



Татьяна Федоровна Кронцева: «Нужно ценить каждый прожитый день» /4

ПОЗДРАВЛЕНИЕ



С Днем Победы! /2

СТУДЕНТЫ



Студенческие обмены: гостя из Голландии /3

СибГМУ В СОЦИАЛЬНЫХ СЕТЯХ

[instagram.com/ssmutomsk/](https://www.instagram.com/ssmutomsk/)
 vk.com/ssmutomsk
 facebook.com/ssmutomsk
 youtube.com/user/ssmutomsk
 ok.ru/ssmutomsk

Присоединяйтесь и делитесь новостями университетской жизни!



Медицинский университет

ИЗДАНИЕ СИБИРСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Выходит с 1932 г.

16+ №1 (9292) | 25 апреля 2017



Подвиг милосердия

С первых дней Великой Отечественной войны в Томске приступили к развертыванию военных госпиталей.

В 1941 г. в Томске действовало 6 военных госпиталей, в 1942 г. – около 20 (на 10 тысяч коек), в том числе в факультетских и госпитальных клиниках. К работе привлекались лучшие медицинские силы Томска – сотрудники Томского медицинского института (ныне – СибГМУ). Ведущим хирургом всех томских эвакуационных госпиталей был назначен профессор С.П. Ходкевич, главным терапевтом – профессор Д.Д. Яблоков. В лечении раненых принимал участие фактически весь профессорско-преподавательский состав института. В глазном отделении госпиталя под руководством профессора А.Г. Сватиковой и доцента М.Г. Сергеевой было проведено 732 операции, из них 120 пластических. В отделении оториноларингологии под руководством профессора А.Г. Фетисова и доцента А.В. Бороздиной было прооперировано 515 раненых. Большую помощь в интерпретации механизмов развития тяжелых осложнений, что помогало улучшить лечение, оказала патологоанатомическая служба госпиталей, возглавляемая профессором В.П. Миролюбовым, доцентом (в будущем академиком АМН СССР) И.В. Торощевым и про-

зектором Н.В. Соколовой. За все годы войны в Томске было только 5 случаев смерти от газовой гангрены и 1 – от столбняка. Эвакогоспитали города возвратили в строй 38% от общего числа поступивших раненых. В запас было уволено 61,4% раненых, умерло – 0,6%. В первый год войны Томск принял 16 тысяч раненых, во второй – 40 тысяч, а за все время ВОВ – свыше ста тысяч фронтовиков.

В условиях, когда Томск переживал сильнейший дефицит лечебных средств, развернулся поиск равноценной замены, введение в медицинскую практику лекарственных препаратов из местного сырья. Трудями Н.В. Вершинина, В.В. Ревердатто, Л.П. Сергеевской дефицитный сердечный препарат строфантин был заменен экстрактом из желтушника и сирени. Ставшие недоступными противовоспалительные препараты танина заменили кровохлебкой аптечной. В качестве седативных использовались сибирские растения пустырник, панцерия сибирская, чистец байкальский. Профессор Д.И. Гольдберг объединил медиков Томска и других городов Сибири для разработки новых методов лечения огнестрельных ран, обморожений, ожогов. Созданная им эмбриональная мазь, названная впоследствии «мазью Гольдберга», способствовала стимуляции заживления ран и язвенных процессов. Профессор Б.И. Баяндуров и доцент П.П.Тетерин разработали и использовали в лечеб-

ной практике электробинт, который уменьшал боли и ускорял заживление послеоперационных ран. Во время хирургических операций в качестве заменителя ваты применялся сфагновый мох, распространенный в окрестностях Томска. Профессор хирург А.Г. Савиных первым использовал особый прибор, созданный П.П. Одинцовым и названный радиосупом. С его помощью в теле раненого находили и удаляли пули или осколки снарядов.

Доцент, впоследствии профессор Б.А. Альбицкий успешно применил оригинальный метод лечения огнестрельных ран, осложненных остеомиелитом. Профессор К.Н. Черепнин разработал модификации шин для лечения переломов и протезов для инвалидов. Профессор А.Г. Фетисов усовершенствовал технику декомпрессии при абсцессах мозга. Доцент К.Н. Зиверт предложила новые методы пластических операций. Доцент И.В. Торощев создал прибор-детерминатор для локализации воспалительных очагов. Профессор Д.Д. Яблоков разработал новые методы терапии ранений легких и плевры. Под руководством профессора С.П. Карпова были открыты новые виды носителей туляремии среди клещей, комаров, мокриц, предложены методы производства различных профилактических и лечебных сывороток и бактериофагов.

(ОКОНЧАНИЕ НА СТР. 4)

ПОЗДРАВЛЕНИЕ

Дорогие ветераны, вдовы и труженики тыла! Уважаемые коллеги!

Примите искренние поздравления с Днем Победы!

Это поистине священная дата: победа над фашизмом далась ценой огромных потерь. Праздник Великой Победы, как никакой другой, объединяет всех нас. В этот день мы с особенной остротой ощущаем величие подвига наших отцов и дедов, наши сердца преисполнены благодарностью к тем, кто не вернулся с поля боя и кто сегодня «остается в строю», активно участвует в общественной

жизни университета и региона.

В первые дни Великой Отечественной войны более 200 сотрудников Томского медицинского института ушли на фронт. Оставшийся профессорско-преподавательский состав института - лучшие представители томской медицины, выпускники ТМИ каждый день совершали подвиг милосердия, не жалея сил, спасая жизни и возвращая здоровье раненым в многочисленных госпиталях. Мы преклоняемся перед героизмом всех участников Великой Отечественной войны и



трудового фронта. Пусть уроки их мужества, трудолюбия и терпения служат для нас примером в учебной и профессиональной деятельности.

Светлая память тем, кто отдал жизнь за победу над фашизмом.

Низкий поклон за жизнь, за мирное небо над головой!

Желаю всем крепкого здоровья, благополучия, светлых и радостных дней!

С искренней признательностью,
ректор СибГМУ
Ольга Кобыкова

ОФИЦИАЛЬНО

ФГБОУ ВО СИБГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ ОБЪЯВЛЯЕТ

Выборы на должность

декана:

- Факультета дистанционного образования;

Выборы на должность заведующего кафедрой:

- Неврологии и нейрохирургии;
- Патологической анатомии;
- Урологии;
- Иммунологии и аллергологии;
- Нормальной физиологии;
- Фармакологии;
- Химии;
- Анатомии человека с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии;
- Офтальмологии;
- Инфекционных болезней и эпидемиологии;
- Пропедевтики детских болезней с курсами поликлинической педиатрии и инфекционных болезней детского возраста;
- Фармацевтического анализа;
- Биологии и генетики;
- Пропедевтики внутренних болезней
- Базовой кафедры управления и экономики фармации.

Место приема заявлений:

г. Томск, Московский тракт, 2, гл. корпус СибГМУ, кабинет 10а.

Конкурс на должности профессора кафедры:

- гистологии, эмбриологии и цитологии;
- эндокринологии и диабетологии;
- биохимии и молекулярной биологии с курсом клинической лабораторной диагностики;
- биологии и генетики;
- иммунологии и аллергологии;
- социальной работы, социальной и клинической психологии;
- философии с курсами культурологии, биоэтики и отечественной истории;
- химии;
- фармакогнозии с курсами ботаники и экологии;
- морфологии и общей патологии;
- фармакологии;
- общей и дифференциальной психологии.

Место приема заявлений:

г. Томск, Московский тракт, 2, гл. корпус СибГМУ, кабинет 10а.

Доцентов кафедр:

- акушерства и гинекологии;
- патологической анатомии – 2 должности;
- урологии;
- инфекционных болезней и эпидемиологии – 3 должности;
- общей врачебной практики и поликлинической терапии – 2 должности;
- госпитальной терапии с курсом физической реабилитации и спортивной медицины;
- хирургии с курсом мобилизационной подготовки и медицины катастроф.

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 20. Деканат лечебного факультета.

- пропедевтики детских болезней с курсами поликлинической педиатрии и инфекционных болезней детского возраста.

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 20. Деканат педиатрического факультета.

- биохимии и молекулярной биологии с курсом клинической лабораторной диагностики;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2\7. Деканат медико-биологического факультета.

- фармакогнозии с курсами ботаники и экологии;
- базовая кафедра фармацевтической технологии и биотехнологии;
- базовая кафедра управления и экономики фармации;
- фармацевтического анализа – 2 должности.

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2\7. Деканат фармацевтического факультета.

- организации здравоохранения и общественного здоровья – 4 должности;
- экономики, социологии, политологии и права;
- химии;
- философии с курсами культурологии, биоэтики и отечественной истории;
- нормальной физиологии – 3

должности;

- физики с курсом высшей математики – 3 должности;
- анатомии человека с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии – 2 должности;
- гигиены – 2 должности;
- судебной медицины с курсом токсикологической химии;
- кардиологии – 2 должности;
- Центр медицинской симуляции, аттестации и сертификации – 3 должности;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 20, деканат лечебного факультета; деканат педиатрического факультета; деканат факультета поведенческой медицины и менеджмента; г. Томск, Московский тракт, 2/7, деканат фармацевтического факультета, деканат медико-биологического факультета.

Старших преподавателей кафедр:

- хирургия с курсом мобилизационной подготовки и медицины катастроф – 2 должности;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 20. Деканат лечебного факультета.

- социальной работы, социальной и клинической психологии;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт 2, строение 20. Деканат факультета поведенческой медицины и менеджмента.

- иностранных языков – 7 должностей;
- химии – 4 должности;
- латинского языка и медицинской терминологии – 2 должности;
- клинической психологии и психотерапии – 5 должностей;
- философии с курсами культурологии, биоэтики и отечественной истории – 3 должности;
- биологии и генетики;
- физики с курсом высшей математики;
- физической культуры и здоровья – 6 должностей;
- организации здравоохранения и общественного здоровья;

- экономики, социологии, политологии и права – 2 должности;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 20, деканат лечебного факультета; деканат педиатрического факультета; деканат факультета поведенческой медицины и менеджмента; г. Томск, Московский тракт, 2/7, деканат фармацевтического факультета, деканат медико-биологического факультета.

Ассистентов кафедр:

- акушерства и гинекологии – 2 должности;
- общей хирургии – 2 должности;
- онкологии;
- общей врачебной практики и поликлинической терапии – 3 должности;
- оториноларингологии – 3 должности;
- стоматологии – 6 должностей;
- урологии – 2 должности;
- факультетской хирургии;
- эндокринологии и диабетологии – 2 должности;
- инфекционных болезней и эпидемиологии – 3 должности;
- госпитальной терапии с курсом физической реабилитации и спортивной медицины – 2 должности;
- фтизиатрии и пульмонологии – 2 должности;
- хирургических болезней с курсом мобилизационной подготовки и медицины катастроф;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 20. Деканат лечебного факультета.

- медицинской и биологической кибернетики с курсом медицинской информатики – 2 должности;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2\7. Деканат медико-биологического факультета.

- внутренних болезней педиатрического факультета;
- детских хирургических болезней;
- пропедевтики детских болезней с курсами поликлинической педиатрии и инфекционных болезней детского возраста – 2 должности;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 20. Деканат педиатрического факультета.

- организации здравоохранения и общественного здоровья;
- экономики, социологии, политологии и права
- анатомии человека с курсом топографической анатомии и оперативной хирургии – 2 должности;
- анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии – 2 должности;
- лучевой диагностики и лучевой терапии;
- пропедевтики внутренних болезней – 2 должности;
- физической культуры и здоровья;
- психиатрии, наркологии и психотерапии – 2 должности;
- судебной медицины с курсом токсикологической химии – 3 должности;
- Центр медицинской симуляции, аттестации и сертификации;

Место приема заявлений –

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 20, деканат лечебного факультета; деканат педиатрического факультета; деканат факультета поведенческой медицины и менеджмента; г. Томск, Московский тракт, 2/7, деканат фармацевтического факультета, деканат медико-биологического факультета.

Управление нового набора:

- старший преподаватель.
- Место приема заявлений: г. Томск, Московский тракт, 2, гл. корпус СибГМУ, кабинет 10а.

Центральная научно-исследовательская лаборатория объявляет конкурс на должности: • младший научный сотрудник – 2 должности.

Место приема заявлений:

г. Томск, Московский тракт, 2, строение 18.

Информация о конкурсах размещена на сайте: <http://ssmu.ru>
Срок подачи заявлений: по 16 июня 2017 г.

СОТРУДНИЧЕСТВО

ENGLISH MEDIUM

■ **Далекая Сибирь, суровый мороз, туберкулез... Все это не испугало студентку Вильемин Ван Берген из Университета Маастрихта (Нидерланды), обучающуюся по магистерской программе «Здоровье в мире». Два месяца – с февраля по апрель – девушка провела в СибГМУ, собирая материал для своей научной работы, посвященной социальным аспектам туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ).**

С ПАЦИЕНТОМ ЛИЦОМ К ЛИЦУ

– Это опасное заболевание легких представляет угрозу общественному здоровью во всем мире. Однако распространено оно неравномерно: в Голландии, например, встречаются лишь единичные случаи, а в России иная статистика заболеваемости, – отметила Вильемин Ван Берген. – При этом Томская область – один из немногих регионов России, где регистрируется высокая эффективность терапии туберкулеза как лекарственно чувствительного, так устойчивого. Здесь работают профессиональные доктора, которые имеют опыт ведения таких пациентов по рекомендациям ВОЗ.

Вильемин работала в подразделениях Томского фтизиопульмонологического медицинского центра. Она провела интервью с 25 пациентами, расспрашивая их о том, какой образ жизни они вели до болезни, как заразились, осознают ли необходимость лечения и т.д. В центре внимания молодого исследователя были социальные причины возникновения и распространения туберкулеза, такие как низкий уровень образования, бедность, безработица, плохие бытовые условия, недоступность медицинской помощи, невнимание человека к своему здоровью, безразличие к здоровью окружающих.

Среди респондентов Вильемин были не только люди с низким социальным статусом, например, бывшие заключенные или бездомные, но и социально адаптированные, благополучные люди. Туберкулез передается воздушно-капельным путем, поэтому от него никто не застрахован. Столкнуться с ним могут в том числе те, кто чрезмерно много работает, недосыпает, подвержен хроническому стрессу, имеет иммунозависимые заболевания включая ВИЧ...

– Я общалась с двумя молодыми людьми – парнем и девушкой, для которых диагноз «туберкулез» стал полной

Метафорично об инфекции

Студентка из Голландии изучала в СибГМУ социальные факторы возникновения и распространения лекарственно-устойчивого туберкулеза



неожиданностью и трагедией, – рассказала Вильемин. – Оба они из хороших семей, имеют высшее образование, алкоголь и наркотики, по их словам, не употребляли, не имеют иммуноподавляющих заболеваний. Они тяжело воспринимают болезнь и ограничения с ней связанные: им не рекомендовано общаться с друзьями, работать и т.д. Вынужденная социальная изоляция угнетает их.

ЛЕКАРСТВА С ДОСТАВКОЙ НА ДОМ

Парню особенно не повезло – он подхватил лекарственно устойчивый штамм микобактерий туберкулеза. К сожалению, он не один такой: в Томской области частота МЛУ туберкулеза среди новых случаев достигает 19 процентов. Естественно, лечение в этом случае более интенсивное и длительное, а его эффективность во многом зависит от

ответственности и добросовестности самих пациентов.

– Резистентность к противотуберкулезным препаратам формируется по разным причинам, связанным с организацией лечения пациентов, несоблюдением норм инфекционной безопасности, недостаточно качественной лабораторной диагностикой заболевания. Но чаще всего пациенты сами провоцируют развитие устойчивой формы туберкулеза, поскольку не придерживаются рекомендованного режима лечения или вовсе уклоняются от него, – пояснила Вильемин заведующая кафедрой фтизиатрии и пульмонологии Ольга Филинук.

Профилактика отрывов от лечения проводится – например, за счет коррекции побочных эффектов химиотерапии. Но не всех пациентов это останавливает, некоторые покидают больницу, возвращаясь в свою социальную среду. Лече-

нием таких больных в Томской области занимаются мобильные медицинские бригады, которые приезжают к ним домой или в место, где они обитают, и фиксируют прием лекарственных средств.

Вильемин также интересовалась, спустя какое время пациенты попадают в больницу, после того как заболевают? Долго ли длится процесс диагностики туберкулеза? Ольга Владимировна рассказала иностранной студентке, что томские врачи придерживаются диагностических стандартов, рекомендованных ВОЗ. Они включают в себя углубленную этиологическую диагностику с применением молекулярно-генетических методов и культивированием на жидких питательных средах.

– Туберкулез обычно выявляют на профосмотрах или на приемах, когда пациенты обращаются с жалобами на длительный кашель, повышен-

ную температуру, снижение массы тела, – пояснила Ольга Филинук. – Но не всегда, особенно если рентген не показывает активных изменений в легких, врач может вовремя заподозрить туберкулез. Он лечит пациента от пневмонии или бронхита, а время уходит. И только когда появляются явные клинические признаки заболевания или возбудитель устанавливается лабораторным путем, больного направляют в стационар или лечат амбулаторно.

ГОСТЬЮ ОКРУЖИЛИ ЗАБОТОЙ

При общении с пациентами Вильемин соблюдала нормы инфекционного контроля, принятые во всем мире. Надевала халат, шапочку, бахилы, а главное специальный респиратор, предусмотренный для работы с больными с воздушно-капельным путем передачи. В работе ей помогали студенты СибГМУ, которые выступали переводчиками, разъясняли клинические тонкости, помогали анализировать полученные данные.

– Все пациенты очень разные: есть немногословные, есть очень разговорчивые, охотно описывающие свой жизненный путь, историю болезни и переживания с ней связанные, – поделился впечатлениями студент педиатрического факультета Василий Рыбаков. – Иногда перевести смысл сказанного было сложно, потому что наши пациенты любят использовать в своей речи крылатые выражения, метафоры, сленг. Но в любом случае было полезно попрактиковать свой медицинский английский.

Студенты СибГМУ не только помогли Вильемин реализовать ее исследовательский проект, но и знакомили девушку с Томском, водили по старинным улочкам, показывали музеи, вовлекали в молодежные мероприятия. Так, например, девушка впервые встала на коньки и покаталась на лыжах – до этого снег она видела лишь два раза. На Масленицу Вильемин накормили блинами, которые она тоже попробовала впервые. Забота, которой иностранную студентку окружили наши ребята, ее приятно удивила и тронула.

– В Томске я ощутила безграничное гостеприимство, мне были искренне рады, постоянно спрашивали, все ли у меня хорошо. Я чувствовала себя здесь очень защищенно, комфортно, буквально как дома. Всем своим друзьям и родным рассказала, как здесь здорово, – поделилась эмоциями Вильемин. – Пребывание в СибГМУ стало для меня максимально полезным – я набрала достаточно материала для подготовки магистерской диссертации. В этом мне помогли и студенты, и доктора, за что я им очень благодарна!

ГЕРОЙ НОМЕРА

ЮБИЛЕЙ

Ветеран Великой Отечественной войны Татьяна Федоровна Кронцева: «Здоровье и счастье заключаются в умении ценить каждый прожитый день...»

Студенты и преподаватели поздравили выпускницу медико-фармацевтического колледжа с 95-летием

Студенты и преподаватели медико-фармацевтического колледжа СибГМУ поздравили выпускницу этого учебного заведения Татьяну Кронцеву с 95-летием. Ее фотография и краткая биографическая справка представлены на стенде в музее истории колледжа.

По окончании школы Татьяна Федоровна собиралась поступать в педучилище. Но, случайно узнав о Томском фармучилище, подала документы туда. Ее приняли. В 1940 году она получила специальность «заместитель провизора». Год по распределению отработала в сельской аптеке, а после – началась война.

– Из сельской больницы на фронт забрали сначала медсестер, потом врачей, – вспоминает Татьяна Федоровна. – Мы, фармацевты, писали письма, чтобы нас тоже приняли в армию, но нам ответили, что мы нужны в тылу. Вскоре меня отправили на Дальний Восток, где были размещены войска и



находились эвакогоспитали, которые необходимо было обеспечивать лекарствами.

Молодая женщина прослужила там до конца Великой Отечественной, застала совет-

ско-японскую войну, имеет награды. После демобилизации более 40 лет отработала в аптеке, заведовала ею.

– Стиль аптечной работы был тогда совсем другой, – гово-

рит Татьяна Федоровна. – Мы обслуживали медсанчасть на 250 коек, где было четыре отделения. Сами готовили многие лекарственные средства, стерильные растворы в больших

объемах. И лексырье заготавливали своими силами, население привлекали.

В свои 95 лет Татьяна Федоровна бодро держится и прекрасно выглядит. Отлично помнит события минувших лет. В чем секрет ее долголетия?

– Спортом я специально не занималась, но всегда вела активную жизнь: много работала, находилась в кругу людей, – делится ветеран. – Кроме того, я всегда старалась поддерживать хорошее настроение: утром встаешь – радуешься, что наступил день, и не важно, какая погода за окном. Здоровье и счастье заключаются в умении ценить каждый прожитый день...

– Татьяну Федоровну мы и раньше приглашали к нашим студентам на классный час. Я считаю, ребятам важно узнавать из первых уст о том, какими были выпускники колледжа, как люди работали во время войны. С каждым годом живых свидетелей истории нашего колледжа, нашей страны становится все меньше. Поэтому общение с ними все ценнее, – отметила директор медико-фармацевтического колледжа Тамара Герасина.

Подвиг милосердия

(ОКОНЧАНИЕ. НАЧАЛО НА СТР. 1)

Сотрудники университета оказывали медицинскую помощь и на фронтах. В действующую армию были призваны 7 доцентов, 56 ассистентов (17 из них были кандидатами наук, 12 – аспирантами, 9 – ординаторами). Так, например, ординатор хирургической клиники Михаил Герасимович Ананьев, окончивший медицинский факультет Томского университета в 1926 г., ученик проф. В.М. Мыша, начал войну хирургом госпиталя и закончил ее армейским хирургом. 22 июня 1941 г. он организовал хирургическую помощь

прямо на поле боя под непрерывным обстрелом врага. Оперируя в госпитальной палатке, он был накрыт ею вместе с раненым, находившемся на операционном столе и медперсоналом. Несмотря на то, что рядом с палаткой рвались бомбы, хирург продолжал работу в течение целого дня. Тут же, на поле, командующий армией вручил М.Г. Ананьеву медаль «За отвагу». В письме к А.М. Шварц он вспоминает: «... Навсегда останется в памяти переломный момент под Москвой – в декабре 1942 года. С 6.12.42 г. по 12.12.42 г. через 101 ХППГ 30-й армии, где я тогда работал, прошло 6 тысяч

раненых и отмороженных. День и ночь, не смыкая глаз, работали медики». За время войны им было выполнено более 8 тыс. операций, в том числе и уникальная операция по удалению неразорвавшейся мины из тела раненого. М.Г. Ананьев награжден орденом Красного Знамени, двумя орденами Красной Звезды, орденами Отечественной войны I и II степени и многими медалями. После войны был заместителем министра здравоохранения СССР.

Большинство из призванных были хирургами, имевшими опыт клинической работы. Фронтовиками стали И.А. Афонасов, В.С. Стерхов,

А.М. Шварц, М.Г. Ананьев, С.В. Беляев, К.С. Шадурский, И.А. Мощицкий, В.И. Москвин, В.С. Лаврова, М.И. Атаманов, Н.П. Владимиров, В.И. Жабин, А.З. Камалетдинов, М.А. Клыков, Е.Ф. Ларин, И.А. Клыков, М.В. Каретников и другие. Их высокое профессиональное мастерство, хорошая теоретическая подготовка позволили им оказывать квалифицированную помощь раненым воинам. Опыт научных школ г. Томска передавали они своим коллегам-врачам. По-разному складывался их фронтовой путь, не все вернулись с фронта, но все они, став военными врачами, успешно выпол-

няли свой долг в медсанбатах, полевых госпиталях, спасали жизнь бойцам и командирам Красной Армии.

Майор медицинской службы хирург В.И. Астафьева позже писала: «Незабываемая заслуга Томска в годы войны состоит в том, что он поднял на ноги, вернул в боевой и трудовой строй тысячи и тысячи раненных воинов. Многие сотни врачей, медицинских сестер, санитаров выполняли внешне неброскую, но очень важную работу: спасали людей от смерти, возвращали им здоровье, вершили свой особый подвиг – подвиг милосердия».