**Введение**

**Постановка вопроса**

«Война - дело мужское». Это утверждение всегда принималось за аксиому и, разумеется, не случайно: на всем протяжении человеческой истории война действительно была прерогативой мужчин. Женщина же всегда выступала в качестве пассивной жертвы, военной добычи, в лучшем случае - в роли долготерпеливой Пенелопы или плачущей Ярославны. Легенды об амазонках, - кстати, распространенные в древности во всех частях света, - чаще всего так и остались легендами.

Но сейчас все изменилось, многие женщины выполняют мужскую работу лучше, чем сами мужчины, тоже самое касается и войны. Но это сейчас женщинам разрешено служить в армии, держать оружие в руках, это сейчас пишут о женщинах-войнах совершавших подвиги. Но разве 100 лет назад женщины не совершали подвига? Разве подвиг можно совершить только держа оружие в руке и лишая кого-то жизни? В начале прошлого века женщины совершали другой подвиг – они спасали жизнь русским солдатам в нечеловеческих условия, не жалея свой жизни.

***Целью*** моей курсовой работы является рассказать о женщинах русско-японской войны.

***Задачи курсовой работы:***

* Показать готовность Красного Креста и всей медицинской службы к войне.
* Изучить работу и роль Красного Креста в начале и на протяжении всей русско-японской войны 1904-1905гг.
* Рассмотреть самоотверженную работу сестер-милосердия и женщин-врачей на театре боевых действии.
* Изучить награды женщин работающих в медицинской сфере в период русско-японской войны 1904-1905 гг.

**Историография**

В настоящее время этот вопрос мало изучен. Самой последней работой по этому вопросу является книга Ивановой Ю.Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.: «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. В книге « Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах» Юлия Иванова рассматривает зарождение, развитие и становление феномена русской женщины на войне и пытается анализировать мотивы вступления женщин в армию. Нельзя сказать, что до этого мы ничего не знали о русских женщинах в военных конфликтах. Во вторую мировую войну более одного миллиона советских женщин принимали участие в боевых действиях. Что касается других войн, где принимала участие Россия, и роль в них женщин, то исследований на эту тему мало, поэтому книга Ю. Ивановой представляет неподдельный интерес. Кроме того, появлявшиеся ранее исследования не системного характера, то есть не трактовали участие женщин в военных конфликтах как автономный феномен, имеющий свою историю. Русско-японской войне посвящена одна из глав книги.

Сейчас книга Ивановой является, можно сказать, единственным фундаментальным трудом по поводу женщин на русско-японской войне.

Отдельных монографий посвященной этой теме нет.

Достаточно много различных статей на эту тему пишется в журналах. Обычно они посвящаются отдельным личностям или событиям русско-японской войны. Примером такой статьи является публикация исследований В. Хохлова, напечатанная в «Медицинской газете» под названием «Женщины- медики на сопках Маньчжурии». Статья описывает работу известного врача Веры Игнатьевны Гедройц, но на фоне описания ее деятельности употребляются и другие фамилии женщин-медиков, работающих с ней. В статье достаточно большое внимание уделено описанию военных госпиталей и рассказу о трудностях, с которыми им приходилось сталкиваться на протяжении всей русско-японской войны 1904-1905 гг. Несмотря на общую почти не исследовательность темы, о Вере Игнатьевне Гедройц написано достаточно много. Много написано о ее биографии и о работе врачом в период русско-японской войны. Помимо Хохлова статью об этой выдающейся женщине-хирурге написал Джонатан Молдаванов «Княжна Вера Гедройц: скальпель и перо». Она опубликована в газете «Русская мысль» №4245, издаваемой в Париже в 1998г. Эта статья по большей своей части рассказывает о писательской деятельности Гедройц, в ней так же затрагивается и ее работа во время войны.

Существуют статьи, написанные о работе сестер милосердия. Например, Пастернак А. В. История общин сестёр милосердия //Благотворительность в России. Спб., 2002г. В ней показана работа сестер милосердия во всех сферах жизни в начале XX века, в том числе и их деятельности во время русско-японской войны 1904-1905гг.

Достаточно фундаментальным трудом, сравнимым с книгой Ю. Ивановой, является книга: Медицина в солдатской шинели Киев, 1989. В ней прекрасно описаны работа женщин в медицинской сфере во время войны, но большая часть уделена работе во время Второй Мировой войны. Деятельность женщин-медиков в период русско-японской войны 1904-1905 гг. практически не затрагивается. Автор лишь вскользь упоминает о их работе.

Огромное количество публикаций на эту тему сейчас существует в Интернете, но Интернет не является достоверным источником информации, зачастую материал опубликованный в сети является на проверенным и доверятся ему в полной мере не возможно.

Из этого всего можно сделать вывод, что различных упоминаний во всевозможных трудах и статьях на эту тему достаточно много, но конкретного труда, посвященного именно работе женщин-медиков на русско-японской войне 1904-1905гг, не существует. Наиболее полное исследование деятельности всех медицинских и их персонала приводит в своей работе Ю. Иванова.

Но, делая окончательный вывод, становится видно, что тема требует еще долгого изучения и ее раскрытие в нынешней историографии является не достаточно полным.

**Источник.**

Источником моей курсовой работы является фундаментальный труд об истории русско-японской войны, написанный в 1909г. Этот труд состоит из пяти томов. Составлялся он исходя из данных летописи русско-японской войны 1904-1905гг. Он по своей сути является историографическим источником.

Источниками по этой теме так же являются отчеты врачей в различные инстанции. Например, Вера Игнатьевна предоставила результаты своей работы обществу военных докторов 27 июля 1905 года, сделав важные для современной военной науки выводы. Её отчет, с иллюстрациями и графиками занимал 57 страниц. Сей час этот отчет хранится в Брянском Государственном архиве.

Источником о работе Красного Креста к началу русско-японской войны 1904-1905гг является Нормативный Устав общин сестер милосердия Российского Общества Красного Креста (РОКК). Сейчас этот устав хранится в Российском Государственном Военно Историческом Архиве.

Яркими и подробными источниками являются воспоминания участников самих военных действий.

**Глава I.**

**Роль женщин в структуре Красного Креста к 1904 году**

**§1 Красный Крест накануне войны**

В начале стоит изучить готовность Красного Креста к войне. Рассмотреть все плюсы и минусы его работы. Увидеть подготовленность к столь кровопролитной войне.

Самоотверженным трудом врачей, фельдшеров, сестер милосердия не одна тысяча русских воинов была вырвана у смерти и возвращена в строй во время войны 1877-1878гг. Кроме того, война выявила еще одно весьма важное обстоятельство - эффективный уход за ранеными и больными воинами может быть обеспечен только в результате специальной медицинской подготовки женщин, отправляемых в действующую армию.

Однако опыт, приобретенный в русско-турецкой войне и высоко оцененный как врачами, так и теми, кто испытал на себе благотворную помощь сестер милосердия, не был достаточно учтен и широко внедрен в практику их профессиональной подготовки. Поэтому к началу русско-японской войны 1904-1905гг. Красный Крест, который должен был вплотную заниматься этим вопросом, сделал очень мало для его решения.

Рассмотрим меры, принятые для решения этих вопросов.

В мае 1903г. был утвержден Нормальный Устав общин сестер милосердия Российского общества Красного Креста (РОКК). В нем значилось, что целью Общества является подготовка опытного женского персонала для ухода за ранеными и больными как в военное, так и в мирное время.

Условия приема в общину были записаны в п.35, который гласил: «В общину принимаются девицы и вдовы всех сословий, от18 до40 лет, христианского вероисповедания, вполне здоровые и грамотные. Преимущественное право на поступление в общину имеют лица, наиболее развитые в умственном и нравственном отношениях»[[1]](#footnote-1). Прием в общину девиц и вдов (вероятнее всего, предпочтение отдавалось одиноким) думается, можно объяснить тем, что они могли полностью посвятить себя уходу за больными и ранеными, не отвлекаясь семьей и не будучи обремененными домашними заботами.

Обучавшиеся не только получали профессиональную подготовку, их готовили морально к тем трудностям, которые встретятся на нелегком пути ухода за больными и ранеными. Моральная готовность беззаветно служить больным была включена в п.43 Нормального Устава: «Сестры милосердия общины, принимая на себя это звание, налагают на себя нравственную обязанность служить неуклонно, по мере сил, избранной ими трудной задаче ухода за больными, выполняя свое дело с любовью и кротостью, и не брезгая неразрывно связанной с этим делом черной работой. Они беспрекословно подчиняются всем распоряжениям попечительницы, сестры-настоятельницы и главного врача и строго придерживаются установленных инструкций и правил общежития»[[2]](#footnote-2).

Служба сестер считалась делом сугубо добровольным, по велению сердца и христианского бескорыстного стремления служить страждущим. Это отмечено в п.44 Устава: «Служение сестры милосердия безвозмездно. Бескорыстие является первым условием ее христианского служения»[[3]](#footnote-3).

Однако следовало учитывать урок предыдущий войны, где наиболее остро выявилось недостаточное количество сестер милосердия на театре военных действий. Кроме того, существовал такой сложный оперативный участок, как эвакуационные бараки, в которых в силу необходимости медицинский персонал был увеличен втрое, но несмотря на это, все еще с большим трудом удавалось справляться с огромным потоком раненых и больных. Красному Кресту следовало бы учесть данное обстоятельство и сделать вывод о необходимости энергичной и широкой подготовки сестер милосердия в мирное время. Как правило, в ходе военных действий становилось ясно, что расчеты мирного времени далеко не в полной мере учитывали требования, предъявленные войной. Особо наглядно это проявилось с началом русско-японской войны.

О профессиональной подготовке сестер милосердия свидетельствуют строки официального отчета о русско-японской войне, где отмечалось, что комплектования военно-лечебных заведений профессионально обученными сестрами милосердия было проведено лишь частично, основной же контингент составляли не подготовленные добровольные сестры милосердия[[4]](#footnote-4).

Несмотря на общую слабую подготовку страны к войне, обстоятельства вынуждали все же укреплять дальневосточные гарнизоны лечебными заведениями и медицинским персоналом. Незадолго до русско-японской войны в Порт-Артур направляются два полевых госпиталя. НО это указывается в телеграмме Главного Военного – медицинского управления, посланной 8 июня 1898г. в Одессу Управлению Красного Креста: «Для отправляющихся в конце июня в Порт-Артур двух полевых госпиталей требуется семь сестер милосердия. Жалование каждой в год 360 рублей. Столовое довольствие, помещение, отопление, освещение, мебель, столовое и постельное белье от госпиталя не зависимо от жалованья. Телеграфируйте, сколько может быть командировано сестер Касперовской общины в Порт-Артур».[[5]](#footnote-5)

В то время в Порт-Артуре было два госпиталя: один около гавани, другой в северной части города.

Из вышеизложенного можно сделать вывод, что для решения проблем подготовки сестер милосердия Красный Крест сделал очень мало. Хотя можно отметить и некоторые положительные моменты: был утвержден Нормальный Устав общин сестер милосердия Российского общества Красного Креста, который регламентировал цели и задачи работы сестер милосердия. Но этих мер было недостаточно; по-прежнему не хватало медицинского персонала, а за прошедшие после окончания русско-турецкой войны два с половиной десятилетия Красный Крест задачу подготовки сестер милосердия не выполнил.

**§2 Красный Крест в начале русско-японской войны**

Теперь обратимся к деятельности Российского Красного Креста в начале русско-японской войны, и как отразилась недостаточная подготовка медицинского персонала на работу лечебных учреждений и какую роль играет Красный Крест в начале войны.

С началом русско-японской войны Российский Красный Крест не сумел обеспечить нужное число медицинского персонала, и в результате огромного спроса на женский труд требования общин к поступавшим были сведены до минимума. Подготовка была самой разной: от шести недель до четырех лет, среди медсестер имелись как и малограмотные, так и выпускницы иностранных университетов.

Распределением сестер милосердия, согласно требованиям, поступавшим от госпиталей и лазаретов, занималась специальная часть медицинского отдела Красного Креста

Существенным подъемом в организации медицинского обслуживания российских воинов на Дальнем Востоке явилось то, что различные корпорации, товарищества, общества, комитеты, земства и т.д. перечисляли средства для формирования лазаретов и госпиталей; создавались кружки, отряды и т.п. для оказания помощи раненым и больным.

Объединителем и руководителем всех общественных организаций, стремившихся принять деятельное участие в этом вопросе, выступило Российское Общество Красного Креста. Исполнительная Комиссия Главного Управления Красного Креста по оказанию помощи раненым войнам на дальнем Востоке обратились с воззванием ко всем организациям и сословиям России, в котором содержался призыв участвовать в оказании помощи раненым и больным воинам. В воззвании отмечалось, что война пробудила всенародное желание послужить Отечеству, различными способами помочь сражающимся воинам, что добровольная помощь раненым и больным должна сосредоточится в одних руках – в ведении Красного Креста, который отправляет на театр военных действий своих главноуполномоченных. К слову сказать, Красный Крест существенно активизировал свою работу.

«…В задачи Красного Креста, - говорилось в воззвании, - входят все виды добровольной помощи армии в военное время: снабжение военных лазаретов, военных эвакуационных и питательных пунктов и военных транспортов, санитарных поездов личным составом и всеми предметами усиленного довольствия, не полагающимися по табелям военного ведомства; устройство и содержание, рядом с лечебными заведениями военного ведомства, и своих собственных лазаретов, эвакуационных, этапных и питательных пунктов, санитарных поездов и судов для транспортировки раненых, летучих отрядов.

Задачи обширные, - говорилось далее, - и выполнить их Красный Крест может лишь в том случае, если он явится действительным олицетворением добровольной помощи от всего населения. Если население желает, чтобы Красный Крест действительно выполнил свою задачу, был тем, чем он должен быть, необходимо влить в него все, что оно пожелает дать в помощь раненым: живые силы людей, желающих для раненых и больных армии потрудиться, деньги, материальные средства…К этому объединенному действию под флагом Красного Креста Исполнительная Комиссия считает своим долгом пригласить земства и города»[[6]](#footnote-6).

В этом воззвании сообщалось также и о том, что уже имеется для оказания помощи и что еще надо. «Сформированных уже лазаретах, на первое, по крайней мере время, вполне достаточно. Гораздо существеннее вопрос о содержании всех этих лазаретов, ибо содержание каждого лазарета в двести кроватей следует считать от 200 тысяч до 259 тысяч рублей в год. Другими словами, одни заготовленные уже лазареты обойдутся Красному Кресту в течение года до 8 миллионов рублей, не говоря о расходах на другие многообразные нужды больных и раненых. И первая помощь со стороны населения, в которой особенно нуждается Красный Крест, это дать ему средства на содержание заготовленных уже и посылаемых на театр войны лазаретов и санитарных всякого рода отрядов.

Поэтому, если какое-либо земство или город желают иметь лазарет своего имени, то правильнее взять на свое содержание один из готовых уже лазаретов Красного Креста, дать ему свое имя и назначить своего заведующего хозяйством – уполномоченного»[[7]](#footnote-7).

Из этого видно, что у Красного Креста не хватало денег на содержание и так не хватающих госпиталей. Ему приходилось взывать к патриотическому чувству и просить помощи.

Развивая план помощи больным и раненым на Дальнем Востоке, Исполнительная Комиссия в воззвании говорит о необходимости «…приспосабливать сейчас же плавучие лазареты для транспортов раненых по Сунгари и Амуру, ибо эвакуация раненых пойдет, главнейшее, этим путем, и надо успеть закончить приспособление баржей и снабжение их персоналом и всем инвентарем до открытия навигации…Каждый такой плавучий госпиталь рассчитывается на 100 -150 больных и раненых. Оборудование, снабжение всем необходимым – персоналом и инвентарем – каждого такого плавучего лазарета и полное содержание его принесло бы делу помощи раненым огромную пользу. Каждый плавучий лазарет мог бы получить наименование того учреждения или нескольких, соединившихся для этой цели учреждений, которые бы его оборудовали и обеспечили полным содержанием на все время навигации.

Наконец, в распоряжении Исполнительной Комиссии уже имеется свыше 600 сестер милосердия для военных госпиталей, а также заранее приглашено значительное число врачей для пополнения кадров врачебного персонала, на случай убыли такового или необходимости увеличить комплект врачей на театре войны…»[[8]](#footnote-8)

Патриотическое воззвание Исполнительной Комиссии с ее планом организации помощи раненым и больным воинам на Дальнем Востоке было отправлено в различные уголки страны городским, земским и другим организациям и нашло широкий отклик в российском обществе. Вообще надо отметить, война вызвала всенародный патриотический подъем. Тысячи добровольцев мужчин и женщин ехали на Дальний Восток на фронт.

Рассматривая этот вопрос прекрасно видно, что все неучтенные проблемы выявились с первых дней войны. Красный Крест не учел нехватку сестер милосердия, чувствовалась острая нехватка денег. Общество Красного Креста не смогло обеспечит всем необходимым госпиталя. Можно сделать вывод, что работа Красного Креста в первые недели войны сводилась к организационной роли, с которой он не справился.

Делая вывод по всей главе, прекрасно видно, что проблемы, выявленные в ходе русско-турецкой войны 1877-1878гг лежали на поверхности, но они не были достаточно учтены. Хотя проводились и некоторые меры по их ликвидации, но их было катастрофически мало. Ясно, что Красный Крест не был готов к началу русско-японской войны. Ему была отведена организационная роль, но он не справился с ней в полной мере: по-прежнему не хватало медицинского персонала, фронтовые госпиталя были плохо организованы и чувствовалась острая нехватка денег.

**Глава II**

**Роль женщины в медицинской сфере на русско-японской войне 1904 – 1905гг**

**§1 Женщины – сестры милосердия на русско-японской войне**

Теперь хочется обратиться не к описанию работы Красного Креста и сестер милосердия, обратиться к конкретным примерам действия женщин на фронтах и в госпиталях.

Работа врача в лазарете невозможна без помощи сестер милосердия. « В труде женского персонала, - как отмечает в своей книге лейб медик Е. Павлов, проводивший инспекционную поездку в район боевых действий, - появилось в высшей степени много светлых сторон, главным образом присущей этому полу нежной заботливости и сердечности при уходе за ранеными и больными, за наблюдением за чистотой в госпитальных учреждениях»[[9]](#footnote-9).

Трудно перечислить города и общины, отправлявшие сестер милосердия на Дальний Восток. Практически это были все общины и города от западной части Центральной России до Востока. Охваченные патриотическим подъемом со всех концов огромной Империи ехали добровольно, по велению сердца, женщины на фронт оказывать посильную помощь российским войнам, нуждающимся в ней.

Следует особо подчеркнуть, что бок о бок трудились крестьянки, мещанки, дочери купцов, чиновников, вдовы фельдшеров, священников и т. д. Умножали славные традиции российских женщин на службе Отечеству и представительницы княжеских, графских фамилий, потомки известных военных.

В связи с этим хочется отметить и семейный патриотизм, который подтверждает участие на театре военных действий сразу нескольких представителей одной фамилии. «Так, в Лифляндском лазарете старшей сестрой милосердия служила княжна Мария Павловна Ливен; уполномоченным Красного Креста – князь Павел Петрович Ливен; на госпитальном судне, а зареем в лазарете Потр-Артура среди других женщин работала сестрой милосердия княгиня Лидия Петровна Ливен, которая за самоотверженный труд по уходу за больными и ранеными при обстрелах лазарета и на передовых позициях с 1904 по 1905гг. представлена к серебряной медали «За храбрость» на Георгиевской ленте»[[10]](#footnote-10).

Многие женщины на русско-японской войне совершали подвиги наравне с мужчинами, пусть и на поле боя с оружием в руках, а свой женский подвиг; спасать и помогать тем, кто стоит до последнего с оружием в руках.

Вот один из многочисленных примеров героизма в деле помощи раненым на перевязочных пунктах.

« В сражении под Вафангоу, в качестве главного перевязочного пункта участвовал лазарет 35-й пехотной бригады в составе бригадного врача Антифеева, помощника его Феногенова и младших врачей: Мичинера и Бродского. Кроме врачей, к нему были прикомандированы две сестры милосердия – добровольцы: жена командира Зарайского полка г-жа Мартынова и медичка 3-го курса (фамилия неизвестна). О своем назначении они узнали неожиданно и отправились в поход без вещей, в чем были, и вместе с лазаретом сделали 28 верст в 5 часов, употребив на привал три четверти часа.

К концу сражения скопилось много раненых, работа кипела, но вдруг пошел проливной дождь. Надо было и кончать перевязки, и укладывать раненых, и собирать под дождем вещи. Много поработали и помогли обе сестры милосердия. Об эти чудесных сестрах, «полных любви бесконечной» к своему ближнему больному, нельзя спокойно ни писать, ни говорить.

Их работа, их уход за ранеными, их замечательное спокойствие духа перед опасностью, их непоколебимое мужество не могли не вызвать искреннего, глубокого удивления и благоговения у тех, кто их видел в деле под Вафангоу. Когда, к концу боя, неприятель приблизился настолько, что снаряды стали перелетать через перевязочный пункт и рваться вблизи него, так что раненые стали волноваться, сестры продолжали подавать помощь, как будто они работали не под неприятельским огнем, а где-нибудь в операционной при самой мирной, спокойной обстановке.

При отступлении, сестры отдали свой экипаж и непромокаемые накидки раненым, а сами в туфельках и в белых операционных халатах шли всю дорогу по грязи, переходя в брод ручьи и речки».[[11]](#footnote-11)

Здесь проявился тот самый стойкий характер русской женщины, о котором писали и говорили с древнейших времен. Эти хрупкие создания без капли страха отдавали все, что могли больным и раненым.

Захватывает воображение, например, поступок сестры Антаевой. «Во время отхода русских войск к Мукдену, за 70 верст от которого в Янтайских, по разнесшемуся в войсках слуху, остались раненые, она решила идти им на помощь за десятки верст; преодолев вброд реку Шахэ, убедившись в том, что там никого нет, тем же простреливавшимся, противником путем возвратилась обратно и снова – за перевязку.»[[12]](#footnote-12)

Или еще одна замечательная женщина Л.В. Яковенко-Яковлева, награжденная серебряной медалью « За храбрость », которая перевязывая раненых у станции Ляоян, была тяжело ранена в обе ноги; несмотря на принятые меры, ей пришлось ампутировать ногу выше колена.

В Порт- Артуре, Дальнем женщины, оказавшись вместе с мужчинами в тяжелейших условиях блокады, не только не падали духом, но стремились всеми силами быть полезными защитникам. Работали до изнеможения, перевязывали раненых, помогали санитарам разыскивать и выносить в безопасное место пострадавших, часто были посыльными.

пАнна Федоровна Мейендорх, когда началась русско-японская война, живая, общительная баронесса, желая посвятить жизнь уходу за ранеными защитниками Отечества, поступила на курсы сестер милосердия Касперовской общины. Окончив их, 4 апреля 1904 года вместе с отрядом сестер общины Святого Георгия отправилась на Дальний Восток. Почти 2 года работала то в лазарете, то в военном подвижном госпитале. В любых условиях – под пулями, в палатках, заливаемых дождем, засыпаемых снегом, Анна не теряла дружелюбия, смелости, распорядительности, а в минуты опасности или замешательства – присутствия духа, решительности.

Когда 34-й подвижной госпиталь, в котором она служила, прекратил свое существование, сестра Анна продолжала службу на санитарном поезде, принявшем во Владивостоке с госпитального судна « Монголия » первый транспорт возвращавшихся из японского плена. С ним Анна Федоровна 31 декабря возвратилась в Петербург.

Сестрой милосердия 1-го полутранспорта оказала помощь раненым дочь коллежского секретаря двадцатисемилетняя О.Савватьева - сестра Благовещенской общины. Под огнем противника во время труднейших мукденских боев, у реки Шахэ, под Ляояном эта удивительной смелости, бесстрашная женщина шла к нуждающемуся, истекающему кровью воину. С 16 июня 1905 года она работала в передовом отряде генерала – майора Сидорина. Ее героизм, самоотверженность отмечены серебряной медалью « За храбрость » на Георгиевской ленте, серебряной « За усердие » - на Аннинской ленте и золотой – на Станиславской ленте.

Этот список можно продолжать бесконечно, здесь приведена только малая часть примеров бесстрашного и самоотверженного поведения женщин.

Сестрам милосердия в госпиталях катастрофически не хватало теплой одежды и белья, и здесь не могли не прийти на помощь женщины.

Активную и существенную поддержку в этом оказала супруга начальника дорог К.А. Хорват, председательница местного управления Красного Креста, которая за счет местного комитета открыла специальную мастерскую по пошиву одежды и обеспечила не только бельем, но и теплой одеждой, шубками, валеной обувью, башлыками, фуфайками и прочим, что было особенно необходимо для женщин работавших на поездах и в подвижных госпиталях.

Во время русско-японской войны 1904-1905гг. наряду с госпиталями, лазаретами, перевязочными пунктами и т. п., действовавшими на сухопутном фронте, создавались и плавучие лечебные учреждения, в составе которых служили врачами, сестрами милосердия, сиделками, фельдшерицами и женщины

Служба женщин на кораблях – дело необычное и в наши дни. Поэтому мы можем с полным правом сказать, что сестры милосердия, шедшие с кораблями 2-й эскадры Тихоокеанского флота, выполняли свой долг как истинные патриотки России.

Из всего вышеизложенного можно сделать вывод, что женщины порой показывали чудеса отваги и бесстрашия и вынесли на своих плечах не меньше мужчин в этой войне. А порой женщины делали и больше. Их роль безгранична, именно они не жалея своей жизни и сил поднимали раненых солдат, вытаскивали их с поля боя и своей теплотой и заботой давали силы жить дальше.

**§2 Женщины – врачи на русско-японской войне 1904-1905гг.**

Во время русско-японской войны 1904-1905гг женщины-медики были не только сестрами милосердия, но и военными врачами. В этой главе хотелось бы рассказать именно о них.

Пятьдесят женщин-врачей служили российскому воинству в различных госпиталях, на плавбаржах-лазаретах и т. д. во время русско-японской войны. «Вот имена героинь: О.А. Андреева, Н.К. Афанасьева, Е. П. Балдина, Басова, А. Врублевская, Ю. Галле, В.И. Гедройц, Р.Г. Гуляева, В.В Давыдова, С. С. Диминская, Н.А. Добрынина, Е. Ф. Докучаева, Е. И. Дружбацкая, Н. О. Иоффе, Т. А. Калашникова, М. Каменская, Н. А. Кашерининова, Е. Ф. Керенская, Ю. О. Крыжановская и многие другие. Их работу мы рассмотрим на примере выдающегося врача Веры Гедройц.

Вера Игнатьевна Гедройц родилась в 1876 году в Киеве. Происходила она из старинного литовского княжеского рода, много давшего культуре России, Польши и Литвы. (Из числа знаменитых носителей этой фамилии в нашем веке упомянем российского почвоведа академика К.К. Гедройца и редактора польского журнала "Культура" - оплота польских интеллектуалов и диссидентов эпохи Солидарности - Ежи Гедройца.) Росла княжна Вера в родовом поместье отца в Орловской губернии.

Когда начинается русско-японская война Вера Игнатьевна работает в больнице Мальцевских заводов в Калужской губернии и быстро становится главным хирургом этой больницы.

В 1904 г., Вера Гедройц отправляется добровольно в действующую армию. В составе передового подвижного Дворянского госпиталя она в полевых условиях работает в непосредственной близости от линии фронта. Княжна Вера оперировала в палатках, обложенных глиной для защиты от холода. Во время боя врачи трудились без отдыха. Например, 28 сентября 1905 г. Вера Гедройц лично доставила с позиций 60 раненых. «28 сентября за 12 верст с поля боя доставлен в сопровождении врача Гедройц и сестры Осельской транспорт с 44 тяжелоранеными. С позиции лично Гедройц было доставлено еще 60 человек.»[[13]](#footnote-13). Ей это было под силу: высокорослая, крепкая, она более походила на мужчину и даже одевалась и стриглась всегда по-мужски.

За 30 последующих дней в госпиталь, расположенный под брезентом, поступило 1255 раненых.

Работать приходилось в нечеловеческих условиях. «Тяжелым для отряда оказался январь 1905 года. Был получен приказ передислоцироваться в деревню Гудзядцы. К вечеру 11 января лазарет был на месте. Ставили палатки в открытом поле при двадцатиградусном морозе. Стальные клинья с трудом входили в промерзшую каменистую землю. Но через пять дней госпиталь был готов к приему раненых. И на следующий день уже стали пострадавшие от пуль и осколков, обмороженные».[[14]](#footnote-14)

В середине января на подмогу из центра прибыл хорошо оснащенный операционный Дворянский вагон - в нем находилось все необходимое для экстренных хирургических операций. Кроме того, при нем было 5 теплушек для размещения раненых и персонала. Заведующей вагоном назначили Веру Игнатьевну.

Только за первые 6 дней работы санитарного поезда Гедройц сделала 56 сложных операций. В числе общего потока раненых она успешно прооперировала легендарного генерала Гурко и пленного японского наследного принца, который впоследствии прислал дары русским монархам и назвал ее "княжной милосердия с руками, дарящими жизнь".

Во время сражения при Мукдене этот вагон направили к Фушунским копям, куда подвозили раненых. Дворянский госпиталь, рассчитанный на 2000 раненых, к этому времени был уже переполнен. Хирурги, в том числе Вера Гедройц, работали почти круглосуточно. За месяц через операционный вагон прошло 855 человек.

Когда началось отступление, последним под огнем противника уходил поезд с 900 ранеными, который возглавляла Вера Игнатьевна. Раненые и ценное имущество были спасены под ее руководством.

После боев у Шахэ княжна Гедройц была награждена золотой медалью "За усердие" на Анненской ленте. А за героизм при Мукдене командующий армией генерал от инфантерии Н.П.Линевич лично в марте 1905 г. вручил ей Георгиевскую серебряную медаль "За храбрость". Императрица Александра Федоровна, занимавшаяся попечительством по отношению к раненым в Манчьжурии, отметила ее доблесть тремя знаками отличия Общества Красного Креста - золотым, серебряным и бронзовым.

Газеты писали о необычайной смелости операций, которые княжна делала буквально под огнем противника, но речь в этих репортажах шла не о научной смелости, а о человеческой доблести хирурга – действительно незаурядной. А ведь именно во время русско-японской войны она первой в истории медицины стала делать полостные операции, которые разработала самостоятельно, без посторонней подсказки – и не в тиши больничных операционных, а прямо на театре военных действий. В ту пору в Европе людей, раненных в живот, попросту оставляли без всякой помощи.

Вера Игнатьевна предоставила результаты своей работы обществу военных докторов 27 июля 1905 года, сделав важные для современной военной науки выводы. Её отчет, с иллюстрациями и графиками занимал 57 страниц.

Свои впечатления Вера Гедройц описывает в «Китайских рассказах», которые были опубликованы в журналах «Заветы» от1913г. №11 и «Современник» от 1914г. №10.

На примере Веры Игнатьевны Гедройц мы попытались рассказать о подвиге женщин-врачей в период русско-японской войны. Это был действительно подвиг, они – хрупкие женщины, в нечеловеческих условиях: под огнем противника, в мороз делали свою работу. Они не только спасали жизни солдатам и офицерам, но и делали вещи, которые потом вошли в учебники по истории медицины.

**§3 Награды женщин-медиков времен русско-японской 1904-1905гг.**

Женщины-врачи и фельдшерицы были отмечены различными наградами. «Так золотой и серебряной медалью на Аннинской ленте: Р. Г. Гуляева, Е. Ф. Докучаева, Н. А. Кашерининова, Е. Ф. Керенская, Н. В. Рено, студентка В. Никонова, а врач А. Ткачева кроме серебряной медали на Аннинской ленте получила золотую и серебряную «За храбрость» на Георгиевской ленте. Это была высшая почесть, которой удостаивались немногие воины за подвиги в бою»[[15]](#footnote-15).

Некоторые женщины имели по нескольку наград. Например, «Е. Л. Афанасьева – крестьянка, 2г. находилась на войне, награждена 5 медалями: 2 «За храбрость» на Георгиевской ленте (золотой и серебряной), золотой на Аннинской ленте, серебряной Красного Креста, темно0бронзовой в память русско-японской войны; сестры милосердия Иверской общины»[[16]](#footnote-16).

Ратный подвиг сестер милосердия, их отвага, самоотверженность получили достойную оценку; об этом свидетельствует, к примеру, такой факт. «В лазарете императрицы Марии Федоровны работало около 20 сестер милосердия – они все были награждены различными наградами, а некоторые 2-3: серебряной медалью «за храбрость» на Георгиевской ленте и золотой на Станиславской – сестры милосердия О. Грекова, Е. Петрова 1-я; серебряной «за храбрость» на Георгиевской ленте и серебряной на Станиславской, золотой на Аннинской – Л. Страховская; С. Тучкова и А. Хвастунова – серебряной на Георгиевской ленте с бантом и многие другие»[[17]](#footnote-17).

Хочется отметить, что среди участниц русско-японской войны были и такие, которые уже ранее за оказание медицинской помощи раненым и больных в тех или иных военных конфликтах и в борьбе с эпидемиями имели по нескольку наград. Например, «сестра милосердия Клавдия Васильева награждена 6 медалями за 15 лет безупречной службы. Шестью медалями была награждена вдова поручика, сестра милосердия Кубанской общины в Харбине М. Вяземцева. Она оказывала помощь раненым на передовых позициях в составе летучего отряда с 9 ноября 1904 г. по 25 февраля 1905г.»[[18]](#footnote-18)

Видно женщины сыграли огромную роль в этой войне. Всего за русско-японскую войну 1904-1905гг. было награждено свыше полутора тысяч женщин, из них свыше тысячи золотыми и серебряными медалями на Аннинской ленте, около полутора сотен золотыми и серебряными на Георгиевской ленте, свыше 60 золотыми и серебряными на Станиславской ленте, некоторые на Владимирской, Андреевской, Александровской лентах, то есть более половины участниц были отмечены теми или иными наградами, а некоторые двумя и больше. А медали просто так не даются.

У Красного Креста была и персональная медаль – серебряная медаль Красного Креста, о которой 19 января 1906 года было объявлено Министерством юстиции. Медалями Красного Креста награждались все лица, принимавшие участие в деятельности Российского Общества Красного Креста. Этими же медалями награждались и лица, сделавшие более или менее значительные существенные приношения деньгами и вещами, а также содействовавшие поступлению пожертвований. Медаль носили на Александровской ленте.

По количеству и наименованию наград видно, что женщины внесли неописуемый вклад в лечение раненых. Одно название «За храбрость» говорит о многом. Они не просто выполняли свою работу, но делали в нечеловеческих условиях, не жалея собственной жизни, что бы спасти чью-то другую жизнь, что бы в чужих семьях жена не осталась без мужа, дети без отца, а мать без сына.

Делая вывод по главе, видно, что женщины-медики сыграли важнейшею роль не только в спасении раненых, но и для развития медицины в целом. Женщины-врачи порой делали операции, которые не делались даже в мирное время, а они умудрялись оперировать в условия военных госпиталей. Сестры милосердия проявляли бесстрашие в ситуациях, глее не каждый мужчина смог бы взять себя в руки и не испугаться. Все это подтверждают и награды, которые получили женщины, участвовавшие в русско-японской войне 1904-1905гг. Они получали медали наравне с мужчинами, а многие имели и не по одной такой медали.

**Заключение**

Итак, приняв боевое крещение в Севастополе, развернув и расширив свою милосердную деятельность в русско-турецкой войне 1877-1878гг., российские женщины продолжили ее и далее в русско-японской войне 1904 -1905гг. Их «армия» увеличилась до 3000 человек (но и этого было мало). Уже не единицы, а 50 женщин-врачей и еще больше фельдшериц находилось на театре военных действий. Женщины оказывали медицинскую помощь, но и на морских и речных плавучих лечебных учреждениях. Такого явления не наблюдалось в предыдущие войны, это было особенностью применения женского труда в армии и на флоте России в период русско-японской войны.

Но работу женщин-медиков можно было гораздо облегчить, если бы руководство обратило внимание на ошибки и уроки прошлого, но этого не было сделано. Поэтому Красный Крест и вся медицинская служба оказалась не готова к столь кровопролитной войне.

Так же, как и в предшествующее время, женщины из различных общественных слоев находились в армии, но для этой войны было характерно еще и пребывание на театре войны сразу нескольких представителей одной фамилии, совместное участие супругов, сестер и множества женщин высшего света.

Самоотверженность и самообладание, воля и сила «слабого пола», добровольно возложившего на себя тяжелый военно-медицинский труд, подняли авторитет российских женщин на небывалую высоту. Больше половины участниц войны были удостоены различных наград. Некоторые женщины прошли по три войны и имели по нескольку медалей, среди которых и самые почетные – золотые и серебряные на Георгиевской ленте.

Эта война еще раз подтвердила высокие моральные качества российских женщин и показала необходимость качественной и количественной подготовки запасного медицинского персонала из них на случай новой войны. Это, хотя и медленно, недостаточно энергично, но все же начало проводиться в жизнь.

**Источник и литература**

**Источник**

**1**.История русско-японской войны. Спб., 1909.

**2.**Летопись русско-японской войны 1904-1905 гг.

**3.**Нормальный Устав общин сестер милосердия Российского Общества Красного Креста (РОКК).

**4.**распоряжение исполнение Исполнительной Комиссии.

**Литературы**

**1.** В.Г. Хохлов. Вера Игнатьевна Гедройц – главный хирург Мальцовских заводов //Из истории Брянского края. Брянск, 1995, с.170-177

**2.** В. Г. Хохлов. Женщины-медики на сопках Маньчжурии //Медицинская газета №4 от 18.01.1995

**3**.Джонотан Молдаванов. Княжна Вера Гедройц: скальпель и перо //Русская мысль №4245, Париж, 12 ноября 1998

**4.** Пастернак А. В. История общин сестёр милосердия //Благотворительность в России. Спб., 2002г

**5**.Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах.- М.: «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. – 272с.

**6**.Степунина Е.А. Верность милосердию. М., 1978.

**7.** Медицина в солдатской шинели. Киев, 1989.

1. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 52. [↑](#footnote-ref-1)
2. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 52. [↑](#footnote-ref-2)
3. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 52. [↑](#footnote-ref-3)
4. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 53. [↑](#footnote-ref-4)
5. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 53. [↑](#footnote-ref-5)
6. История русско-японской войны. СПб., 1909. Т. V.C. 1254. [↑](#footnote-ref-6)
7. История русско-японской войны. СПб., 1909. Т. V.C. 1254. [↑](#footnote-ref-7)
8. История русско-японской войны. СПб.,1909. Т. V.С. 1254-1256. С. 1255-1256. [↑](#footnote-ref-8)
9. Цетируется по: В.Г. Хохлов. Женщины-медики на сопках Маньчжурии.//Медицинская газета №4 от 18.01.1995 [↑](#footnote-ref-9)
10. Цетируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 78. [↑](#footnote-ref-10)
11. История русско-японской войны. СПб., 1909. Т. V. С.1250-1251. [↑](#footnote-ref-11)
12. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 70. [↑](#footnote-ref-12)
13. В.Г. Хохлов. Женщины-медики на сопках Маньчжурии.//Медицинская газета №4 от 18.01.1995. [↑](#footnote-ref-13)
14. История русско-японской войны. СПБ., 1909. Т. V.С. - 1265. [↑](#footnote-ref-14)
15. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 79.. [↑](#footnote-ref-15)
16. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 79. [↑](#footnote-ref-16)
17. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 80.. [↑](#footnote-ref-17)
18. Цитируется по: Иванова Ю. Н. Храбрейшие из прекрасных: Женщины России в войнах. – М.; «Российская политическая энциклопедия» (РОССПЭН), 2003. С. – 81. [↑](#footnote-ref-18)