

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА
И ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ
ПРИ ПРЕЗИДЕНТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

На правах рукописи



ЗУБАРЕВ Петр Александрович

**ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНЫ БЕЛОГО ДВИЖЕНИЯ
В 1918–1920 ГГ.**

Аннотация диссертации на соискание ученой степени
кандидата исторических наук по специальности

5.6.1 – «Отечественная история»

**Научный руководитель: ЧЕРНОБАЕВ Анатолий Александрович,
доктор исторических наук, профессор**

Москва 2025

Актуальность темы исследования. История Гражданской войны в России нашла широкое отражение в историографии, вместе с тем, многие проблемы по-прежнему недостаточно изучены. Одной из таких исследовательских лакун является организация медицины Белого движения.

В годы Гражданской войны перед противоборствующими сторонами остро встал вопрос об эффективной организации хирургической помощи, борьбы с эпидемиями, реабилитацией раненых и больных. Стояла необходимость организовать систему эвакуации раненых бойцов, наладить эффективную систему оказания первой медицинской помощи, лечения в лазаретах и госпиталях и, как итог, вернуть солдат в строй.

Следует отметить, что у противоборствующих сторон существовали различные ресурсы (как человеческие, так и материальные) и подходы к организации медико-санитарной службы. От эффективности данной службы, готовности в кратчайшие сроки вернуть максимально возможное количество раненых и больных в строй, возможности предотвращения распространения эпидемий среди армейских частей напрямую зависел ход войны. Учитывая, что интенсивность боевых действий в определенные периоды была высокой, вопрос о пополнении личного состава был одним из ключевых. Важным направлением в указанный период являлась организация медицинской помощи мирному населению, которая осложнялась по причине проведения мобилизации медицинских работников, нехватки врачей и фельдшеров.

Эпидемии в течение всей истории человечества являлись тяжелым испытанием. В период проведения боевых действий заразные болезни преследовали армии и тыловые структуры. Массовые разрушения, перемещения армейских частей и беженцев приводили к усугублению ситуации, выражавшейся в распространении болезней и неспособности наладить эффективное лечение. Несмотря на явный прогресс в деле противозидемической борьбы, в годы Первой мировой войны в воюющих армиях наблюдался всплеск заболеваемости, что требовало выделения дополнительных ресурсов на предотвращение последствий. В 1914–1920 гг. можно отметить взаимосвязанность эпидемии сыпного тифа в Европе и России.

В период Гражданской войны в России остро стояла проблема распространения инфекционных заболеваний: тифа, «испанского гриппа», холеры, оспы, чумы и др. В условиях нехватки персонала и материальных ресурсов врачи Белого движения предпринимали попытки предотвращать и ограничивать очаги эпидемий инфекционных заболеваний путем введения карантин, проведения массовых вакцинаций и просветительской работой среди населения. Актуальность представляет и анализ

появления тех или иных заразных болезней, взаимосвязь эпидемий в Европе и России. В ходе боевых действий болезни проникали в разные части бывшей Российской империи.

Гражданская война в России в эпидемиологическом плане повлияла на ряд стран Европы и Азии. Плохое состояние и практически полное отсутствие медицинской помощи для военнопленных, потоки беженцев приводили к распространению эпидемий в Эстонии, Литве, Латвии, Польше, Финляндии и созданию санитарного кордона на государственных границах. Перемещения китайских рабочих и добровольцев также способствовали распространению заболевания на территорию Китая.

Актуальность рассматриваемой проблематики носит и прикладной характер. Пандемия COVID-19, эпидемии Эболы и птичьего гриппа продемонстрировали важность эффективной организации противоэпидемических мероприятий на государственном уровне. COVID-19 стал фундаментальным вызовом для современного общества, который за рекордно короткий срок изменил жизнь миллионов людей во всем мире.

Современные военно-политические конфликты демонстрируют важность организации медицинской службы в зоне боевых действий, эвакуации раненых с поля боя, оказания хирургической помощи, реабилитации военнослужащих с целью последующего возвращения в строй.

На сегодняшний день большую роль играют общественные организации, стремящиеся оказать посильную помощь военным медикам, больным, раненым и беженцам. Подобные организации действовали и во время Гражданской войны в России, имея наибольшее распространение среди Белого движения. Учитывая, что современные конфликты не обходятся без больших потоков беженцев, от медицинских служб требуется привлекать новые силы и средства для профилактики и предотвращения инфекционных заболеваний, оказания первой медицинской помощи нуждающимся. В связи с вышеназванными факторами представляется важным изучить исторический опыт организации медицинской службы в период Гражданской войны в России, проанализировать достижения и ошибки, допущенные общественными организациями в то время.

Источниковой базой исследования стал комплекс документов, статистических материалов, периодических изданий и источников личного происхождения. В работе используются как опубликованные, так и неопубликованные источники. Последние содержатся в фондах Государственного архива Российской Федерации (далее – ГА РФ), Российского государственного военного архива (далее – РГВА), Государственного архива Ростовского области (далее – ГАРО), часть этих материалов вводится в научный оборот впервые.

К изученным нормативным источникам относятся документы сборника «Дон в годы революции и Гражданской войны 1917–1920». В данном сборнике изданы документы, хранящиеся в ГАРО, краеведческих музеях Ростовской области и архивах Северного Кавказа. Особую ценность представляют приказы атаманов Всевеликого Войска Донского и мемуары участников тех событий касавшиеся развития медико-санитарной службы и борьбы с эпидемиями.

В фондах ГА РФ хранятся журналы заседаний Особого совещания при Главнокомандующем вооруженными силами на Юге России, Большого Войскового круга Всевеликого войска Донского, Гражданской канцелярии главнокомандующего вооруженными силами на Северном фронте (Временное правительство Северной области), Совете министров Российского правительства в Сибири и Совете министров правительства Северо-Западной области России. Данные фонды позволили рассмотреть вопросы организации обеспечения медико-санитарных служб и недопущения распространения эпидемий, назначения руководящих на те или иные должности.

Большую ценность представляют документы отечественных и иностранных общественных организации, хранящиеся в ГА РФ и РГВА. К ним относятся документы Российского общества Красного Креста, Всероссийского земского союза, Донского общества помощи фронту, Американского Красного Креста и Русского общества Белого Креста. В них содержится официальная переписка между управлениями и государственными ведомствами, учетно-статистические и справочно-информационные материалы, планово-отчетная документация, проекты развертывания коечного фонда и т.д. Данные материалы позволяют определить масштабы оказываемой помощи и ее распределения по медицинским учреждениям, уровень взаимодействия с правительственными организациями и армейским командованием.

Документы, хранящиеся в Российском государственном военном архиве, позволили более подробно раскрыть деятельность санитарных поездов, стационарных и плавучих госпиталей. Благодаря им была проанализирована организационно-штатная структура медико-санитарных учреждений в подразделениях Белых армий на Юге и Востоке России. В данном архиве были обнаружены фонды по отдельным медицинским учреждениям, что позволило оценить степень работы на местах. Особый интерес представляет фонд коллекции приказов Белой армии, часть которых затрагивала деятельность медико-санитарной службы и в которых имеется информация по мобилизационным планам медицинских работников.

Полезные сведения по медицинской службе Донского казачества в 1918–1920 гг. находятся в ГА РФ. Благодаря ряду документов удалось проанализировать структуру

медико-санитарной службы, систему управления и штаты в разные этапы войны. Большую ценность представляют материалы, хранящиеся в Государственном архиве Ростовской области, позволившие более подробно рассмотреть состояние медико-санитарной службы донского казачества в 1918–1920 гг.

В отдельную группу источников вошли материалы периодической печати 1918–1920 гг. Ценная информация о ходе борьбы с эпидемиями содержится в газетах «Донские ведомости», «Донская волна», «Приазовский край». Корреспондентов интересовала информация о медико-санитарной деятельности общественных организаций и правительственных учреждений, издавались объявления о карантинах и мерах предосторожности в наиболее острые периоды эпидемий. Указанные периодические издания, безусловно, проходили через военную цензуру и не могли в полной мере публиковать статистические данные.

Следующую группу источников представляют документы личного происхождения участников Белого движения, врачей, фельдшеров и сестер милосердия. Благодаря целому ряду таких источников удалось проследить положение медицины на местах и проблемы, имевшиеся в данной сфере.

Степень научной разработанности темы исследования.

Историографию по данной теме можно разделить на несколько групп:

1) Исследования региональных систем здравоохранения: А.В. Посадский, В.И. Шаламов, В.М. Рынков, Г.Н. Шапошников, Л.Г. Новикова, Е.В. Халдаев, Г.Н. Боранова, С.О. Вишневский, И.В. Нарский, Д.Р. Тимербулатов, Е.В. Мячина. Указанными авторами были рассмотрены процессы становления, развития и кризиса медико-санитарных служб в Белом движении;

2) Обзорные статьи по истории медицины времен Гражданской войны О.М. Морозовой, Т.И. Трошиной, Л.А. Яньшина, Н.А. Мироновой. В своих трудах авторы проводили сравнительный анализ по некоторым аспектам медико-санитарной службы;

3) Работы по деятельности общественных организаций в годы Гражданской войны. Большой вклад в изучение этой темы внес С.С. Ипполитов.

4) Иностранная литература, главным образом, сводится к трудам, посвященным деятельности общественных организаций и борьбе с эпидемиями. Деятельность Российского и Американского обществ Красного Креста, Ассоциации молодых христиан в своих работах рассматривали Дженнифер Энн Польк, Джулия Ирвин и Ж.-Ф. Файе. Историю борьбы с эпидемиями анализировали Дэвид К. Паттерсон и Д. Будкарт.

Цель исследования: осуществить развернутый анализ развития медицинского и санитарного обеспечения армий Белого движения (Добровольческой, Донской, Северной, Северо-Западной армий, ВСЮР, Русской армии А.В. Колчака и Русской армии П.Н. Врангеля) через основные этапы его становления.

Для достижения поставленной цели в диссертации были поставлены следующие задачи:

- Изучить особенности деятельности медико-санитарной службы на Юге, Сибири, Севере и Северо-Западе России;
- Проанализировать роль и место российских и иностранных общественных организаций в развитии медицины Белого движения в этих районах;
- Исследовать деятельность медицинских и общественных организаций в борьбе с эпидемиями тифа, гриппа («испанского гриппа»), чумы, оспы;
- Проанализировать взаимодействие правительств Белого движения с иностранными правительствами касаясь оказания развития медицинской службы;
- Изучить проекты Главных военно-санитарных управлений касаясь организации эвакуации и проведения лечения раненых в условиях проведения наступательных и оборонительных операций, способах организации санаторного лечения.

Объектом исследования являются медицинские и санитарные службы армий и гражданских медицинских учреждений Белого движения, а также общественных организаций, оказывающих помощь медицинской системе.

Предметом исследования является организация хирургической помощи, борьбы с эпидемиями, эвакуации и лечения раненых и больных.

Методологической основой исследования являются принципы историзма и системности. Использовались также общенаучные методы: анализ, синтез, обобщение, дедукция, индукция и сравнительно-исторический, позволившие проводить сравнительный анализ, аналогию, сопоставление в различные хронологические периоды, с учетом количественных и качественных характеристик.

Принцип системности в исторических исследованиях предполагает, что предмет конкретного исторического исследования должен рассматриваться во взаимосвязи всех его элементов и внешних связей. Благодаря применению типологизации удалось выделить отделы, управления в санитарно-медицинских службах Белого движения.

В диссертации применялись подходы микроистории и истории повседневности. Их задействование обусловлено активным использованием в работе материалов публицистики и источников личного происхождения.

Научная новизна исследования состоит в использовании архивных документов, впервые введенных в научный оборот. Исследована роль санитарных управлений, проекты правительств Белого движения, посвященных борьбе с эпидемиями (организация эвакуации беженцев, создание банно-прачечных пунктов, попытки проведения массовой вакцинации и просветительской работы среди армейских частей и мирного населения, взаимодействие с интервентами). Комплексно изучена проблема оказания хирургической помощи (создание санитарных поездов, численность их личного состава, организация эвакуационных пунктов и хирургических лазаретов), налаживание производства и закупок необходимых медикаментов, инструментов, материалов. Рассмотрена финансовая политика правительств Белого движения в области здравоохранения.

Теоретическая значимость работы состоит в детальном исследовании освещении в организации и развития медицины Белого движения, что дает возможность подробно рассмотреть особенности становления медико-санитарных служб и проанализировать их влияние на состояние фронта и тыла. В работе показана преемственность организации медицины Русской императорской и Белой армий, влияние общественных организаций на развитие медико-санитарной службы.

Практическая значимость. Результаты проведенного исследования могут стать основой для дальнейшего изучения истории развития медицинской службы в годы Гражданской войны в России; использоваться для написания учебной литературы по этой или смежной теме.

Хронологические рамки исследования охватывают период с 1918 по 1920 гг. Нижняя граница обусловлена формированием медицинской службы Белого движения на Юге, Севере, Северо-Западе России, в Сибири и на Дальнем Востоке, началом взаимодействия с иностранными общественными организациями и первыми вспышками крупных эпидемий; верхняя — крушением большинства очагов Белого движения и началом деятельности их медицинских организаций в эмиграции. Таким образом, исследуется основной этап развития медицинской службы в белых армиях и их взаимодействия с общественными организациями в период Гражданской войны в России.

Территориальные рамки исследования охватывают области Юга, Севера, Северо-Запада России и Сибири.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Обоснован вывод о том, что в годы Гражданской войны правительства Белого движения сохраняли и развивали тесные контакты с Российским обществом Красного Креста, Всероссийским земским союзом, Союзом городов и с целым рядом иностранных краснокрестных организаций.

– Доказано, что основную часть медикаментов, инструментов, белья медицинский состав Белого движения получал от отечественных общественных организаций, в Россию прибывали врачи и сестры милосердия из других стран, что позволило сократить дефицит медицинских работников.

– Доказано, что отечественные организации по мере своих возможностей сумели переформатировать (а в некоторых случаях создать новую) госпитальную сеть, создавались новые фармацевтические предприятия, происходило формирование санитарных поездов, реализовывались проекты размещения беженцев с учетом недопущения распространения эпидемий.

2. Обоснован вывод о том, что многочисленные вспышки эпидемий стали одной из ключевых причин катастрофы медицины Белого движения.

– Доказано, что для решения проблемы предпринимался комплекс мер, включавших в себя кредитование медицинских учреждений, расширение коечного фонда, создание банно-прачечных отрядов, дезинфекционных камер и т.д. Однако ввиду отсутствия достаточного количества лабораторий и фармацевтических предприятий провести массовую вакцинацию от брюшного тифа ни одному из правительств Белого движения так и не удалось.

– Доказано отсутствие полноценного соблюдения санитарно-гигиенических условий по причине халатности, недостатка финансирования и отсутствия средств дезинфекции и дезинсекции.

– Обоснован вывод о том, что от медико-санитарной службы Русской императорской армии был унаследован недостаток, заключавшийся в эвакуации больных вглубь страны, однако сеть распределительных эвакуационных пунктов в армиях Белого движения оказалась хуже развита, что привело к значительному ухудшению эпидемиологической обстановки в тыловых районах.

– Доказано проведение массовой просветительской работы в Белом движении, для чего создавались плакаты, брошюры и вагоны-музеи, в которых проводилась работа с войсками и мирным населением о необходимости соблюдения гигиены и способах защиты от заразных болезней, однако масштаб проведенной работы уступал деятельности Народного комиссариата здравоохранения РСФСР.

3. Выявлено наличие организации санаторно-курортного лечения, демонстрирующей качественную сторону мероприятий по скорейшему возвращению в строй солдат и офицеров в Белом движении.

– Доказано, что на Юге России при посредничестве командования ВСЮР весной 1919 г. использовались курорты Кавказа и Черноморского побережья. Казачьи

медицинские службы при посредничестве Большого Войскового круга организовали свои санатории в Терской области и на Дону.

– Обоснован вывод о том, что в Сибири было организовано санаторное лечение на курортах в Дарасуне, Шиванде и Ямаровке, имелся санаторий в Харбине.

– Доказано, что в 1919 г. на территориях, подконтрольных Белому движению, действовало не менее 10 санаториев, что было в два раза больше, чем в Советской России в тот же период.

– Доказано, что, несмотря на проведенные мероприятия, данных мер оказалось недостаточно для формирования полноценной сети санаторных учреждений ввиду непродолжительной деятельности и ограниченности ресурсов.

4. Обосновано положение о том, что медицинские работники Белого движения, несмотря на тяжелые условия, вели научную деятельность в период Гражданской войны. На созываемых конференциях обсуждались вопросы организации эффективной борьбы с эпидемиями, проведения эвакуации раненых и их дальнейшего лечения.

– Доказано, что благодаря деятельности микробиолога В.А. Барыкина на Юге России была разработана новая методика диагностики сыпного тифа еще до возникновения сыпи на теле больных.

– Установлено, что врачами Белого движения проводились эксперименты с созданием новых препаратов, велись исследования в области кардиологии и антисептики, разрабатывались методики оказания первичной медико-санитарной помощи.

– Определено, что в Забайкалье доктора И.И. Алексеев и А.Л. Василевский проводили научные конференции, посвященные борьбе с эпидемиями.

– Доказано, что ввиду небольшой продолжительности времени и острого дефицита ресурсов научная деятельность оказалась скорее эпизодической и не могла значительно повлиять на развитие системы здравоохранения.

5. Доказано положение о том, что состояние медицинской службы Белого движения и ее способность решать поставленные задачи имело большое значение для исхода Гражданской войны.

– Выявлено, что в Сибири лазареты уже с февраля–марта 1919 г. были переполнены сыпнотифозными больными, спустя три недели после начала весеннего наступления армии А. В. Колчака нарушалась система поэтапной эвакуации, что приводило к дополнительной нагрузке на логистику наступающих белых войск.

– Доказано, что госпитальная сеть на Юге России в мае–августе 1919 г.

справлялась с потоком раненых и больных, что позволило своевременно выписывать их и возвращать в строй, продолжать наступление на Москву. Однако осенний кризис медико-санитарной службы, вызванный тяжелой ситуацией в сфере логистики и растянутости тылов наступающих войск, не позволил проводить полноценное лечение раненых.

– Обоснован вывод о том, что тяжелое состояние медико-санитарной службы Северо-Западной армии в ноябре 1919 г. не позволило локализовать эпидемию сыпного тифа, что привело к большому количеству больных и резкому падению боеспособности частей. Перераспределение медицинского персонала приводило к дополнительной нагрузке для хирургических лазаретов, из-за чего смертность увеличилась, впоследствии, слабость медико-санитарной службы Северо-Западной армии сыграла большую роль в ее самоликвидации.

Апробация работы. Основные положения исследования опубликованы в четырех научных статьях в рецензируемых научных журналах, рекомендуемых ВАК Министерства науки и высшего образования РФ для публикации результатов исследований на соискание ученой степени кандидата наук. Часть результатов исследования внедрены в преподавание дисциплины «История России» в Российском университете транспорта.

Содержание работы отражено в следующих основных публикациях:

- 1) Зубарев П.А. Борьба с эпидемиями в армиях Белого движения в годы Гражданской войны в России // Власть истории – История власти. 2023. Т. 9. Ч. 1. № 43. С. 109–119.
- 2) Зубарев П.А. Организация военной медицины Белого движения на юге России в январе 1918 – мае 1919 гг. // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Гуманитарные науки. 2023. № 2-2. С. 7–10.
- 3) Зубарев П.А. Борьба с эпидемиями в армии Белого движения и РККА в годы Гражданской войны в России // Вопросы национальных и федеративных отношений. 2023. Выпуск 2 (95). Т. 13. С. 504–511.
- 4) Зубарев П.А. Военно-санитарные поезда Белого движения на Юге России и в Сибири в 1918–1920 гг. // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Гуманитарные науки. 2025. № 6. С. 38–40.

Структура диссертации. Работа состоит из введения, двух глав, заключения и библиографического списка. В первой главе рассмотрена история организации и развития медико-санитарной службы Белого движения в 1918–1920 гг. на Юге и Севере России.

Вторая глава посвящена изучению истории борьбы с эпидемиями медицинскими учреждениями Белого движения на Юге, Севере, Северо-Западе России, в Сибири. Были рассмотрены проекты борьбы с эпидемиями, ход противоэпидемических работ и статистические материалы.