

# Российская медицина в Русско-Японской войне 1904-1905 г. г.

Выполнила: Пашкова Татьяна  
Николаевна

Студентка 1 курса лечебного  
факультета 9 группы

# ПЛАН

1. ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ
- 2.УЛУЧШЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОГО ДЕЛА
- 3.ПРЕДПОСЫЛКИ КРАСНОГО КРЕСТА
- 4.РАБОТА МЕДИЦИНСКОГО СОСТАВА
5. ГЕРОИ-МЕДИКИ РУССКО-ЯПОНСКОЙ ВОЙНЫ.
- 6.ИТОГИ
- 7.ЛИТЕРАТУРА

# ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ

Сразу после начала войны руководство **медицинской службы** Русской армии столкнулось с кадровой проблемой. К 1 января некомплект врачей в целом по военному ведомству составил 201 человек, фармацевтов – 4, фельдшеров – 2071. В период войны этот некомплект сократился до 185 врачей и 1076 фельдшеров.



# ПОДГОТОВКА ВРАЧЕЙ

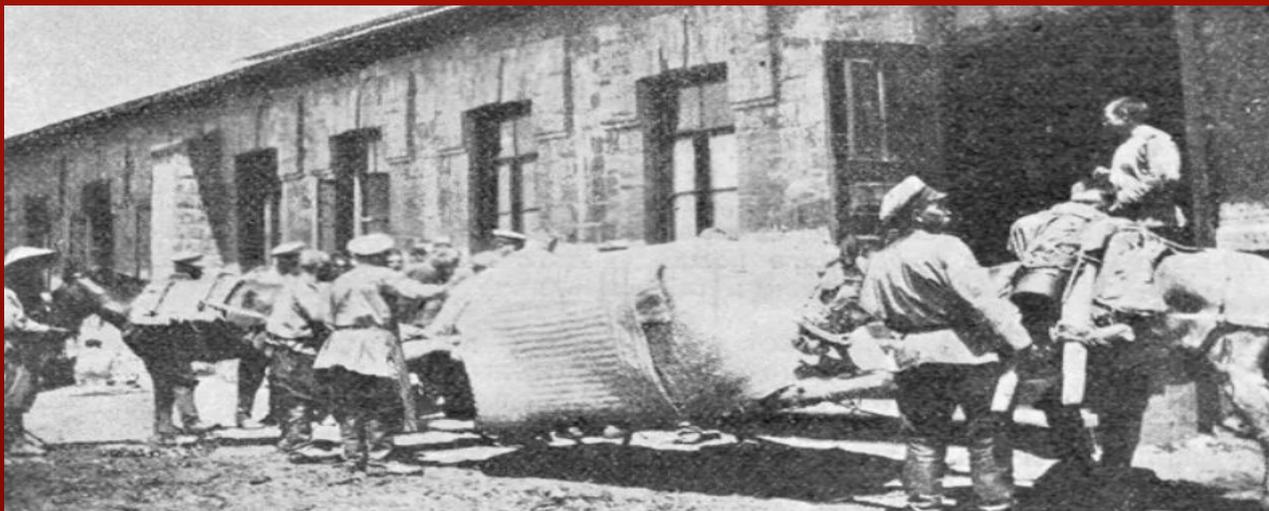
- Подготовкой **врачей** для военного ведомства занималась находившаяся в ведении **Главного военно-медицинского управления Военно-медицинская академия**. Несмотря на большое количество студентов (по данным на 1906 г. – 908 человек), **Военно-медицинская академия** не могла удовлетворить потребности армии в кадрах врачей. Нехватка медицинских кадров ставила Главное военно-медицинское управление в крайне трудное положение. С началом войны управление провело ряд изменений в организации учебного процесса в Военно-медицинской академии, причем выпуск врачей был проведен досрочно. К 1 января 1904 г. помимо студентов при академии находились для повышения квалификации 137 врачей, в т.ч. 115 от военного ведомства..

# УЛУЧШЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОГО ДЕЛА

- В ходе Русско-японской войны был реализован ряд заметных улучшений в организации военно-врачебного дела. К началу русско-японской войны не было должного единства в управлении медицинским обеспечением действующих войск, что привело к значительным проблемам оказания первой помощи пострадавшим.
- Из-за недостатка медицинского персонала на призывных пунктах медосмотр имел формальный характер. Его проходили только те, кто заявлял о своей болезни. В ходе русско-японской войны медицинский персонал был увеличен благодаря приказам императора.

# УЛУЧШЕНИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОГО ДЕЛА

- С возникающими во время войны эпидемиями медицинский персонал справлялся довольно успешно. В русско-японской войне впервые широкое распространение приобрела само- и взаимопомощь. Это связано с тем, что все солдаты были обеспечены индивидуальными перевязочными пакетами. Объем медицинской помощи на передовых перевязочных пунктах был достаточно ограничен и заключался в выполнении перевязки, наложении транспортных шин и иногда производстве неотложных операций по жизненным показаниям.



# ПРЕДПОСЫЛКИ КРАСНОГО КРЕСТА

- Помощь раненым силами сестер милосердия явилась предпосылкой к организации Общества Красного Креста. Его основоположник - гражданин Швейцарии Анри Дюнан писал, что мысль о посещении полей сражений и об организации международной, частной и добровольной помощи пострадавшим на войне, без различия их звания и национальности, появилась у него отчасти под влиянием деятельности во время Крымской войны княгини Елены Павловны, Н.Н. Пирогова и сестер Крестовоздвиженской общины. Всего к началу 20-го столетия в ведении Красного Креста была 81 община с 1603 сестрами милосердия.

# ПРЕДПОСЫЛКИ КРАСНОГО КРЕСТА

- РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО КРАСНОГО КРЕСТА НА ТЕАТРЕ ВОЕННЫХ ДЕЙСТВИЙ ИМЕЛО 27 719 КОЕК В 143 УЧРЕЖДЕНИЯХ, В КОТОРЫХ БЫЛА ОКАЗАНА ПОМОЩЬ ПОЧТИ 600.ТЫС РАНеным И БОльНЫм.
- ПЕРСОНАЛ ОБЩЕСТВА КРАСНОГО КРЕСТА НА ДАльНЕМ ВОСТОКЕ СОСТАВЛЯЛ 4190 ЧЕЛОВЕК. В ВОЙНЕ ПРИНИМАЛИ УЧАСТИЕ И СЕСТРЫ МИЛОСЕРДИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОБЩИН, В ЧАСТНОСТИ СВЯТО-ТРОИЦКОЙ И КАСПЕРОВСКОЙ(ОДЕССА).ТАК ИЗ 17 СЕСТЕР МИЛОСЕРДИЯ СВЯТО-ТРОИЦКОЙ ОБЩИНЫ, КОМАНДИРОВАННЫХ В 1904Г. НА ДАльНИЙ ВОСТОК В РАСПОРЯЖЕНИЕ ОБЩЕСТВА КРАСНОГО КРЕСТА, ВОЗВРАТИЛИСЬ В ОБЩИНУ ТОЛЬКО 8, А 9 ЧЕЛОВЕК ОСТАЛИСЬ РАБОТАТЬ В РАЗНЫХ ВОЕННЫХ ПОЛЕВЫХ ГОСПИТАЛЯХ В СВЯЗИ С НЕДОСТАТКОМ ОПЫТНЫХ СЕСТЕР.

# ПРЕДПОСЫЛКИ КРАСНОГО КРЕСТА

- Сформировано и направлено на Дальний Восток 143 учреждения Красного Креста, в которых получили помощь 595611 человек. 22 санитарных поезда совершили 179 рейсов и перевезли более 87 000 раненых и больных. Для обеспечения питания от 800 до 2400 раненых в сутки вдоль дорог устроены постоянно работающие питательные пункты, снабженные хлебопекарными печами и кухнями. РОКК открывает Центральное справочное бюро о военнопленных, которое сотрудничало с Японским Красным Крестом. У пленных появилась возможность переписки, получения посылок, пожертвований.

# РАБОТА МЕДИЦИНСКОГО СОСТАВА

- Работа медицинского состава русской армии получила высокую оценку в санитарно-статистическом очерке "Война с Японией 1904– 1905 гг." (1914). В нем справедливо отмечалось, что "успех всего дела никоим образом нельзя целиком положить на чисто научный прогресс и большее совершенство медицинских знаний. Здесь, как и во всяком деле, живая инициатива и любовь к делу играли первую роль и облегчали скромный, но весьма тяжелый труд военных врачей, несших свою невидную службу скромно, честно и с глубоким сознанием служебного долга".

# РАБОТА МЕДИЦИНСКОГО СОСТАВА

- За время этой войны на сопках Маньчжурии сложили свои головы 25 врачей, 32 фельдшера и студент академии; были ранены 55 врачей, 252 фельдшера, 6 сестер милосердия, фармацевт и 4 студента; попали в плен 4 врача и 77 фельдшеров. Неувядаемой славой покрыли себя в той войне защитники Порт-Артура. В составе его героического гарнизона работали, не покладая рук, 97 врачей, 294 фельдшера, 62 сестры милосердия и 984 человека "госпитальной прислуги". В числе погибших из них были 2 врача и 8 фельдшеров, среди раненых – 3 врача, 38 фельдшеров и 3 сестры милосердия. Почти весь медицинский состав перенес то или иное заболевание.

# ГЕРОИ-МЕДИКИ РУССКО-ЯПОНСКОЙ ВОЙНЫ.



- Софья Алексеевна Бобринская (1866–1927) в русско-японскую войну возглавляла медицинский отряд, а в Первую мировую – санитарную службу Кавказского фронта. Как попечительница Богородицкой общины сестер милосердия ежегодно жертвовала на ее нужды 2 тысячи рублей. Выпускницы общины – местные крестьянские девушки – работали во всех больницах уезда.

# ГЕРОИ-МЕДИКИ РУССКО-ЯПОНСКОЙ ВОЙНЫ.



- Цеге-фон-Мантейфель Вернер Германович – хирург (1857 года рождения); образование получил на медицинском факультете Дерптского университета. Состоял профессором по кафедре хирургии в том же университете и директором факультетской хирургической клиники. Принимал участие на театре военных действий Русско-Японской войны, где он вел летучий собственный отряд и госпиталь Государыни Императрицы Марии Федоровны и состоял консультантом-хирургом Красного Креста.

# ГЕРОИ-МЕДИКИ РУССКО-ЯПОНСКОЙ ВОЙНЫ.



□ В.И. Гедройц – выпускница медицинского факультета Лозанны, талантливая ученица известного западноевропейского хирурга, профессора Ру. Ее считают первым хирургом-женщиной России, она защитила диссертацию на звание доктора медицины. Во время Русско-Японской войны в составе передового дворянского отряда Красного Креста оказывала помощь раненым нижним чинам и офицерам. За храбрость и мужество была награждена золотой медалью "За усердие" и серебряной "За храбрость". По возвращении была назначена Главным хирургом заводов Мальцевского акционерного общества, а в 1909 году лично императрицей Александрой Федоровной была приглашена для работы старшим ординатором хирургического отделения Царскосельского госпиталя для царственных особ. Во время первой мировой войны организовывала систему лазаретов для раненных вокруг Царского села, работала хирургом в одном из лазаретов. Добровольно ушла на фронт, где была главным корпусным хирургом и членом санитарного Совета фронта. Умерла В.И. Гедройц в 1932 году. Ее именем названа та больница, где она начинала свою трудовую деятельность в России.

# ИТОГИ

- Защита личного состава армии от эпидемий и болезней зависела от уровня работы тыловых медицинских служб. Умерло от ран: русских – 3,7 на 100 раненых; японцев – 6,6 на 100 раненых. Подверглись лечению: русских – 358400, японцев – 314000. Умерло от болезней: русских – 9300 – 2,6% от общего числа больных; японцев – 27200 – 8,1% от общего числа больных. У русских – 1 умерший от болезней на 3,6 убитых и умерших от ран; у японцев – 1 умерший от болезней на 2,2 убитых и умерших от ран 11
- Таким образом, приведенные данные свидетельствуют об хорошей и оперативной организации медицинской службы во время русско-японской войны 1904–1905 гг. Огромную роль в помощи раненым и больным оказало общество Красного Креста, а также героизм и самопожертвование русских медиков.

# СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1. Вайнштейн В.Г., Вреден Р.Р. // Ортопед., травматол., протезирование. – 1985. – № 5.
- 2. Лауреаты Нобелевской премии: Энциклопедия: пер. с англ.– М.: Прогресс, 1992.
- 3. Учебник для сестер милосердия и пастырей, несущих служение в больницах / Под общ. ред. свящ. Сергия Филимонова. – СПб, 2000.