

С.Б. Манышев¹, К.Б. Манышева²¹ Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики», Москва, Российская Федерация² Дагестанский государственный медицинский университет, Махачкала, Российская Федерация

Профессор Петр Давыдов и кафедра детских болезней Дагестанского медицинского института в годы Великой Отечественной войны

Контактная информация:

Манышев Сергей Борисович, кандидат исторических наук, научный сотрудник Института региональных исторических исследований Факультета гуманитарных наук Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики»

Адрес: 109028, Москва, Покровский бульвар, д. 11, тел.: +7 (495) 771-32-32, e-mail: msergey1990@gmail.com

Статья поступила: 26.11.2025, принята к печати: 02.02.2026

В статье представлены результаты исследования, отражающие историю кафедры и клиники детских болезней Дагестанского медицинского института во время Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. На основе впервые вводимых в научный оборот архивных документов, данных литературы и периодической печати рассматриваются деятельность профессора-педиатра П.Д. Давыдова в Дагестане, его роль в создании системы оказания медицинской помощи детям. Отдельное внимание уделено организации учебного процесса на кафедре детских болезней Дагестанского медицинского института в военный период. Большое внимание авторы уделяют научным исследованиям, которые проводил П.Д. Давыдов, отдельно останавливаясь на результатах борьбы с дизентерией, которые нашли отражение в его докторской диссертации, защищенной в 1944 г. В статье также рассмотрена санитарно-просветительская работа среди населения и деятельность Дагестанского общества детских врачей.

Ключевые слова: охрана здоровья детей, педиатрия, история медицины, Великая Отечественная война, П.Д. Давыдов, Дагестан, Дагестанский медицинский институт

Для цитирования: Манышев С.Б., Манышева К.Б. Профессор Петр Давыдов и кафедра детских болезней Дагестанского медицинского института в годы Великой Отечественной войны. *Вопросы современной педиатрии*. 2026;25(1):6–10. doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v25i1.3007>

Проблемы оказания медицинской помощи детям в годы Великой Отечественной войны неоднократно становились предметом внимания ученых. Изучались как общие тенденции [1, 2], так и организация ее в отдельных регионах страны [3, 4], в том числе и на Северном Кавказе [5, 6]. Однако до сих пор не привлекала внимания исследователей деятельность кафедры и клиники детских болезней Дагестанского медицинского института.

Организация в Махачкале в 1932 г. медицинского института значительно повлияла на оказание медицинской помощи населению региона, а также на проведение научных исследований, связанных в большинстве своем с нуждами практического здравоохранения [7]. Кафедра детских болезней была создана в конце 1935 г. Ее возглавил выпускник медицинского факультета Донского университета Петр Дмитриевич

Sergey B. Manyshev¹, Kseniia B. Manysheva²¹ HSE University, Moscow, Russian Federation² Dagestan State Medical University, Makhachkala, Russian Federation

Professor Peter Davydov and Department of Pediatric Diseases of the Dagestan Medical Institute During the Great Patriotic War

This article presents the results of a study reflecting the history of the Department and Clinic of Pediatric Diseases of the Dagestan Medical Institute during the Great Patriotic War of 1941–1945. Professor P.D. Davydov work in Dagestan and his role in creating children healthcare was examined based on archival documents, literature, and periodicals for the first time introduced in scholarly discourse. Special attention was paid to educational process organization at the Department of Pediatric Diseases at the Dagestan Medical Institute during the war. The authors devoted considerable attention to scientific research conducted by P.D. Davydov, specifically focusing on the results of the fight against dysentery, which were reflected in his doctoral dissertation, defended in 1944. The article also examines public health education and the activities of the Dagestan Society of Pediatricians.

Keywords: children's health care, pediatrics, history of medicine, Great Patriotic War, P.D. Davydov, Dagestan, Dagestan Medical Institute

For citation: Manyshev Sergey B., Manysheva Kseniia B. Professor Peter Davydov and Department of Pediatric Diseases of the Dagestan Medical Institute During the Great Patriotic War. *Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics*. 2026;25(1):6–10. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v25i1.3007>

Давыдов (1854–1970) (рис. 1). Он родился в 1894 г. в станице Аржановской Области Войска Донского (в настоящее время станица Аржановская находится на территории Волгоградской области). После окончания вуза в 1924 г. П.Д. Давыдов работал ординатором детской клиники в Ташкенте, заведующим детским отделением в Донецкой городской больнице, затем — заведующим детской консультацией в Таганроге, а в 1934–1936 гг. возглавлял кафедру детских болезней Хабаровского государственного медицинского института [8, 9].

Переезд П.Д. Давыдова в Дагестан был вызван необходимостью создания клиники и кафедры детских болезней, где проявился его талант организатора и ученого широкого профиля. Первыми ассистентами, принятыми на работу, стали Г.Б. Мясник (рис. 2) и З.Д. Шпильберг, которые не только проводили практические занятия со студентами, но и активно включились в научную работу [10]. Их экспедиционные выезды в ряд кумыкских и даргинских сел помогли установить, что развитие рахита у детей не связано с природно-географическими условиями республики. Кроме того, климатические условия Дагестана благоприятно сказывались на лечении туберкулеза, а совместная работа П.Д. Давыдова и З.Д. Шпильберга «Гуниб как база для организации детского высокогорного курорта» стала ценным вкладом в изучение медицинской географии [11].

Первоначально кафедра разместилась в Республиканской клинической больнице, где располагалось 30-коечное отделение. П.Д. Давыдов указывал, что клиника должна иметь хотя бы 50–60 коек для эффективной работы и систематически пытался этого добиться, отмечая, что «речь идет об обеспечении квалифицированной помощью детей трудящихся не только столицы Дагестана, но и всей республики» [12]. И в начале 1941 г. кафедра и клиника были перемещены в здание бывшего городского родильного дома, а коечная мощность увеличилась до 55 [13, л. 51–51 об.].

Начало Великой Отечественной войны вызвало существенные изменения в деятельности всего медицинского

института: срок обучения студентов был сокращен, программа сжата до необходимого минимума, а кафедры объединены в несколько тематических блоков для лучшего взаимодействия. Так, кафедра детских болезней оказалась включенной в терапевтический блок, методическую работу которого курировал профессор-терапевт В.Г. Божовский [14]. Благодаря этому из курса педиатрии были исключены вопросы гельминтозов, а учебный процесс на кафедре был перестроен таким образом, что основное внимание стало уделяться острым инфекциям и желудочно-кишечным заболеваниям, главным образом брюшному тифу и дизентерии, новейшим методам их профилактики и лечения [13, л. 51].

Уже в июне 1941 г. профессор П.Д. Давыдов вместе с ассистентом М.И. Акаевым выступил с инициативой увеличить число рабочих часов в клинике в 1,5 раза без дополнительной оплаты. Они отмечали: «Коллектив детской клиники взял на себя ряд обязательств: в кратчайший срок организовать учебу по оказанию первой медпомощи в боевой обстановке, первой помощи в тылу, помощи при ПВХО и т.д.» [15].

С началом войны число преподавателей на кафедре сократилось: вместо 4,5 ставок осталось лишь 2, поэтому большую часть практических занятий был вынужден проводить сам заведующий. В это время на кафедре по совместительству работали ассистенты Д.И. Алиева (рис. 3) и Н.В. Сергеева, а также имевший двухмесячный опыт работы ординатор Медведева, причем первая из них регулярно откомандировывалась в распоряжение Народного комиссариата здравоохранения Дагестанской АССР.

Теоретический и практический план преподавания предполагал в 7-м семестре 1941 г. 51 час лекций и 80 часов практических занятий, а в 9-м семестре — по 52 часа соответственно. Несмотря на нехватку учебного персонала, эти показатели были выполнены [16, л. 61].

Впоследствии число ассистентов было увеличено: после возвращения института из краткосрочной эвакуации в 1942 г. на кафедре детских болезней начали работать Р.А. Шкода (рис. 4), А.А. Прокопенко и Соколик [13, л. 51].

Рис. 1. П.Д. Давыдов. 1943 г.
Fig. 1. P.D. Davydov. 1943



Источник: Центральный государственный архив Республики Дагестан. ЦГА РД. Ф. Р-352. Оп. 22. Д. 17. Л. 1.
Source: Central State Archives of the Republic of Dagestan. CSA RD. Fund P-352. Inventory 22. Case 17. L. 1.

Рис. 2. Г.Б. Мясник. 1938 г.
Fig. 2. G.B. Myasnik. 1938



Источник: Архив кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии Дагестанского государственного медицинского университета.
Source: Archive of the Department of Nervous Diseases, Medical Genetics, and Neurosurgery, Dagestan State Medical University.

Рис. 3. Д.И. Алиева. 1947 г.
Fig. 3. D.I. Alieva. 1947



Источник: Архив кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии Дагестанского государственного медицинского университета.
Source: Archive of the Department of Nervous Diseases, Medical Genetics, and Neurosurgery, Dagestan State Medical University.

Рис. 4. Р.А. Шкода. 1949 г.
Fig. 4. R.A. Skoda. 1949



Источник: Архив кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии Дагестанского государственного медицинского университета.
Source: Archive of the Department of Nervous Diseases, Medical Genetics, and Neurosurgery, Dagestan State Medical University.

Однако остро стоял вопрос с обеспечением практических занятий студентов. Сотрудники кафедры не имели возможности проводить занятия в детской поликлинике Махачкалы [17, л. 1]. Для чтения лекций использовался зал ожидания пациентов в детской больнице, а в условиях отсутствия учебных аудиторий разбор пациентов и их курация проводились либо в коридоре, либо у постели больного [18]. Основные знания по педиатрии студенты приобретали на практических занятиях, которые проводила ассистент Д.И. Алиева. «Хотя она не имела ученой степени, но зато хорошо знала детские болезни, а главное, умела продемонстрировать больного ребенка и доходчиво рассказать о нем. Это была удивительно славная и очень приятная, высококультурная немолодая женщина», — вспоминал впоследствии один из студентов [19].

Само состояние клиники детских болезней оставляло желать лучшего. Еще в довоенный период родители пациентов жаловались на нехватку постельных принадлежностей, плохое санитарное состояние палат [20]. Положение усугубилось в военный период: в клинике отсутствовали горячее водоснабжение и электричество [21].

Несмотря на условия военного времени, научно-исследовательские институты и соответствующие кафедры вузов не прекращали своей работы в области поиска оптимальных методов лечения детей [2]. Не была исключением и кафедра Дагестанского медицинского института, но отсутствие достаточного числа сотрудников кафедры и клиники существенно затрудняло научную работу, которая в военный период выполнялась исключительно заведующим. Главным исследованием, проведенным П.Д. Давыдовым, являлось изучение вопросов лечения дизентерии у детей, которое вылилось в подготовку и защиту в январе 1944 г. в Тбилиси докторской диссертации на тему «Эффективность некоторых методов лечения бациллярной дизентерии у детей (клиника и эксперимент)». Причем членами ученого совета была подчеркнута особая актуальность темы в условиях войны [22, л. 92].

В исследование П.Д. Давыдова было включено 556 случаев наблюдений за детьми с острыми энтероколитами и дизентерией. Основные направления поиска эффективного лечения этих патологических состояний складывались из двух пунктов: воздействия на возбудителя и активацию иммунитета, а также введения специальной диеты. В результате анализа проведенных исследований было установлено, что наиболее эффективным методом лечения являлось применение комбинации сульфидина с гемотерапией, дополненное диетическим питанием. При таком сочетании наблюдались улучшение общего состояния пациентов, нормализация стула, улучшение аппетита. Все это позволяло сократить сроки госпитализации до 9 дней.

Сульфидин нормализовал температуру, вызывал уменьшение болевого синдрома и снижение явлений токсикоза у детей в течение первых двух суток от начала его применения, а к 10-му дню возбудитель переставал высеваться из кала. Опытным путем установили, что длительность применения сульфидина должна была составлять не менее 5 дней во избежание рецидивов болезни, причем внутримышечное введение позволяло снизить дозировку вводимого препарата почти в 2 раза, а введение сульфидина по Планельсу было признано наиболее экономически выгодным и безопасным, так как расход препарата уменьшался значительно при небольшом уменьшении терапевтического эффекта.

Диетотерапия являлась дополнением к основному лечению, и ее введение гарантировало улучшение аппетита в 85% случаев. Здесь наибольшую эффективность продемонстрировало применение концентрированного

кислого молока с медом ввиду его бактериостатического действия, в том числе и на условно-патогенную кишечную флору. Кроме того, оно обеспечивало достаточный калораж и оптимальное соотношение макронутриентов. В эксперименте на животных была продемонстрирована профилактика цинги при применении концентрированного кислого молока, что подтверждало сохранение высокого содержания аскорбиновой кислоты в нем в процессе консервации. Добавление к молоку меда или фруктовых соков не только улучшало органолептические свойства, которые позволяли активно вводить его в рацион пациентов детского возраста, несмотря на наличие анорексии как одного из симптомов заболевания, но и обогащало питание другими витаминами.

Сульфидин с диетотерапией, применяемые совместно, потенцировали бактериостатическое действие друг друга. Гемотерапия плацентарной кровью в сочетании с другими методами терапевтического воздействия продемонстрировала эффективность при острых энтероколитах. Фаготерапия была признана простым, недорогим и доступным методом лечения. При этом применение бактериофага было значительно ограничено временными рамками — он, несомненно, считался эффективным, особенно в сочетании с концентрированным кислым молоком, но лишь при использовании на ранних стадиях заболевания — в течение первых 2–3 суток от появления симптомов.

Предложенная схема лечения дизентерии и острых энтероколитов включала внутримышечное введение плацентарной крови на протяжении 5 дней, спустя 2–3 часа после этого — пероральное или внутримышечное введение сульфидина либо введение по способу Планельса с четко установленными суточными дозами, рассчитанными на должную массу тела пациента. Эта схема была признана П.Д. Давыдовым наиболее эффективной и безопасной, без проявления возможного токсического действия сульфидина [23].

Как указывал сам Петр Дмитриевич, благодаря его наработкам удалось снизить детскую смертность в Дагестане в 5 раз [22, л. 92].

После завершения работы над докторской диссертацией П.Д. Давыдов занимался изучением рационального питания детей в военный период [22, л. 92]. В первой половине 1945 г. он завершил исследование, связанное с лечебно-диагностическим значением костной рыбной муки в детском возрасте. Эта работа имела своей задачей определение химического состава сырья, его применение при детских заболеваниях: особенности дозировки в соответствии с возрастом пациентов, а также возможность использования у здоровых детей в яслях и детских домах [24, л. 6 об.]. При этом применялась костная мука местной выработки махачкалинского рыбоконсервного завода, продемонстрировавшая удовлетворительные качество и безопасность: лабораторные исследования показали, что она содержит, помимо небольшого процента жиров и белков, окись кальция и фосфорный ангидрид [25]. Это исследование было продолжено в послевоенный период: изучалась особенность применения костной муки, приготовленной из бараньих и говяжьих костей. Было доказано, что введение солей кальция вместе с витамином D и препаратами фосфора заметно влияло на содержание кальция в плазме крови. Кроме того, использование костной муки у беременных способствовало профилактике рахита у новорожденных [26].

К 1944 г. клиниками детских болезней и акушерства и гинекологии был подготовлен сборник статей, посвященный проблемам охраны материнства и детства, который, по словам профессоров Н.П. Верхачкого и П.Д. Давыдова,

имел актуальное значение «в повышении рождаемости и снижении материнской и детской смертности в условиях Великой Отечественной войны» [27, л. 14]. Согласно плану-проспекту, в него должны были войти 9 статей, 3 из которых посвящались педиатрии в привязке к региональным факторам — «Охрана здоровья детей в Дагестане за время Советской власти», «Народно-хозяйственное значение борьбы с малярией у детей в Дагестане», «Значение терапии и профилактики дизентерии у детей и сохранение эпидемического благополучия Дагестана» [27, л. 15]. Однако его издание не было одобрено Отделом пропаганды и агитации Дагестанского обкома ВКП(б), который принял решение об отпуске бумаги для печати.

К неопубликованным исследованиям периода войны относятся также статья П.Д. Давыдова 1942 г. «К вопросу о преждевременном половом созревании у девочек» и его монография 1944 г. «Причины смерти детей и проблемы сохранения жизни ребенка» [13, л. 51 об.].

Важной задачей, которая стояла перед педиатрами в военный период, было не допустить эпидемических вспышек детских заболеваний среди эвакуированного из фронтовых и прифронтовых районов населения [2]. Первый секретарь Дагестанского обкома ВКП(б) А.Д. Даниялов вспоминал: «В первые же дни и месяцы войны в Дагестан стали прибывать беженцы с оккупированных врагом территорий. В Махачкале накапливалось больше эвакуированного населения, чем коренного. Порт, железнодорожная станция, прилегающие к ним площади, городской сад и улицы Махачкалы были заполнены женщинами, детьми, стариками, прибывшими из оккупированных врагом районов» [28]. Такое скопление населения негативно сказывалось на эпидемической обстановке в республике. В соответствии с постановлением Бюро Дагестанского обкома ВКП(б) для стационарного лечения детей, больных дизентерией, было приспособлено здание фабричной больницы в Махачкале; один из корпусов школы № 13 переоборудовали для госпитализации эвакуированных пациентов с корью, а Наркомторг организовал детские диетические столовые в городах Дагестана [29, л. 6–7]. П.Д. Давыдов на общественных началах являлся главным консультантом всех этих учреждений, а также городской поликлиники, поликлиники порта и яслей [16, л. 61 об.]. Ученый писал, что результатом этой интенсивной работы стала «быстрая ликвидация эпидемических заболеваний, предупреждение новых вспышек, снижение процента смертности в 2 раза по сравнению с довоенным периодом» [22, л. 92].

Несмотря на то, что в основном работа в военный период была сосредоточена вокруг лечения раненых, продолжалась она и в области организации гражданского здравоохранения. По инициативе П.Д. Давыдова организовали курсы усовершенствования педиатров и медицинских сестер при клинике для сотрудников детских учреждений Махачкалы, которые действовали при Дагестанском обществе детских врачей [30]. Это общество было создано в 1936 г. и включало первоначально 18 педиатров из детской поликлиники в Махачкале, а к концу войны в его состав входило до 30 членов, в том числе из Дербента, Дагестанских Огней и поселка Двигательстрой. Именно по линии общества П.Д. Давыдовым составлялись и распространялись разнообразные методические рекомендации для врачей в районах Дагестана, которые не могли приехать на специализацию в Махачкалу [31].

Отдельное место в деятельности П.Д. Давыдова в военный период продолжала занимать и санитарно-просветительская работа: еще во второй половине 1930-х гг. он активно публиковал в местной периодике заметки и статьи по проблемам детского здоровья, про-

водил встречи со школьниками. Но пика она достигла именно в военный период: только в 1944 г. им были подготовлены 7 популярных лекций для выступления по радио, посвященных общим проблемам здоровья детей, мерам борьбы с инфекционными заболеваниями, в том числе с корью и дифтеритом, а также поносом [32, л. 1, 2]. П.Д. Давыдов считал, что, несмотря на некоторые успехи, достигнутые в оказании помощи пациентам, существовал и ряд недостатков, к которым он относил недостаточную санитарно-просветительскую работу с матерями и низкий охват патронажем детей ясельного возраста [30].

Таким образом, деятельность профессора П.Д. Давыдова и сотрудников кафедры и клиники детских болезней Дагестанского медицинского института в военный период была во многом достаточно традиционной. Главными задачами были прежде всего подготовка кадров и повышение квалификации работавших в республике педиатров. С этой целью регулярно проводились курсы усовершенствования врачей, а также был разработан ряд инструктивных материалов для работавших вне городов специалистов, причем в основном эта работа проводилась Дагестанским обществом детских врачей. Несмотря на все сложности, связанные с сокращением штатов, достаточно интенсивной была научная работа, хотя проводил ее в основном сам П.Д. Давыдов, который в 1943 г. завершил докторскую диссертацию. Можно с уверенностью сказать, что опыт работы в Дагестане не прошел для ученого даром, а стал для него важной ступенью в дальнейшей научной карьере в Краснодаре и Ростове-на-Дону.

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Исследование выполнено в рамках Программы фундаментальных исследований НИУ ВШЭ.

FINANCING SOURCE

The study was carried out within HSE Fundamental Research Program framework.

РАСКРЫТИЕ ИНТЕРЕСОВ

Авторы статьи подтвердили отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

DISCLOSURE OF INTEREST

Not declared.

ВКЛАД АВТОРОВ

С.Б. Манышев — концепция и дизайн статьи, поиск и анализ архивных материалов и литературы, написание текста, редактирование.

К.Б. Манышева — концепция и дизайн статьи, поиск и анализ архивных материалов и литературы, написание текста, редактирование.

AUTHORS' CONTRIBUTION

Sergey B. Manyshv — study concept and design, archival materials and literature search and analysis, manuscript writing, manuscript editing.

Kseniia B. Manyшева — study concept and design, archival materials and literature search and analysis, manuscript writing, manuscript editing.

ORCID

С.Б. Манышев

<https://orcid.org/0000-0002-5276-7743>

К.Б. Манышева

<https://orcid.org/0000-0002-1946-0424>

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. Гольдфельд А.Я. *Очерки по истории педиатрии СССР*. — М.: Медицина; 1970. — 183 с. [Goldfeld AY. *Ocherki po istorii pediatrii SSSR*. Moscow: Meditsina; 1970. 183 p. (In Russ).]
2. Альбицкий В.Ю., Шер С.А. *Советская система охраны здоровья детей в годы Великой Отечественной войны* / под ред. А.А. Баранова. — М.: ПедиатрЪ; 2022. — 191 с. [Albitskiy VYu, Sher SA. *Sovetskaya sistema okhrany zdorov'ya detei v gody Velikoi Otechestvennoi voyny*. Baranov AA, ed. Moscow: Pediatr; 2022. 112 p. (In Russ).]
3. Банзаракцаева Е.В. *Охрана детства в Бурятии в годы Великой Отечественной войны*. — Улан-Удэ: ИПЦ ФГБОУ ВПО ВСГАКИ; 2008. — 165 с. [Banzaraktsaeva EV. *Okhrana detstva v Buryatii v gody Velikoi Otechestvennoy voyny*. Ulan-Ude: Publishing and Printing Center of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education East Siberian State Academy of Culture and Arts; 2008. 165 p. (In Russ).]
4. Шер С.А., Нагорная С.В., Паренькова О.Р. Медицинское обеспечение детского населения г. Смоленска в годы Великой Отечественной войны (к 80-летию Победы в Великой Отечественной войне) // *Вопросы современной педиатрии*. — 2025. — Т. 24. — № 2. — С. 69–75. — doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v24i2.2891> [Sher SA, Nagornaya SV, Parenkova OR. Providing Health Care for the Children in Smolensk During the Great Patriotic War (to the 80th Anniversary of Victory in the Great Patriotic War). *Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics*. 2025;24(2):69–75. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v24i2.2891>]
5. Абдулжанова Ф.С. *Охрана здоровья женщины-матери и ребенка*. — Махачкала: Дагестанское книжное изд-во; 1978. — 65 с. [Abdulzhanova FS. *Okhrana zdorov'ya zhenshchiny-materi i rebenka*. Makhachkala: Dagestanskoe knizhnoe izd-vo; 1978. 65 p. (In Russ).]
6. Яхьяева З.И., Батаев Х.М. Развитие профилактического направления в охране материнства и младенчества в республиках Северного Кавказа в первой половине XX века // *Вопросы современной педиатрии*. — 2012. — Т. 11. — № 1. — С. 10–13. — doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v11i1.127> [Yakhyaeva ZI, Bataev KhM. Development of Prophylactics in Maternity and Child Care in the Republics of Northern Caucasus in the First Half of XX Century. *Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics*. 2012;11(1):10–13. (In Russ). doi: <https://doi.org/10.15690/vsp.v11i1.127>]
7. Нагиева М.К. К вопросу об истории становления Дагестанского государственного медицинского института в 30-е гг. XX в. // *Вестник Дагестанского государственного университета. Серия 2: Гуманитарные науки*. — 2013. — № 4. — С. 26–32. [Nagieva MK. K voprosu ob istorii stanovleniya Dagestanskogo gosudarstvennogo meditsinskogo instituta v 30-e gg. XX v. *Vestnik Dagestanskogo gosudarstvennogo universiteta. Seriya 2: Gumanitarnye nauki*. 2013;(4):26–32. (In Russ).]
8. Юбилейная книга: 75 лет Дальневосточному государственному медицинскому университету / сост. В.П. Молочный, Т.А. Бойко. — Хабаровск: Изд-во Дальневосточного ГМУ; 2005. — 326 с. [Yubileynaya kniga: 75 let Dal'nevostochnomu gosudarstvennomu meditsinskomu universitetu. Molochnyy VP, Boyko TA, comp. Khabarovsk: Publishing House of the Far Eastern State Medical University; 2005. 326 p. (In Russ).]
9. Османов А.О., Шамов И.А. *Профессора и доктора медицинских наук — сотрудники и выпускники Дагестанской государственной медицинской академии*. — Махачкала: Лотос; 2007. — 272 с. [Osmanov AO, Shamov IA. *Professora i doktora meditsinskikh nauk — sotrudniki i vypuskniki Dagestanskoy gosudarstvennoy meditsinskoy akademii*. Makhachkala: Lotos; 2007. 272 p. (In Russ).]
10. Архив кафедры нервных болезней, медицинской генетики и нейрохирургии Дагестанского государственного медицинского университета. Сведения на ассистентов ДМИ по состоянию на 27.05.1941 г. [Archives of the Department of Nervous Diseases, Medical Genetics, and Neurosurgery of the Dagestan State Medical University. Information on DMI assistants as of May 27, 1941. (In Russ).]
11. Байрашевский О.А. Научно-исследовательская работа Дагмединститута // *Дагестанская правда*. — 1940. — № 125 (5430). — С. 3. [Bayrashevskiy OA. Nauchno-issledovatel'skaya rabota Dagmedinstituta. *Dagestanskaya pravda*. 1940;(125):3. (In Russ).]
12. Давыдов П.Д. Столице Дагестана нужна детская больница // *Дагестанская правда*. — 1940. — № 283 (5588). — С. 3. [Davydov PD. Stolitse Dagestana nuzhna detskaya bol'nitsa. *Dagestanskaya pravda*. 1940;(283):3. (In Russ).]
13. Центральный государственный архив Республики Дагестан (ЦГА РД). Ф. Р-512. Оп. 17. Д. 74. [Central State Archive of the Republic of Dagestan (CSA RD). Fund R-512. Inventory 17. Case 74. (In Russ).]
14. Кыштым В.В. *История возникновения и развития Дагестанского государственного медицинского института (1932–1967 гг.)*. — Махачкала: ДГМА; 1995. — 110 с. [Kyshtymov VV. *Istoriya vozniknoveniya i razvitiya Dagestanskogo gosudarstvennogo meditsinskogo instituta (1932–1967 gg.)*. Makhachkala: DSMA; 1995. 110 p. (In Russ).]
15. Давыдов П.Д., Акаев М.И. Все силы и знания на борьбу с врагом // *Дагестанская правда*. — 1941. — № 161 (5769). — С. 3. [Davydov PD, Akaev MI. Vse sily i znaniya na bor'bu s vragom. *Dagestanskaya pravda*. 1941;(161):3. (In Russ).]
16. ЦГА РД. Ф. Р-512. Оп. 16. Д. 95. [CSA RD. Fund R-512. Inventory 16. Case 95. (In Russ).]
17. Государственный архив Российской Федерации. Ф. А-482. Оп. 47. Д. 2638. [State Archives of the Russian Federation. Fund A-482. Inventory 47. Case 2638. (In Russ).]
18. Шот Е.К. Слово ветерану // *За медицинские кадры*. — 1987. — № 10 (522). — С. 3. [Shot EK. Slovo veteranu. *Za meditsinskie kadry*. 1987;(10):3. (In Russ).]
19. Далгат Д.М. *Воспоминания профессора хирургии*. — Махачкала: ДГМА; 2003. — 152 с. [Dalgat DM. *Vospominaniya professora khirurgii*. Makhachkala: DSMA; 2003. 152 p. (In Russ).]
20. Гаплевская Е.Н. Навести порядок в детской центральной клинике // *Дагестанская правда*. — 1940. — № 256 (5561). — С. 3. [Gaplevskaya EN. Navesti poriyadok v detskoj tsentral'noy klinike. *Dagestanskaya pravda*. 1940;(256):3. (In Russ).]
21. Пашиц Л. Детская клиника без света и топлива // *Дагестанская правда*. — 1944. — № 236 (6762). — С. 2. [Pashits L. Detskaya klinika bez sveta i topliva. *Dagestanskaya pravda*. 1944;(236):2. (In Russ).]
22. ЦГА РД. Ф. П-1. Оп. 1. Д. 6040. [CSA RD. Fund P-1. Inventory 1. Case 6040. (In Russ).]
23. Давыдов П.Д. *Эффективность некоторых методов лечения бациллярной дизентерии у детей (клиника и эксперимент)*: дисс. ... докт. мед. наук. — Махачкала; 1943. — Т. 1. — 333 с. [Davydov PD. *Effektivnost' nekotorykh metodov lecheniya batsillyarnoy dizenterii u detey (klinika i eksperiment)*. [dissertation]. Makhachkala; 1943. Vol. 1. 333 p. (In Russ).]
24. ЦГА РД. Ф. Р-512. Оп. 16. Д. 111. [CSA RD. Fund R-512. Inventory 16. Case 111. (In Russ).]
25. Танеев А. Новый цех рыбоконсервного завода // *Дагестанская правда*. — 1945. — № 187 (6968). — С. 1. [Taneev A. Novyy tsekh rybokonservnogo zavoda. *Dagestanskaya pravda*. 1945;(187):1. (In Russ).]
26. Давыдов П.Д. Использование костной муки в педиатрии и при беременности для увеличения веса новорожденных // *Труды Дагестанского государственного медицинского института. Т. III* / под ред. С.И. Ризваши. — Махачкала; 1947. — С. 249–250. [Davydov PD. Ispolzovanie kostnoy muki v pediatrii i pri beremennosti dlya uvelicheniya vesa novorozhdennykh. *Trudy Dagestanskogo gosudarstvennogo meditsinskogo instituta*. Vol. 3. Rizvash SI, ed. Makhachkala; 1947. pp. 249–250. (In Russ).]
27. ЦГА РД. Ф. П-1. Оп. 1. Д. 6039. [CSA RD. Fund P-1. Inventory 1. Case 6039. (In Russ).]
28. Абдурахман Даниялов — ученый, государственный и общественный деятель Дагестана. (Документы, фотографии, воспоминания его и о нем) / сост. М.Д. Бутаев, Г.И. Какагасанов, Р.И. Джамбулатова. — Махачкала: Юпитер; 2000. — 464 с. [Abdurakhman Daniyalov — uchenyy, gosudarstvennyy i obshchestvennyy deyatel' Dagestana. (Dokumenty, fotografii, vospominaniya ego i o nem). Butaev MD, Kakagasanov GI, Dzhambulatova RI, comp. Makhachkala: Yupiter; 2000. 464 p. (In Russ).]
29. ЦГА РД. Ф. П-1. Оп. 1. Д. 5883. [CSA RD. Fund P-1. Inventory 1. Case 5883. (In Russ).]
30. Давыдов П.Д. Забота о здоровье детей // *Дагестанская правда*. — 1944. — № 107 (6633). — С. 2. [Davydov PD. Zabota o zdorov'e detey. *Dagestanskaya pravda*. 1944;(107):2. (In Russ).]
31. *Культурное строительство в Дагестанской АССР*: Сборник документов. Т. 2: 1941–1977 / отв. ред. Ш.М. Магомедов. — Махачкала: Дагестанское книжное изд-во; 1988. — 464 с. [Kulturnoe stroitelstvo v Dagestanskoy ASSR: Sbornik dokumentov. Vol. 2: 1941–1977. Magomedov ShM, ed. Makhachkala: Dagestanskoe knizhnoe izd-vo; 1988. 464 p. (In Russ).]
32. ЦГА РД. Ф. П-1. Оп. 1. Д. 6347. [CSA RD. Fund P-1. Inventory 1. Case 6347. (In Russ).]