

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ



<https://doi.org/10.17238/2072-3180-2022-2-28-34>

УДК: 006.617-089

© Пашков К.А., Нечаев О.И., 2022

Оригинальная статья / Original article

ИСТОКИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНЩИН В ХИРУРГИИ (1890—1940 ГГ.)

К.А. ПАШКОВ, О.И. НЕЧАЕВ

Кафедра «Истории медицины» ФГБОУ ВО «Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет Имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, 127473, Москва, Россия

Резюме

Введение. В настоящее время отсутствуют историко-медицинские исследования, направленные на изучение роли женщин-хирургов в практическом здравоохранении и науке.

Цель исследования. Сформировать периодизационный подход к становлению работы женщин в хирургических специальностях. Определить общие и частные черты в рамках отдельных периодов.

Материалы и методы. В исследовании применялись нарративный, историко-генетический, сравнительный и структурный методы.

Результаты. Нами были выделены три периода вхождения женщин в хирургию. Первый период относится к концу XIX – началу XX века и характеризуется единичными личностями, ставших хирургами вопреки обстоятельствам. Второй период можно разделить на два этапа: первый этап – массовое, направленное государством, обучение женщин в медицинских ВУЗах, сформировавшее обширный контингент специалистов, большинство из которых работало на должностях врачей широкого профиля. Второй этап второго периода связан с началом Великой отечественной войны, когда были призваны женщины-врачи общей практики на должности фронтовых и госпитальных хирургов. После окончания войны многие из них продолжили работу в хирургии мирного времени. Третий период – послевоенные наборы в медицинские ВУЗы характеризовались демографически обусловленным большим количеством студентов женского пола, которые осознанно выбирали хирургию в качестве своей специальности.

Заключение. В течение 1890—1940 гг. отмечается неуклонный рост числа женщин в хирургических специальностях, вызванный государственной политикой советского государства.

Ключевые слова: история медицины, восстановительная хирургия, онкология, детская хирургия

Конфликт интересов: отсутствует.

Для цитирования: К.А. Пашков, О.И. Нечаев Истоки деятельности женщин в хирургии (1890-1940 гг.). *Московский хирургический журнал*, 2022. № 2. С. 28-34 <https://doi.org/10.17238/2072-3180-2022-2-28-34>

Вклад авторов: Пашков К.А., Нечаев О.И. –подготовка к публикации.

THE ORIGINS OF WOMEN IN SURGERY (1890—1940)

KONSTANTIN A. PASKOV, OLEG I. NECHAEV

Department of "History of Medicine" FSBEI HE "Moscow State Medical and Dental University named after A.I. Evdokimov" of the Ministry of Health of Russia, 127473, Moscow, Russia

Abstract

Introduction. Currently, there are no historical medical studies aimed at studying the role of female surgeons in practical healthcare and science.

The purpose of the study. On the basis of literature data, documentary sources and biographies of typical representatives, to form a periodization approach to the development of women's work in surgical specialties. Determine common and particular features within individual periods.

Materials and methods. Narrative, historical-genetic, comparative and structural methods were used in the study.

Results. We have identified three periods of entry of women into surgical specialties. The first period refers to the end of the 19th - beginning of the 20th century and is characterized by single individuals who became surgeons not because of, but in spite of circumstances. The second period can be divided into two stages: the first stage is the mass, directed by the state, training of women in medical universities, which formed a vast contingent of highly educated

specialists, most of whom worked as general practitioners (in modern terms, a general practitioner). The second stage of the second period is associated with the beginning of the Great Patriotic War, when female general practitioners were called up to the positions of front-line and hospital surgeons. After the end of the war, many of them continued to work in peacetime surgery. The third period - post-war enrollment in medical universities was characterized by a demographically determined large number of female students who consciously chose surgery as their specialty.

Conclusion. During the years 1890—1940, there is a steady increase in the number of women in surgical specialties, caused by the state policy of the Soviet state.

Key words: history of medicine, reconstructive surgery, oncology, pediatric surgery

Conflict of interest: none.

For citation: K.A. Paskov, O.I. Nechaev. The origins of women in surgery (1890-1940). *Moscow Surgical Journal*, 2022, № 2, pp. 28-34 <https://doi.org/10.17238/2072-3180-2022-2-28-34>

Contribution of the authors: Paskov K.A., Nechaev O.I. –preparation for publication.

Введение

В настоящее время отсутствуют историко-медицинские исследования, направленные на изучение роли женщин-хирургов в практическом здравоохранении и науке. В тоже время постепенное вхождение женщин в хирургические специальности получило массовый характер в годы Великой отечественной войны 1941–1945 гг. В послевоенный период женщины хирурги наряду с мужчинами выполняли обширные длительные хирургические вмешательства и руководили крупными медицинскими коллективами.

Материалы и методы

Нами были проанализированы литературные труды трех направлений: энциклопедии, состоящие из кратких биографических справок; исторические исследования, касающиеся общего вклада женщин в решение народно-хозяйственной проблемы оказания медицинской помощи; описание деятельности отдельных женщин-хирургов.

Исторические источники также можно разделить на три группы: личные дела студентов и преподавателей одного из региональных медицинских ВУЗов (Пермской государственной медицинской академии им. акад. Е.А. Вагнера), кандидатские и докторские диссертации и монографии ряда женщин-хирургов, художественные произведения врачей-труэнтов.

Результаты

Первые дипломированные лекари на Руси получали образование в XVII веке Европейских университетах. Реформы Петра I коснулись многих сфер жизни российского общества, в т.ч. была организована подготовка собственных врачебных кадров в госпитальных школах при военных госпиталях, начиная с 1707 г. Открытие медицинского факультета Императорского московского университета (1758 г.), а также университетов в Дерпте (1802), в Харькове (1805), в Казани (1805), в Киеве (1834) не изменило отношение к высшему образованию, как мужской прерогативе.

Практически через 200 лет – 1 июня 1895 г. вышло «Высочайшее утверждение» о Женском медицинском институте, который был открыт в Петербурге 14 сентября 1897 г. Первым директором стал профессор Василий Константинович фон Анреп – известный физиолог и фармаколог, государственный деятель [1]. С самого начала институтом была поставлена задача подготовки всесторонне образованных женщин-врачей, способных работать наравне с мужчинами в любой специальности медицины.

В 1906 г. был открыт медицинский факультет при Высших женских курсах в г. Москве (позднее это 2-й Московский медицинский институт, сейчас – Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова), медицинский факультет при Высших женских курсах в г. Одессе (1906) и Харьковский женский медицинский институт (1910).

Примером судьбы первых отечественных женщин-хирургов может служить жизнь профессора Веры Игнатьевны Гедройц (1870–1931). Получив домашнее образование, она поступила на «Высшие научные курсы подготовки воспитательниц и руководительниц физического образования» доктора медицины и хирургии Петра Францевича Лесгафта [2]. За участие в революционной деятельности она была выслана под надзор полиции в свое родовое поместье. Вскоре, по чужому паспорту покинула Россию. В Лозанне (Швейцария) поступила на медицинский факультет университета, который и окончила в 1896 г. В дальнейшем работала в клинике Цезаря Ру [3]. В годы русско-японской войны работала в отряде Красного Креста под руководством действительного статского советника, лейб-медика профессора Е.В. Павлова [4].

Вернувшись в Россию, В.И. Гедройц выдержала экзамен при Московском университете и с 1905 г. стала работать главным хирургом Мальцевских заводов Калужской и Орловской губерний [5], а затем – старшим ординатором Царскосельского придворного госпиталя.

В 1912 году она защитила в Московском университете докторскую диссертацию «Отдалённые результаты операций паховых грыж по способу Ру на основании 268 операций» [6], написанную под руководством профессора П.И. Дьяконова [7].

В период Первой мировой войны Вера Игнатъевна организовывала сеть лечебных учреждений, активно занималась подготовкой медперсонала, открыла курсы медицинских сестер, в должности помощника уполномоченного Российского общества Красного Креста. В 1917 г. она добровольно вступила в действующую армию в качестве главного врача передвижного отряда, где была назначена корпусным хирургом, что было для женщины крайне высоким постом (уровня подполковника). Согласно взглядам В.И. Гедройц, чем ближе госпиталь находится к месту боя, тем продуктивнее его деятельность.

В январе 1918 года Вера Игнатъевна получила ранение и была эвакуирована в Киев. После выздоровления работала в детской поликлинике. С 1919 года она принимала участие в хирургической работе, организовав, в частности, клинику челюстно-лицевой хирургии. В 1921 году по приглашению ректора Киевского медицинского института, профессора Е.Г. Черняховского начала работать в факультетской хирургической клинике, где впервые читала курс детской хирургии. В 1929 году В.И. Гедройц была избрана заведующей кафедрой факультетской хирургии. Но в 1930 году её уволили из университета без права на пенсию.

Наряду с активной хирургической и научной деятельностью необходимо отметить труэнтизм В.И. Гедройц – она писала в стихах и прозе: «Стихи и сказки» [9], «Вег» [10], «Запах вянущих, скошенных трав...» [11] и другие. Часть из которых она издала под именем брата – Сергея Гедройца.

Таким образом на первом этапе, до получения равных прав на образование, в т.ч. медицинское, каждая женщина-хирург была явлением уникальным, ростком новых идей, пробившемся не благодаря, а вопреки обстоятельствам.

С 1918 г. учебные заведения были преобразованы для совместного обучения или объединены с медицинскими факультетами университетов, женщин стали принимать во все высшие учебные заведения страны. В соответствии с постановлением ЦИК и СНК СССР от 23 июня 1930 г. медицинские факультеты были преобразованы в самостоятельные медицинские институты и переданы в ведение Наркомздравов союзных республик.

Период массовой подготовки женщин-врачей начинается с 1930-х годов XX века. Для удовлетворения резко возросшей потребности в медицинских кадрах 19 июня 1930 г. СНК РСФСР утвердил постановление «О реорганизации системы подготовки врачебных кадров» [12]. По воспоминаниям современников о характере обучения на медицинском факультете в 30-е гг. 80 % учащихся составляли женщины. В результате выполнения постановления СНК РСФСР от 10 июля 1930 г. [13], в котором особо указывалось на необходимость приема в медицинские вузы определенного количества женщин, к 1940 г. в СССР работали 85400 женщин-врачей или 60 % медиков, не считая армейский контингент (для сравнения – в 1913 их было всего 2300). По мнению ряда западных исследователей это связано с высокой востребованностью мужского труда в тяжелой промышленности [14].

Великая отечественная война 1941–1945 гг. потребовала напряжения всех сил советского общества. Многие женщины-врачи, были призваны на фронт и служили в тыловых госпиталях. Среди 600 тысяч врачей на долю женщин приходилось 45 %, а на долю хирургов – 44,5 % [15].

Наиболее многочисленную группу составляли женщины, которые по окончании медицинских факультетов (после 1930 г. – институтов) были направлены на укрепление сельской медицины в качестве врачей общего профиля, а в дальнейшем призваны на фронт.

Примером такой формы «вливания» женщин в хирургию служат судьбы выпускницы Томского медицинского института – А.К. Тычинкиной и Молотовского – А.Г. Злыгостевой.

Антонина Кузьминична Тычинкина родилась 13 октября 1915 г. в деревне Большое Ивакино Макарьевского района Костромской области в семье крестьян. В 1934–1939 гг. училась на лечебном факультете Томского медицинского института, после окончания которого работала в районной больнице с. Мыски Новосибирской области, городской больнице г. Прокопьевска.

В годы Великой Отечественной войны служила начальником хирургического госпиталя № 1814 в г. Прокопьевске Новосибирской области и г. Подольске Московской области, старшим ординатором хирургического полевого подвижного госпиталя № 702 Западного и 3-го Белорусского фронтов. После окончания войны работала ординатором хирургического отделения гарнизонного военного госпиталя в г. Гродно.

Антонина Кузьминична окончила ординатуру в Горьковском институте восстановительной хирургии, и под руководством проф. Н.Н. Блохина выполнила кандидатскую диссертацию «Сосудистый канюльный шов и ангиопластика в эксперименте» (1951) [16].

В 1962 г. Антонина Кузьминична защитила в Москве, на ученом совете отделения клинической медицины АМН СССР докторскую диссертацию на тему «Кожная пластика лоскутом из отдаленных частей тела с погружным расщепленным трансплантатом». Консультантами ее докторской диссертации были действительный член АМН СССР Н.Н. Блохин и профессор Б.В. Парин [17].

С 1957 по 1963 гг. работала в Алтайском медицинском институте доцентом кафедр факультетской и госпитальной хирургии. В 1963 году Антонина Кузьминична была избрана по конкурсу на должность заведующей кафедрой общей хирургии Пермского медицинского института, на которой проработала до конца жизни.

Анна Григорьевна Нечаева родилась 25 ноября 1918 г. в г. Пермь в семье рабочих. В 1935–1940 гг. училась в Молотовском (г. Пермь тогда носил имя В.М. Молотова) медицинском институте, после окончания которого была направлена на заведование Ключевским врачебным участком Троицкого района Челябинской области [18].

7 июля 1941 г. Анна Григорьевна призвана в ряды Красной Армии, назначена начальником хирургического отделения

эвакогоспиталя № 1730. В 1942 г. военврач III ранга Злыгостева Анна Григорьевна переведена во фронтовые части Западного, затем – I Украинского фронта. В начале августа лейтенант медицинской службы Злыгостева А.Г. командовала хирургическим отделением санитарного взвода 35 механизированной бригады. Тяжело ранена на Курской дуге: диагноз – множественное осколочное ранение теменно-височной области, правой голени с повреждением кости, общая контузия. После окончания войны работала хирургом в стационаре и поликлинике, врачебный стаж составил около 50 лет.

Исходя из указанных примеров можно сделать вывод, о том, что женщины, начавшие хирургическую деятельность на войне, в дальнейшем остались хирургами в мирное время. В целом исследование статистических данных по этой группе врачей требует дальнейшего рассмотрения.

Вторую группу составляют женщины-хирурги, избравшие специальность в мирное довоенное время.

Примером может служить биография профессора З.Ф. Нельзиной. Зинаида Федоровна Нельзина родилась 12 ноября 1918 г. в деревне Судиковского сельсовета Халтуринского района Кировской области.

В 1935–40 гг. училась в Молотовском медицинском институте, после окончания которого была оставлена в факультетской хирургической клинике профессора Б.В. Парина.

После начала войны была мобилизована в эвакогоспиталь № 1711, полностью приспособленный для лечения раненых с ампутированными конечностями и протезирования.

В дальнейшем она продолжила обучение в ординатуре и работала хирургом и урологом. В 1953 г. Зинаида Федоровна защитила диссертацию «Пластика перфорированным лоскутом при устранении приобретенных и врожденных деформаций кисти» [19] и в 1955 г. принята на должность ассистента кафедры общей хирургии проф. Н.М. Степановым.

Научные исследования по вопросам травмы кисти были продолжены в дальнейшем. В 1972 г. была защищена докторская диссертация «Первичная хирургическая обработка открытых повреждений кисти и пальцев (Первичная кожная пластика, остеосинтез, шов сухожилий и кожно-костная пластика)» [20]. После защиты Зинаиде Федоровне было присвоено звание профессора, и она стала заведующей кафедрой травматологии и ортопедии с курсом военно-полевой хирургии, которой руководила до 1988 г.

Проф. З.Ф. Нельзина была председателем Пермского научного общества травматологов и ортопедов, проблемной комиссии травматологических и ортопедических заболеваний взрослых, членом центрального научного совета института, совета факультета.

Третья, самая малочисленная, категория – это сформировавшиеся в предвоенный период женщины-хирурги, часто защитившие диссертации и имеющие большой опыт не только оперативной, но и административной работы.

Ярким примером может служить жизнь и деятельность Валентины Валентиновны Гориневской (1882—1953) – за-

служенного деятеля науки РСФСР, профессора, полковника медицинской службы, хирурга-инспектора Главного военно-санитарного управления Красной Армии [21].

В.В. Гориневская родилась в семье профессора Валентина Владиславовича Гориневского – профессора-гигиениста, последователя П.Ф. Лесгафта в Санкт-Петербурге [22]. В 1908 году окончила Женский медицинский институт. Во время Первой мировой войны работала хирургом в госпиталях Западного фронта.

В рамках создания медицинского факультета Самарского университета (1919 г.), деканом которого был избран В.В. Гориневский, организована первая хирургическая кафедра и клиника в 1920 году, для заведования которой была приглашена Валентина Валентиновна. Среди её учеников необходимо отметить будущего министра здравоохранения СССР Г.А. Митерёва.

В 1925 г. Валентина Валентиновна организовала травматологическое отделение в Лечебно-протезном институте г. Москва (сейчас – ФГБУ «НМИЦ ТО им. Н. Н. Приорова» Минздрава России) и заведовала им до 1932 г. С 1932 г. В.В. Гориневская возглавляла кафедру травматологии Центрального института усовершенствования врачей и одновременно травматологическую клинику в Институте скорой помощи им. Н.В. Склифосовского.

В 1935 г. В. В. Гориневской присуждена степень доктора медицинских наук по совокупности научных работ [23].

Опыт травматолога был востребован во время локальных войн – предвестников Великой отечественной войны. В частности, о хирургических взглядах В.В. Гориневской высоко отзывается бригадный врач профессор М.Н. Ахутин: «В случаях с обширными разрывами мышц мы вводили профилактическую дозу антианаэробных сывороток, и дважды, несмотря на такое введение, пришлось наблюдать развившуюся на последующих этапах картину анаэробной флегмоны. Приходится думать, что клиника проф. Гориневской права, скептически относиться к профилактическому действию этих сывороток» [24].

Во время советско-финской войны в 1939 г. В.В. Гориневская работала в качестве хирурга-консультанта на Карельском перешейке, в период Великой Отечественной войны – инспектором Главного военно-санитарного управления. Значительной работой в период войн стали разработки по созданию госпиталей для легкораненых. Эти руководства сыграли важную роль в возвращении в строй огромного числа солдат и офицеров [24].

После окончания войны, до конца жизни в 1953 г. руководила кафедрой военно-полевой хирургии в Центральном институте усовершенствования врачей.

Тенденция поступления в медицинские институты большой доли абитуриентов-женщин продолжилась в послевоенный период. Основной причиной был недостаток мужских кадров, вызванный потерями в Великой отечественной войне. Женщины активно шли во все области медицины, в том числе на хирургические специальности.

Примерами деятельности женщин-хирургов послевоенного набора могут служить судьбы крупных хирургов и

организаторов здравоохранения М.Г. Мавлютовой (г. Уфа) и Е.И. Бехтеревой (г. Челябинск).

Мунавара Габдракиповна Мавлютова – профессор (1979 г.). Заслуженный деятель науки РБ (1993 г.). В 1950 г. окончила Башкирский медицинский институт. С 1966 г. работала ассистентом кафедры госпитальной хирургии. В 1969 г., будучи главным детским хирургом Башкирской АССР, защитила под руководством академика С.Я. Долецкого кандидатскую диссертацию, посвященную обоснованию созданию межрайонных центров детской хирургии для сельского населения на базе городских больниц Башкирии. Разработан перечень диагнозов для обязательно диспансеризации детей. Лечение детей с онкологическими заболеваниями целесообразно сосредоточить в республиканском онкологическом диспансере с выделением детских палат. Рекомендована разработка новых форм отчетности. Эта работа стала первым исследованием, в котором говорится о необходимости создания межрайонных центров специализированной хирургической помощи детям, а в настоящее время такие центры формируются в хирургической службе для взрослого населения [25].

В дальнейшем Мунавара Габдракиповна заведовала кафедрой детской хирургии БМИ, с 1978 г. – доктор медицинских наук («Лечение и предупреждение осложнений острого аппендицита у детей в современных условиях»), с 1989 г. – профессор этой кафедры, одновременно в 1966–89 гг. главный детский хирург Минздрава БАССР [26].

Екатерина Ивановна Бехтерева родилась в 1923 г. в Кировской области, в 1942 г. поступила в медицинский институт г. Молотова. В 1947 г. от предложенной аспирантуры по анатомии и психиатрии отказалась, так как всегда мечтала стать хирургом, и уехала на самый отдаленный врачебный участок, в Кич-городецкий район, где была единственным врачом. С 1951 г. училась в клинической ординатуре на кафедре общей и госпитальной хирургии Первого Московского медицинского института. После окончания клинической ординатуры по рекомендации кафедры продолжила учебу в аспирантуре. В 1955 г. защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Гемодинамические сдвиги при больших оперативных вмешательствах». Е.И. Бехтерева направлена в Челябинск на работу на кафедре госпитальной хирургии.

Через 6 лет Е.И. Бехтерева закончила докторантуру и защитила диссертацию на тему «Состояние сердечно-сосудистой системы и печени при тяжелом тиреотоксикозе», научный консультант профессор Р.Т. Панченков. В докторской диссертации Е.И. Бехтеревой на основании опыта хирургических стационаров г. Челябинска был сделан вывод о необходимости включения в предоперационную подготовку больных тиреотоксикозом средней и тяжелой степени цитостатиков и резерпина. Доказана эффективность эндотрахеального наркоза при операциях по поводу резекции щитовидной железы при тяжелых формах тиреотоксикоза. В работе заложены идеи о необходимости не только периперационной, но и амбулаторной поддержки

больных после резекции щитовидной железы, в частности, рекомендовался отпуск до 2,5 мес. для стабилизации гормонального и эмоционального фона [27].

В 1975 г. в Челябинском медицинском институте она организовала кафедру онкологии на базе Челябинского областного онкологического диспансера, которой заведовала 17 лет. Сфера научных интересов Екатерины Ивановны включала аспекты комбинированного и комплексного лечения опухолей различных локализаций, особенно опухолей головы и шеи, первично-множественных опухолей. Под руководством Е.И. Бехтеревой защищено 9 кандидатских и 1 докторская диссертация [28].

Период перестройки технологии хирургических диагностических, лечебных и диагностических вмешательств, на фоне коренного перелома социально-экономических отношений, с середины 1980-х до сегодняшнего дня и изменения роли женщин в хирургии требует особого рассмотрения.

В настоящее время в здравоохранении России заняты более 3 млн. человек, среди них 85 % женщины [30]. Даже среди традиционно мужских хирургических специальностей доля женщин составляет: общая хирургия – 30 %; урология – 25,9 %; травматология и ортопедия – 21,7 % [30], что примерно соответствует данным иностранной печати. Ряд авторов доказывают на основании исследований включающих более 100 000 пациентов, которых лечили 3314 хирурга, из которых 774 женщины (23,4 %), что наблюдается небольшое, но статистически значимое снижение 30-дневной летальности и аналогичные хирургические результаты (длительность госпитализации, осложнения и повторная госпитализация) у пациентов, которых лечили хирурги-женщины [31].

Заключение

Вхождение женщин в традиционно мужскую специальность «хирургию» прошло в несколько этапов. Первый период характеризовался сначала отсутствием, а затем очень ограниченной подготовкой женщин-врачей в том числе, хирургов. Период индустриализации способствовал широкому вовлечению женщин во врачебную профессию, в годы Великой отечественной войны многие из них стали хирургами, продолжив эту деятельность до 1980-х годов. В послевоенный период продолжилась тенденция подготовки женских медицинских (и соответственно – хирургических) кадров.

Дополнительного рассмотрения требует вопрос динамики изменения соотношения мужчин и женщин-хирургов, связанный с изменениями хирургических технологий, на фоне системных изменений общества в период конца XX – начала XXI века.

Список литературы

1. Назаров В.Ю. Профессор Василий Константинович фон Анреп. *Судебно-медицинская экспертиза*, 2016. № 59(4). С. 65–68. <https://doi.org/10.17116/sudmed201659465-68>

2. Самсонова, А.В. Вклад П.Ф. Лесгафта в биомеханику *Труды кафедры биомеханики: Междисциплинарный сборник статей*. Вып.1. СПб, 2007. С. 4–11.
3. Земляной В.П., Сигуа Б.В., Филенко Б.П., Данилов А.М., Мавиди И.П., Захаров Е.А. Цезарь Ру – новатор своего времени (к 160-летию со дня рождения) *Вестник Национального медико-хирургического Центра им. Н.И. Пирогова*, 2018. т. 13. № 4. С. 153–156
4. Евгений Васильевич Павлов. *Жизнь, отданная людям*. URL: <http://edemkavkaza.ru/biografii/470-pavlovstory.html> (дата обращения: 12.04.2022 20.40)
5. Гедройц В.И. *Отчет главного хирурга фабрик и заводов Мальцевского акционерного общества*. М.: Т-во скоропеч. А.А. Левенсон, 1909. 80 с.
6. Хохлов В.Г. *Руки, возвращающие к жизни. Вера Игнатьевна Гедройц – хирург и поэт*. СПб.: Серебряный век, 2013. 224 с.
7. Шахбазян Е.С. *П. И. Дьяконов: 1855-1908*. М.: Гос. изд. мед. лит., 1951. 180 с.
8. Мирский М.Б. Княжна, профессор хирургии. Какой была Вера Игнатьевна Гедройц. *Медицинский вестник*, 2007. № 19. С. 404. URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/Knyajna-professor-hirurgii-Kakoi-by-la-Vera-Ignatevna-Gedroic.html> (дата обращения: 15.04.2022 20.40)
9. Гедройц С. *Стихи и сказки*. СПб: Рус. скоропеч., 1910. VIII, 229 с.
10. Гедройц С. Вер: [Стихотворения]. (1910–1913) / СПб: Цех поэтов, 1913. № 45, [4]. С. 25.
11. Гедройц В.И. *Запах вянущих, скошенных трав...* [Стихотворение]. СПб: Гор. тип., 1913. С. 1.
12. Собрание узаконений и распоряжений рабочего и крестьянского правительства РСФСР, 1930. № 28. С. 379.
13. Собрание узаконений и распоряжений рабочего и крестьянского правительства РСФСР, 1930. № 33. С. 426.
14. Raffel N.K. *Comparative Health systems. Descriptive Analyses of Fourteen National Health Systems Health Service in the Union of Soviet Socialist Republics*, 1985, pp. 503.
15. *История Великой Отечественной войны Советского Союза 1941–1945 гг.: в 6 т.* / под ред. Андреева В.А., Антонова А.И. М.: Воениздат, 1960.
16. Тычинкина А.К. *Сосудистый конюльный шов и ангиопластика в эксперименте: автореф. дисс. канд. мед. наук*. Горький, 1950. 242 с.
17. Архив Пермского государственного медицинского университета им. акад. Е.А. Вагнера. *Личное дело студентки Злыгостевой А.Г. № 2896 (7980)*
18. Нельзина З.Ф. *Пластика перфорированным лоскутом при устранении приобретенных и врожденных деформаций кисти: дисс. канд. мед. Наук*. Молотов, 1953. 203 с.
19. Кнопов М.Ш., Тарануха В.К. Хирургия на фронтах Великой Отечественной войны (К 70-летию Великой Победы). *Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова*. 2015. № 5. С. 86–91. <https://doi.org/10.17116/hirurgia2015586-91>
20. Паженская М.А. *Валентин Владиславович Гориневский: Его роль и значение в развитии теории физ. воспитания: [К 100-летию со дня рождения]*. М.: Физкультура и спорт, 1957. 72 с.
21. Альтмарк Е.М. Валентина Валентиновна Гориневская (1882–1953) *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*, 2016. Том 175. № 5. С.102–103.
22. Ахутин М.Н. Некоторые Вопросы организации санитарной службы в связи с опытом санитарного обеспечения боев у озера Хасан *Военно-санитарное дело*, 1938. № 12.С. 9–15.
23. Мавлютова М.Г. Распространенность, структура хирургических заболеваний и организация стационарной хирургической помощи детям в Башкирской АССР: автореф. дисс. канд. мед. наук. М., 1969. 19 с.
24. Розинов В.М., Суворов С.Г., Горбачев О.С., Петлах В.И., Ерохина Н.О. Детская хирургия: история и современность (V Форум детских хирургов России) *Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии*, 2019. Том 9, № 4. С. 116–122.
25. Екатерина Ивановна Бехтерева (к 90-летию со дня рождения). *Онкология. Журнал им. П.А. Герцена*, 2014. № 3(2). С.91–91.
26. Лемешевская Е.П., Куренкова Г.В., Жукова Е.В. *Гигиена труда медицинских работников: учебное пособие для студентов*. Иркутск: ИГМУ, 2018. 86 с.
27. Леонов С.А., Матвеев Э.Н., Акишкин В.Г., Назаров В.И., Мажаров В.Н. Характеристика врачебных кадров разного профиля в субъектах Российской Федерации *Сетевое издание (научно-практический журнал) «Социальные аспекты здоровья населения»* 02.04.2010 г.
28. Christopher JD, Bheeshma Ravi, Natalie Coburn, Robert K Nam, Allan S, Raj Satkunasingam Comparison of postoperative outcomes among patients treated by male and female surgeons: a population based matched cohort study *The BMJ*, 2017, № 359, p. 4366. <https://doi.org/10.1136/bmj.j4366> (Published 2017 October 10)

References

1. Nazarov V.Yu. Professor Vasily Konstantinovich von Anrep. *Forensic Medical Examination*, 2016. № 59(4), pp. 65–68. (In Russ.) <https://doi.org/10.17116/sudmed201659465-68>
2. Samsonova, A.V. P.F. *Lesgafit's contribution to biomechanics Proceedings of the Department of Biomechanics: An interdisciplinary collection of articles*. St. Petersburg, 2007, Vol.1, pp. 4–11. (In Russ.)
3. Zemlyanoi V.P., Sigua B.V., Filenko B.P., Danilov A.M., Mavidi I.P., Zakharov E.A. Caesar Ru – an innovator of his time (to the 160th anniversary of his birth) *Bulletin of the National Medical and Surgical Center named after N.I. Pirogov*, 2018, vol. 13, № 4, pp. 153–156. (In Russ.)
4. Evgeny Vasilyevich Pavlov. *A life given to people*. URL: <http://edemkavkaza.ru/biografii/470-pavlovstory.html> (date of address: 12.04.2022 20.40). (In Russ.)
5. Giedroyts V.I. *Report of the chief surgeon of factories and plants of the Maltsev Joint Stock Company*. М.: Т-во skoropech. А.А. Levenson, 1909. 80 p. (In Russ.)
6. Khokhlov V.G. Hands that bring back to life. *Vera Ignatievna Giedroyts – surgeon and poet*. St. Petersburg: Silver Age, 2013, 224 p. (In Russ.)
7. Shakhbazyan E.S. *P. I. Dyakonov: 1855–1908*. Moscow: State Publishing House of Medical lit., 1951. 180 p. (In Russ.)

8. Mirsky M.B. Knyazhna, Professor of Surgery. What Vera Ignatievna Giedroyc was like. *Medical Bulletin*, 2007, № 19, p. 404. URL: <https://lib.medvestnik.ru/articles/Knyajna-professor-hirurgii-Kakoi-by-la-Vera-Ignatievna-Gedroic.html> (date of reference: 04/15/2022 20.40). (In Russ.)
9. Giedroyc S. *Poems and fairy tales*. St. Petersburg: Rus. skoropech., 1910, VIII, 229 p. (In Russ.)
10. Giedroyc S. *Weg: (Poems)*. (1910–1913). St. Petersburg: Poets Workshop, 1913, № 45(4), p. 25. (In Russ.)
11. Gedroits V.I. *The smell of withering, mown grasses...: (Poem)*. St. Petersburg: Gor. tip., 1913, p. 1. (In Russ.)
12. *Collection of legalizations and orders of the workers' and Peasants' government of the RSFSR*, 1930, № 28, p. 379.
13. *Collection of legalizations and orders of the workers' and Peasants' government of the RSFSR*, 1930, № 33, p. 426.
14. Raffel N.K. *Comparative health systems. Descriptive analysis of fourteen national health systems The Health Service in the Union of Soviet Socialist Republics*, 1985, p. 503.
15. *History of the Great Patriotic War of the Soviet Union 1941–1945: in 6 vols.* / ed. Andreeva V.A., Antonova A.I. M.: Voenizdat, 1960. (In Russ.)
16. Tychinkina A.K. *Vascular equine suture and angioplasty in experiment: abstract. diss. candidate of medical sciences*. Gorky, 1950, 242 p. (In Russ.)
17. Archive of Perm State Medical University named after Academician E.A. Wagner. *Personal file of the student Zlygosteva A.G.* № 2896 (7980). (In Russ.)
18. Nelzina Z.F. *Plastic perforated flap in the elimination of acquired and congenital deformities of the hand: diss. cand. med. Sciences'*. Molotov, 1953, 203 p. (In Russ.)
19. Knopov M.Sh., Taranukha V.K. Surgeons on the fronts of the Great Patriotic War (To the 70th anniversary of the Great Victory). *Surgery. Magazine named after N.I. Pirogov*, 2015, № 5, pp. 86–91. (In Russ.) <https://doi.org/10.17116/hirurgia2015586-91>
20. Pazhenskaya M.A. *Valentin Vladislavovich Gorinevsky: Its role and significance in the development of the theory of physics . education: (To the 100th anniversary of his birth)*. Moscow : Physical culture and sport, 1957, 72 p. (In Russ.)
21. Altmark E.M. Valentina Valentinovna Gorinevskaya (1882-1953). *Bulletin of Surgery named after I. I. Grekov*, 2016. Volume 175, № 5, pp.102–103. (In Russ.)
22. Akhutin M.N. *Some issues of the organization of the sanitary service in connection with the experience of sanitary provision of battles at Lake Khasan Military sanitary case*, 1938, № 12, pp. 9–15. (In Russ.)
23. Mavlyutova M.G. *Prevalence, structure of surgical diseases and organization of inpatient surgical care for children in the Bashkir ASSR: abstract. diss. Candidate of Medical Sciences*. M., 1969, 19 p. (In Russ.)
24. In Rozinov.M., Suvorov S.G., About Gorbachev.S., In Loops.I., Erokhina N.O. Pediatric surgery: history and modernity (with the V Forum of Pediatric Surgeons of Russia). *Russian Bulletin of Pediatric Surgery, Anesthesiology and Resuscitation*, 2019. Volume 9, № 4. pp. 116–122. (In Russ.)
25. Ekaterina Ivanovna Bekhtereva (on the 90th anniversary of her birth). *Oncology. P.A. Herzen Journal*, 2014, № 3(2), pp. 91–91. (In Russ.)
26. Lemeshevskaya E.P., Kurenkova G.V., Zhukova E.V. *Occupational hygiene of medical workers: a textbook for students*. Irkutsk: IGMU, 2018, 86 p. (In Russ.)
27. Leonov S.A., Matveev E.N., Akishkin V.G., Nazarov V.I., Mazharov V.N. *Characteristics of medical personnel of various profiles in the subjects of the Russian Federation Online publication (scientific and practical journal) "Social aspects of public health" 02.04.2010* (In Russ.)
28. Christopher J.D., Bhishma Ravi, Natalie Coburn, Robert K. Nam, Allan S., Raj Satkunasivam Comparison of postoperative outcomes among patients treated by male and female surgeons: a population-based comparable cohort study. *BMJ*, 2017, № 359, p. 4366. <https://doi.org/10.1136/bmj>

Сведения об авторах

Пашков Константин Анатольевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой «Истории медицины» ФГБОУ ВО «Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет Имени А.И. Евдокимова» Минздрава России. 127006, ул. Долгоруковская, д. 4 стр.7., Москва, Россия, e-mail: historymed@mail.ru ORCID: 0000-0001-9155-4006

Нечаев Олег Игоревич – кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры «Истории медицины» ФГБОУ ВО «Московский Государственный Медико-Стоматологический Университет Имени А.И. Евдокимова» Минздрава России. 127006, ул. Долгоруковская, д. 4, стр. 7, Москва, Россия, e-mail: smernesh@gmail.com ORCID: 0000-0002-1751-2438

Information about the authors

Pashkov Konstantin Anatolyevich – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of History of Medicine, Moscow State University of Medicine and Dentistry named after A.I. Evdokimov” of the Ministry of Health of Russia, 127006, st. Dolgorukovskaya, 4, building 7., Moscow, Russia, e-mail: historymed@mail.ru ORCID: 0000-0001-9155-4006

Nechaev Oleg Igorevich – Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer, Department of History of Medicine, Moscow State University of Medicine and Dentistry named after A.I. Evdokimov” of the Ministry of Health of Russia, 127006, st. Dolgorukovskaya, 4, building 7., Moscow, Russia, e-mail: smernesh@gmail.com, ORCID: 0000-0002-1751-2438