

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РАНЕНЫМ ВО ВРЕМЯ РУССКО-ТУРЕЦКОЙ ВОЙНЫ 1877-1878 ГОДОВ НА КАВКАЗСКОМ ТЕАТРЕ ВОЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ

А. А. Ктоян, К. И. Мандра, А. А. Иванютина, Л. М. Магеррамли, И. А. Жмакин

*ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет
Минздрава России*

Цель исследования: проанализировать систему оказания медицинской помощи во время Русско-турецкой войны 1877-1878 годов на кавказском театре военных действий.

Материалы и методы

В ходе написания статьи был применен исторический метод, а также метод обобщения и анализа информации. В качестве источника информации были использованы книги, список которых приведен в статье.

Результаты

В апреле 1877 года возобновилась война России с Турцией. Она началась в период мощного подъема национально-освободительной борьбы народов Балканского полуострова и небывалого в истории России общественного движения в их поддержку [5]. Накануне русско-турецкой кампании большая часть балканских народов начали выражать недовольства, так как находились почти в пятисотлетнем гнете под турецким султаном. Этот гнет выражался в экономической и политической дискриминации, навязывании чужой идеологии и повсеместной исламизации православных христиан. Россия же, будучи православным государством, всячески поддерживала такой национальный подъем болгар, сербов и румын. Это и стало одной из главных факторов, предопределивших начало русско-турецкой войны 1877-1878 гг. [3]. Камнем преткновения между Российской Империей и турецким государством послужил конфликт южнославянского населения с властями Турции в 1875-1876 годах. Точнее сказать, это были антитурецкие восстания в Сербии, Боснии, и, позднее присоединившейся Черногории. Исламская страна подавляла эти выступления самыми жестокими методами. Российская Империя, выступающая покровителем всех славянских этносов, не могла оставить без внимания эти события, и весной 1877 года объявила Турции войну. Именно с этих действий начался конфликт Российской и Османской империй [2,3, 4]. Медицинское обеспечение войск во время русско-турецкой войны осуществлялось согласно разработанному заранее плану. В районах боевых действий организовывалась работа трех перевязочных пунктов. Раненые, эвакуированные с поля боя, сначала получали помощь на первом из них (передовом), затем осматривались повторно на втором и третьем пунктах, где им оказывалась первая медицинская помощь. На этих же пунктах происходила сортировка больных по тяжести, определялась очередность отправки раненных в подвижный дивизионный лазарет, в котором помощь оказывалась врачом – полевым хирургом. Лазарет

располагался в зоне недосягаемости артиллерийских орудий. Сортировка больных производилась по тяжести больных и очередности оказания помощи, введенная Н. И. Пироговым во время Крымской войны: безнадежные и смертельно раненные; легкораненные, они нуждались только в первой помощи; тяжело и опасно раненные, требующие безотлагательной помощи; раненные, которым помощь может быть отложена на 1 или 2 дня; тяжело раненные, требующие также неотлагательной помощи, но более предохранительного пособия [6]. Пополнение перевязочных пунктов и санитарного транспорта необходимыми запасами, в том числе медицинскими средствами, врачебным имуществом, осуществлялось силами конных разъездов из полевых жандармов. Контроль работы всех медицинских структур, располагающихся в зоне боевых действий, осуществлял консультант старшего полевого хирурга. После раненые доставлялись в госпитали. На Кавказе использовался конный санитарный транспорт, тогда как на Балканском направлении военно-санитарные поезда [6]. В первые же месяцы после начала войны выяснилось, что Россия не располагала достаточными врачебными кадрами, а также требуемым количеством подготовленного женского медицинского персонала. Так, например, Общество попечения о раненых и больных воинах могла отправить на фронт всего лишь 150 сестер из 300, состоявших на учете, в то время как потребность в них была неизмеримо больше. В связи с этим 14 ноября 1876 года Главным военно-госпитальным комитетом была организована ускоренная программа подготовки сестер Красного Креста продолжительностью 6-8 недель. Врачи преподавали на курсах подготовки безвозмездно. Занятия проводились три раза в неделю в вечернее время. Несмотря на непродолжительный период обучения из 500 посещавших женщин только 250 были допущены к экзаменам, из которых 171 получила удостоверение сестры милосердия. Это объясняется высокими требованиями к экзаменуемым. Подготовка сестер милосердия проводилась помимо Санкт-Петербурга и Москвы и в ряде губернских городов. Всего по стране ускоренную подготовку в сестры Красного Креста прошло около 3 тыс. женщин [6]. Деятельность Общества попечения о раненых и больных воинах на фронтах русско-турецкой войны была развернута по следующим направлениям: 1) распределение медицинского и санитарного персонала, а также снабжение госпиталей хозяйственным и медицинским имуществом; 2) устройство перевязочных пунктов во время сражений и помощь при перевязки раненных; 3) устройство эвакуационных пунктов для сортировки раненных и больных; 4) организация транспортов, санитарных поездов и питательных пунктов по пути их следования; 5) формирование отдельных самостоятельных (не подчиненных военному ведомству) госпиталей; 6) обследование санитарного состояния и, в случае необходимости, дезинфекция местности [6]. В действующей армии на Кавказе уход за ранеными и больными в первые месяцы войны обеспечивался сестрами милосердия, подготовленных местным управлением Общества попечения о раненых и больных воинах. Обучение этих сестер проводилось при Тифлисской общине. Однако по мере развертывания военных действий в

Закавказье и увеличения госпиталей врачей и местных сестер оказалось недостаточно. В июле 1877 года из Санкт-Петербурга на Кавказ было командировано 56 сестер Красного Креста. Во главе сестер, сформированных в два отряда, были поставлены известная по Крымской войне старшая сестра Екатерина Михайловна Бакунина и старшая сестра Хилкова [1,6]. Всего в лечебных учреждениях Кавказской армии в годы войны служило 270 сестер милосердия. Екатерина Михайловна получила весной 1877 года от великой княгини Екатерины Михайловны приглашение стать начальницей одного из отрядов сестер, на что сразу ответила согласием. На тот момент ей было уже 67 лет. Она заведовала военно-временными госпиталями, расположенными в городах от Тифлиса до Александрополя. Центр действия Екатерины Михайловны был в Делижане, небольшом городке, расположенном в ущелье на высоте полутора тысяч метров. В этом отряде было двадцать восемь сестер, которые работали в пяти госпиталях: в Астафе, Караван-Сарае, Чуруслане, Делижане и Караклисе, разбросанных на протяжении ста верст. В ее обязанности входило назначение старших сестер, распределение между ними работ, контроль над их деятельностью. Когда заболела какая-либо из сестер, она не назначала на место заболевшей другую, а сама заменяла ее и ухаживала за больными и ранеными, а также и за больной сестрой [5]. В ноябре 1877 года после неудачного штурма Эрзерума русские войска перешли к длительной осаде города. Снег замел все горные дороги и существенно затруднил подвоз продовольствия и снаряжения. Санитарное обслуживание боевых частей было плохо организовано, вспыхнула эпидемия тифа. Вскоре половина отряда сестер Екатерины Михайловны Бакуниной заразилась тифом. Командир Елизаветовского полка вспоминал: «Болезнь косила людей направо и налево. Более половины офицеров лежало без памяти в бреду. Людей осталось так мало, что некого было наряжать на службу. Тифозная эпидемия похитила у нас 900 человек». От тифа умер и командовавший осаждавшими город русскими войсками генерал Гейман. Екатерине Михайловне пришлось в таких тяжелых условиях ухаживать за больными сестрами. На фронте она пробыла больше года, до конца лета 1878 года, спустя полгода после подписания мирного договора. При прощании врачи пяти расформированных госпиталей, где действовал бакунинский отряд медсестер, преподнесли ей памятное письмо, где высказали свою признательность и восхищение ее неутомимой деятельностью [1,5]. В русско-турецкой войне средние суточные потери составляли около 205 человек, при этом во время основных боевых действий во время взятия Ардагара, боях под Эрзерумом они увеличивались в несколько раз. Так согласно «Военно-медицинскому отчету» в кавказской армии за всю военную кампанию погибло 3662 человека [3]. Медицинским работникам приходилось осуществлять свою деятельность в условиях горной местности при позиционных военных действиях. Работа их проходила в исключительно тяжелых условиях. Например, во время боевых действий сестры милосердия не только кормили, перевязывали раненых и выполняли назначения врачей, но и сами стирали госпитальное белье (прачечных в районе боевых действий не

было), работали в течение нескольких суток. Полевым хирургам же приходилось производить операции в течение суток и больше. В связи с такой тяжелой работой медицинской службы 11 декабря 1876 года Военный совет утвердил положение о выплате сестрам милосердия при военно-временных госпиталях офицерского жалования и столового содержания. А 8 апреля 1877 года это положение было распространено и на постоянные госпитали (мирного времени) [6].

Выводы

Таким образом, деятельность медицинской службы во время русско-турецкой войны, как на Южно-Кавказском, так и на Балканском театрах военных действий оказала огромное влияние на снижение боевых потерь. Система сортировки раненных, используемая впервые П. И. Пироговым во время Крымской войны, снова показала свою эффективность, несмотря на недостаток медицинского персонала. Непосильный труд врачей, а также сестер милосердия не был забыт. После заключения Сан-Стефанского мира за участие в русско-турецкой компании врачи, а также сестры милосердия, работавшие в учреждениях военного ведомства, были награждены бронзовыми медалями, а двух сестер-добровольцев наградили золотыми часами[5,6].

Литература

1. Бакунины / Владимир Сысоев. - Тверь: Созвездие, 2002. - С. 81-85.
2. Бумай О. К. Медицинское обеспечение войск во время Русско-Турецкой войны 1877-1878гг. / Военно-исторический журнал, 2007. - С. 10-17.
3. Генов, Ц. Русско-турецкая война 1877-1878гг. и подвиг освободителей. / Перевод Кирилла Герасимова. - София: София Пресс, 1979. - С.44-51.
4. Золотарев, В. А. Русско-турецкая война 1877-1878 гг. в отечественной историографии конца XIX - начала XX в. [Текст]. - Москва: Наука, 1978. - С. 32-51.
5. Сестра милосердия Екатерина Бакунина [Текст] / Владимир Сысоев. - Тверь: Благотворительный фонд "Имени сестры милосердия Екатерины Бакуниной"; Санкт-Петербург: Общественное об-ние "Золотая Книга Санкт-Петербурга", 2012. - С. 287-297
6. Сестры милосердия России : [монография] / [С. Н. Акишина и др. ; под общ. ред. Н. А. Белякова]. - СПб.: Лики России, 2005. - С. 206-220.