

2015

# Здания, в которых в годы Великой Отечественной войны были размещены госпитали

Кашина С.П. , Ушакова К.А., Кашманова Г.Н.

Кашина С.П. , Ушакова К.А.

ИвГМА



Подвигом милосердия называют работу Ивановской области в годы Великой войны. В первые месяцы боевых действий в область стали поступать с фронта раненые. По законам военного времени города, оставшиеся в тылу, принимали на себя заботу об искалеченных бойцах. В скором порядке разворачивались санитарные пункты. Нужны были здания способные разместить сотни человек.

До войны Иваново было городом, в основном, деревянной застройки, небольших бывших купеческих двухэтажных домов. Кирпичных домов, которые стали бы лечебными заведениями, было не так много.

В госпитали превратились школы, гостиницы, общежития вузов и техникумов, дома отдыха и санатории. По количеству коек Ивановская область занимала 4-ое место в стране. Госпитали были разделены по своей специализации на общехирургические, терапевтические, неврологические, противотуберкулезные, травматологические, психиатрические, кожно-венерологические, челюстно-лицевые и урологические. Благодаря таланту ивановских врачей и внимательному уходу около 90% раненых из госпиталей возвращались в строй.

Мы выяснили, что эвакогоспиталями стали около пятидесяти зданий города. Наиболее удобными для госпиталей стали школы: широкие коридоры, где могли разъехаться каталки, светлые классы для госпитальных палат. Таких школ было более двадцати.

Так далекий от фронта наш город стал местом, где солдаты и офицеры, окруженные вниманием, восстанавливали свое здоровье.

Сегодня, проходя по улице, мы видим на ряде зданий, расположенных в разных районах Иваново, установленные памятные доски, имеющие почти одинаковое содержание: «В этом здании с первых дней Великой Отечественной Войны 1941-1945 гг. размещался госпиталь для раненых воинов советской армии».





**1.Арсения, 25**

**Общежитие химико-технологического института , 1930 г**

№3625 Неврологический

№3396 Терапевтический (по лечению грудной клетки)

№3625 Неврологический



Госпитальная база Ивановской области была в достаточной мере обеспечена кадрами врачей; но пришлось проделать огромную работу по переквалификации значительного числа врачей в области хирургов и некоторых других специальностей и повышения общей квалификации врачей, пришедших в госпитали из поликлинических и амбулаторных учреждений. Повышение квалификации врачей проводилось без отрыва их от работы в госпиталях и в предельно ранние сроки.

Особое положение Ивановской госпитальной базы /госпитальная база фронта в 1-м году войны, а затем госпитальная база внутреннего района страны, но ещё длительное время непосредственно примыкавшая к госпитальной фронтовой базе /, возлагало на неё обязанность подготавливать к эвакуации и эвакуировать значительную часть поступивших раненых и больных в глубокий тыл и обеспечивать постоянную готовность приема новых партий раненых и больных. Тяжесть поражения и предстоящая в связи с этим длительность лечения раненых служили исходным моментом для решения вопроса о подготовке их к эвакуации.

Организация лечения раненых и больных являлась основным разделом деятельности госпиталей на всем протяжении Великой Отечественной войны. Специализированная хирургическая помощь пораженным в боях и квалифицированная помощь терапевтическим больным сочетались в едином комплексе с вспомогательными методами лечения. Переливание крови, лечебное питание, физиолечения. Многое было сделано , чтобы улучшить и обогатить некоторыми пищевыми ингредиентами (витамины, белок) стол больных.

**2.Арсения 33/16**  
**Школа № 21, 1938 г.**

№ 1889 Областной противотуберкулезный ( для начальствующего и летнего состава ВВС)

№3396 Терапевтический ( по лечению грудной клетки)

№3397 Общехирургический, кожно венерологический, психиатрический

№3822 Лечение легких ранений

№6075 Общехирургический, кожно венерологический, психиатрический



Во всех госпиталях была организована постоянная зубоврачебная помощь раненым и больным . Широко использовались для диагностики рентгеновские и лабораторные методы исследования. Заслуживает внимания и методика санитарного просвещения, применявшегося в госпиталях.

•

З.Балаганская 1-я, д.14

Школа №14

Ранее45-ый интернат

№3824 Общехирургический (лечение легких ранений), кожно-венерологический



**4.Варенцовой, д.9**

**Облпотребсоюз**

**Ранее дом потребительской кооперации**

№1319 Общехирургический

№1079 Общехирургический

№3829 Терапевтический, хирургический (лечение легких ранений и ранений конечностей)№3818

Общехирургический (Лечение легких ранений и ранений конечностей)



*Дом потребительской кооперации **М**.  
Ул. Варенцовой, 9/18. Фото сер. 1930-х гг.*

**5. Воробьево, ул. Володиной, д.4**

**Областной противотуберкулезный диспансер**

№1889 Областной противотуберкулезный (для начальствующего и летнего состава ВВС)

№3075 Травматологический (лечение нижних конечностей)

№ 3077 Хирургический (по лечению мягких тканей)





**6. Воробьево, ул. Ильинская д.25**

**Школа №35,**

№3818 Общехирургический (лечение легких ранений и ранений конечностей)

№3819 Общехирургический



**7. Воробьево, ул. Дальняя, ныне 9**

**Школа №54, 1936г.**

№3077 Хирургический (по лечению мягких тканей)

№3819 Общехирургический



8.Глинищево ,ул. 9-я Линия, д.1/26  
Школа №24 , 1935 г  
№1057 Общехирургический



С самого начала войны перед Ивановским областным отделом здравоохранения были поставлены следующие задачи:

1. Реализовать запроектированную мощность госпитальной базы в соответствии с потребностью, обеспечивать необходимые помещения под госпитали, их оборудование и кадры.
2. В предельно сжатые сроки обеспечить перепланировку помещений, исходя из целевого назначения.
3. Изыскать новые возможности для более широкого развертывания госпитальной базы в связи с развивающимися военными событиями.

В связи с быстрым назреванием событий на фронтах, временным отходом нашей армии и, следовательно, эвакуацией госпиталей, расположенных в западных областях, возникла срочная необходимость в дополнительном развертывании госпиталей в центральных и восточных областях. Постановлению Совета Народных Комиссаров СССР от 7 июля 1941 г. Ивановский областной отдел здравоохранения в июле приступил к формированию госпиталей второй очереди .

Осенью 1941 г. облздравотделом было принято и размещено в Ивановской области значительное число госпиталей, эвакуированных из УССР.

В зимний период 1941-1942 гг. госпитали Ивановской области, находившиеся в это время вследствие близости фронта на положении госпиталей фронтовых, стали одной из основных баз, куда поступали раненные и больные с фронта из под Москвы и затем Калининского.

**9.Громобоя д.9 (общежитие индустриального техникума)**  
№3827 Хирургический (лечение легких ранений)  
№5846 Общехирургический



**10. Демидова, д.3**

**Госпиталь инвалидов Великой Отечественной войны**

**Бывшая школа № 52**

Бывший ЭГ 1700

№5846 Общехирургический

№3818 Общехирургический (лечение легких ранений и ранений конечностей)

№1700 Инфекционный

Бывший ЭГ 3852

Бывший ЭГ 3818



**11.Дзержинского,д.24/1**  
**Отдел искусств научной библиотеки**  
**Бывшая школа №41**  
**№3852 Общехирургический**



**Приспособление школьных зданий под госпитали.**

Госпитали, организованные в Ивановской области, были размещены в следующих зданиях:

В школьных зданиях -	60%
В больницах -	11%
В школах ФЗУ и техникумах-	8%
В общежитиях -	6%
В разных зданиях ( гостиницы, учреждения, клубы и т.п. ) -	15%

**12.Ермака,д.35**  
**3 корпус ИвГУ**  
**Бывшее общежитие пединститута**  
№1070 Общехирургический  
№3826 Хирургический



Наиболее удобными помещениями для госпиталей оказались школы, особенно нового строительства. Просторные, ориентированные на южную сторону классы превращались в прекрасные палаты для раненных и больных с достаточным количеством воздуха и света.

Широкие, светлые коридоры обеспечивали возможность свободно передвигаться по ним с тяжелыми больными на носилках, каталках и т.п.; это было особенно удобно во время больших приемов раненных и эвакуации их в период больших поступлений раненных; Когда появлялась необходимость подставить добавочные койки, эти коридоры могли быть использованы и для этой цели, не стесняя особо движение в госпитале. Наконец, оборудованные необходимой мебелью и украшенные цветами, оконными шторами, портретами и картинами, эти коридоры частично использовались под столовые, красные уголки, места культурных занятий для выздоравливающих.

Школьные учебные кабинеты и некоторые классы хорошо приспособлялись под операционные, перевязочные, рентгеновские и физиотерапевтические кабинеты. Рекреационные залы, имевшиеся в некоторых школах, использовались под столовые и клубы. Достаточные по своим размерам и правильно расположенные санитарные узлы полностью удовлетворяли потребности госпиталя; при этом в умывальных комнатах на этажах было достаточно места для отделения ваннных комнат для лежащих больных.

**13. Жиделёва(Посадская),д.5**  
**Областные партийные курсы**  
**Ранее центральные бани, 1927 г**  
№1388 Общехирургический  
№1050 Общехирургический



**14. Крутицкая,д.27**  
**Противотуберкулёзный диспансер( 1027 г.)**  
№3074 Хирургический, по ампутации конечностей



### 15. Ленинградская, д.13

Школа №25 была построена в 1926 году, в декабре

№3819 Общехирургический

№ 3824 Общехирургический ( лечение лёгких ранений), кожно-венерологический



В начале 1942 г., когда бои отодвинулись на запад, на освобожденной от немцев территории вновь организовались госпитали, и в полнее понятно, что эта организация шла за счет тыловых областей, не подвергшихся разорительному нападению врага. Из Ивановской области, согласно приказа начальника санитарного управления Калининского фронта, в первой половине января 1942 г. были эвакуированы ближе к фронту несколько госпиталей. Эти госпитали были полностью оснащены медицинским имуществом, мягким инвентарем и кроватями и укомплектованы медицинским персоналом. Но число коек в госпиталях Ивановской области в связи с этой передислокацией не было уменьшено. Раненые, находившиеся на излечении в госпиталях, подлежащих перемещению, остались на месте в тех же помещениях, которые были переданы как филиалы ближайшим госпиталям. Организация филиалов, равноценных по коечному фонду основному госпиталю, часто удаленных от последнего на значительное расстояние, создала крайне напряженное положение в обслуживании филиала, тем более, что медицинского персонала (врачей и сестер) оставалось в этих филиалах весьма недостаточное количество. Так, в одном из таких филиалов на 600 коек, в котором впоследствии разместился один из прибывших из Сибири госпиталей, осталось всего два врача. Основные госпитали вынуждены были представить в эти филиалы часть своих врачей, ведущего хирурга и др. для того, чтобы оказывать по-прежнему своевременно всю необходимую медицинскую помощь оставшимся там на лечении раненым.



**16. Проспект Ленина, д. 21**

**Здания под аренду**

**Бывший клуб фабрики БИМ**

**№3837Терапевтический,хирургический(лечение лёгких ранений, мягких тканей и конечностей)**



**17. Проспект Ленина, д.41**

**Педагогический колледж имени Д.А. Фурманова**

**Ранее женская гимназия М.И.Крамаревской, затем школа №32**

№1079 Общехирургический

№1050 Общехирургический

№3075 Травматологический( лечение нижних конечностей)

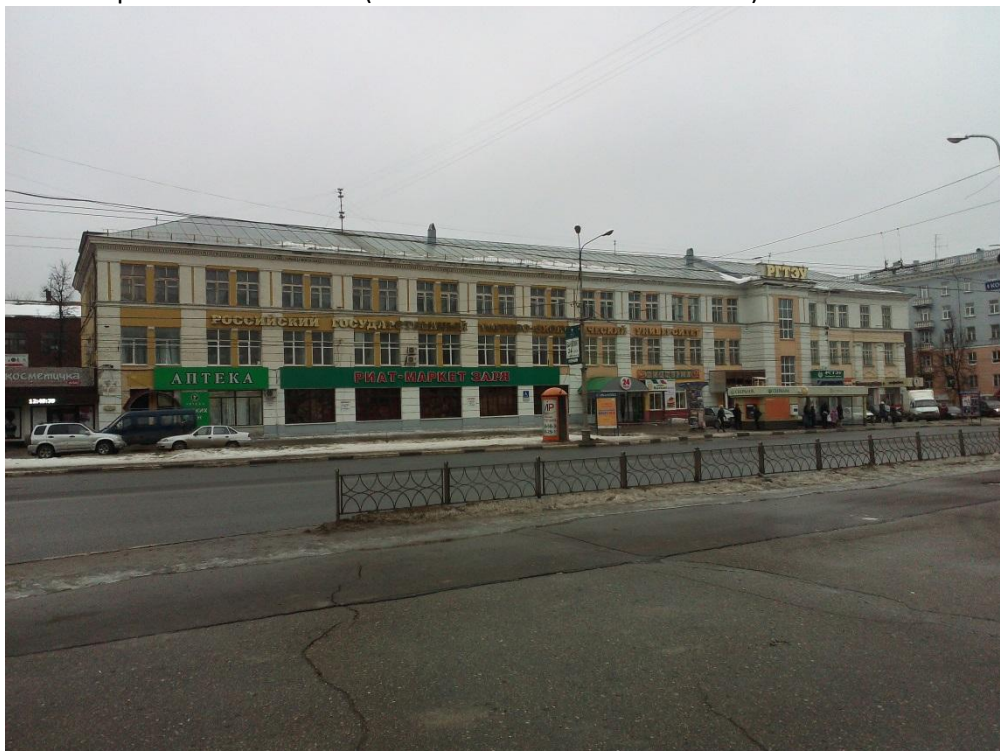


**18. Проспект Ленина, д.43**

**РГТЭУ, Российский государственный торгово-экономический университет, Ивановский филиал; РИАТ-маркет "Заря"**

**Бывшая фабрика-кухня №2**

**№3075 Травматологический( лечение нижних конечностей)**



**19. Проспект Ленина, д.53**

**Школа №32 имени 10-летия Октябрьской революции**

№3076 Терапевтический и психиатрический по лечению заболеваний и ранений с отделениями -  
глазное, урология, психиатрии

№3820 Общехирургический, терапевтический



20. Проспект Ленина, д.92

Дворец труда

№3075 Травматологический (лечение нижних конечностей)



**21.Носова (6-ая Завокзальная),49**

**МБУ СОШ №43 Им.Генерала Фельдмаршала графа Б.П.Шереметьева (1936г.)**

№1882Хирургический ( по мягким тканям)

№3820 Общехирургический, терапевтический

№3822 Лечение легких ранений



**22. Нежданова, ул. Сахарова, 56**  
**школа №23 (с 1939 г.)**  
№1764 Общехирургический  
№1779 Отоларингологический  
№3820 Общехирургический, терапевтический



Основные медицинские кадры госпиталей - врачи были выделены органами здравоохранения из больничных и пол клинических учреждений. Переквалификация врачебных кадров, незнакомых с больничным делом и специализация их в области хирургии, терапии и других специальностей, умело и энергично проводилась в госпиталях под руководством заведующих клиническими кафедрами Ивановского медицинского института, а также работающими в госпиталях врачами хирургами и других специальностей. Наряду с этим проводилась большая работа по повышению квалификации среднего и младшего медперсонала. Выросшие врачебные кадры специалистов в госпиталях и наличие соответствующего медицинского оснащения позволили на втором году войны провести профилизацию госпиталей. Были выделены особые госпитали для раненных и больных, особые для легко раненных (ГЛР) и для раненных, нуждающихся в профильной хирургической помощи: при ранениях бедра, грудной клетки, челюстно-лицевых ранениях, ампутированных и других. В специализированных госпиталях под руководством ведущего специалиста обеспечивались в кратчайший срок подготовка врачей в области данной узкой специальности и обучение уходу за ранеными и больными данного профиля кадров среднего и младшего медицинского персонала.

**23.Ново-Ушаково,ул.Павлова (Сергиевская),д.16**

№3396 Терапевтический (по лечению грудной клетки)

№3430 Лечение лёгких ранений,кожно–венерологический



Характер деятельности госпитальной базы изменился в зависимости от расстояния ее от линии фронта. Так, госпитальная база Ивановской области входила в систему госпитальной базы фронта в первом году войны; со второго года войны она переходит на положение госпитальной базы внутреннего района страны, но расположенная ближе других к фронту она на протяжении второго и отчасти третьего года войны была на положении базы фронтового тыла. В четвертом году войны госпитальная база Ивановской области стала конечным этапом эвакуации. В зависимости от положения госпитальной базы изменялись контингенты поступающих в госпитали, их численность, а также эвакуация из них раненных и больных.

•



**24. Парижской Коммуны, д. 44  
Школа № 39**

№1882 Терапевтическо неврологический  
№3819 Общехирургический



**25. Парижской Коммуны, д. 58**  
**общежитие № 1 и профилакторий ИГЭУ**  
 №3625 Неврологический



	Поступило /в процентах, к числу поступивших в течение первого года войны /	Эвакуировано / в процентах к числу находившихся на лечении /
В первом году войны	100	46,0
Во втором году войны	88,9	34,4
В третьем году войны	62,1	17,3
В четвертом году войны	35,1	1,5

Из общего числа поступивших в госпитали Ивановской области за четыре года войны, пораженные в боях составляли 86,8% , а больные – 13,2 %. Из 86,8 пораженных в боях раненные составляли 82,5 %. Среди раненных во всех случаях преобладали ранения конечностей / 75,3 % всех поступивших раненных/ ,при этом ранения верхней конечности составляли 38,0 %, а нижней- 37,3 %. По мере отдаления линии фронта и переходе госпиталей Ивановской области на положение госпиталей глубокого тыла увеличивается удельный вес раненных с повреждениями нижних конечностей ( более тяжелые сравнительно чем с ранениями верхних конечностей).

**26. Первомайская4-я, д.50ГОУ ИВАНОВСКАЯ ШКОЛА VIII ВИДА №1  
ранее школа №46 ,1938 г.**

№3824 Общехирургический (лечение легких ранений), кожно- венерологический  
№5846 Общехирургический



На протяжении 4х лет войны поступило раненных( в процентах к общему числу поступивших):

	<b>С повреждениями нижних конечностей</b>	<b>С повреждениями верхних конечностей</b>	<b>С проникающими ранениями, с с повреждениями длинных трубчатых костей и крупных суставов</b>
<b>В первом году войны</b>	<b>31,3</b>	<b>47,1</b>	<b>30,3</b>
<b>Во втором году войны</b>	<b>38,1</b>	<b>35,2</b>	<b>45,8</b>
<b>В третьем году войны</b>	<b>41,3</b>	<b>32,0</b>	<b>49,2</b>
<b>В четвертом году войны</b>	<b>45,5</b>	<b>29,0</b>	<b>60,7</b>

Особенно увеличился удельный вес среди поступивших раненных в 4м году войны, таких ранений, как ранения черепа с повреждением костей (0,9% среди поступивших в первом году войны и 4,2% - в четвертом) , ранения лица с повреждением челюстей (1,4 % в первом – и 2,5 % в четвертом году войны), проникающие ранения груди (2,3 % в первом – и 4,7 % в четвертом году войны), проникающие ранения живота (0,3 % в первом – и 2,0 % в четвертом году войны), ранения бедра с повреждением кости (2,3 % - в первом году войны и 8,0 % в четвертом году войны) и другие. Положение госпиталей глубокого тыла и наличие специализированных госпиталей соответствующего профиля, обусловили направление в госпитали Ивановской области раненных с наиболее тяжелыми ранениями.

**27. Почтовая, д.6**

**Дом М.Т. Скорынина—памятник архитектуры**

**Усадьба реконструирована и приспособлена под офисные здания.**

№3818 Общехирургический (лечение легких ранений и ранений конечностей)



**28. Почтовая д.3**  
**Дом культуры промкооперации**  
**Бывший ЭГ №3818**



**29. Рабфаковская д. 34**

**Корпус Б Ивановского Государственного Энергетического Университета**

**Ранее общежитие Энергоинститута 4-й этаж**

№1057 Общехирургический

№2224 Общехирургический



За четыре года войны из общего числа выбывших из госпиталей с определившимися исходами, пораженных в боях составили 83,9 % и больные 16,1%. Раненные по тяжести ранения распределялись следующим образом (в процентах к итогу):

<b>С ранениями, проникающими и ранениями с повреждениями длинных трубчатых костей и крупных суставов</b>	<b>37,7 %</b>
<b>С ранениями непроникающими и ранениями без повреждения длинных трубчатых костей и крупных суставов</b>	<b>20,4 %</b>
<b>С ранениями кистей, стоп, пальцев</b>	<b>41,9%</b>

30. Рабфаковская д.14  
Школа № 55  
№1882 Терапевтичеcко-неврологический



на № 55 М. Ул. Рабфаковская, 14. Фото 1937 г.

**31. Революции площадь**  
**Административное здание**  
**Ранее школа №51**  
№3820 Общехирургический, терапевтический





### 32. Смирнова, 101

Школа № 53 построена в 1938 году архитектором М.В. Черновой

№3074 Хирургический ( по ампутации конечностей)

№3458 Лечение легких ранений, кожно-венерологический

№3823 Общехирургический (лечение конечностей)



В связи с изменением назначения госпитальной базы изменялись контингенты раненых, оставшиеся на долечивание в госпиталях Ивановской области ; оставлялись из них более тяжелые. В четвертом году войны раненые , выбывшие из госпиталей Ивановской области с законченными исходами и распределились следующим образом:

С ранениями, проникающими и с ранениями длинных трубчатых костей и крупных суставов	60,2 %
С ранениями, не проникающими и ранениями без повреждения длинных костей и крупных суставов	28,4 %
С ранениями кистей, стоп и пальцев	11,4 %

**33. Советская д.43**

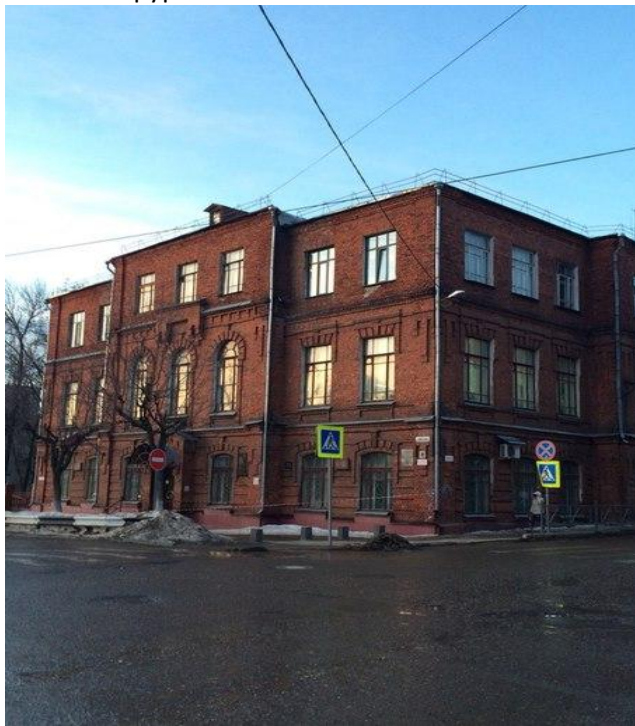
**Школа № 26**

**ранее школа №33**

№10700Общехирургический

№3076 Терапевтический и психиатрический по лечению заболеваний и ранений (с отделениями –  
глазное, урологии, психиатрии)

№3826 Хирургический



Торговая школа и дом Н. Т. Шапова. Ул. Советская,  
43–45. Фото нач. XX в.

ВЛАДИМИР  
СЕМЕНОВИЧ

34. Советская д.45  
Сельскохозяйственная академия (ИГСХА )  
№1050 Общехирургический бывший ЭГ 3818



**35.Шереметевский проспект,д.37**  
**общежитие энергоинститута- студенческий городок, 1934 г**  
№3825 Челюстно-лицевой, урологический, нейрохирургический



Основным методом лечения раненых являлось активное хирургическое вмешательство. Показателем активного хирургического лечения служит охват оперативными вмешательствами лечившихся в госпиталях раненных. В госпиталях Ивановской области эти показатели выразились в следующих величинах: на первом году войны -13,3 %, во втором году войны – 34,5%, в третьем году -51,1%, в четвертом- 68,9 %

Послеоперационная смертность по всем видам оперативных вмешательств за четыре года войны составила 0,21 % (причем в последнем году войны 0,8 %). В первую мировую войну в госпиталях Красного креста послеоперационная смертность составляла 11,2 % ( Оппель).

**36. Соснево, ул 1-я Меланжевая  
школа №49, 1937 году.  
№1386 Общехирургический**



**37.Соснево, ул.4-я Сосневская, д.57**

**Школа №31**

№3076 Терапевтический и психиатрический по лечению заболеваний и ранений ( с отделениями –  
глазное, урологии, психиатрии)



*Школа им. Афанасьева (Отца) <sup>М</sup>.  
Ул. 4-я Сосневская, 57. Фото 1930-х г.*

**38. Степанова д.9**

**Школа №30**

**Ранее женская гимназия**

№1889 Областной противотуберкулезный (для начальствующего и летнего состава ВВС)

№3075 Травматологический (лечение нижних конечностей)

№5293 Больница восстановительной хирургии

№5293 Терапевтический, хирургический (по лечению грудной клетки)



**39. Степанова д.15**

**Корпус ИГСХА**

**Ранее мужская гимназия**

**№1889 Областной противотуберкулезный (для начальствующего и летнего состава ВВС)**





**40. Шереметевский, д.10**

**Лекционный корпус «Банка» ИгХТУ**

Ранее усадьба А.И. Беген, затем с 1913 года клуб, а с 1927 г. Хлебзавод  
ЭГ 3852

№3825 Челюстно-лицевой, урологический, нейрохирургический



**41. Шереметевский,1**

**Гостиница «Центральная» , ранее гостиница «Советская»**

**№1079 Общехирургический**



**42. Шереметевский, д.8**  
**ГБОУ ВПО ИвГМА МЗ РФ**  
**№1882 Терапевтическо-неврологический**



43. Харинка

Детский санаторий для дошкольников и подростков

Ранее дом отдыха «Харинка»

№ 4062 Общехирургический



44. 8 Марта, д.20

Строительный университет, ИГПТУ

До 1970х гг. корпус Иваново-Вознесенского Политехнического института.

№ 1883 Общехирургический



**45. 10 Августа, д.22/91**

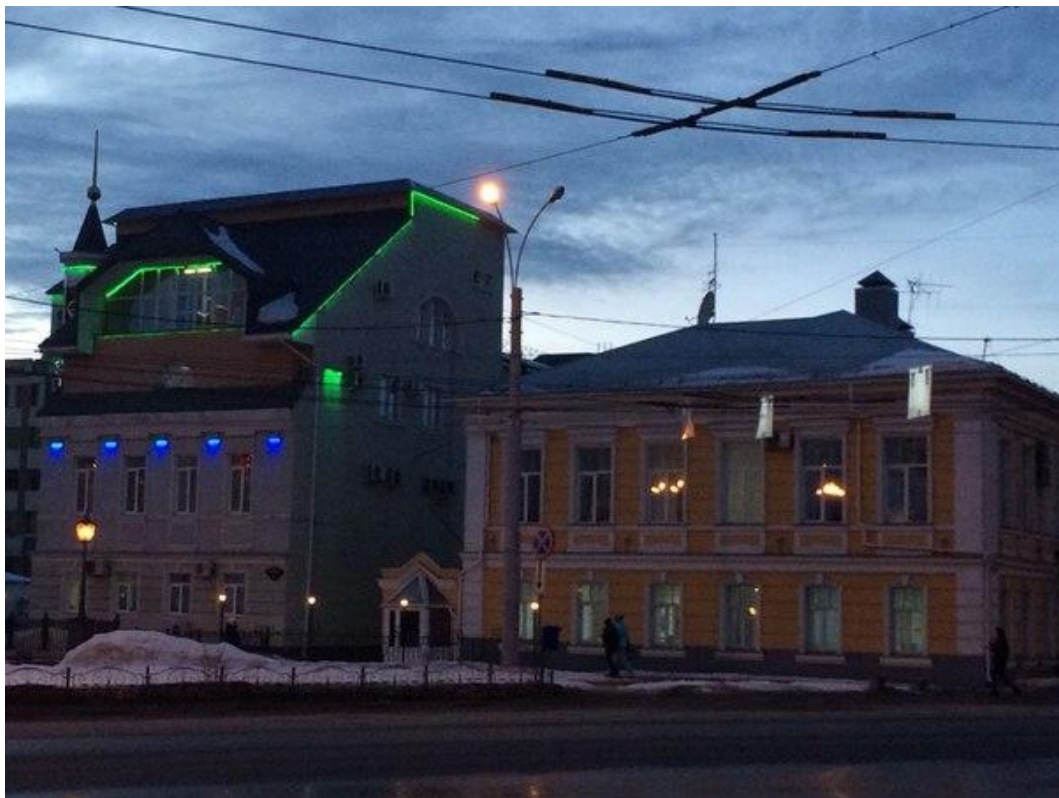
**Здание под офисы**

**Ранее школа №5**

№1883 Общехирургический

№3458 Лечение легких ранений, кожно-венерологический

№3852 Общехирургический



**46. 10 Августа**

**Соц. Городок-Гостиница «Дом крестьянина»,1927г.**

№3852 Общехирургический

№ 3458 Лечение легких ранений, кожно- венерологический



**47. Носова(6-ая Завокзальная),д.49**

**Школа № 43 (с 1936 г.)**

№2591 Хирургический (по мягким тканям)

№3820 Общехирургический, терапевтический

№3822 Лечение лёгких ранений



#### 48. Мальцева, д.15

Ранее начальная школа №8

№3820 Общехирургический, терапевтический



Основными показателями деятельности госпиталей следует считать исходу лечений. В госпитальной практике в исходах лечения различали три основных показателя: возвращения в строй, увольнение в запас и вовсе из армии, летальность. В госпиталях Ивановской области эти показатели составляли: возвращение в строй 74,2 %, увольнение вовсе из Красной Армии 13,5 % (стойкая инвалидность), увольнение в запас с переосвидетельствованием через 6-12 месяцев- 9,9% (временная необходимость), летальность 1,4 %. Вместе с повышением качества медицинской работы и специализированной помощи, а также превращения госпиталей Ивановской области в госпитали глубокого тыла, снижались показатели летальности: во второй половине войны (3й и 4й годы) показатели летальности среди пораженных в боях составляли 0,7 % , вместо 1,0 % и 0,9 % в 1-м и 2-м годах войны. Одновременно вместе с значительным увеличением контингентов тяжело раненных ставшихся на лечение в госпиталях Ивановской области, снижались показатели возвращения в строй и повышались показатели увольнения из армии. В четвертом году войны показатель возвращения в строй среди пораженных в боях составлял 44, %, а увольнение в запас и вовсе из армии- 54,2 %, в том числе : увольнение вовсе из рядов армии- 24,6 % и увольнение в запас -29,6 %.

**В работе использованы фрагменты диссертационной работы, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук Илупиной Ф.М. "Госпитальная база Ивановской области в годы Великой Отечественной войны", Иваново, 1950. - 376 л.**