

Научная статья

УДК 616

doi:10.69541/NRIPH.2025.02.030

## Организация мер профилактики и борьбы с малярией среди населения Саратовской области в годы Великой Отечественной войны

Аркадий Иванович Завьялов<sup>1</sup>, Юрий Юрьевич Елисеев<sup>2</sup>

<sup>1</sup>ФГБНУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья  
имени Н. А. Семашко» Минобрнауки России, 105064, г. Москва, Российская Федерация;

<sup>2</sup>Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского Минздрава России,  
г. Саратов, Российская Федерация;

<sup>1</sup>ark.zavyalov@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3982-6013>

<sup>2</sup>yeliseev55@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6507-476X>

**Аннотация.** статья посвящена деятельности органов здравоохранения, малярийных и санитарно-эпидемиологических станций и Дома санитарного просвещения Саратовской области в организации и проведении комплексных мероприятий, включавших активное выявление больных малярией, диагностику, терапию и профилактику заболевания, среди жителей региона и военнослужащих, находившихся на лечении в эвакуогоспиталях. В период Великой Отечественной войны в эндемичных районах области для проведения ширококомандных мероприятий по профилактике малярии были дополнительно организованы малярийные и санитарно-контрольные пункты, медицинские работники которых регулярно читали лекции, выступали с беседами, сопровождавшиеся выставками плакатов и раздачей листовок и брошюр. Все материалы по санитарно-просветительной работе для врачей и фельдшеров были подготовлены сотрудниками Дома санитарного просвещения. В работе представлен анализ заболеваемости малярией в области за 1941—1944 гг. и многогранная деятельность всех звеньев медицинской службы, направленная на стабилизацию, снижение и улучшение эпидемиологической ситуации в регионе.

**Ключевые слова:** малярия, малярийные станции, санитарно-эпидемиологическая служба, Дом санитарного просвещения, Великая Отечественная война, Саратовская область.

**Для цитирования:** Завьялов А. И., Елисеев Ю. Ю. Организация мер профилактики и борьбы с малярией среди населения Саратовской области в годы Великой Отечественной войны // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2025. № 2. С. 164—170. doi:10.69541/NRIPH.2025.02.030.

Original article

## Organization of measures for the prevention and control of malaria among the population of the Saratov region during the Great Patriotic War

Arkady I. Zavyalov<sup>1</sup>, Yuriy.Yu. Eliseev<sup>2</sup>

<sup>1</sup>N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, 105064, Moscow, Russian Federation;

<sup>2</sup>Saratov State Medical University named after V. I. Razumovsky, Moscow, Russian Federation;

<sup>1</sup>ark.zavyalov@yandex.ru, <https://orcid.org/0000-0003-3982-6013>

<sup>2</sup>yeliseev55@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6507-476X>

**Annotation.** The article is devoted to the activities of health care authorities, malaria and sanitary-epidemiological stations and the House of Health Education of the Saratov Region in organizing and conducting comprehensive measures, including active detection of malaria patients, diagnosis, therapy and prevention of the disease, among residents of the region and military personnel who were treated in evacuation hospitals. During the Great Patriotic War, malaria and sanitary control points were additionally organized in endemic areas of the region to carry out large-scale measures to prevent malaria, medical workers of which regularly gave lectures, gave talks, accompanied by exhibitions of posters and the distribution of leaflets and brochures. All materials on sanitary and educational work for doctors and paramedics were prepared by the staff of the House of Health Education. The paper presents an analysis of the incidence of malaria in the region for 1941—1944 and the multifaceted activities of all links of the medical service aimed at stabilizing, reducing and improving the epidemiological situation in the region.

**Key words:** malaria station, malaria stations, sanitary and epidemiological service, House of Health Education, Great Patriotic War, Saratov region.

**For citation:** Zavyalov A. I., Eliseev Yu. Yu. Organization of measures for the prevention and control of malaria among the population of the Saratov region during the Great Patriotic War. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health.* 2025;(2):164–170. (In Russ.). doi:10.69541/NRIPH.2025.02.030.

Спустя два месяца после начала Великой Отечественной войны эпидемиологическая ситуация по заболеваемости малярией в Саратове и области су-

щественно ухудшилась в связи с миграционными процессами населения в регион из западных областей страны. После ликвидации Автономной респу-

блики немцев Поволжья 28 августа 1941 г. и переселением 365 тысяч ее жителей в глубокий тыл (отдаленные районы Казахстана и Сибири), а на освобожденную жилплощадь администрация стали вселять беженцев и эвакуированных из западных областей страны. Так, только за 1941 год через Саратовскую область всеми видами транспорта проследовало 820 тысяч эвакуированных, из которых более 300 тысяч остались на постоянное место жительства. Население Саратова за счет эвакуированных из других регионов европейской части страны увеличилось с 370 до 500 тысяч человек. В Саратовскую область было эвакуировано 67 детских домов и интернатов, около 100 предприятий вместе с рабочими, значительное количество студентов и сотрудников из высших и средних специальных учебных заведений, а также труппы артистов Московских театров [1].

Уже в первые месяцы начала войны на органы практического здравоохранения, санитарно-эпидемиологические станции Саратовской области и Дом санитарного просвещения были возложены две основные задачи: организация эвакогоспиталей для оказания медицинской помощи раненым военнослужащим, поступавших из районов боевых действий; сохранение лечебных учреждений по обслуживанию гражданского населения, проведение постоянного эпидемиологического мониторинга за ситуацией по распространению эпидемий в регионе и мероприятий по борьбе и профилактике с инфекционных заболеваний. Уже в конце 1941 г. на основании Постановления Государственного комитета обороны и решений местных органов власти на крупных железнодорожных узлах области в кратчайшие сроки были созданы и начали функционировать: санитарно-контрольные пункты, санпропускники, временные и стационарные дезинфекционные камеры<sup>1</sup>.

Всеми медицинскими учреждениями 58 районов области в 1941 г. было зарегистрировано 3651 первичное обращение в связи с заболеванием малярией. В 1942 г. количество первичных обращений увеличилось до 4226. Параллельно увеличилось число пациентов со свежими формами заболеваний малярией — в 1941 г. было 888, а в 1942 г. составило 990 случаев. Рост первичной обращаемости за медицинской помощью и количества свежих форм заболеваний было обусловлено прибытием эвакуированного населения из Крыма, Белоруссии, Украины и других регионов страны. Проведенные эпидемиологические расследования свежих случаев заболевания малярией было установлено, что их заражение происходило во время продолжительного пути в Саратовскую область от одного до двух месяцев (в летний период времени транспортировку людей осуществляли водным транспортом: на баржах, плотках, пароходах) и со слов пациентов во время пути они массово подвергались укусам комаров.

В летний период 1941 г. на территории Саратовской области установилась теплая погода с обильными осадками (со среднесуточной температурой 20—28°C), наличие рельефа местности (многочисленные овраги, балки и низменные места) отсутствие обработки водоемов в полном объеме от личинок комаров при помощи авиации, что создавало благоприятные условия для их размножения. В связи со стечением всех сложившихся обстоятельств, привело к увеличению численности насекомых в отдельных районах в 10—20 раз и ухудшению эпидемиологической ситуации по малярии. Кроме того, не полная укомплектованность малярийной станции этмологами, дезинфекторами, общественными хинизаторами, бонификаторами, а также отсутствием фельдшеров на медицинских участках, располагавшихся в эндемичных районах области, осложняло своевременное проведение комплекса противомаларийных мероприятий и ведение учета больных малярией и составления достоверных статистических отчетов о заболеваемости<sup>2</sup>.

Конъюнктурный обзор, подготовленный врачом-маляриологом Саратовской малярийной станцией по организации борьбы с малярией за 1942 г., свидетельствует о сложном периоде ее работы, связанный с тяжелым положением в стране и невозможностью (по объективным причинам) проведения всех запланированных противоэпидемических мероприятий. Лишь благодаря умелой организации работы по обследованию населения в эндемичных районах области и обеспеченности малярийных станций ядохимикатами и растительными инсектицидами в конце 1942 г. в отдельных районах наметилась тенденция к снижению свежих случаев малярии.

Несмотря на имевшиеся объективные трудности в проведении мер борьбы с переносчиками малярии, проводились поэтапно: в борьбе с личинками комара анофелес использовалось опрыскивание 5 524 га анофелогенных зон (зоны стоячей воды вдоль берега), обработка 64,1 га водоемов нефтью и 417,71 га и суспензией парижской зелени (Рис. 1).

В борьбе с окрыленным комаром в 1942 г. в области была проведена механическая и химическая обработка 78 000 помещений, использовано 5 000 м<sup>2</sup> марли и более 3 200 пологов.

В первом полугодии 1942 г. врачами и фельдшерами среди местного населения в Саратовской области на малярию было обследовано 31 580 человек, из них у 26 198 проведены лабораторные исследования крови на наличие малярийного плазмодия. За этот же период количество первично обратившихся за медицинской помощью из числа беженцев возросло до 4 226 человек, из которых систематическое лечение по поводу болезни получили 3 227 больных.

Особое внимание врачи уделяли организации и проведению противорецидивной терапии лицам, которые в прошлом болели малярией. В течение 1942 г. 6 884 пациентам был проведен полный курс лечения лекарственным препаратом акрихином.

<sup>1</sup> Государственный архив Саратовской области (далее ГАСО). ф. 3071, оп. 1, д. 63, л. 31,32.

<sup>2</sup> ГАСО. ф. Р-3521, оп. 1, д. 11.



Рис. 1. Борьба с личинками комара с помощью опрыскивания водоемов парижской зеленью.

В 1942 г. по сравнению с довоенным периодом количество больных малярией области увеличилось на 219 %, а в общей структуре всех инфекционных болезней она составляло около 10%<sup>3</sup>.

9 сентября 1942 г. Указом Президиума Верховного Совета СССР в Саратовской области было введено военное положение, на территории которой располагались эвакуогоспиталя для лечения военнослужащих Рабоче-Крестьянской Красной Армии. При этом уделялось большое внимание медицинской службой противоэпидемической работе, как среди гражданского населения региона, так и среди солдат и офицеров, находившихся на лечении в эвакуогоспиталях на территории области [2].

Весомый вклад в организацию лечебного питания и вопросов гигиенического контроля, также проведение противоэпидемиологической мероприятий и борьбе с малярией внес проф. А. А. Минх — ученый гигиенист-эпидемиолог и главный диетолог, эвакуированный из г. Ленинграда в составе Ленинградского государственного университета. По приезду в Саратов весной 1942 г. он был назначен главным диетологом Управления эвакуогоспиталей Саратовской области, где занимался практической работой по организации лечебного питания и вопросами гигиенического контроля. Параллельно с этим он читал курс лекций по физиологии питания сту-

дентам, в находящемся здесь Ленинградском университете, курс организации госпитального питания в Саратовском медицинском институте и преподавал гигиену в зубоврачебной школе [3].

Имея большой опыт работы санитарного врача и заведующего эпидемическим отрядом в Саратовском районе в конце 20-х годов, он предложил использовать плановый метод поэтапного проведения системы профилактических и противоэпидемических мероприятий по борьбе с возбудителем малярии с учетом климатических условий и времени года, которые способствовали его размножению<sup>4</sup>.

В течение 1942 г. полный курс терапии из числа больных малярией получили 25 385 человек. При лечении больных преимущественно применяли акрихин, который отличался лучшей эффективностью и меньшей токсичностью по сравнению с хинином. В случае, когда поступление акрихина в аптеки прекращалось, то лечение больных продолжали хинином. Обычно терапия больных малярией проводилось в стационарах под наблюдением врачей и специально подготовленных должностных лиц — хинизаторов, которые осуществляли выдачу лекарственных препаратов пациентам согласно назначению врача, а также контроль за их своевременным и регулярным приемом пациентами.

<sup>4</sup> Архив Саратовского медицинского университета. Личное дело А. А. Минха, ф. 844, св. 384, ед.хр. 11508.

<sup>3</sup> ГАСО. ф. Р-3521, оп. 1, д. 12.



Рис. 2. На плакате представлено тяжелое течение малярии.

Благодаря широкомасштабной, умелой и слаженной работе санитарно-эпидемической, лечебно-диагностической служб и просветительной деятельности в эндемичных районах области, обеспеченности малярийных станций ядохимикатами и растительными инсектицидами для своевременной обработки мест скопления возбудителя, что позволило значительно уменьшить число свежих случаев малярии к концу 1942 года. Кроме того, Саратовский областной отдел здравоохранения постоянно уделял особое внимание проведению семинаров для врачей и фельдшеров по вопросам эпидемиологии, диагностики и лечения малярии, организации курсов инструкторов и подготовки лаборантов.

Особенно высокий уровень заболеваемости малярией отмечался среди рабочих крупных промышленных предприятий Саратова и области, что приводило к утрате ими временной нетрудоспособности и к снижению объемов выпуска готовой продукции для нужд фронта. Среди всех пациентов из числа работников промышленных предприятий, находившихся на листах временной нетрудоспособности, больные малярией составляли до 28% [4].

Несмотря на ряд тяжелых условий в деятельности сотрудников Дома санитарного просвещения в период Великой Отечественной войны (сокращение штата сотрудников до 70%, перебои в электроснабжении и поставке бумаги для издательской деятельности, немногочисленные поступления массовой

литературы по санитарному просвещению) их работа по борьбе, предупреждению распространения малярии среди широких масс населения проводилась постоянно. Во время проведения бесед и лекций для наглядности использовали серию плакатов, подготовленных и изданных Центральным домом санитарного просвещения (Рис. 2). Вся организационно-методическая деятельность осуществлялась под руководством областного отдела здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы и Дома санитарного просвещения<sup>5</sup>.

Несмотря на все усилия принимаемых противоэпидемиологических мер в борьбе с малярией в течение 1943 г. на территории Саратовской области медицинскими работниками было зарегистрировано 46 978 первичных обращений с симптомами малярии, из них впервые выявленные больные составляли 12181 человек. Увеличение числа больных малярией в регионе было обусловлено следующими причинами: миграцией населения из одного района в другой, не укомплектованностью медицинских участков врачами, фельдшерами, хинизаторами и бинификаторами, что не позволяло проводить повсеместно и своевременно комплекс противомаларийных мероприятий и борьбы с окрыленными комарами. Кроме того, нехватка медработников в лечебных учреждениях на местах и в малярийных

<sup>5</sup> ГАСО. ф.226, оп. 3, ед. хр. 21, лл. 9—12.



Рис. 3. Защита от укусов комаров в жилых помещениях с помощью пологов.

станциях негативно отражалась по обеспечению выездов в районы для оказания практической и консультативной помощи, проведению инструктажа и санитарно-просветительной работы среди жителей села.

В течение 1943 г. во всех районах области на малярию было обследовано 457 944 человека, из них у 25 385 был выявлено заболевание. По распространенности малярия среди инфекционных заболеваний занимала второе место, уступая лишь гриппу. Заболеваемость малярией среди жителей Саратовской области составляла 21,8 случаев на 10 000 населения, а гриппом 560 случаев на 10 000<sup>6</sup>.

В зависимости от времени года число больных малярией не только варьировало, но и менялся вид малярийного паразита, а в августе месяце 1943 г. возросло число больных с рецидивами болезни. У некоторых пациентов болезнь протекала в крайне тяжелой форме и заканчивалась летальным исходом (в медицинских документах она обозначалась как «коматозная» малярия) (Рис. 3). Смертность среди больных малярией составляла около 0,9%<sup>7</sup>.

Следует отметить, преобладающим видом малярийного паразита и почти равномерно рассеянного по всей территории Саратовской области являлся

*Pl. falciparum* (возбудитель тропической малярии). В одних районах он был почти единственным, а в других районах встречался нередко с другим видом — *Pl. malariae* (возбудитель четырехдневной малярии). Так, заведующая малярийным пунктом А. Филиппова в своих отчетах при исследовании крови на малярийного плазмодия среди жителей Самойловского района за 1941–1944 гг. приводит интересные данные об изменении преобладания малярийного паразита на территории региона за период войны. Если с 1941 г. возбудитель тропической малярии (*Pl. falciparum*) обнаруживался у 21,3% пациентов, то в 1944 г. лишь у 4,5 % больных. Однако, в 1944 г. по сравнению с прошлыми годами в исследованиях крови больных стал встречаться возбудитель *Pl. vivax* (трехдневной малярии) с 78,6% до 95,2% случаев, то есть к концу 1944 г. в районе произошло резкое снижение тропической малярии и замещение ее трехдневной. По данным годовых отчетов малярийного пункта в таблице представлено процентное соотношение вида малярийного плазмодия в Самойловском районе Саратовской области в период Великой Отечественной войны [6].

Смена вида возбудителя нашла свое отражение в клинике течения болезни. Если ранее чаще встречалась тропическая малярия, характеризовавшаяся средней тяжестью течения, то трехдневная малярия протекала с высокой температурой, выраженной интоксикацией центральной нервной системы, вов-

<sup>6</sup> ГАСО. ф, Р-3521, оп. 1, д. 14.

<sup>7</sup> Государственный архив Российской Федерации (далее ГА РФ). ф. А-262. Оп. 1, д. 989, л. 26.

**Процент положительных результатов крови в зависимости от вида малярийного паразита на территории Самойловского района Саратовской области за период с 1941—1944 гг.**

| Виды возбудителей малярии по годам | Год исследования |      |      |      |
|------------------------------------|------------------|------|------|------|
|                                    | 1941             | 1942 | 1943 | 1944 |
| <i>Pl. falciparum</i>              | 21,3             | 9,1  | 8,8  | 4,5  |
| <i>Pl. vivax</i>                   | 78,6             | 81,8 | 90,8 | 95,2 |

лечением поражения желудочно-кишечного тракта, резким увеличением и болезненности печени и, напротив незначительным увеличением селезенки. На этом фоне незначительный удельный вес в Саратовском регионе занимала четырехдневная малярия, вызываемая *Pl. malariae*. В 1943 г. этот вид малярийного паразита в исследованиях крови пациентов встречался лишь в 0,1%, а в 1944 г. в 0,3% среди 42 094 лиц, которым было проведена микроскопия крови на возбудителя малярии. Эта форма малярии в области встречалась крайне редко и обнаружение ее возбудителя, как правило, было случайным.

Одной из причин роста заболеваемости малярией в Самойловском районе, по данным отчета, являлась волна беженцев из Сталинграда незадолго до начала Сталинградской битвы. Только за один месяц на территории региона, по которой проследовали поезда с беженцами, было выявлено 650 человек паразитоносителей<sup>8</sup>.

В течение 1944 г. курс систематического противомаларийного лечения в Саратовской области получили 46 371 пациент из числа первично обратившихся за медицинской помощью, что составило 96,6%. Однако, противорецидивную терапию получили лишь 29% больных малярией. Не полный охват пациентов лечебными мероприятиями был связан с высокой миграцией местного населения на территории области, отъездом эвакуированных, возвращение работников с сено- и лесозаготовок, а также недостаточно хорошо организованной совместной лечебно-диагностической и профилактической работы в медицинских учреждениях и малярийных организаций в отдельных районах области. Кроме того, в конце 1944 г. на фармацевтических складах в области оставались невостребованными противомаларийные лекарственные препараты, предназначенные для проведения противорецидивных курсов лечения больным малярией в сельской местности. Так, согласно заявкам областной малярийной станции на год по нормам в районы требовалось 704 кг акрихина и 431 кг хинина, но из этого объема районные малярийные станции получили и израсходовали по назначению лишь 665 кг акрихина и 338 кг хинина, что приводило к неполному охвату пациентов, нуждающихся в терапии<sup>9</sup>.

С целью усиления контроля и оказания консультативной помощи в лечебно-диагностической и профилактической работе на местах сотрудниками областной малярийной станции в 1944 г. регулярно проводили инспекционные поездки, в задачи кото-

рых входил: инспектирование планов работы, наличие укомплектованности штатными сотрудниками, обеспеченность лекарственными средствами организация санитарно-просветительной работы. В период инспекционной поездки работники малярийной и санитарно-эпидемиологической станций проводили инструктаж, давали практические советы.

В течение 1944 г. сотрудниками малярийных станций и лечебных учреждений области было обследовано на паразитоносительство более 134 000 человек, проведено нефтевание водоемов на площади 1400 га, авиаопыление на площади 27 051 га, обследовано 25 366 помещений с целью выявления дневок комара, из которых 8141 помещение, зараженных комарами, обработано.

В 43 районах, где отмечался высокий уровень заболеваемости малярией, 20 514 человека с лечебно-профилактической целью получили лечение массивными дозами акрихина, что составило 82% выполнения от общего плана по области<sup>10</sup>.

При областной малярийной станции была организована подготовка кадров для работы на периферийных малярийных пунктах, а также переподготовка по 60-часовой программе для сотрудников станций. В этом же году проведена областная конференция, посвященная вопросам профилактики, улучшению диагностики, особенностям клиники, разработке новых методов лечения, в том числе новых форм болезни, вызванной *Pl. vivax*. Достиженные небольшие успехи в 1944 г. в борьбе и профилактике малярии в Саратовской области сыграли важную роль в стабилизации эпидемиологической ситуации и в последующие годы заложили основу в ее ликвидации [7].

Таким образом, слаженная совместная деятельность всех звеньев государственной системы в борьбе и профилактике малярии (малярийной станции, санитарно-эпидемиологической службы, органов практического здравоохранения, проведение широкомасштабной санитарно-просветительной и лечебно-диагностической работы медицинскими работниками среди жителей региона), позволили существенно улучшить эпидемиологическую ситуацию на территории Саратовской области в период Великой Отечественной войны. В дальнейшем накопленный положительный опыт работы был успешно использован в первые послевоенные годы, что позволило резко снизить заболеваемость малярией среди населения.

#### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Козурман С. О. Прием эвакуированного населения в Саратовской области зимой-летом 1941 года. Актуальные вопросы истории Российской цивилизации: Сб. материалов III межвузовской научной конференции. Саратов; 2010.
2. Мурылев Ю. А., Мурылев В. Ю. Организация госпиталей тыла страны на территории Саратовской области в период Великой Отечественной войны 1941—1945 годов. Саратов: Изд-во Саратовского университета; 2000.

<sup>8</sup> ГАСО. ф. Р-3521, оп. 1, д. 16.

<sup>9</sup> ГАСО. ф. Р-3521, оп. 1, д. 17.

<sup>10</sup> ГАСО. ф. Р-3521, оп. 1, д. 18.

3. Нуштаев И. А., Завьялов А. И., Утц С. Р., Яцкевич С. Н. Минх Алексей Алексеевич. В кн.: Сотрудники и выпускники Саратовского государственного медицинского университета — заслуженные деятели науки РФ. Саратов; 2014.
4. Вершинина К. И., Резников Б. Д., Чистопольская В. В. Санитарное просвещение Саратовской области за 60 лет. Саратов: Изд-во Саратовского университета; 1981.
5. Ванчиков Д. П. Поволжье в годы Великой Отечественной войны 1941—1945 гг. Исторический очерк. Саратов: Изд-во Саратовского университета; 1976.
6. Отчет малярийного пункта Самойловского района Саратовской области за 1944 год. Саратов; 1945.
7. Отчет Саратовской областной малярийной станции за 1944 год. Саратов; 1945.

## REFERENCES

1. Kozurman S. O. Reception of the evacuated population in the Saratov region in the winter-summer of 1941. Actual issues of the

- history of Russian civilization: Sb. Materials of the III Interuniversity Scientific Conference. Saratov; 2010 (in Russian).
2. Murylev Yu. A., Murylev V. Y. Organization of Hospitals of the Rear of the Country on the Territory of the Saratov Region during the Great Patriotic War of 1941—1945. Saratov: Saratov University Publishing House; 2000 (in Russian).
3. Nushtaev I. A., Zavyalov A. I., Utts S. R., Yatskevich S. N. Minkh Aleksey Alekseevich. In the book: Employees and graduates of the Saratov State Medical University — Honored Scientists of the Russian Federation. Saratov; 2014 (in Russian).
4. Verzhinina K. I., Reznikov B. D., Chistopolskaya V. V. Sanitary education of the Saratov region for 60 years. Saratov: Saratov University Publ.; 1981 (in Russian).
5. Vanchikov D. P. Volga Region during the Great Patriotic War of 1941—1945. Saratov: Saratov University Publ.; 1976 (in Russian).
6. Report of the malaria station of the Samoylovsky district of the Saratov region for 1944. Saratov; 1945 (in Russian).
7. Report of the Saratov Regional Malaria Station for 1944. Saratov; 1945 (in Russian).

**Вклад авторов:** все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Contribution of authors:** all authors have made an equivalent contribution to the preparation of the publication. The authors declare no conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Статья поступила в редакцию 18.02.2025; одобрена после рецензирования 21.04.2025; принята к публикации 20.06.2025. The article was submitted 18.02.2025; approved after reviewing 21.04.2025; accepted for publication 20.06.2025.