МОСКОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

имени М.В. ЛОМОНОСОВА

*На правах рукописи*

**Полянская Елизавета Евгеньевна**

**Российское общество Красного Креста на Кавказе**

**и Кавказском фронте в 1905–1917 годах**

Специальность 5.6.1 – Отечественная история

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени

кандидата исторических наук

Москва – 2023

Диссертация подготовлена на кафедре истории России XIX века – начала XX века исторического факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»

|  |  |
| --- | --- |
| **Научный руководитель –** | **Гайда Федор Александрович,**доктор исторических наук, доцент |

|  |  |
| --- | --- |
| **Официальные оппоненты –** | **Ганин Андрей Владиславович,**доктор исторических наук,ФГБУН «Институт славяноведения Российской академии наук», отдел истории славянских народов периода мировых войн, ведущий научный сотрудник**Омельянчук Игорь Владимирович,**доктор исторических наук, доцент,ГАОУ ВО «Московский городской педагогический университет», Институт гуманитарных наук, кафедра отечественной истории, профессор |
|  | Муханов Вадим Михайлович,кандидат исторических наук,ФГБНУ «Национальный исследовательский институт мировой экономики и международных отношений имени Е.М. Примакова Российской академии наук», сектор Кавказа, заведующий сектором |
|  |  |

Защита диссертации состоится «17» апреля 2023 года в 14 часов на заседании диссертационного совета МГУ.056.1 Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова по адресу: 119234, г. Москва, Ломоносовский проспект, д. 27, корп. 4, исторический факультет МГУ имени М.В. Ломоносова, ауд. А-419.

E-mail: ot-dissovet@hist.msu.ru

С диссертацией можно ознакомиться в отделе диссертаций Научной библиотеки МГУ имени М.В. Ломоносова (Ломоносовский проспект, д. 27) и на портале: <https://dissovet.msu.ru/dissertation/056.1/2461>

Автореферат разослан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года

Ученый секретарь диссертационного совета,

кандидат исторических наук

О.В. Белоусова

**ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ**

**Научная значимость и актуальность.** Российское общество Красного Креста (далее – РОКК) являлось одной из самых известных благотворительных организаций дореволюционной России. Основной целью деятельности общества стала помощь государству в деле попечения о больных и раненых воинах. Особый интерес представляет изучение деятельности РОКК в годы Первой мировой войны, когда дореволюционный Красный Крест оказал существенную помощь русской армии. Войне предшествовала длительная подготовка общества, начавшаяся после Русско-японской войны 1904–1905 гг. В настоящем исследовании впервые рассматривается история деятельности РОКК в Первой мировой войне в пределах Кавказского фронта, что позволяет составить целостное представление о ситуации на самом фронте и в его непосредственном тылу, рассмотреть механизмы работы учреждений Красного Креста и увидеть, как на практике в отдельном и весьма сложном регионе были реализованы задачи, поставленные перед РОКК.

**Объект и предмет исследования.** Объектом исследования является деятельность РОКК на Кавказе и Кавказском фронте в 1905–1917 гг. Предметом исследования стала структура учреждений РОКК на Кавказе, различные формы деятельности РОКК на Кавказе и Кавказском фронте в довоенное время и в годы Первой мировой войны, система взаимодействия Красного Креста, казенных и прочих общественных организаций по вопросам помощи фронту.

**Хронологическими рамками исследования** являются сентябрь 1905 г. и февраль 1917 г. Нижняя хронологическая граница обусловлена началом подведения в управлении РОКК итогов Русско-японской войны и последующей разработкой мобилизационных планов. Верхняя граница, совпадающая с завершением дореволюционной эпохи в истории России, определяется последовавшими в феврале 1917 г. изменениями в структуре руководства РОКК, угасанием боевых действий на Кавказском фронте.

**Территориальные границы исследования** связаны с его объектом и предметом и обусловлены местонахождением учреждений РОКК на Кавказском фронте, то есть локализуются преимущественно на Северном Кавказе, в Закавказье, на территориях современных Турции и Ирана.

**Цель и задачи исследования.** Целью исследования является изучение деятельности РОКК на Кавказе и Кавказском фронте, взаимодействия РОКК и военного ведомства, общественных организаций в деле медико-санитарной помощи населению и армии. В соответствии с указанной целью необходимо решить следующие исследовательские задачи:

– определить, как проходила довоенная подготовка РОКК к новой возможной войне;

– изучить довоенное положение РОКК на Кавказе и масштабы его деятельности в тот период;

– проследить, как развивалась деятельность РОКК на Кавказском фронте по мере развития боевых действий;

– проанализировать взаимодействия Красного Креста на Кавказе с руководством в Петербурге и Петрограде, с военным ведомством, благотворительными и общественными организациями;

– выявить особенности работы РОКК на Кавказе;

– оценить роль РОКК в деле оказания помощи армии и гражданскому населению на Кавказском фонте.

**Методологической основой исследования** являются принципы историзма, научной объективности и системности. Использование принципа историзма заключается в том, что деятельность РОКК на Кавказе и Кавказском фронте рассматривается в контексте определенного исторического периода, а также в причинно-следственной связи с различными событиями, местными условиями и в рамках их взаимной обусловленности. Суть принципа научной объективности состоит в использовании обширного и репрезентативного комплекса источников без заранее подготовленных схем и оценочных суждений. Принцип системности направлен на рассмотрение разнообразной деятельности различных учреждений РОКК, управляемых централизованно, в комплексе, как части системы оказания помощи войскам и гражданскому населению в довоенное время и годы Первой мировой войны.

В работе также используются подходы микроистории и истории повседневности. С одной стороны, это определяется тем, что в рамках данных направлений исторических исследований особое значение придается изучению биографий, признается их особая роль в деле реконструкции картины исторической действительности. С другой стороны, задействование указанных подходов объясняется активным использованием в работе материалов публицистики и источников личного происхождения.

**Степень изученности темы.** На сегодняшний день исследований, посвященных заявленной теме, не существует. В советские годы история РОКК, тесно связанная в сознании современников с противниками существовавшей власти, не была предметом пристального и объективного внимания. Чаще всего высказывалась краткая негативная оценка деятельности «буржуазной» организации. К юбилею советского здравоохранения был выпущен сборник, в котором упоминалась история РОКК. Автор одной из статей отмечал, что Красный Крест оказывал существенную помощь больным и раненым воинам. Также указывалось, что военно-медицинская служба царской армии не справлялась с масштабами требований мировой войны, и общественные организации, в первую очередь РОКК, взяли на себя обслуживание большей части госпитальных коек[[1]](#footnote-1). Другой автор сборника дал в целом негативную оценку деятельности Красного Креста[[2]](#footnote-2). Подобные суждения нашли свое отражение в монографии, посвященной столетию Красного Креста[[3]](#footnote-3).

Особый интерес представляют работы Г.А. Мелкумяна[[4]](#footnote-4), тематика, содержание и выводы которых нехарактерны для работ советских историков. Автор на основе архивных материалов рассмотрел деятельность медицинских отрядов на территории Персии, исследовал проблему беженцев, изучил деятельность общественных организаций. Г.А. Мелкумян высоко оценил заслуги медицинской службы, в том числе РОКК, на Кавказском фронте, признав, что в тех условиях невозможно было решить все задачи, поставленные перед санитарной службой. Статьи Г.А. Мелкумяна в работах современных исследователей истории РОКК не упоминаются.

С начала 1990-х гг. наступил новый период в российской историографии. Исследователи стали обращаться к истории благотворительности и общественных инициатив в России. В появившихся диссертационных работах были рассмотрены возникновение РОКК, его структура и отчасти деятельность. В целом все исследователи положительно оценивают работу общества. Появление РОКК связывается с общим процессом развития пореформенной России. Красный Крест признан крупной, развитой организацией, в своей деятельности охватившей различные сферы жизни страны и обладавшей чертами как общественной, так и государственной структуры.

В работе М.В. Беляевой[[5]](#footnote-5) впервые была рассмотрена история Красного Креста за длительный период (1867–1921 гг.). Исследовательницей были разобраны такие сюжеты, как создание организации, цели ее деятельности, источники финансирования, вопрос о взаимоотношениях с правительственными структурами. Широкие хронологические рамки исследования М.В. Беляевой предполагали изучение истории РОКК в 1867–1921 гг. в общих чертах и тем самым предоставили возможность обращаться к этой теме другим историкам.

Е.В. Оксенюк проанализировала деятельность РОКК в Русско-японскую войну 1904–1905 гг. и межвоенное время (1905–1914 гг.), а также изучила вертикаль управления РОКК от главного управления до местных комитетов в регионах, механизмы финансирования, системы отчетности и взаимоотношения с государственными ведомствами[[6]](#footnote-6).

Особенно полезной для работы над заявленной в данном исследовании темой стал труд О.В. Чистякова[[7]](#footnote-7), посвященный организационному устройству и деятельности РОКК в годы Первой мировой войны. Автор впервые на основе значительного количества архивных материалов подробно изучил структуру общества, его задачи и деятельность в довоенные годы, в том числе подготовку РОКК к войне 1914–1918 гг. О.В. Чистяков исследовал реализацию мобилизационного плана в начале войны, источники финансирования, изменения в организационной структуре, деятельность Красного Креста в годы Первой мировой войны. Историк определил достоинства и недостатки устройства РОКК и его деятельности.

В.А. Соколова в своей работе[[8]](#footnote-8) отметила специфику деятельности РОКК на таких территориях, как Великое княжество Финляндское, Царство Польское. Историк обратила внимание на роль Красного Креста в развитии профессионального участия женщин в сфере медицины и благотворительности.

В последнее время были написаны статьи, в которых представлены отдельные сюжеты, связанные с русским Красным Крестом и его деятельностью на Кавказском фронте.

Х.М. Омылаева кратко описала деятельность РОКК на Кавказских Минеральных Водах[[9]](#footnote-9). Л.В. Жигальцова рассказала о подвигах сестер милосердия на Кавказском фронте – А.Ф. Мейендорф и А.П. Ливен[[10]](#footnote-10). О.И. Шафранова и Т.Е. Покотилова уделили внимание деятельности учреждений Красного Креста на Северном Кавказе в годы Первой мировой войны[[11]](#footnote-11). Д.Г. Мартиросян подробно, на основе архивных материалов, описал трагическую гибель госпитального судна «Портюгаль»[[12]](#footnote-12).

В целом история деятельности РОКК была исследована лишь отчасти. Вопрос о довоенной подготовке российского Красного Креста был подробно рассмотрен О.В. Чистяковым, при этом имеющиеся источники позволяют дополнить эту тему новыми материалами. Деятельность РОКК на Кавказе и Кавказском фронте накануне и в годы Первой мировой войны не была исследована в полной мере. Имеются лишь отдельные статьи, в которых были освящены узкие вопросы, касающиеся данной темы.

**Источниковой базой исследования** стал комплекс нормативных документов, делопроизводственных материалов, периодических изданий и источников личного происхождения. В работе были использованы как опубликованные, так и архивные документы. Последние содержатся в фондах Российского государственного военно-исторического архива (РГВИА), Национального исторического архива Грузии (НИАГ), Национального архива Армении (НАА), в отделе рукописей Библиотеки Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (ОР БВМедА), часть этих материалов вводится в научный оборот впервые.

К изученным нормативным источникам относятся различные документы, регулирующие работу РОКК, приказы по военному ведомству, постановления, положения, касающиеся медико-санитарных вопросов и военной медицины. Часть документов нормативного характера публиковалась отдельными изданиями[[13]](#footnote-13), а также в официальном журнале главного управления РОКК – «Вестнике Красного Креста». Подавляющее большинство документов нормативного характера, относящихся к данной теме, остается неопубликованным[[14]](#footnote-14).

Наибольшее количество источников, освещающих вопросы заявленной темы, принадлежит к типу делопроизводственных документов: организационно-распорядительная, учетно-статистическая, планово-отчетная, протокольная документация, деловая переписка и справочно-информационные материалы[[15]](#footnote-15).

Особенно ценной и информативной для исследования стала ранее не исследованная переписка между главным управлением РОКК и ГУГШ, в процессе которой Красный Креста составлял свой мобилизационный план[[16]](#footnote-16).

Ценные материалы были также найдены в журналах заседаний главного управления, в ходе которых руководство Красного Креста обсуждало все основные вопросы, касавшиеся деятельности общества. В том числе в заседаниях зачитывались телеграммы главноуполномоченного на Кавказе, врачей, представителей управления главноуполноченного, содержавшие подробную информацию о работе РОКК на фронте. Заседания проходили регулярно, во время войны 5–7 раз в неделю[[17]](#footnote-17). Автор диссертационного исследования впервые изучила и проанализировала материалы всех журналов заседаний периода Первой мировой войны до февраля 1917 г.

Еще один вид делопроизводственных материалов, использованных в данном исследовании, – отчеты главного управления, совета складов, верховного начальника санитарной и эвакуационной части[[18]](#footnote-18).

Из-за специфики географических рамок исследования часть материалов сохранилась в г. Тбилиси (ранее – Тифлис), который был центром российской администрации на Кавказе в дореволюционный период. Некоторые документы, свидетельствующие о положении санитарного дела на Кавказском фронте, были найдены среди документов канцелярии наместника Кавказа[[19]](#footnote-19). Автор выражает глубочайшую признательность фонду Фредерика Паулсена и лично его председателю, профессору Доминику Ливену, за финансовую поддержку поездки автора диссертации в Армению и Грузию в декабре 2019 г. – январе 2020 г.

В ходе исследования также были использованы материалы нескольких периодических изданий. В «Вестнике Красного Креста» в начале XX в. имелись такие разделы, как официальная часть, раздел докладов и отчетов, раздел, посвященный международной деятельности РОКК, сообщения печати, информация об открытии новых организаций Красного Креста, медицинские статьи, некрологи, библиография.

Полезной для исследования стала политико-литературная газета «Кавказ», издававшаяся в Тифлисе в 1846–1918 гг. Газета имела разделы «В городе» и «На Кавказе», в которых нередко помещались сведения о деятельности Кавказского окружного управления РОКК, его местных комитетов, отрядов, главноуполномоченного, врачей.

Политическая и коммерческая газета «Биржевые ведомости» издавалась в Петербурге (затем Петрограде) ежедневно, утром и вечером. Некоторые номера, вышедшие в годы Первой мировой войны, содержали сообщения, связанные с деятельностью РОКК: сообщения корреспондентов, представителей медицинской службы о помощи войскам, беженцам. Большая часть сообщений о Кавказском фронте принадлежала перу журналиста Л.Н. Гриннермана (под псевдонимом Л. Ган)[[20]](#footnote-20).

Справочные материалы о населении Кавказа в интересуемый период были взяты из ежегодного издания типографии Главного управления Закавказским краем «Кавказский календарь».

Среди источников личного происхождения были отобраны те, авторы которых находились на Кавказском фронте в Первую мировую войну в составе русских войск либо принимали участие в деятельности РОКК на этом театре военных действий.

Помощник уполномоченного Всероссийского земского союза А.Г. Емельянов был отправлен на Персидский фронт для организации медицинской помощи экспедиционному корпусу Н.Н. Баратова[[21]](#footnote-21). В воспоминаниях автор подробно описывает свою деятельность, работу Земского союза и Союза городов, организаций Красного Креста.

А.Л. Толстая в годы войны была принята сестрой милосердия в передовой отряд Всероссийского земского союза Кавказского фронта. Вместе с отрядом она оказывала помощь русским войскам в Турции и Персии, позже описала то время в своих воспоминаниях[[22]](#footnote-22).

Непосредственным участником исследуемых событий стала сестра милосердия военного времени Х.Д. Семина, оставившая воспоминания о своем служении в различных отрядах и госпиталях[[23]](#footnote-23).

Ценные сведения о службе на Кавказе в начале войны с Турцией оставил профессор В.А. Оппель. Он прибыл на Кавказ вскоре после того, как открылся фронт с Турцией, заняв должность заведующего медицинской частью РОКК на Кавказе. Во время Первой мировой войны профессор вел дневник[[24]](#footnote-24). Вместе с другими документами в отделе рукописей Библиотеки Военно-медицинской академии в фонде Оппеля[[25]](#footnote-25) хранятся письма профессора к родным и коллегам, которые впервые вводятся в научный оборот[[26]](#footnote-26).

**Научная новизна** диссертации заключается в том, что в ней впервые была подробно изучена деятельность РОКК на Кавказе и Кавказском фронте в 1905–1917 гг. Автор диссертации, введя в оборот множество новых источников, проанализировала подготовку РОКК к Первой мировой войне, довоенное положение на Кавказе в сферах медицины и санитарии, а также направления, особенности и объемы помощи Красного Креста армии на Кавказском фронте. Диссертация показывает, что довоенные мобилизационные планы военного ведомства оказались совершенно недостаточными. Поэтому и подготовка РОКК к войне была проведена в совсем малых объемах. В ходе своей деятельности на Кавказском фронте РОКК столкнулось с множеством проблем (нехватка врачебного персонала, сложные взаимоотношения с местной военной администрацией, благотворительными учреждениями, огромная протяженность линии фронта, необходимость согласовывать основные решения с управлением РОКК в Петрограде). Вместе с тем Красный Крест смог организовать значительную помощь фронту, объемы которой во много раз превысили довоенные планы.

**Теоретическая значимость исследования** заключается в том, что материалы и выводы работы могут дополнить и развить уже существующее представление об истории медицины и благотворительности начала ХХ в., истории Кавказа и РОКК.

**Практическая значимость исследования** состоит в том, что материалы диссертации могут привлекаться при составлении общих и специальных курсов по отечественной истории XIX – начала ХХ в., в частности, по военной истории, истории медицины и благотворительности.

**Достоверность** исследования обеспечивается широтой источниковой базы, представленной делопроизводственными документами РОКК, публикациями в журнале «Вестник Красного Креста» и газете «Кавказ», а также документами личного происхождения, принадлежащими А.Г. Емельянову, В.А. Оппелю, Х.Д. Семиной, А.Л. Толстой и др.

**Апробация результатов исследования.** Настоящая диссертация прошла обсуждение на кафедре истории России XIX века – начала XX века исторического факультета МГУ имени М.В. Ломоносова и была рекомендована к защите.

Основные идеи и положения работы изложены в 7 научных работах автора общим объемом 6,5 п.л., в том числе в 4 публикациях общим объемом 3,5 п.л. в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных для защиты в диссертационном совете МГУ имени М.В. Ломоносова по группе специальностей 5.6 – Исторические науки.

**Структура диссертации** организована в соответствии с проблемно-хронологическим принципом. Работа состоит из введения, четырех глав, которые разделены на параграфы, заключения, списка использованных источников и литературы, а также приложения, в котором представлены преимущественно справочно-статистические материалы. Диссертация разделена на два тома. В первый том вошли введение, первая и вторая главы, во второй том – третья и четвертая главы, заключение, список использованных источников и литературы, приложения.

**Основные положения, выносимые на защиту:**

1. Участию РОКК в деле помощи раненым и больным воинам в годы Первой мировой войны предшествовала масштабная подготовка общества с 1905 г., важнейшими направлениями которой стали обучение новых кадров, создание новых штатов учреждений и появление в 1912 г. мобилизационного плана РОКК.

2. С началом Первой мировой войны РОКК за месяц почти выполнило свой мобилизационный план и стало расширять деятельность, открывая новые «сверхплановые» учреждения и беря на себя другие направления деятельности. Для поддержания и расширения собственной деятельности Красный Крест во время войны стал получать значительные пособия от правительства.

3. На Кавказском фронте РОКК развернуло масштабную помощь войскам, сформировав сеть лечебных учреждений в различных районах фронта. Реагируя на менявшиеся потребности армии, РОКК организовало различные направления специализированной помощи армии. Так, широкое распространение получили психиатрическое лечение и санитарно-дезинфекционная деятельность.

4. Основной объем лечебных учреждений Красного Креста составляли полевые учреждения. РОКК стремилось организовать оказание первой помощи раненым. Это было крайне важно в условиях плохой доступности, растянутости фронта и установки военного ведомства на эвакуацию. Наличие передовых лазаретов, отрядов, летучек позволяло сохранить больше жизней и способствовало эффективности лечения. На базе принципа оказания первой помощи позже возникло учение об этапном лечении раненых, ставшее важнейшим для военной хирургии.

5. В своей деятельности РОКК столкнулось с различными проблемами, одна из которых была вызвана иерархичностью структуры общества и его бюрократизацией. Следствием этих и иных проблем в Первой мировой войне на уровне фронта стала задержка принятия решений по срочным вопросам. Красный Крест на Кавказском фронте испытывал нехватку квалифицированного медицинского персонала, транспорта для перемещения персонала и медицинского инвентаря, трудности выстраивания взаимоотношений с местной правительственной и военной администрациями, благотворительными учреждениями.

**ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ**

Во **введении** дается обоснование научной значимости и актуальности темы исследования, определяются объект и предмет работы, формулируются ее цель и задачи, раскрывается методология, указываются хронологические рамки, фиксируются территориальные границы, оценивается степень изученности рассматриваемых проблем, анализируется и систематизируется источниковая база, характеризуется научная новизна диссертации и обозначается практическая значимость, дается информация об апробации и приводятся основные положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** – «Российское общество Красного Креста в 1905**–**1917 гг.» – представлен анализ истории подготовки РОКК к войне, деятельности общества в целом на всех фронтах Первой мировой войны.

В **первом параграфе** – «Российское общество Красного Креста в межвоенный период (1905 – июль 1914 гг.): подготовка к новому военному конфликту» – изучается вопрос о подготовке РОКК к возможной новой войне. Рассматривается, как руководство РОКК подготовило к 1912 г. мобилизационный план собственных лечебных учреждений военного времени, организовало подготовку сестер милосердия, санитаров. Обращается внимание на то, что некоторые вопросы начали разрабатываться слишком поздно. До войны не была предусмотрена организация эвакуации воинов, транспорта для персонала, не были созданы в необходимом количестве склады медикаментов и инвентаря.

Во **втором параграфе** – «Российское общество Красного Креста в августе 1914 – начале 1917 г.» – в общих чертах рассматривается деятельность Красного Креста в течение всей Первой мировой войны. Приводятся данные о том, что были организованы управления главноуполномоченных на каждом фронте, руководившие там деятельностью Красного Креста. Под флаг РОКК вошли Всероссийские земский и городской союзы, Красный Крест объединил на фронтах работу всех учреждений частной и общественной медико-санитарной помощи войскам. В параграфе говорится о том, что практически в месячный срок РОКК выполнило свой мобилизационный план и начало увеличивать объемы помощи армии. Рассматриваются источники финансирования и указывается, что более половины израсходованных за исследуемый период Красным Крестом средств составляли пособия правительства. Приводятся данные, что к 1 февраля 1917 г. размер пособия составлял 124 872 793 руб., или примерно 59,2% всех расходов Красного Креста за период войны. Дополнительно 20% трат возместила посуточная плата правительства за пребывание больных и раненых в лечебных учреждениях РОКК. Систематизируются факты, которые позволяют судить о масштабах деятельности РОКК в годы Первой мировой войны. Согласно мобилизационному плану, РОКК обязывалось открыть 128 полевых лечебных учреждений. К февралю 1917 г. Красный Крест организовал 1069 полевых лечебных учреждений. В параграфе подчеркивается, что столь значительное увеличение объемов помощи фронту привело к необходимости поиска врачей и подготовки сестер милосердия. Во время войны их число возросло более чем в 4 раза и к началу 1917 г. составляло более двух десятков тысяч человек. Вместе с тем делается вывод, что, несмотря на предпринятые меры, учреждения Красного Креста, как и учреждения военного ведомства, испытывали нехватку врачебного персонала.

В **третьем параграфе** – «После революции» – кратко рассматриваются деятельность и организационное устройство РОКК после Февральской революции 1917 г. Рассказывается, что руководство Красного Креста признало Временное правительство, демократизация затронула все уровни общества и способствовала его дезорганизации. В 1918 г. завершилась история РОКК, на смену которому пришел Советский Красный Крест.

**Вторая глава** – «Кавказ до начала войны с Турцией: население, санитарная обстановка. Роль РОКК в регионе» – содержит анализ состава населения и санитарной обстановки в регионе. В этой главе также рассматривается деятельность учреждений РОКК на Кавказе в мирное время.

**Первый параграф** – «Кавказское наместничество в начале XX в.: население, состояние медицины. Деятельность РОКК на Кавказе накануне Первой мировой войны» – посвящен таким вопросам, как население Кавказского наместничества, медико-санитарная обстановка в крае, деятельность местных учреждений РОКК на Кавказе в начале XX в. вплоть до начала Первой мировой войны. В параграфе отмечается, что в этноконфессиональном плане население края было неоднородным. Здесь жили христиане, мусульмане и лица, исповедовавшие прочие религии. Уровень медицинского обслуживания в крае был гораздо ниже, чем в Европейской России. По данным на 1912 г., в земских губерниях на одного врача приходилось в среднем 25 тыс. чел., в Закавказье на каждого врача вдвое большое – в среднем 51 258 чел. Приводятся сведения о том, что в регионе функционировали местные учреждения РОКК, в состав управлений которых входили лица довольно высокого положения в обществе, в том числе мусульмане. Эти учреждения оказывали помощь местному мирному населению во время различных бедствий – голода, эпидемий, наводнений, ураганов и проч. Средства на их деятельность поступали в основном из кассы главного управления РОКК. Рассказывается о том, что запланированный склад Красного Креста в Тифлисе до войны так и не был организован. Кавказские местные управления, по данным на 26 октября 1913 г., готовы были сформировать 3 госпиталя на 200 кроватей, 2 этапных лазарета на 50 кроватей и один подвижной лазарет на 50 кроватей. Незадолго до начала войны Тифлисская община получила новый наряд, по которому следовало вместо формирования учреждений отправить 60 сестер в распоряжение военного ведомства.

Во **втором параграфе** – «Военно-санитарное ведомство, РОКК и общественные организации на Кавказе в июле–октябре 1914 г. в деле медико-санитарной помощи фронту» – раскрываются проблемы подготовки военно-санитарных учреждений на Кавказе к войне с Турцией и участия местных учреждений РОКК на Кавказе в деле помощи фронту. В параграфе рассказывается, что кавказские учреждения РОКК в июле–октябре 1914 г. приняли участие в помощи фронту с Германией и Австро-Венгрией. Местные учреждения открыли сбор пожертвований деньгами и вещами РОКК на Кавказе, выполнили мобилизационный наряд по отправке на фронт 60 сестер милосердия, начали подготовку новых кадров на ускоренных двухмесячных курсах сестер милосердия.

В **третьей главе** – «Деятельность Российского общества Красного Креста на Кавказском фронте в октябре 1914 – начале 1917 гг.» – анализируются такие вопросы, как организация и формирование управления главноуполномоченного РОКК на Кавказском фронте, взаимодействие управления с представителями местной гражданской и военной администраций, организация Красным Крестом деятельности лечебных учреждений на передовой и в тылу Кавказского фронта, расформирование учреждений в 1917 г.

В **первом параграфе** – «Российское общество Красного Креста и начало войны с Турцией в 1914 г.» – приводятся сведения о том, как происходили формирование управления главноуполномоченного РОКК и отправка на фронт первых лечебных учреждений. Указывается, что решения о направлениях деятельности РОКК на новом Кавказском фронте принимало главное управление Красного Креста в Петрограде. Управление постановило сформировать 4 подвижных лазарета с подвижными питательными пунктами и 4 передовых отряда с вьючными отделениями транспорта, открыть Кавказское отделение полевого склада Красного Креста, командировать снаряжение и врачебный персонал из Петрограда, назначить сестер для двух лазаретов из Тифлисской общины, для передовых отрядов – из Кубанской, Пятигорской и Петроградских общин. В параграфе отмечается, что фактором, осложнявшим деятельность Красного Креста и военной медицины в целом, было многоначалие, проявлявшееся на самых разных уровнях. Между ведомствами и внутри них не хватало связей. Часть учреждений РОКК на Кавказском фронте начала работу с середины декабря 1914 г., остальные были отправлены на фронт позже. Организация медицинских отрядов в районах боевых действий была распределена между Красным Крестом, Земским союзом и Союзом городов. Для формирования отрядов Красному Кресту потребовалось некоторое время, но РОКК «опередило» союзы, отправив свои отряды в районы, порученные земской и городской организациям.

Во **втором параграфе** – «Руководство РОКК на Кавказском фронте: особенности работы» – рассмотрены вопросы, касающиеся деятельности руководства РОКК на Кавказе. Подчеркивается, что состав управления главноуполномоченного был значительно расширен. Проблема многоначалия сохранялась, но окружное управление РОКК перестало пытаться принимать решения вместо главноуполномоченного. Финансы для Красного Креста на Кавказе приходили в кассу управления главноуполномоченного из кассы главного управления РОКК. Тифлисский полевой склад РОКК широко развернул свою деятельность. Постепенно с продвижением русских войск открывались его отделения в Карсе, Сарыкамыше, Джульфе, Хое, Эрзеруме и Трапезунде.

В **третьем параграфе** – «Полевые учреждения Российского общества Красного Креста на Кавказском фронте в 1915 г.» – представлена история развития деятельности полевых лечебных учреждений РОКК на Кавказском фронте в течение 1915 г. Сообщается, что работа полевых учреждений Красного Креста на Кавказском фронте сыграла большую роль. Их усилиями оказывалась необходимая первая помощь раненых воинам. Подчеркивается, что в военном ведомстве на тот момент господствовала установка на эвакуацию раненых и больных без надлежащей помощи далее от линии фронта. Ошибочность подобной позиции проявилась в долгосрочной перспективе, так как даже легкие, не обработанные в первые часы раны могли привести к инвалидности или к летальному исходу. Приводятся данные о том, что заведовавший короткое время на Кавказском фронте медицинской частью управления главноуполномоченного РОКК профессор В.А. Оппель, находясь в Закавказье, обращал внимание современников на необходимость первой помощи. Позже он стал основоположником учения об этапном лечении раненых, которое было прямым развитием принципов Н.И. Пирогова. Основавший первую в стране кафедру военно-полевой хирургии в Военно-медицинской академии, Оппель подготовил научную школу хирургов, возглавивших Военно-санитарное управление Красной армии в годы Великой Отечественной войны. В параграфе дается статистика, согласно которой за период с начала войны с Турцией по 1 ноября 1915 г. всего в учреждениях РОКК прошли лечение 67 088 человек. Из них почти две трети, или 63%, поступило в лечебные учреждения из войск, остальные 37% – из других лечебных заведений, в том числе Красного Креста. В передовых и летучих отрядах помощь была оказана 41% всех больных или раненых (или 27 319 чел.), в полевых лечебных учреждениях – 50% воинских чинов (или 33 970 чел.).

**Четвертый параграф** – «Полевые учреждения Российского общества Красного Креста на Кавказском фронте в 1916 – начале 1917 гг.» – посвящен обзору развития деятельности полевых учреждений РОКК с 1916 г. – во время продвижения армии на большие расстояния вглубь Турции и Персии. В параграфе отмечается, что Красный Крест направил свои передовые отряды вслед за войсками, которые организовали сеть учреждений медицинской помощи на новых территориях. В своих отчетах представители санитарной службы свидетельствовали о необходимости нахождения в передовых отрядах опытных хирургов, которые могли бы оказывать помощь вскоре после ранения. По данным к 1 мая 1916 г., у РОКК на Кавказском фронте было 10 передовых отрядов, 4 летучих отряда, 1 глазной отряд, 1 дезинфекционный отряд, 4 врачебно-питательных отряда, 1 врачебно-санитарный отряд, 1 санитарно-эпидемический отряд, 1 питательный пункт, 3 приемных психиатрических пункта, 9 подвижных и этапных лазаретов, 4 лазарета, 1 подвижной госпиталь и 1 госпиталь. Делается вывод, что в целом на фронте ситуация осложнилась к концу 1916 г., когда эвакуация больных и раненых проводилась с серьезными нарушениями, особенно часто допускавшимися в учреждениях Союза городов. Вновь, как и в период Сарыкамышской операции, из-за недочетов организации эвакуации тиф вышел за пределы Кавказа.

В **пятом параграфе** – «Лечебные заведения в тылу Кавказского фронта в 1914–1917 гг.» – представлен анализ деятельности РОКК по организации госпиталей в тылу Кавказского фронта. Говорится о том, что свои основные силы РОКК направило на организацию помощи в полевых учреждениях. Согласно данным на 6 апреля 1916 г., РОКК содержало лишь 1 365 тыловых коек, примерно 3% от общего количества коек на Кавказе (51 302 шт.).

В **шестом параграфе** – «Отряд Славянского благотворительного общества Болгарии» – представлена история болгарского отряда на Кавказском фронте. Рассказывается, что отряд, сформированный еще в период официального нейтралитета Болгарии, продолжал оказывать помощь Кавказской армии и после вступления Болгарии в войну. Под давлением болгарской стороны отряд был вынужден вернуться, в ответ болгарская сторона отпустила часть отряда РОКК, захваченного в Сербии.

**Седьмой параграф** – «Расформирование лечебных учреждений РОКК на Кавказском фронте в 1917 г.» – раскрывает проблему свертывания деятельности РОКК на Кавказском фронте. В нем описывается, как в течение 1917 г. часть учреждений РОКК закрывалась, часть передавалась Земскому союзу и Союзу городов.

В **четвертой главе** – «Прочие направления деятельности РОКК на Кавказском фронте» – представлен анализ деятельности РОКК, которая не была предусмотрена довоенными планами (лечение душевнобольных, помощь беженцам, организация плавучих госпиталей, зубоврачебная помощь и проч.).

В **первом параграфе** – «Русская медицинская служба в борьбе с эпидемиями на Кавказском фронте Первой мировой войны» – рассказывается, как происходила борьба с распространением заразных болезней на этом театре военных действий. Приводится информация о том, что РОКК, другие общественные организации подготовили особые формирования, состоявшие из специалистов по бактериологии и сестер милосердия. Такие отряды вместе с необходимым оборудованием отравлялись в места распространения заразных заболеваний.

Во **втором параграфе** – «Российское общество Красного Креста и помощь душевнобольным воинам на Кавказском фронте» – рассмотрены вопросы, касающиеся организации лечения психиатрических расстройств в этом регионе. В параграфе указывается, что, начав свою работу в мае 1915 г., кавказская психиатрическая организация РОКК, в отличие от аналогичных организаций на прочих фронтах, постепенно стала совмещать в себе функции как фронтового, так и рассеивательного районов: она ведала и эвакуацией, и дальнейшим призрением душевнобольных. Однако имевшиеся учреждения не могли вместить в себя всех, кому необходимо было специализированное лечение. Лазареты были вынуждены выписывать и отправлять домой «хроников». В 1916 г. психиатрическая комиссия РОКК для решения этого вопроса предложила устроить на Кавказе здравницу-колонию, которая после войны продолжила бы работать и перешла бы в ведение МВД. При колонии планировалось организовать ферму с огородничеством, хлебопашеством и т.д. В 1917 г. началось строительство колонии, но ее дальнейшая судьба неизвестна. Отмечается, что в общей сложности за два года через учреждения Красного Креста прошло свыше 4 тыс. человек, в лазаретах прошли лечение не менее 1 650 человек.

В **третьем параграфе** – «Госпитальные суда Российского общества Красного Креста на Черном море» – представлена история плавучих госпиталей, на которых РОКК перевозило и лечило раненых. В условиях дальних расстояний и плохого качества дорог, а порой и их отсутствия, на Кавказском фронте могли бы сыграть важную роль в лечении и эвакуации больных и раненых госпитальные суда и транспорты, доставлявшие эвакуируемых коротким морским путем. Гибель госпитального судна «Портюгаль» стала вопиющим нарушением международного права, подрыв судна «Вперед» вынудил РОКК отказаться от идеи использования госпитальных судов и переоборудовать их под транспорты.

**Четвертый параграф** – «Участие Российского общества Красного Креста в помощи беженцам в кавказском регионе в годы Первой мировой войны» – посвящен обзору помощи Красного Креста беженцам. В целом из-за огромных масштабов проблемы беженцев эта работа на Кавказском фронте облегчала участь лишь немногих. Считая своим главным делом помощь армии, общество лишь в некоторых случаях направляло свои отряды для лечения беженцев, принимало участие в кормлении лишенных своего крова.

В **пятом параграфе** – «Участие Российского общества Красного Креста в улучшении положения военнопленных» – представлен анализ деятельности организации по облегчению участи этой категории лиц. В параграфе обращается внимание на то, что Первая мировая война стала причиной появления множества военнопленных. Их содержание ложилось тяжелым грузом на «принимающую» сторону, не заинтересованную в создании комфортных условий для представителей враждебных государств. Красному Кресту в России, как и другим национальным обществам этой организации, принадлежала важная роль в проведении переговоров между противоборствующими сторонами, организации осмотров лагерей. В результате переговоров с турецкой стороной за изучаемый период не было достигнуто каких-либо значимых успехов по улучшению условий российских военнопленных.

В **шестом параграфе** – «Российское общество Красного Креста и организация санаторно-курортного лечения воинов на Кавказе» – рассказывается о деятельности Красного Креста по организации бальнеологического лечения воинов в регионе. В параграфе рассказывается о том, что РОКК предоставляло возможность санаторно-курортного лечения больным и раненым воинам еще до Первой мировой войны. С началом же этого конфликта Красный Крест вместе с Всероссийскими земским и городским союзами принял участие в создании новых «санаторий», организации новых курортных местностей и организации в них бальнеологического лечения. Из-за неправильного распределения мест в летний сезон 1915 г. значительная часть мест на курортах пустовала. Появление единого органа под руководством представителя верховного начальника санитарной и эвакуационной части, контролирующего эти заведения на Кавказских Минеральных Водах, позволило наладить распределение лечебных мест. В летний сезон 1916 г. большинство мест было заполонено отдыхающими.

**Седьмой параграф** – «Зубоврачебная помощь» – посвящен организацией Красным Крестом стоматологического лечения воинов. Рассказывается о том, что на Кавказском фронте общество организовало учреждения специализированной помощи данного профиля, открыв особые одонтологические кабинеты в Тифлисе и Карсе.

В **заключении** подводятся итоги исследования. Автор приходит к выводу, что в период от завершения Русско-японской войны до начала Первой мировой войны РОКК провело значительную работу по подготовке к возможной войне. Однако к масштабам Первой мировой войны РОКК не было готово. Красный Крест с началом войны примерно в месячный срок выполнил свой мобилизационный план и приступил к формированию сверхплановых учреждений. Вместо запланированных к началу войны 128 полевых лечебных учреждений к февралю 1917 г. Красный Крест организовал 1069 полевых лечебных учреждений.

Столь значительное увеличение объемов помощи фронту привело к острой нехватке врачебного персонала. Обеспечить новые учреждения сестрами милосердия было проще, так как множество женщин желало пройти ускоренные курсы и отправиться на фронт.

В рамках данного диссертационного исследования была подробно рассмотрена деятельность Красного Креста на Кавказском фронте. Какой-либо серьезной подготовки к открытию этого фронта в мирное время Красный Крест не проводил, местных кадровых и финансовых ресурсов у РОКК в регионе было немного.

Руководство РОКК решило на Кавказском фронте помогать армии в тех районах, где необходимость в такой помощи была особенно острой – в районах, приближенных к боевым действиям. Это позволило успешнее реализовать главную задачу военной медицины – возвращение максимально большего количества больных и раненых в войска здоровыми.

Продвижение армии на большие расстояния вглубь Турции и Персии в 1916 г. существенно увеличивало и территории, на которых необходимо было организовывать эвакуационные линии, медико-санитарную помощь войскам. Важную роль в формировании такой системы сыграл Красный Крест, который направил свои передовые отряды вслед за войсками. В своих отчетах представители санитарной службы отмечали значение в передовых отрядах опытных хирургов, которые могли оказывать помощь военнослужащим, только что получившим ранения.

Серьезными проблемами в деятельности РОКК на Кавказском фронте были бюрократизированная система Красного Креста и многоначалие в регионе. Все основные решения принимались в Петрограде, тогда как некоторые вопросы были срочными, и задержки, происходившие при обмене телеграммами, осложняли деятельность РОКК. Главноуполномоченному РОКК приходилось отстаивать свои права на управление учреждениями военного времени из-за стремления к самостоятельной деятельности окружного управления, представителей военной и гражданской администраций, Всероссийских земского и городского союзов.

РОКК организовывало лечебные учреждения с различными специализациями, появление которых также не было предусмотрено мобилизационным планом. Так появились психиатрические, санитарно-дезинфекционные, зубоврачебные и прочие учреждения, РОКК участвовало в развитии лечебных местностей Кавказа, принимало в своих санаториях на лечение воинских чинов.

В целом РОКК организовало на огромной территории Кавказского фронта систему лечебных учреждений, которые стали частью общей системы медико-санитарной помощи армии. Как и на всех фронтах, обществу приходилось наращивать невиданные объемы помощи, организовывать лечение по многим специализированным направлениям. РОКК внесло значительный вклад в реализацию главной задачи военной медицины – возвращения в строй воинских чинов, получивших ранение или заболевших.

Основные положения и выводы диссертации отражены в следующих публикациях:

**Публикации в рецензируемых научных изданиях, индексируемых в базах данных Web of Science, Scopus, RSCI и в изданиях, рекомендованных для защиты в диссертационном совете МГУ имени М.В. Ломоносова по группе специальностей 5.6 – Исторические науки:**

1. *Полянская Е.Е.* От Боснийского кризиса до начала Первой мировой: Российское общество Красного Креста и подготовка сестер милосердия // Славянский альманах. 2020. Вып. 1–2. C. 136–153 (1 п.л.). Импакт-фактор РИНЦ – 0,155.

2. *Полянская Е.Е.* Красный Крест держал фронты. Опыт борьбы русских врачей с эпидемиями на Кавказе в Первой мировой войне // Родина. 2020. № 8. С. 123–126 (0,5 п.л.). Импакт-фактор РИНЦ – 0,034.

3. *Полянская Е.Е.* В.А. Оппель на Кавказе в ноябре–декабре 1914 г.: организация работы РОКК и разработка принципа этапного лечения // Российская история. 2022. № 2. С. 135–144 (1 п.л.). Импакт-фактор РИНЦ – 0,443.

4. *Полянская Е.Е.* Российское общество Красного Креста и помощь душевнобольным воинам на Кавказском фронте (1914–1918) // Вестник Московского университета. Серия 8. История. 2022. № 1. С. 57–73 (1 п.л.). Импакт-фактор РИНЦ – 0,275.

**Другие публикации по теме диссертации:**

5. *Полянская (Артюшкова) Е.Е.* Деятельность Российского общества Красного Креста на Кавказском фронте в начальный период Первой мировой войны (октябрь–декабрь 1914 г.) // Кавказский сборник. Т. 11 (43) / Под ред. В.В. Дегоева. М.: Аспект Пресс, 2019. С. 134–156 (1,5 п.л.).

6. *Полянская (Артюшкова) Е.Е.* Кавказский регион и деятельность Российского общества Красного Креста накануне Первой мировой войны // Ключевские чтения – 2018. Гражданская война и гражданский мир в исторической судьбе России: сборник / Отв. ред. В.Е. Воронин М.: Спутник+, 2019. С. 322–326 (0,5 п.л.).

7. *Полянская (Артюшкова) Е.Е.* Восприятие природы и населения Кавказского театра военных действий (1914–1917) представителями русской медико-санитарной службы // Взгляд чужеземца: дипломаты, публицисты, ученые-путешественники между Востоком и Западом в XVIII–XXI вв. / Редкол.: О.В. Хаванова (отв. ред.), А.А. Леонтьева, К.В. Мельчакова. М.: Институт славяноведения РАН; СПб.: Нестор-История, 2020. С. 208–225 (1 п.л.).

1. Сорок лет советского здравоохранения / Под ред. М.Д. Ковригиной. М., 1957. С. 604. [↑](#footnote-ref-1)
2. Там же. С. 313. [↑](#footnote-ref-2)
3. 100 лет Красного Креста в нашей стране / Под ред. Г.А. Митреева. М., 1967. [↑](#footnote-ref-3)
4. *Мелкумян Г.А.* О госпитальной сети Кавказского фронта // Էքսպերիմենտալ և կլինիկական բժշկության հանդես. 1971. № 11 (4). С. 101–106; *Он же.* Медицинская помощь беженцам в 1915 году (на Кавказском фронте Первой мировой войны) // Вестник общественных наук Академии наук Армянской ССР. 1973. № 6. С. 92–98; *Он же.* Врачи-армяне на Кавказском фронте Первой мировой войны // Պատմա-բանասիրական հանդես. 1975. № 3. С. 126–134; *Он же.* Роль общественных организаций в медицинском обеспечении Кавказской армии в годы Первой мировой войны // Պատմա-բանասիրական հանդես. 1977. № 3. С. 221–234; *Он же.* Деятельность медицинских учреждений общественных организаций в иранском Азербайджане в 1915 году // Вестник Ереванского университета. Общественные науки. 1979. № 2 (38). С. 169–173. [↑](#footnote-ref-4)
5. *Беляева М.В.* Российское общество Красного Креста в истории России 1867–1921 гг.: дис. … канд. ист. наук. Ставрополь, 2002. [↑](#footnote-ref-5)
6. *Оксенюк Е.В.* Деятельность Российского общества Красного Креста в начале XX века (1903–1914 гг.). М., 2015. [↑](#footnote-ref-6)
7. *Чистяков О.В.* Организационное устройство и деятельность Российского общества Красного Креста в годы Первой мировой войны (1914–1918 гг.): дис. … канд. ист. наук. М., 2009. [↑](#footnote-ref-7)
8. *Соколова В.А.* Российское общество Красного Креста (1867–1918 гг.): дис. … канд. ист. наук. СПб., 2014. [↑](#footnote-ref-8)
9. *Омылаева Х.М.* Благотворительная помощь на курортах Кавказских Минеральных Вод в годы Первой мировой войны // Южные рубежи России: материалы конференции. Ставрополь, 2009. С. 170–173. [↑](#footnote-ref-9)
10. *Жигальцова Л.В.* Умирать стоит, спасая других. Иначе обидно… Гибель баронессы А.Ф. Мейендорф // Родина. 2010. № 3. С. 169–173; *Она же.* «О ней слагают стихи, наивные и искренние…» Александра Павловна Ливен (1879–1974). Судьба русской сестры милосердия // Родина. 2011. № 3. С. 88–91. [↑](#footnote-ref-10)
11. *Шафранова О.И.* Благотворительная деятельность дамских обществ Северного Кавказа в годы Первой мировой войны // Боевое братство и национальное единство народов Северного Кавказа в годы Первой мировой войны: сборник статей конференции. Пятигорск; Ставрополь, 2015. С. 138–143; *Покотилова Т.Е.* Красный Крест на Северном Кавказе в годы Первой мировой войны (по материалам Ставропольской губернии и Терской области) // Боевое братство и национальное единство народов Северного Кавказа в годы Первой мировой войны: сборник статей конференции. Пятигорск; Ставрополь, 2015. С. 143–147. [↑](#footnote-ref-11)
12. *Мартиросян Д.Г.* «Я увидел след мины, направлявшийся прямо в середину судна». Трагическая гибель русского госпитального судна «Портюгаль» в марте 1916 г. // Родина. 2020. № 11. С. 110–113. [↑](#footnote-ref-12)
13. Сборник главнейших, касающихся деятельности Российского общества Красного Креста, законоположений и главнейших действующих циркуляров Главного управления. Пг., 1917. [↑](#footnote-ref-13)
14. РГВИА. Ф. 12651 (Главное управление Российского общества Красного Креста). Оп. 1. Д. 808, 1040, 1059, 1093–1095, 1126 и т.д.; Ф. 2018 (Верховный начальник санитарной и эвакуационной части). Оп. 1. Д. 5, 12, 14, 15. [↑](#footnote-ref-14)
15. Там же. Ф. 2100 (Штаб главнокомандующего войсками Кавказского фронта). Оп. 1. Д. 771; Ф. 12651 (Главное управление Российского общества Красного Креста). Оп. 1; Оп. 2. Д. 359, 360, 363, 451; Оп. 3. Д. 268, 315, 320, 323, 326, 328, 330, 347–350; Оп. 7. Д. 107, 120; Оп. 8. Д. 173, 208; Ф. 12685 (Управление особоуполномоченного Российского общества Красного Креста при Кавказской армии). Оп. 6. Д. 6; Оп. 9. Д. 3; Ф. 12733 (Госпиталь отряда Северо-Американских Соединенных Штатов Российского общества Красного Креста при Кавказской армии). Оп. 1. Д. 2; Ф. 15051 (4-й Кавказский передовой отряд Российского общества Красного Креста при Кавказской армии). Оп. 1. Д. 2. [↑](#footnote-ref-15)
16. Там же. Ф. 12651. Оп. 3. Д. 268, 320, 323. [↑](#footnote-ref-16)
17. Там же. Оп. 1. Д. 1096, 1097, 1129–1142, 1145–1147, 1177–1180; Ф. 12685. Оп. 3. Д. 6, 8. [↑](#footnote-ref-17)
18. Там же. Ф. 2018. Оп. 1. Д. 95; Ф. 12651. Оп. 6. Д. 47; Краткий обзор деятельности РОКК по оказанию помощи больным и раненым воинам на театрах войны с Австро-Венгрией, Германией и Турцией в 1914–1915 гг. Пг., 1916. [↑](#footnote-ref-18)
19. НИАГ. Ф. 13. Оп. 3. Д. 1443, 1582, 1583, 1653, 1710, 1713, 1836 и др. [↑](#footnote-ref-19)
20. *Масанов И.Ф.* Словарь псевдонимов русских писателей, ученых и общественных деятелей. В 4 т. Т. 1. М., 1956. С. 286. [↑](#footnote-ref-20)
21. *Емельянов А.Г.* Персидский фронт (1915–1918). Берлин, 1923. С. 41. [↑](#footnote-ref-21)
22. *Толстая А.Н.* Дочь. М., 2000.С. 230. [↑](#footnote-ref-22)
23. *Семина Х.Д.* Трагедия русской армии Первой Великой войны 1914–1918. Записки сестры милосердия Кавказского фронта. В 2 кн. Нью-Йорк, 1963. [↑](#footnote-ref-23)
24. *Оппель В.А.* Дневники хирурга Первой мировой войны. СПб., 2001. [↑](#footnote-ref-24)
25. Листы документов в фонде Оппеля (№ 22) не пронумерованы. Номера указаны на каждом документе. Номера документов не соответствуют номерам листов. В данной работе ссылки на документы соответствуют нумерации, указанной в фонде. [↑](#footnote-ref-25)
26. *Полянская Е.Е.* В.А. Оппель на Кавказе в ноябре–декабре 1914 г.: организация работы РОКК и разработка принципа этапного лечения // Российская история. 2022. № 2. С. 135–144. [↑](#footnote-ref-26)