

О.С. Ишутин¹, С.И. Леоник²

ПАРТИЗАНСКАЯ МЕДИЦИНА БЕЛАРУСИ В ВЕЛИКУЮ ОТЕЧЕСТВЕННУЮ ВОЙНУ 1941-1945 ГГ.

(к 70-летию освобождения Беларуси от немецко-фашистских захватчиков)

Военно-медицинский факультет в УО «БГМУ»¹,
ФГБВОУ ВПО Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова,
Российская Федерация²

Долгие три года изнывала под фашистским игом белорусская земля. Главным средством насаждения здесь своего «нового порядка» нацисты избрали политику геноцида и массового кровавого террора. В Минске, например, немецким командованием планировалось уничтожить 75% населения, а оставшиеся 25% – использовать как рабочую силу.

Гитлеровцы чинили неслыханные зверства, не щадя ни женщин, ни детей. Концлагеря, тюрьмы, гетто действовали практически в каждом районе Беларуси. Всего в пределах республики было создано 260 лагерей смерти и 70 гетто. Только в одном Тростянецком лагере погибло 206 500 человек [1, 2, 3]. По данным Олега Лицкевича за время оккупации Беларуси фашистами уничтожено мирного населения – 1 409 225 человек, военнопленных – 8 10 091 человек, депортировано на рабскую работу в Германию – 377 776 человек [4].

Но никакими репрессиями оккупанты не смогли сломить волю белорусского народа. История войн не знает более масштабного сопротивления завоевателям, чем борьба белорусского народа против германских поработителей в годы Второй мировой войны, развернувшаяся на всей территории Беларуси. Даже не смотря на жесткость оккупационного режима, патриотическое движение против немецких захватчиков постоянно расширялось и принимало эффективные организованные формы и использовало разнообразные методы борьбы. С первых дней войны началась борьба населения Беларуси против оккупантов. Она базировалась на извечном стремлении народа видеть свою Отчизну свободной и независимой от иноземных захватчиков. Она велась в различных формах – от невыполнения мероприятий оккупационных властей до вооруженного сопротивления. Наиболее ощутимыми для вермахта и полицейской сил были действия вооруженных партизанских отрядов и групп.

Имели место как самостоятельные акты противодействия «фашистскому» со стороны отдельных лиц и групп, так и организованные в централизованном порядке военные и политические акции. У белорусского народа из века в век, из поколения в поколение передавались славные традиции сопротивления врагам. В народе всегда помнились имена героев-партизан войны 1918-1920 гг. – А. Блажко, М. Левкова, А. Соловьева, В. Талаша [5].

В стремлении победить, изгнать ненавистного агрессора с родной белорусской земли армия и народ были едины. Героически сражались народные ополченцы, бойцы добровольческих истребительных батальонов, сформированных прямо на заводах и предприятиях. Когда враг прорвался дальше на восток, истребительные батальоны превратились в партизанские отряды.

К началу июля 1941 г. на оккупированной территории БССР действовало 4 партизанских отряда, в конце июля – 35, в конце августа – 61. К декабрю 1941 г. в республике насчитывалось 104 партизанских отряда, 323 боевые и диверсионные группы общей численностью 8 307 человек. Число желающих взять в руки оружие росло изо дня в день [1]. Первые партизанские отряды насчитывали 25-40 человек и состояли из 2-3 групп. Большую их часть составляли кадровые солдаты и офицеры Красной Армии, попавшие в окружение. Партизаны были вооружены винтовками, пулеметами, гранатами, собранными на местах сражений

или захваченными у противника.

В числе первых сформированных в Беларуси в начальный период войны были партизанские отряды В.З. Коржа (Пинская область) и Т.П. Бумажкова и Ф. Павловского – «Красный Октябрь» (Полесская область). В Витебской области отряд сформирован М.Ф. Шмыревым (батькой Мишаем), в Вилейской области – В.Е. Лобанком и Ф.Г. Марковым. На Минщине в Старобинском районе инициатива создания отряда принадлежала Д. Хащицевицу, в Любанском районе – Ф. Пашуну. На Вилейщине – А. Азончику и Ф. Маркову, в Кличевском районе – П.З. и Г.И. Изохам, в Чашникском районе Витебской области – Т.Е. Ермаковичу, в Дриссенском (сегодня – Верхнедвинском, авт.) районе – П.А. Куксенку. [6, 7, 8, 9, 10].

Для руководства разрозненными, самостоятельно действовавшими партизанскими отрядами Постановлением Государственного Комитета Обороны СССР от 30 мая 1942 г. были созданы Центральный и фронтовые штабы партизанского движения. Начальником Центрального штаба партизанского движения был утвержден первый секретарь ЦК КП(б) Беларуси Пантелеймон Кондратьевич Пономаренко [8]. С сентября 1942 г. стал действовать Белорусский штаб партизанского движения.

Основной организационной и боевой единицей партизан с самого начала вооруженной борьбы стал самостоятельно действовавший отряд численностью примерно в 80-100 человек. На вооружении этих отрядов находилось в основном легкое стрелковое оружие, собранное на местах боев или добытое у противника. В дальнейшем отряды укрупнялись и объединялись в партизанские соединения – бригады, которые стали основной формой их объединения. С созданием бригад произошел качественно новый этап в организации построения партизанских сил, их управлении и использовании.

Медицинская помощь в первые месяцы партизанской войны, когда еще не было централизованного управления партизанским движением, в крупных партизанских отрядах раненым бойцам и командирам оказывалась врачами и фельдшерами в импровизированных медицинских пунктах, располагавшихся в землянках и (или) блиндажах. В состав диверсионно-подрывных или разведывательных групп входили обученные санитары или медсестры. Нередко небольшие партизанские отряды, стихийно возникавшие в тылу врага, вообще не имели медицинских работников. Первые партизанские отряды имели ограниченное число медицинских работников. К концу 1941 г. в партизанских формированиях Беларуси было всего 6 врачей и около 10 фельдшеров и медицинских сестер. Комплектовалась медицинская служба партизанских отрядов за счет медицинского персонала местных органов здравоохранения и медицинского состава воинских частей и подразделений, которые оказались в тылу немецко-фашистских войск и присоединялись к партизанским формированиям [6, 11]. С возникновением партизанских соединений, объединивших партизанские отряды и группы, появилась возможность создать более или менее унифицированную организационную структуру их медицинской службы (схема 1) [12, 13, 14].

Первые санитарные подразделения и госпитали были созданы в партизанских соединениях Беларуси в 1942 г. Основным



Фото 1. Инсаров Иван Анисимович 1903 - 1983

содержанием их работы на первых порах было оказание неотложной медицинской помощи раненым и больным партизанам. По мере организационного оформления и укомплектования кадрами объем медицинской помощи и характер лечебно-профилактической деятельности в медицинских формированиях расширились. В каждом соединении создавался подвижной партизанский госпиталь на 50-100 коек, имевший хирургическое и терапевтическое отделения и изолятор для инфекционных больных. При госпитале предусматривалась также организация амбулатории (приемного покоя) для врачебного осмотра посту-

пающих или приходящих за медицинской помощью раненых и больных партизан. Здесь им оказывалась медицинская помощь и проводилось амбулаторное лечение партизан, не нуждавшихся в стационарном лечении.

Подвижной партизанский госпиталь обычно размещали в глубине «партизанского края» – территории, находившейся под полным контролем партизанского соединения. По периферии этого района располагались партизанские отряды, а в центре вместе со штабом партизанского соединения или в непосредственной близости от него – подвижной госпиталь. Его функциональные подразделения (амбулатория, аптека, лечебные отделения и изолятор) размещались в хорошо замаскированных землянках. Передвижение повозок и людей по площадке, на которой размещался госпиталь, в дневное время категорически запрещалось. Раненым и больным партизанам, поступившим в партизанский госпиталь, обеспечивались оказание квалифицированной (хирургической и терапевтической) помощи и госпитальное лечение, а раненые и больные, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи и длительном лечении, подготавливались к дальнейшей эвакуации за линию фронта [11, 15].

Медицинскую службу партизанского отряда (в некоторых соединениях, полках) возглавлял начальник – врач, который одновременно являлся и начальником медицинского пункта (санитарной части). При отсутствии в партизанском соединении (бригаде) достаточного числа врачей начальником медицинской службы небольших по численности личного состава отрядов назначался опытный фельдшер. В подразделениях (ротах) некоторых отрядов были созданы санитарные отделения во главе с фельдшером или санитаринструктором. Однако чаще всего там находился лишь один медицинский работник – медицинская сестра или санитарный инструктор (Схема 1) [8, 16].

Совместно с формированием и совершенствованием форм и способов партизанской войны совершенствовалась и система медицинского обеспечения боевой деятельности партизанских отрядов. В боевой операции медицинский пункт (санитарная часть) отряда имел задачу оказывать раненым первую врачебную, а при отсутствии врача – доврачебную медицинскую помощь. Затем все раненые, нуждающиеся в оказании квалифицированной медицинской помощи и госпитальном лечении, подлежали эвакуации в подвижной госпиталь партизанского соединения. Носилочных раненых обычно отправляли на повозках, а зимой – на санях по хорошо скрытым от воздушного наблюдения лесным партизанским маршрутам.

В отряде оставляли для амбулаторного лечения при «санитарной части» только легкораненых, а иногда и некоторую часть

раненых средней тяжести и больных, не нуждавшихся в строгом постельном режиме. Если же начальником медицинской службы отряда был фельдшер, то в госпиталь соединения, после выполнения отрядом боевого задания, направляли всех раненых, нуждавшихся в первой врачебной помощи (Схема 2).

К началу 1943 г. после создания санитарных отделов Центрального и Белорусского штаба партизанского движения (СО ЦШПД, БШПД) наконец формируется достаточно четкая структура медико-санитарной службы.

Первым организатором и начальником СО был назначен Иван Анисимович Инсаров¹ (фото 1).

Опыта работы такого подразделения не было ни в одной гражданской или военной организации мира. Штат СО состоял из начальника, старшего помощника и помощника начальника, фельдшеров. Отдел располагал базой медицинского имущества. Осуществляя организационно-методическое руководство медицинской службой партизанских формирований СО организовывал снабжение санитарным имуществом и укомплектование их медицинскими кадрами, руководил эвакуацией в тыл раненых и больных партизан и гражданских лиц с последующим оказанием им специализированной медицинской помощи и их реабилитацией.

Во время пребывания в должности начальника СО БШПД И.А.Инсаровым было дано теоретическое обоснование содержания и характера деятельности санитарных частей партизанских формирований зависевших от боевой обстановки, места дислокации и их состава.

СО осуществлял работу по розыску медицинских работников-уроженцев Беларуси, эвакуированных в тыл страны с тем, чтобы в последующем направлять их в партизанские отряды, действовавшие в республике. С этой же целью проводился призыв врачей, фельдшеров, медицинских сестер, студентов медицинских институтов страны. Начальниками медицинской службы партизанских бригад Беларуси в 67% были врачи, ранее служившие в Красной Армии, а так же из системы здравоохранения страны. В основном это были молодые врачи-организаторы и хирурги, стаж работы которых не превышал 5 лет. По данным СО, на день воссоединения партизан с КА партизанские формирования республики имели в своем составе 570 врачей и 2 095 средних медицинских работников.

Работа медицинской службы партизанских формирований в целом была достаточно эффективной, особенно при оказании хирургической помощи. По данным СО БШПД, в результате проделанной работы 78,4% раненых партизан было возвращено в строй, 15,8% – эвакуировано в тыл, 3,4% – умерло, 2,4% – признано инвалидами. Эффективной была и терапевтическая помощь: 10 915 или 99,5% больных партизан выздоровело, 31 человек или 0,3% эвакуировано в тыл, умерло 26 больных или 0,2%.

Таким образом, медицинская служба партизанских формирований решала часть задач по двум ведущим направлениям: лечебная и санитарно-профилактическая деятельность. Важной составляющей лечебной работы было решение вопросов по определению структуры и объемов медицинской помощи на различных этапах медицинской эвакуации, обучение бойцов и командиров оказанию само- и взаимопомощи. В месте постоянной стоянки – «партизанском лагере» – санитарная часть отряда осуществляла строгий надзор за поддержанием устойчивого благополучного санитарного состояния личного состава партизанского формирования, занимаемых партизанскими помещений (шала-

¹ Инсаров Иван Анисимович родился в 1903 г. В 1927 г. окончил медицинский факультет БГУ. С самого начала военных действий на территории Беларуси занимался организацией ЭГ. 26 июня призван в ряды КА и назначен на должность начальника объединения госпиталей. С августа 1942 г. поступил в распоряжение СНК Беларуси, работал в оперативной группе НКЗ БССР по организации медицинского обеспечения партизанского движения. После организации штаба в сентябре 1942 г. назначен ответственным за материально-техническое обеспечение партизанских отрядов. В марте 1943 г. Инсаров возглавил созданный при штабе санитарный отдел, которым и руководил вплоть до окончания ВОВ.

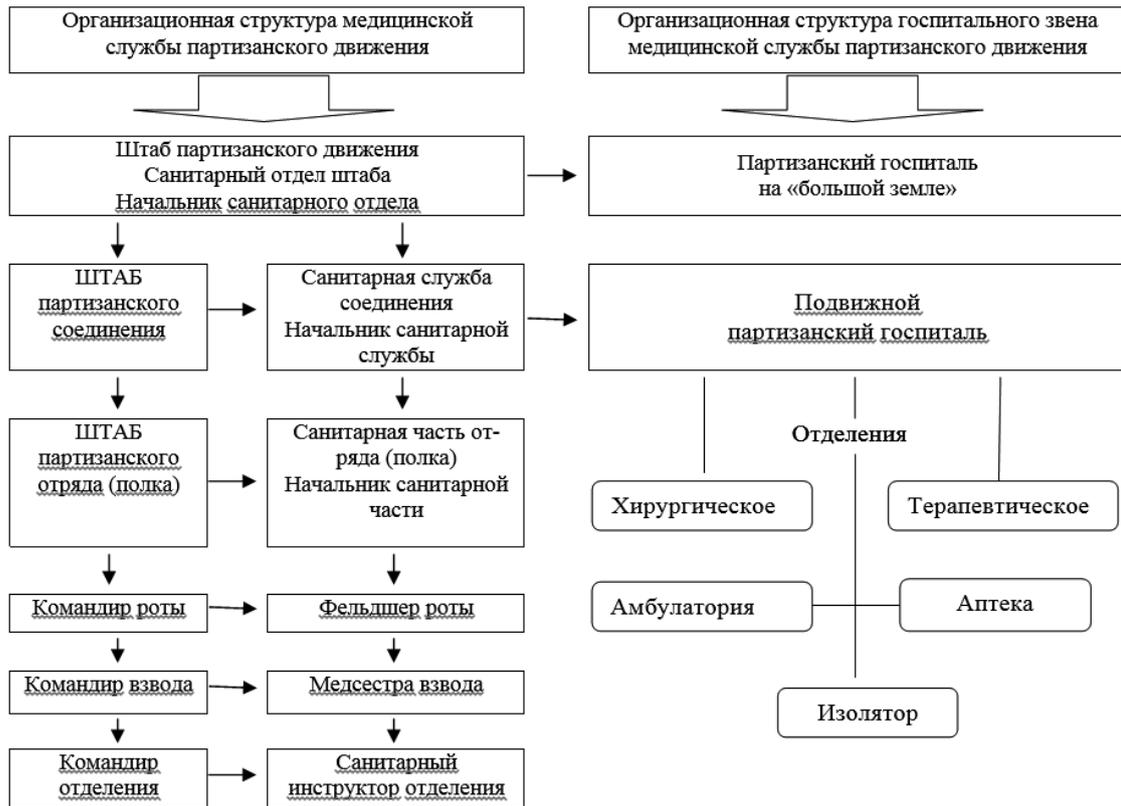


Схема 1. Типовая организация медицинской службы партизанских частей и соединений партизанского движения на территории Беларуси.

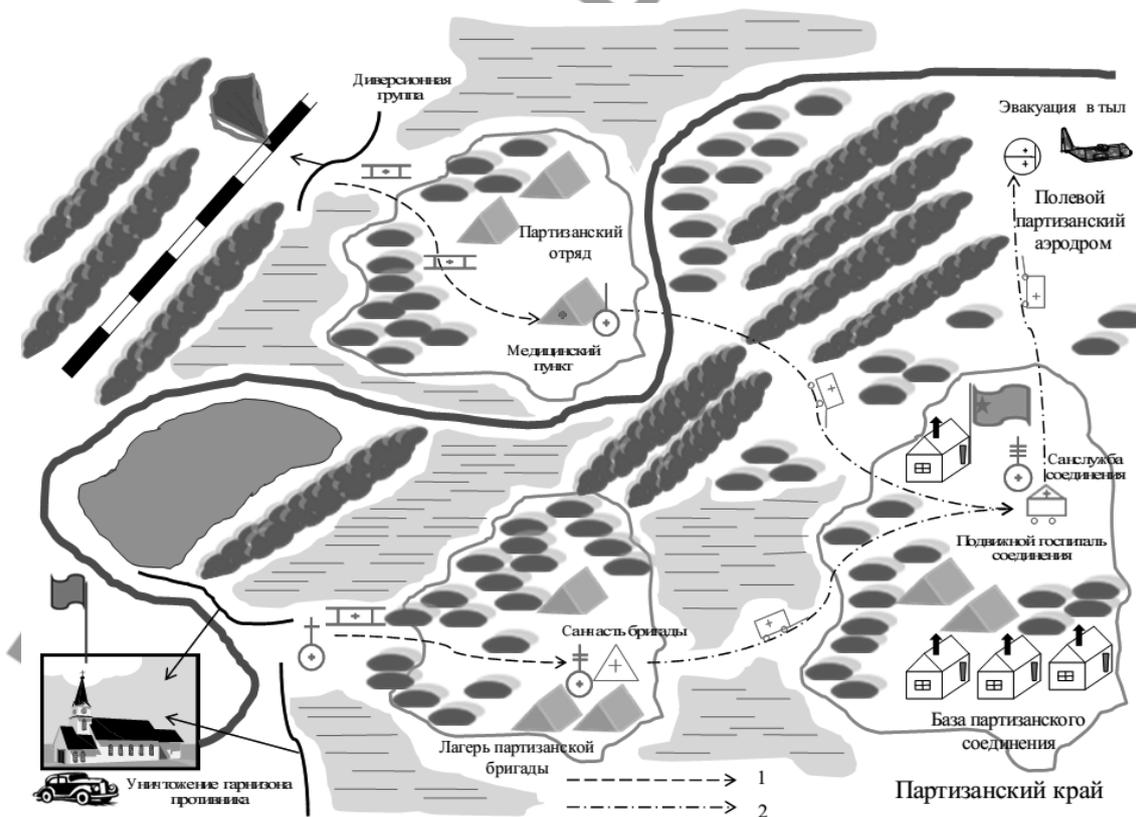


Схема 2. Принципиальная схема организации медицинского обеспечения партизанского соединения при его боевых действиях. 1-вынос раненых носильщиками, 2-эвакуация тяжелораненых (больных) на повозках.

шей, землянок, наземных строений) и всей территории лагеря. В связи с тем, что на оккупированной немецко-фашистскими войсками территории Беларуси среди местного населения были широко распространены высоко контагиозные эпидемические заболевания – сыпной и возвратный тифы, особое внимание медицинской службой уделялось своевременному выявлению и изоляции инфекционных больных.

В результате немецко-фашистской оккупации и на территории Беларуси возникли тяжелые санитарно-бытовые условия. Большинство городов, тысячи деревень и сел республики были разрушены и сожжены. Не хватало продуктов питания, одежды, мыла. Существовавшая в Беларуси до войны система здравоохранения была полностью уничтожена оккупантами, вследствие чего какая-либо медицинская помощь населению не оказывалась. По свидетельству И.А.Инсарова фашистские захватчики сознательно размещали тифозных больных по населенным пунктам и тем самым увеличивали количество эпидемических очагов, в результате чего население многих деревень в 1943-1944 г. почти поголовно было поражено сыпным тифом. Росту этой заболеваемости в немалой степени способствовали сами немецко-фашистские оккупанты. По данным А.Н. Сабурова [17] партизанами его соединения была захвачена инструкция немецко-фашистского командования, в которой в качестве одного из средств борьбы с партизанами предписывалось практиковать заражение сыпным тифом жителей всех лесных сел, примыкавших к районам действия партизанских формирований. Коварный враг прибегал и к таким варварским способам борьбы с партизанами, как отравление источников воды.

При столь широком распространении на оккупированной немецко-фашистскими войсками территории Советского Союза эпидемии сыпного тифа среди местного населения оградить партизанские формирования от заноса инфекции было практически невозможно. Уже осенью в ряде отрядов и бригад начались заболевания сыпным тифом. Командованием и медицинской службой партизанских частей и соединений были приняты неотложные меры против распространения заболеваний. В бригадах, где выявлялись больные сыпным тифом, строили землянки-изоляторы, а при размещении партизан в населенных пунктах оборудовали изоляторы в крестьянских избах. Все желающие стать партизанами сразу же по прибытии в отряд подвергались 2-недельному карантину. Ежедневно в подразделениях происходил санитарный осмотр всех партизан на педикулез. Регулярно производилось мытье в банях, построенных в районах расположения партизанских формирований, и в местных крестьянских банях. Для дезинсекции одежды были оборудованы примитивные дезкамеры, преимущественно сужоарового типа.

Больные сыпным тифом партизаны немедленно госпитализировались в инфекционное отделение госпиталя партизанского соединения. Все подозрительные на это заболевание помещались в изолятор. Иногда для госпитализации и лечения больных сыпным тифом в «партизанском крае» организовывали инфекционные госпитали (больницы). По данным И.А.Инсарова, такой госпиталь, например, был организован в Лепельско-Ушачской зоне действия партизанских соединений Беларуси. Число больных в нем в феврале 1944 г. доходило до 150 человек. За период с ноября 1943 г. по май 1944 г. было госпитализировано 450 больных сыпным тифом. Умерло же из общего числа госпитализированных всего 3 человека.

Одним из важных направлений деятельности медицинской службы партизанских формирований являлось оказание медицинской помощи гражданскому населению, проживавшему на временно оккупированной территории нашей страны. Народ, практически лишенный медицинской помощи, изнуренный голодом, нищетой и инфекционными болезнями, обращался за помощью к медицинским работникам партизанских отрядов и соединений. Только за 1943 г. медицинская помощь была оказана более чем 2 000 больным. Только за время существования Брестского партизанского соединения для обслуживания местного на-



Фото 2. Санитарный самолет во время ВОВ, 1942 год. Эвакуация раненого на Большую землю
Автор: Д. Чернов Источник: Фотохроника ТАСС

мирований была амбулаторная помощь. Для этого за пределами партизанского лагеря (базы отряда или бригады), где обычно находился подвижной госпиталь соединения (лазарет отряда), в удобном скрытом месте оборудовали в шалаше или землянке медицинский пункт. Персонал медицинского пункта состоял из врача, 1-2 фельдшеров или медицинских сестер. Зимой амбулаторный прием проводили непосредственно в населенных пунктах. Приходившие в медицинский пункт больные получали здесь врачебную помощь, а также врачебные советы и медикаменты для дальнейшего лечения на дому. Тяжелобольных, нуждавшихся в госпитальном лечении, отправляли в партизанский госпиталь или переправляли через линию фронта.

Данные об исходах амбулаторного лечения больных партизан и местных жителей, проводимого в партизанской зоне на территории БССР, приведены в таблице (по М. А. Ермакову).

Характерной особенностью медицинского обеспечения партизанских частей и соединений после создания органов централизованного руководства партизанским движением явилось установление систематической связи и взаимодействия медицинской службы этих формирований с санитарными отделами штабов партизанского движения и медицинской службой фронта, в полосе и в интересах которого действовали партизанские формирования. Это взаимодействие имело своей целью оказание помощи медицинской службе партизанских соединений посредством ее усиления медицинским персоналом и путем снабжения медицинским имуществом.

Важную роль играла организация эвакуации из районов расположения и действия партизан тяжелораненых и больных, нуждавшихся в оказании специализированной медицинской помощи и длительном госпитальном лечении.

Основным летательным воздушным судном – средством, обеспечивавшим выполнение указанных задач, являлись самолеты По-2, а при наличии полевого партизанского аэродрома – более грузоподъемные транспортные самолеты, доставлявшие в партизанские соединения вооружение и боеприпасы (фото 2).

Как указывал Я.В. Стовбуненко-Заиченко (1948), «...эвакуация раненых в тыл являлась очень трудным, сложным и далеко не безопасным делом».

В соединении, где Яков Васильевич был начальником медицинской службы, действовала целая система подготовительных и обеспечивающих мероприятий. Заранее изучались и разведывались наиболее безопасные пути, по которым раненых и больных подвозили на повозках к партизанскому аэродрому, причем передвижение транспорта с ранеными и больными по намеченным маршрутам допускалось только в ночное время. Отбирали и готовили раненых и больных партизан к эвакуации на «Большую землю» в медицинских пунктах отрядов. Предварительно, если это было

Таблица. Итоги амбулаторного лечения больных партизан и местных жителей в Белорусской партизанской зоне [6]

Исходы	Абсолютное число	%
Обратилось за медицинской помощью всего:	10 972	100
Выздоровело	10 915	99,5
Эвакуировано в тыл	31	0,3
Умерло	26	0,2

возможно по обстановке, этих раненых и больных «осматривал на местах» начальник медицинской службы соединения. После этого их сосредоточивали в госпитале партизанского соединения, где окончательно принималось решение об эвакуации [11].

На подлежащих эвакуации заполнялась эвакуационная карточка, которую подписывали командир и начальник медицинской службы партизанского соединения. Без такой карточки на самолет не принимали. Аналогичные медицинские карточки или удостоверения, заполнявшиеся на раненых партизан, подлежащих эвакуации для госпитального лечения, применялись и в других партизанских соединениях и даже частях [18].

Раненых и больных, снабженных теплой одеждой и запасом продуктов питания, заблаговременно доставляли к партизанскому аэродрому, который нередко находился в 100-150 км от базы партизанского соединения. Сопровождали их до аэродрома и оказывали медицинскую помощь в пути врач и 1-2 медицинские сестры. В тех случаях, когда это было возможно, эвакуация раненых и больных партизан проходила через линию фронта скрытыми от противника наземными маршрутами, так называемыми «партизанскими тропами». По данным Я. В. Стовбуненко-Заиченко(1948), в партизанском соединении им. Щорса из общего числа раненых и больных, эвакуированных на «Большую землю», было отправлено самолетами 99, или 16,6%, а наземным путем – 496, или 83,4%, раненых и больных.

Со второй половины 1943 г. санитарными отделами периферийных штабов партизанского движения было организовано систематическое воздушное сообщение по воздуху путем рейсов военно-транспортной и санитарной авиации. Так по заданиям БШПД в период с января по август 1944 г. 1-м отдельным авиа санитарным полком было перевезено более 9 000 тяжелораненых и больных партизан, 1 962 медицинских работника, 16 694 литра консервированной крови и кровезамещающих жидкостей, 11 507 кг медикаментов и медицинского имущества, 6 930 кг различных грузов и около 9 000 членов партизанских семей [Селезнев Ю.А., 1984].

Прием поступавших раненых и больных партизан был организован на специально назначенных для этого аэродромах, расположенных в армейском или фронтовом тыловых районах. На каждом таком аэродроме развертывался эвакуационный пункт во главе с врачом-эвакуатором.

В дальнейшем раненых и больных со сроком излечения до 1-2 месяцев оставляли в прифронтовых госпиталях, а остальных эвакуировали в госпитали тыла страны. После завершения стационарного госпитального лечения некоторые раненые и больные партизаны направлялись в дома отдыха. По данным санитарного отдела в них бывало более 900 человек.

Уже после Победы в ВОВ, 12-14 мая 1945 г. в Минске прошел съезд врачей-партизан Беларуси, который подвел итоги деятельности медицинской службы партизанских формирований и поставил задачи по восстановлению здравоохранения БССР.

Деятельность медицинских работников имела высокую эффективность – возвращено в строй более 80% раненых и больных партизан, в отрядах не отмечалось эпидемических вспышек инфекционных заболеваний (Инсаров И.А. 1975). Это был весомый вклад медицинских работников партизанских формирований на территории Беларуси в общую победу над врагом [10].

Выполняя свой гражданский долг перед Родиной и профессиональный перед ранеными и больными защитниками своего

Отечества в исключительно тяжелых условиях, постоянно рискуя своей жизнью и здоровьем, медицинские работники Беларуси проявляли подлинное самопожертвование. За мужество и героизм при выполнении своих профессиональных обязанностей многочисленный отряд медиков награжден орденами и медалями. Так за самоотверженный труд и героизм во время ВОВ три медицинских работника-белоруса участвовавших в партизанском движении награждены Орденом Ленина и медалью «Золотая Звезда» Героя Советского Союза. Это – профессор Белорусского государственного медицинского института Клунов Евгений Владимирович, профессор Киевского медицинского института, доктор медицинских наук Пётр Михайлович Буйко – врач 4-го партизанского батальона, военврач 3-го ранга, медицинская сестра партизанского отряда «Буря» Троян Надежда Викторовна.

Таким образом, медицинское обеспечение партизанского движения на территории Беларуси в период ВОВ является уникальным явлением в мировой практике оказания медицинской помощи личному составу партизанских формирований и местному населению действующих в тылу врага на купированной территории.

Литература

1. Великая Отечественная в цифрах и фактах. Минск, 1998.
2. Лагерь смерти Тростенец. Документы и материалы. / Сост. В.И. Адамушко [и др.]. – Минск: НАРБ, 2003. – 292 с.
3. <http://www.khatyn.by/ru/genocide/ecs/trostenec/>
4. Лишкевич Олег Людские потери Беларуси в войне. – Белорусская Думка. – 2008. – № 5. – С.92-97
5. Лякин, В. Калинковичская сага деда Талаша. – 7 дней. – 2010. – № 18
6. Гинзбург, Б.Л. Основные задачи и структура медицинской службы партизанских бригад Белоруссии // Седьмая научная конференция по истории медицины Беларуси, посвященная 50-летию окончания Второй мировой войны: Сборник материалов. Минск, – 1995. – С. 41-43.
7. Директива СНК СССР и ЦК ВКП(б) партийным организациям прифронтовой полосы от 29 июня 1941 г. «О решительной перестройке всей работы на военный лад». РГАСПИ. Ф. 17. Оп. 59. Д. 401. Л. 8-11.
8. Иванов, Н.Г., Георгиевский, А.С., Лобастов, О.С. Советское здравоохранение и военная медицина в Великой отечественной войне 1941-1945 гг.-Л.: Медицина, 1985. – С.154-166.
9. Из воспоминаний Максима Ермакова, начальника медицинской службы и ведущего хирурга Шитовского партизанского соединения. // Медицинский вестник. – 2008. – № 19. – С.8-9.
10. http://peramoga.belta.by/Партизанское_движение.
11. Тищенко, Е. М. Общая характеристика медико-санитарного дела Белоруссии в период Второй мировой войны // Седьмая научная конференция по истории медицины Беларуси, посвященная 50-летию окончания Второй мировой войны: Сборник материалов. Минск, 1995. – С. 11-13.
12. Сабуров, А.Н. У друзей одни дороги. – М.: Воениздат, 1963. – С.13, 169.
13. Баграмян, И.Х. Так мы шли к победе. М., Воениздат, 1977. – С.287-288.
14. 65 лет освобождения Белоруссии // Медицинский вестник. – 2009. – № 27. – С 6-7.
15. Попов, А.Ю. Диверсанты Сталина. Деятельность органов Госбезопасности СССР на оккупированной советской территории в годы Великой Отечественной войны. – М.: Яуза, Эксмо, 2004. – 512 с.
16. Дряня, И.Л. Клятву сдержали. – Минск, «Беларусь», 1975.С.245
17. Якубовский, И. И. Земля в огне. – М., Воениздат, 1975. – 567с
18. Пономаренко, П.К. «Партизанское движение в Великой Отечественной войне». М., 1943.

Поступила 13.01.2014 г.