМЕ: В статье описывается биография хирурга, внесшего свой неоценимый вклад в развитие хирургической помощи в городе Челябинске. Борис Михайлович Городинский — ученик выдающегося киевского хирурга Михаила Борисовича Юкельсона. Б.М. Городинский — человек, небезразличный к человеческому горю, всегда внимательный к любым деталям, касающимся его работы, готовый оперировать до последнего нуждающегося пациента, что он и делал в тяжелейший период времени для всей страны — в годы Великой Отечественной войны. Борис Михайлович вместе со своей командой, несмотря на все невзгоды и острую нехватку врачей, инструментария, оборудования и хорошего помещения, смог организовать работу хирургического отделения городской клинической больницы № 1 Челябинска. Также до конца жизни Б.М. Городинский оставался отличным преподавателем и небезразличным врачом. В статье хронологически описываются факты из жизни Бориса Михайловича, их влияние на личность хирурга. В работе, кроме того, проведен анализ работы хирурга с точки зрения практической и исторической значимости его деятельности, влияния ее на развитие как отдельных областей медицины, так и отдельных людей и организаций.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: хирургия; история хирургии; Великая Отечественная война; асептика; антисептика; Б.М. Городинский; М.Б. Юкельсон; медицинский институт; Киевский медицинский институт; здравоохранение.

CONTRIBUTION OF B.M. GORODINSKY — SURGEON AND TEACHER, TO THE DEVELOPMENT OF MEDICINE IN THE CITY OF CHELYABINSK HEALTH CARE DURING THE GREAT PATRIOTIC WAR

© *Sofia A. Shipiguzova, Mikhail A. Kuznetsov, Oleg V. Peshikov*

South-Ural State Medical University. Vorovskogo str., 64, Chelyabinsk, Russian Federation, 454092

Contact information: Sofia A. Shipiguzova — student. E-mail: ctalivar1@gmail.com

Received: 10.11.2020

Revised: 21.12.2020

Accepted: 28.12.2020

ABSTRACT: The article describes the personality of a surgeon who made his invaluable contribution in the development of surgical care in Chelyabinsk. Gorodinsky Boris Mikhailovich was a student of the outstanding Kiev surgeon Mikhail Borisovich Yukelson. Gorodinsky had always been concerned about human grief, any details in the process of his work, was ready to operate until the last patient in need, what he practiced during the most difficult period in the history of our country, the Great Patriotic War. Boris Mikhailovich supported by his team was able to organize the work of the surgical department of the city clinical hospital № 1 of Chelyabinsk despite of all the adversity and acute shortage of doctors, tools, equipment and a proper apartment. Until the end of his life, Gorodinsky remained an excellent teacher and great specialist. The article chronologically describes the data of Boris Mikhailovich life, their influence on his personality. The work also analyses the surgeon's work in terms of practical and historical significance of his activities, its impact on the development of fields of medicine, persons and organizations.

KEY WORDS: surgery; the history of surgery; the Great Patriotic War; aseptic; antiseptic; Gorodinsky B.M.; Yukelson M.B.; medical institute; Kiev Medical Institute; healthcare.

Настоящая личность формируется, проходя целый ряд неудач и накапливая огромный профессиональный и практический опыт. Именно такие люди: целеустремленные, мужественные, способные находить решения в самых сложных жизненных ситуациях — остаются на страницах нашей истории. В период Великой Отечественной войны благодаря таким героям страна смогла преодолеть все проблемы, лишения и невзгоды того периода и одержать победу в этой кровопролитной и страшной войне. Очень важно помнить таких людей, потому что именно они ставят высокую профессиональную и личностную планку следующим поколениям, благодарным этим героям за проявленное мужество, за победу.

Таким человеком был Борис Михайлович Городинский (1887–1969), отличный хирург и педагог. К изучению биографии Б.М. Городинского авторов побудило желание узнать историю Челябинского медицинского института в годы Великой Отечественной войны, а также отдать дань уважения и памяти людям, которые всецело посвящали себя Отечеству в очень непростое для него время. Истории таких врачей являются не только нравственным ориентиром будущих медиков, но и составляют основу формирования исторических корней врачебной профессии. После окончания в 1913 году медицинского факультета Киевского университета Святого Владимира (в настоящее время — Национальный медицинский университет имени А.А. Богомольца) Борис Михайлович (рис. 1) начинал свою врачебную карьеру в Киевской Еврейской больнице (после революции — Киевской Радянской больницы, затем — 1 рабочей и Киевской областной больницы) в качестве ученика Михаила Борисовича Юкельсона (1867–1938) — выдающегося киевского хирур-

га [3]. Под руководством М.Б. Юкельсона (рис. 2) и его команды врачей, учеников и единомышленников заурядная Киевская Еврейская больница превратилась в главный хирургический центр всего Юго-Западного края Российской Империи [2, 14, 15]. Данная больница продолжала успешно функционировать и в советское время, так, в период с 1920 по 1941 год в ней было проведено более 15 000 хирургических операций по всем направлениям хирургии того времени. Будучи талантливым учителем и организатором, Юкельсон знакомил и обучал своих учеников широкому спектру новейших для того времени операций, в том числе и нейрохирургических, а также способствовал их внедрению в работу больницы. Руководителем этой хирургической клиники М.Б. Юкельсон оставался до самой смерти в 1938 году. Борису Михайловичу Городинскому удалось стать достойным учеником Юкельсона, переняв не только знания и хирургические навыки, но и педантичность и четкость в работе и организационной деятельности.

Именно в этот период у Бориса Михайловича формируется категоричное отношение к несоблюдению норм асептики и антисептики. Им были написаны более 50 научных работ, посвященных различным областям хирургии, и, несмотря на наличие таких статей как «Основные принципы хирургического лечения остеомиелита», «К вопросу о стенозе привратника туберкулезного происхождения», «К хирургическому лечению новообразований толстых кишок, кроме прямой», публикаций по вопросам онкологии в журналах, гнойная хирургия была основным направлением научной деятельности Бориса Михайловича [5, 6, 7]. От хирургов, работавших под его руководством, он требовал неукоснительного соблюдения правил асептики



Рис. 1. Фото Б.М. Городинского

Fig. 1. Photo by B.M. Gorodinsky

и антисептики, врачам предписывалось пристально наблюдать за больными с хирургической инфекцией. Известно, что даже при соблюдении всех правил асептики и антисептики, современных методах оперативного вмешательства, при наличии широкого спектра антибиотиков не исключен риск инфекционных осложнений, которому подвержены в среднем 5% прооперированных пациентов, а при некоторых заболеваниях данный показатель, по результатам исследований, может достигать 50%. При этом важную роль играет не только соблюдение всех перечисленных условий, но и такие факторы, как тщательность ведения послеоперационного периода, включая качественно организованный уход и внимательность персонала, позволяющие вовремя выявить возможные осложнения [18, 20]. Работая в доантибиотиковый период, Б.М. Городинский особое внимание уделял уходу за больным и профилактике инфицирования послеоперационной раны, что способствовало ускорению выздоровления пациента, сокращению времени его пребывания в отделении, снижению летальности [16]. Его работа в данном направлении была настолько активна, что именно по его инициативе в больнице № 1 Советского района Киева было открыто специализированное отделение для больных с хирургической инфекцией [17]. Параллельно с работой в отделении Борис Михайлович преподает на кафедре общей хирургии Киевского медицинского института, а в 1941 году избирается её заведующим.

Важнейшим этапом в жизни Б.М. Городинского стала работа в условиях военного времени. В 1941 году вместе с Киевским медицин-



Рис. 2. Фото М.Б. Юкельсона

Fig. 2. Photo by M.B. Yukelson

ским институтом он эвакуируется в город Челябинск. Здесь Б.М. Городинский возглавил одно из отделений Челябинской городской больницы № 1 (МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1), которая стала клинической базой Киевского медицинского института, а с 1944 года — Челябинского медицинского института. За первые семь месяцев войны в Челябинской области было принято и развернуто 70 эвакуогоспиталей, в которых имелось 27 тысяч госпитальных коек и работало 11 тысяч человек. При этом мобилизационным планом в области предусматривалось лишь 3100 коек. На тот момент на территории Южного Урала наблюдалась острая нехватка медицинских кадров, высококвалифицированных хирургов и среднего медицинского персонала. Недостаток медицинских работников был связан не только с малым числом врачей, но и с необходимостью передислокации врачей из тыловых районов на передовую линию, необходимости отправки на фронт достаточного числа врачей и медицинского персонала. Проблема была еще и в том, что нередко в эвакуогоспитали направлялись молодые врачи, не имеющие практического опыта, прошедшие ускоренные курсы. Были предприняты меры по подготовке врачей к работе по специальностям, в которых

нуждались эвакуационные госпитали. Процесс переподготовки был затруднен, в том числе и в связи с отсутствием необходимой для обучения медицинской литературы. Ситуация начала меняться в положительную сторону после эвакуации на территорию Челябинска Киевского медицинского института в 1941 году. На образовательной базе института в Челябинске, зачастую без отрыва от производства, было обучено и переквалифицировано большое число специалистов по военно-полевой хирургии: за первые три года войны с отрывом от производства на территории Челябинской области были подготовлены 136 врачей и без отрыва от производства более 230 врачей.

Кроме того, научно-педагогический состав института стал инициатором организации научно-практических медицинских обществ в Челябинске. В мае 1942 года было сформировано медицинское хирургическое общество, в сентябре 1942 и марте 1943 — общество невропатологов-психиатров и единое медицинское общество врачей [10, 11, 13]. Данная инициатива являлась крайне важной, так как работа медицинских обществ способствовало сплочению медицинских работников, внедрению новых эффективных методов лечения больных, повышению квалификации врачей, а следовательно, формированию солидной научно-практической медицинской базы региона.

Одной из больниц в Челябинске, на базе которых развертывалась работа кафедр медицинского института, была ГКБ № 1 (в настоящее время МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1). К началу Великой Отечественной войны материально-технической базы больницы с трудом хватало на функционирование нескольких отделений и выполнения задач мирного времени. И поэтому для превращения данной больницы в опорное медицинское учреждение Челябинска, необходимо было найти сильных, уверенных в себе и грамотных руководителей [1, 4]. Таким руководителем стал Борис Михайлович Городинский, которому пришлось организовывать хирургическое отделение практически заново: формировать наборы хирургических инструментов, приобретать медицинское оборудование и мебель, проводить косметический ремонт помещений. Инструменты брались с самих кафедр института, тюфяки — с баз эвакуогоспиталей. Не менее важной была задача, насколько это было возможно, сформировать для работы в отделении профессиональный состав персонала. Врачам и сестрам, помимо своих прямых обязанностей, приходилось решать и ряд хозяйственных вопросов: заготовка топлива и веде-

ние подсобного хозяйства. Данные подсобные хозяйства являлись важным источником продовольствия в годы Великой Отечественной войны [19]. Благодаря грамотной организаторской деятельности, упорной работе руководителя и персонала, а также искреннему личному стремлению каждого, отделение удалось привести в полностью работоспособное состояние, в котором оно находилось с 1942 года и до возвращения института обратно в Киев. За 10 месяцев 1942 года удалось пролечить в хирургическом отделении 545 больных, летальность, несмотря на увеличение числа тяжелых больных, а также отсутствие эффективных медикаментов, в особенности антибиотиков, составила 7,1% [1].

Резэвакуация медицинского института состоялась в июле 1944 года, тогда Борис Михайлович вместе с преподавательским составом вернулся в Киев. После возвращения Городинского избирают на должность заведующего кафедрой общей хирургии № 2 Киевского медицинского института. Деятельность данной кафедры, открытой в 1934 году в качестве кафедры хирургии санитарно-гигиенического факультета, в период Великой Отечественной войны была приостановлена и восстановлена только после резэвакуации института в 1944 году. В этот период кафедра реализовывала программы общей хирургии, а также производила обучение по таким дисциплинам, как госпитальная, факультетская и военно-полевая хирургия, что требовало от преподавательского состава высокого уровня компетентности в данных разделах медицины [12]. К сожалению, работу на этой кафедре и вообще преподавание Б.М. Городинскому пришлось прекратить в 1953 году в связи с так называемым «делом врачей», уголовным делом против группы видных советских врачей, обвиняемых в заговоре против высокопоставленных лиц ЦК КПСС и убийстве видных членов партии. В 1953 году Борис Михайлович, как и многие другие врачи, был уволен. Уход Б.М. Городинского стал для института большой потерей не только прекрасного врача и научного деятеля, но и отличнейшего преподавателя и лектора. Дальнейшую свою жизнь Б.М. Городинский посвятил работе в Киевской областной больнице в должности врача-хирурга, передавая свой опыт молодым врачам [8, 9].

Манера преподавания и чтения лекций — это то, что студенты Б.М. Городинского запомнили на долгие годы, лекции были настолько превосходны, что среди студентов они считались практически легендарными. И даже после прекращения работы в медицинском институте он оставался незабываемым наставником для

многих молодых и амбициозных врачей, которые под руководством и при поддержке Бориса Михайловича не замыкались в одной области хирургии, а развивались, формируя как можно более широкий спектр умений и навыков. Он был отличным наставником, уважение к которому определялось не должностью, а опытом и почти всегда безупречно уверенными и верными решениями.

Невозможно не признать значимый вклад Бориса Михайловича в развитие хирургического отделения и ГКБ № 1 Челябинска в период Великой Отечественной войны. То стремление к порядку, справедливости и искреннее желание помогать людям, свойственные ему на протяжении всей жизни, несмотря на подчас сложные жизненные ситуации, дают представление о Борисе Михайловиче Городинском как о выдающейся личности, оставившей след в истории нашей страны. Имя Б.М. Городинского увековечено в музее истории ГКБ № 1 (МАУЗ ОТКЗ ГКБ № 1) в Челябинске.

Борис Михайлович Городинский всегда будет частью истории национального медицинского университета имени А.А. Богомольца в Киеве как заведующий первой и второй кафедрами общей хирургии. Имя Бориса Михайловича и память о нем как об отличном враче и преподавателе, будут жить на страницах книг его учеников.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алексеев Н.А. Челябинская городская больница в годы Великой Отечественной войны. В кн.: Сборник материалов шестой региональной музейной конференции "Гороховские чтения". Челябинск; 2015: 381–384.
2. Белошицкий В.В., Педаченко Е.Г. Профессор Михаил Борисович Юкельсон (1867–1938) — первый руководитель нейрохирургической клиники в Киеве. Украинский нейрохирургический журнал. 2008; N 4: 89–92.
3. Виленский Ю.Г. Вертикаль плодотворных начал и достижений кафедре общей хирургии № 2 национального медицинского университета имени А.А. Богомольца — 80 лет. Газета «Новости медицины и фармации». 2015; 1 (525): 22–23
4. Горлова Н.В., Шуляковская А.С., Киреева И.А., Пешикова М.В., Петрунина И.И., Пешиков О.В. Управлению здравоохранения Челябинской область 90 лет: прошлое и настоящее. Вестник Совета молодых учёных и специалистов Челябинской области. 2017; 2 (3): 6–23
5. Городинский Б.М. К вопросу о стенозе привратника туберкулезного происхождения. Новый хирургический архив. 1926; 9 (4).
6. Городинский Б.М. К хирургическому лечению новообразований толстых кишок, кроме прямой. Журнал современной хирургии. 1927; 2 (1).
7. Городинский Б.М. Основные принципы хирургического лечения хронического остеомиелита. Труды 24 всесоюзного съезда хирургов.Л.; 1939.
8. Деген И.Л. Из дома рабства. Израиль: Мория; 1986.
9. Деген И.Л. Портреты учителей. Тель-Авив; 1992.
10. Дегтярева Н.А. Обеспечение медицинскими кадрами эвакогоспиталей Южного Урала (1941–1945). Интеллект. Инновации. Инвестиции. 2008; N 1: 44–51.
11. Ковалевская Е.А., Остапенко Е.В., Запрывода Л.П. Краткий очерк истории становление кафедры гистологии и эмбриологии национального медицинского университета имени А.А. Богомольца. Украинский научно-медицинский молодежный журнал. 2015; N 3: 138–143.
12. Крижановський Я.Й. 80 Років кафедри загальної хірургії № 2 національного медичного університету імені О.О. Богомольця. Клінічна хірургія. 2015; N 8: 72–74.
13. Мельник В.В., Ширококов В.П. Кафедра мікробіології київського медичного інституту у роки великої вітчизняної війни та перші післявоєнні роки (1941–1950 рр.). Научный вестник Национального медицинского университета имени А.А. Богомольца. 2012; N 2: 96–103.
14. Нейштубе П.Т. Историческая записка в память 50-летия существования Киевской еврейской больницы: 1862–1912 г. Киев: Типо-лит. Р. Френкель; 1914.
15. Педаченко Е.Г., Белошицкий В.В. История нейрохирургии в Киеве в довоенные годы (языком архивных документов). Украинский нейрохирургический журнал. 2007; N 4: 75–78.
16. Плешков В.Г. Влияние инфекций области хирургического вмешательства на длительность госпитализации пациентов хирургических отделений многопрофильных стационаров. Альманах клинической медицины. 2007; N 16: 158–164.
17. Рыбаков С.И. Учитель и его окружение. Последние десять лет вместе. Харьков: Права людини; 2014.
18. Усупбаев А.Ч., Кабаев Б.А., Иманкулов А.С., Садырбеков Н.Ж., Чолпонбаев К.С., Усупбаев А.А. Послеоперационные инфекционные осложнения у больных с мочекаменной болезнью. Исследования и практика в медицине. 2018; 5 (1): 30–37.
19. Эмирханов И.А. Роль подсобных хозяйств в решении продовольственной проблемы городского населения в годы Великой Отечественной войны (1941–1945). Инновационная наука. 2015; N 11 (3): 125–128.
20. Leaper D., McBain A.J., Kramer A., Assadian O., Sanchez J.L., Lumio J., Kiernan M. Healthcare associated infection: novel strategies and antimicrobial implants to prevent surgical site infection. Annals of the Royal College of Surgeons of England. 2010; 92 (6): 453–458.

REFERENCES

1. Alekseev N.A. Cheljabinskaja gorodskaja bol'nica v gody Velikoj Otechestvennoj vojny. [Chelyabinsk City Hospital during the Great Patriotic War]. In: Sbornik materialov shestoj regional'noj muzejnoj konferencii "Gorohovskie chtenija". Cheljabinsk; 2015: 381–384. (in Russian).
2. Beloshickij V.V., Pedachenko E.G. Professor Mihail Borisovich Jukel'son (1867–1938) — pervyj rukovoditel' nejrohirurgicheskoy kliniki v Kieve. [Professor Mikhail Borisovich Yukelson (1867–1938) — the first head of the neurosurgical clinic in Kiev]. Ukrainskij nejrohirurgicheskij zhurnal. 2008; N 4: 89–92. (in Russian).
3. Vilenskij Ju.G. Vertikal' plodotvornyj nachal i dostizhenij kafedre obshhej hirurgii № 2 nacional'nogo medicinskogo universiteta imeni A.A. Bogomol'ca — 80 let. [The vertical of productive beginnings and achievements at the Department of General Surgery No. 2 of the A.A. Bogomolets National Medical University is 80 years old]. Gazeta "Novosti mediciny i farmacii". 2015; 1 (525): 22–23. (in Russian).
4. Gorlova N.V., Shuljakovskaja A.S., Kireeva I.A., Peshikova M.V., Petrunina I.I., Peshikov O.V. Upravleniju zdravoohraneniya Cheljabinskoy oblast' 90 let: proshloe i nastojashhee. [Healthcare department of the cheljabinsk is 90 years old: the past and the future]. Vestnik Soveta molodyh uchjonyh i specialistov Cheljabinskoy oblasti. 2017; 2 (3): 6–23. (in Russian).
5. Gorodinskij B.M. K voprosu o stenoze privratnika tuberkuleznogo proishozhdeniya. [The question of the gatekeeper stenosis of tuberculosis origin]. Novyj hirurgicheskij arhiv. 1926; 9 (4). (in Russian).
6. Gorodinskij B.M. K hirurgicheskomu lecheniju novooobrazovaniy tolstyh kishok, krome prjamoj. [Surgical treatment of colon neoplasms, except for direct]. Zhurnal sovremennoj hirurgii. 1927; 2 (1). (in Russian).
7. Gorodinskij B.M. Osnovnye principy hirurgicheskogo lecheniya hronicheskogo osteomyelita [Basic principles of surgical treatment of chronic osteomyelitis]. Trudy 24 vsesojuznogo sezda hirurfov.L.; 1939. (in Russian).
8. Degen I.L. Portrety uchitelej. [Portraits of teachers]. Tel'-Aviv; 1992. (in Russian).
9. Degen I.L. Iz doma rabstva. [From the house of slavery]. Izrail': Morija; 1986. (in Russian).
10. Degtareva N.A. Obespechenie medicinskimi kadrami jevakogospitalej Juzhnogo Urala (1941–1945). [Providing medical personnel for evacuation hospitals of the Southern Urals (1941–1945)]. Intellekt. Innovacii. Investicii. 2008; N 1: 44–51. (in Russian).
11. Kovalevskaja E.A., Ostapenko E.V., Zapryvoda L.P. Kratkij ocherk istorii stanovlenie kafedry gistologii i jembiologii nacional'nogo medicinskogo universiteta imeni A.A. Bogomol'ca. [A short historical essay of the formation of the Department of Histology and Embryology of the A.A. Bogomolets National Medical University]. Ukrainskij nauchno-medicinskij molodezhnyj zhurnal. 2015; N 3: 138–143. (in Ukraine).
12. Krizhanovskij Ja.J. 80 Rokiv kafedri zagal'noi hirurgii № 2 nacional'nogo medicnogo universitetu imeni O.O. Bogomol'cja. [80 years of department of the general surgery No2 of the National medical university of A.A. Bogomolts]. Klinichna hirurgija. 2015; N 8: 72–74. (in Ukraine).
13. Mel'nik V.V., Shirobokov V.P. Kafedra mikrobiologii kiivs'kogo medicnogo institutu u roki velikoї vitchizn-janoi vijnj ta pershi pisljavoenni roki (1941–1950 rr.). [Department of microbiology of the Kiev medical institute in the days of the Great Patriotic War and the first post-war years (1941–1950)]. Nauchnyj vestnik Nacional'nogo medicinskogo universiteta imeni A.A. Bogomol'ca. 2012; N 2: 96–103. (in Russian).
14. Nejshtube P.T. Istoricheskaja zapiska v pamjat' 50-letija sushhestvovanija Kievskoj evrejskoj bol'nicy: 1862–1912 g. [Historical note in memory of the 50th anniversary of the existence of the Kiev Jewish Hospital: 1862–1912]. Kiev: Tipo-lit.R. Frenkel'; 1914. (in Russian).
15. Pedachenko E.G., Beloshickij V.V. Istorija nejrohirurgii v Kieve v dovoennye gody (jazykom arhivnyh dokumentov). [History of neurosurgery in Kiev in the pre-war years (the language of archival documents)]. Ukrainskij nejrohirurgicheskij zhurnal. 2007; N 4: 75–78. (in Russian).
16. Pleshkov V.G. Vlijanie infekcij oblasti hirurgicheskogo vmeshatel'stva na dlitel'nost' gositalizacii pacientov hirurgicheskikh otdelenij mnogoprofil'nyh stacionarov. [Effect of surgical area infections on length of hospitalization of patients in surgical departments of multidisciplinary hospitals]. Al'manah klinicheskoy mediciny. 2007; N 16: 158–164. (in Russian).
17. Rybakov S.I. Uchitel' i ego okruzenie. Poslednie desjat' let vmeste. [The teacher and his entourage. Last ten years together]. Har'kov: Prava ljudini; 2014. (in Russian).
18. Usupbaev A.Ch., Kabaev B.A., Imankulov A.S., Sadyrbekov N.Zh., Cholponbaev K.S., Usupbaev A.A. Posleoperacionnye infekcionnye oslozhenija u bol'nyh s moche kamennoj boleznu. [Postoperative infectious complications in patients with urinary disease]. Issledovanija i praktika v medicine. 2018; 5 (1): 30–37. (in Russian).
19. Jemirhanov I.A. Rol' podsobnyh hozjajstv v reshenii prodovol'stvennoj problemy gorodskogo naselenija v godyy Velikoj Otechestvennoj vojny (1941–1945 gg.). [The role of subsidiary farms in solving the food problem of the urban population in the years of World War II (1941–1945)]. Innovacionnaja nauka. 2015; N 11 (3): 125–128. (in Russian).
20. Leaper D., McBain A.J., Kramer A., Assadian O., Sanchez J.L., Lumio J., Kiernan M. Healthcare associated infection: novel strategies and antimicrobial implants to prevent surgical site infection. Annals of the Royal College of Surgeons of England. 2010; 92 (6): 453–458.