



## Несовершенства въ дѣль пріемки новобранцевъ.

**Н**оказателями санитарнаго состоянія арміи служатъ: большая или меньшая въ ней заболѣваемость, увольняемость въ неспособные и смертность. Изученіе вопроса о наиболѣе важномъ изъ нихъ, т. е. о смертности на основаніи данныхъ 42 тысячъ медицинскихъ листовъ на умершихъ нижнихъ чиновъ призывовъ съ 1886 по 1895 годъ, приводитъ къ тому выводу, что на смертность, а слѣдовательно и на заболѣваемость, оказываютъ вліяніе троякаго рода факторы: во-1-хъ, условія, въ которыхъ находится призываемый до службы, какъ-то: занятія, сословіе, семейное положеніе, національность и т. п.; во-2-хъ, условія самого призыва или, точнѣе говоря, недочеты какъ въ дѣятельности призывныхъ присутствій, такъ и комисій по опротестованію, и въ 3-хъ, наконецъ, недочеты въ санитарной обстановкѣ той части, гдѣ призывной проведетъ свою службу.

Посвятивъ разбору этихъ трехъ основныхъ факторовъ мою диссертационную работу, въ виду того, что диссертация, представляя медицинскій интересъ, обычно дальше врачебнаго круга не проникаетъ, я въ настоящей замѣткѣ на основаніи имѣвшагося въ моемъ распоряженіи матеріала, хотѣлъ бы коснуться второго изъ этихъ факторовъ, т. е. недочетовъ въ дѣятельности призывныхъ присутствій и комисій по опротестованію, постаравшись попутно выяснитъ болѣе существенныя тому причины. Вопросъ этотъ представляетъ интересъ не только для полковаго врача, но и для командира части, такъ какъ пріемъ на службу новобранцевъ невозможенъ

жалыхъ, плохо физически развитыхъ, а порой и больныхъ, переполняющихъ лазареты, увольняемыхъ въ массѣ въ неспособные, особенно въ теченіе перваго года службы, не только ухудшаетъ санитарное состояніе полка, но замѣтно ослабляетъ и боевую его способность.

Что постановка дѣла далека отъ совершенства, что она нуждается въ коренномъ измѣненіи, можно заключить уже изъ того факта, что отъ такого хроническаго страданія, какъ легочная чахотка, новобранцы, принятые на службу въ октябрѣ и ноябрѣ мѣсяцахъ, и во время осмотра, слѣдовательно, по мнѣнію пріемнаго присутствія здоровые, умираютъ въ теченіе этого же года, т. е. въ томъ же ноябрѣ и декабрѣ. Такъ, изъ призыва 1887 года до января 1888 года умерло отъ чахотки 3 человекъ, призыва 1888 г. тоже 3, 1893 года—2, 1894 года—4. Трудно также допустить, чтобы могло за тотъ же промежутокъ времени развиться въ организмъ солдата такое и нервное заболѣваніе, которое могло бы привести къ летальному исходу, а между тѣмъ изъ призыва 1887 года отъ нервныхъ заболѣваній умерло—1, 1891 г.—1, 1892 г.—4, 1895 г.—10, и 1899 г.—5 человекъ. Тоже самое относится отчасти и къ болѣзнямъ сердца, ибо съ явленіями остраго эндокардита призывной, конечно, не былъ бы принятъ на службу, дѣло же въ большинствѣ случаевъ идетъ о хроническихъ болѣзняхъ сердца и сосудовъ. Эти свѣдѣнія, особенно о чахоточныхъ, принятыхъ въ періодѣ, близкомъ уже къ летальному исходу, наглядно подтверждаютъ фактъ несовершенства пріема новобранцевъ, что несомнѣнно должно вліять на санитарное состояніе вообще и на смертность въ арміи въ частности.

Не всѣ, конечно, слабосильные и больные умираютъ въ такой короткій срокъ; не всѣ по прибытіи въ часть остаются и на службѣ; значительная часть ихъ увольняется комисіями по опротестованію. Такъ, по свѣдѣніямъ Главнаго военно-медицинскаго управленія, уволенныхъ этими комисіями отъ службы совершенно было изъ призыва 1886 года 2,941 человекъ; призыва 1887 года 2,642, 88-го—3,099; 89-го—4,307; 90-го—5,146; 91-го—5,697; 92-го—5,905; 93-го—740 и 94-го—7,946 чел. Это лишь цифры признанныхъ къ службѣ совершенно негодными; помимо же ихъ приблизительно такое же число признавалось подлежащими отсрочкѣ въ пріемѣ на годъ. (Ростъ абсолютнаго числа увольняемыхъ по протесту зависитъ главнымъ образомъ отъ роста самой арміи).

Съ 1897 года подробныя свѣдѣнія о числѣ опротестованныхъ опубликовываются въ отчетахъ о санитарномъ состояніи арміи за соотвѣтствующій годъ, откуда мною и заимствованы послѣдующія цифры, за пятилѣтіе съ 1897 по 1901 годъ.

Такъ, въ 1897 году опротестовано 9,3% всего числа принятыхъ на службу; изъ всего числа опротестованныхъ повѣрочными, такъ сказать, комисіями признано годными къ службѣ лишь 39,7%, негодными 59,8%, умерло 0,5%. Въ 1898 году опротестовано 9,2% всего призыва; изъ числа опротестованныхъ: признано въ дальнѣйшемъ годными 41,2%, негодными 58,4% и умерло 0,4%; въ 99-мъ году: опротестовано 11,1% числа принятыхъ на службу; изъ числа опротестованныхъ: годными къ службѣ оказалось 40,8%, негодными 58,9%, умерло 0,3%; въ 1900 году опротестовано 11,9%, изъ числа ихъ признано годными къ службѣ 41,4%, негодными 58,4% и умерло 0,2%.

Процентъ смертности среди опротестованныхъ несомнѣнно значительный, если принять во вниманіе краткій періодъ времени функціонированія комисій по переосвидѣтельствуванію новобранцевъ. Послѣднія комисіи состоятъ также лишь частью изъ врачей, и онѣ не лишены нареканій: и чрезъ этотъ второй фильтръ проходятъ больные и слабосильные субъекты. Фактъ этотъ, недостаточно отмѣченный въ спеціальной литературѣ военными врачами, въ послѣднее время вновь поднять въ печати. Такъ, докторъ Изачикъ, разобравшій матеріалъ по Варшавскому военному округу, пришелъ къ тому выводу, что дѣятельность этихъ комисій оставляетъ желать лучшаго; въ противоположность ему докторъ Предтеченскій отзывается одобрительно объ ихъ дѣйствиіи на основаніи матеріала, собраннаго имъ изъ медицинскихъ листовъ на опротестованныхъ Гренадерскаго корпуса <sup>1)</sup>. Я съ своей стороны также не рѣшился бы сказать, что эти комисіи гарантируютъ отъ поступленія въ армію слабосильныхъ субъектовъ. Подтверженіемъ такого взгляда служатъ данныя, основанныя на бывшемъ въ моемъ распоряженіи матеріалѣ, отнюдь при этомъ не исчерпывающемъ всѣхъ случаевъ смертности среди опротестованныхъ и признанныхъ, однако, комисіями къ службѣ годными, такъ какъ несомнѣнно не всякій врачъ, отсылая изъ своей части лишь незадолго передъ тѣмъ введенный въ военно-медицинскую отчет-

<sup>1)</sup> Предтеченскій. «Судьба новобранцевъ призыва 1899 и 1900 годовъ, опротестованныхъ частями Гренадерскаго корпуса». Воен.-мед. журн. 1905 г., 8.

ность медицинскій листъ на умершаго, дѣлалъ отмѣтку въ томъ, что умершій подвергался опротестованію. Всего съ отмѣткой «опротестованный» было 435 листовъ; изъ всего числа: 19 случаевъ смерти опротестованныхъ наблюдалось въ годъ самого же призыва; 240 случаевъ на первомъ году службы; 97—на второмъ; 61—на третьемъ; 23—на четвертомъ; наконецъ, на пятомъ году службы ни одного случая не отмѣчено.

Изъ всего числа 127 человекъ умерло отъ той именно болѣзни, по которой они подвергались опротестованію; конечно, это небольшая цифра, принимая во вниманіе все количество ежегодно опротестованныхъ и признанныхъ по опротестованію годными, однако, и подобное число лицъ, уже отмѣченныхъ врачами частей, какъ негодныхъ къ службѣ съ указаніемъ даже причины негодности, должно при болѣе тщательномъ осмотрѣ свестись до minimum'a.

Переходя къ разбору причинъ такой ненормальной постановки дѣла пріема новобранцевъ, какъ на первой изъ нихъ надо остановиться на томъ обстоятельстве, что у насъ въ призывныхъ присутствіяхъ до сихъ поръ, за неимѣніемъ другого надежнаго и нагляднаго показателя годности призываемаго къ службѣ, придается большое значеніе отношенію размѣра окружности грудной клѣтки къ размѣру полуроста. За границей этому относительному размѣру нигдѣ не придается значенія, кромѣ Швейцаріи и Германіи, причемъ въ послѣдней со значительной оговоркой. Что оно не играетъ существенной роли, можно заключить изъ тѣхъ, полученныхъ мною выводовъ, что размѣръ этотъ не только не играетъ роли во всякаго рода заболѣваніяхъ, но, паоборотъ, нижніе чины съ наибольшимъ размѣромъ, напримѣръ, при отношеніи, равномъ 0,59, 0,60 вершка, болѣе умираютъ отъ легочныхъ, чѣмъ отъ всѣхъ прочихъ болѣзней; кромѣ того средній (относительный) размѣръ грудной клѣтки для нижнихъ чиновъ различнаго вѣроисповѣданія былъ такой: для православныхъ—0,529; католиковъ—0,553; лютеранъ—0,513, магометанъ—0,509; евреевъ—0,504 и язычниковъ—0,500.

Съ точки зрѣнія призывного присутствія смертность по вѣроисповѣданіямъ должна была бы пойти въ обратной прогрессіи, между тѣмъ, какъ здѣсь мы видимъ совершенно обратное явленіе, а именно: умираетъ наибольшее относительное число нижнихъ чиновъ католическаго вѣроисповѣданія; наименьшее іудейскаго, прочія вѣроисповѣданія занимаютъ промежуточное мѣсто.

Конечно, нижніе чины съ размѣромъ, напримѣръ, при отношеніи, равномъ 0,46—0,49 даютъ вообще большую относительную смертность и заболѣваемость по сравненію съ субъектами, у которыхъ это отношеніе выше, однако, и не врачу понятно, что субъектъ со слишкомъ узкой, даже и на взглядъ, грудью, для службы не пригоденъ, и дѣлать при этомъ какія либо измѣренія и вычисленія—значитъ только затруднять работу призывныхъ присутствій.

Вторая причина—это не только не компетентный составъ этихъ комиссій, но даже и не заинтересованный непосредственно въ вопросѣ о томъ, сколько убыли даетъ во время службы принятый ими комплектъ новобранцевъ? Случайный ихъ составъ такой общеизвѣстный фактъ, о которомъ особенно не стоитъ и распространяться.

Переходя къ слѣдующей причинѣ, говоря о постановкѣ дѣла въ призывныхъ присутствіяхъ, нельзя обойти молчаніемъ еще одного предъявляемаго къ призывному присутствію требованія, зависящаго не отъ приемной комисіи, а обусловленнаго существующимъ законоположеніемъ: возрастъ призываемаго долженъ къ 1-му октября призывного года равняться 21 году <sup>1)</sup>. Подобное требованіе для цѣлой страны понятно въ законодательствѣ государствъ Западной Европы съ ихъ малой по сравненію съ Россійской имперіей, а потому и болѣе однообразной, территоріей; въ государствѣ же, раскинувшемся въ двухъ частяхъ свѣта, съ болѣе запоздалымъ періодомъ возмужалости въ сѣверныхъ губерніяхъ по сравненію съ южными, оно является какимъ-то архаизмомъ: нельзя для пермяка, литвина, малоросса и армянина предъявлять мѣриломъ одно и то же требованіе, принимая во вниманіе, что одинъ и тотъ же призывной возрастъ будетъ имѣть у нихъ значительную разницу по отношенію къ возмужалости и развитію тѣла. Для того, чтобы избавить армію отъ проникновенія въ нее субъектовъ еще невозмужалыхъ, а потому менѣе стойкихъ для встрѣчи и перенесенія всей тяжести военной службы, необходимо установить различный призывной возрастъ, принимая во вниманіе климатическія условія мѣста призыва и національность призываемаго. Въ виду различія народностей, населяющихъ не только Россію, но даже и отдѣльныя ея губерніи; въ виду практическихъ поэтому трудностей при выполненіи подобнаго требованія, дѣло не только

<sup>1)</sup> Ст. 11 Уст. о воин. пов.

бы не ухудшилось, но, наоборотъ, оно должно было бы повысить санитарное благополучіе въ арміи, если бы призывной возрастъ вообще былъ перенесенъ съ 21 года на 22. Доказательствомъ правоты выставленнаго положенія могутъ служить данныя всеподданнѣйшихъ отчетовъ министра внутреннихъ дѣлъ о выполненіи призыва по губерніямъ, а именно: графа призванныхъ для службы совершенно негодными, и вторая — получившихъ годичную отсрочку; хотя послѣдняя графа и состоитъ не изъ однихъ только невозможалыхъ, но сюда входятъ еще состоящіе подъ судомъ и слѣдствіемъ и больные, однако, огромное большинство все же приходится на получившихъ отсрочку по невозможалости; при этомъ оказывается, что число ихъ, за незначительнымъ исключеніемъ, превосходить порою почти вдвое количество признанныхъ со всѣмъ для службы негодными. Такъ, въ алфавитномъ порядкѣ въ призывѣ 1886 года по числу совершенно неспособныхъ и получившихъ отсрочку на годъ дали губерніи:

Архангельская . . . . .	188 и 219
Астраханская . . . . .	118 „ 224
Бессарабская . . . . .	949 „ 682
Варшавская . . . . .	705 „ 1379
Виленская . . . . .	711 „ 992
Витебская . . . . .	854 „ 970
Владимірская . . . . .	706 „ 1122
Вологодская . . . . .	846 „ 1304 и т. д:

съ превосходствомъ перваго числа лишь въ сравнительно рѣдкихъ случаяхъ, за то съ особенно рѣзкимъ въ нѣкоторыхъ губерніяхъ превосходствомъ второго, такъ, напримѣръ, Кѣлецкая 594 и 120, либо Ярославская 415 и 1118. Въ виду того, что подобное же отношеніе повторялось и во всѣ послѣдующіе годы, необходимо признать, что большая часть получившихъ отсрочку въ любой призывной годъ, въ слѣдующій за нимъ будетъ принята, т. е. на 23-мъ году они удовлетворяютъ тѣмъ требованіямъ въ смыслѣ возмужалости, которымъ они не удовлетворяли на 22-мъ году. Какъ видно изъ прилагаемой таблицы, эти числа временно бракуемыхъ для каждаго призывнаго года достигаютъ слишкомъ почтенной величины, такъ, за пятнадцатилѣтній срокъ получило отсрочку изъ призыва 1886 года—73,296 человекъ, 1887—78,543, 1888—85,764, 1889—93,448, 1890—84,492, 1891—85,131, 1892—87,975, 1893—77,513, 1894—85,407, 1895—97,093, 1896—

100,502, 1897—101,045, 1898—89,741, 1899—88,365 и 1900—89,006 человекъ.

И этими цифрами, однако, отнюдь не исчерпывается все количество получивших отсрочку на годъ, слѣдующій пунктъ, гдѣ опять происходитъ выдѣленіе невозможалыхъ новобранцевъ, это комисіи по переосвидѣтельствуванію. Къ сожалѣнію, за соотвѣтствующіе годы этихъ данныхъ нѣтъ, но для дѣла безразлично, если мы приведемъ количество уволенныхъ за первое пятилѣтіе, съ котораго эти свѣдѣнія уже имѣются: таковыхъ въ 1897 году было 5,108 человекъ, въ 1898—6,359, въ 1899—7,557, въ 1900—8,412, и въ 1901—7,633 человекъ.

Уже и этихъ данныхъ достаточно для доказательства того положенія, что призывной возрастъ долженъ быть повышенъ, однако нельзя еще не отмѣтить огромной заболѣваемости, увольняемости и смертности въ теченіе перваго года службы: понятно, что невозможалому и неокрѣпшему организму особенно трудно перенести всю тяжесть перваго года.

То обстоятельство, что получившіе отсрочку въ слѣдующіе годы окажутся въ большинствѣ годными, находятъ себѣ еще подтвержденіе и въ данныхъ тѣхъ же медицинскихъ листовъ. Нѣкоторыми врачами, къ сожалѣнію не многими, производилось повторное измѣреніе во время службы роста и окружности грудной клѣтки. Такихъ листовъ на умершихъ было всего 534; изъ всего числа: въ 336 случаяхъ наблюдалось увеличеніе въ объемѣ грудной клѣтки, т. е. въ 62,9%; увеличеніе это колебалось отъ  $\frac{1}{8}$  вершка до одного вершка. Размѣръ грудной клѣтки остался тѣмъ же, какимъ былъ при поступленіи, въ 110 случаяхъ, т. е. въ 20,6%, и уменьшеніе его наблюдалось въ 88 случаяхъ, т. е. въ 16,5%. Что касается до послѣднихъ данныхъ, то изъ общаго числа нижнихъ чиновъ съ уменьшившимся на службѣ размѣромъ грудной клѣтки, 30 человекъ, т. е. болѣе трети всего числа, умерло отъ легочной чахотки; отъ нея же умерло 5 человекъ съ размѣромъ грудной клѣтки, оставшимся неизмѣненнымъ. Данные относительно роста получили слѣдующія: ростъ увеличился въ 425 случаяхъ (77,7%); это увеличеніе колебалось въ предѣлахъ отъ  $\frac{1}{8}$  вершка до  $\frac{7}{8}$  вершка; остался тѣмъ же въ 109 случаяхъ (33,0%). Эти немногочисленные данные указываютъ, что организмъ молодого солдата продолжаетъ на службѣ развиваться. Нельзя не отмѣтить и того обстоятельства, что при разработкѣ медицинскихъ листовъ на умершихъ приходится дѣлать выводы о продолжающемся развитіи организма

на основаніи неблагодарныхъ для этой цѣли данныхъ такой категоріи лицъ, которые могутъ быть характеризованы терминомъ «moribundi». И дѣйствительно докторъ Геннингъ, производившій наблюденіе надъ физическимъ развитіемъ нижнихъ чиновъ полка, пришелъ къ тому выводу, что окружность груди при глубокомъ вдохѣ къ концу перваго года увеличилась въ 85,44%, уменьшилась въ 6,96%; ростъ увеличился 98,7%; остался безъ перемѣнъ лишь въ 1,26%. Одновременно съ этимъ увеличились: размѣръ грудной клѣтки, жизненная емкость легкихъ, сила вдоха и выдоха и мышечная сила <sup>1)</sup>. Къ аналогичнымъ результатамъ пришелъ д-ръ Стефановскій <sup>2)</sup>, наблюдавшій увеличеніе роста и объема груди у 72,6% на первомъ году службы; д-торъ Идельсонъ <sup>3)</sup>, нашедшій при повторномъ черезъ годъ по поступленіи новобранцевъ увеличеніе роста въ среднемъ на — 1,44 сантим., окружность груди при покоѣ на — 1,36 сантим. и т. д. Д-ръ Баулинъ пришелъ къ тому выводу, что ростъ прекращается лишь по прослуженіи 3-хъ лѣтъ, причемъ съ увеличеніемъ роста уменьшается отношеніе его къ размѣру грудной клѣтки <sup>4)</sup>. Въ противоположность ему д-ръ Купріяновъ <sup>5)</sup> пришелъ къ тому заключенію, что ростъ не прекращается включительно до 26 лѣтъ, такъ что къ концу службы ростъ въ среднемъ увеличивается на 4,2 сантим. Въ моемъ распоряженіи нѣтъ соотвѣствующихъ данныхъ измѣренія лицъ гражданского вѣдомства, однако приписать продолжающееся во время службы развитіе организма улучшенію санитарныхъ условій поступившаго на службу новобранца по сравненію съ той обстановкой, среди которой провелъ онъ жизнь до службы, нельзя потому, что безъ вышеприведенныхъ данныхъ какъ литературы, такъ и медицинскихъ листовъ, извѣстно, что скелетъ человѣка развивается до 25 лѣтъ. Насколько это развитіе будетъ идти въ городской казармѣ лучше, принимая во вниманіе всю тяжесть службы,

<sup>1)</sup> Геннингъ. Матеріалы къ изученію вліянія военной службы на физическое развитіе нижнихъ чиновъ С. П. Б. Дис. 1895 г. стр. 40.

<sup>2)</sup> Стефановскій. Запѣтки къ выясненію вліянія перваго времени службы на здоровье солдатъ. В. Санитарн. дѣло 1886 г. № 19.

<sup>3)</sup> Идельсонъ. Къ вопросу о физическомъ развитіи солдатъ подъ вліяніемъ перваго года службы. Военно-Санитарное дѣло 1889 года № 35.

<sup>4)</sup> Баулинъ. Матеріалы къ измѣненію у здоровыхъ солдатъ вѣса, роста, объема груди, жизненной емкости легкихъ, силы ручныхъ кистей. Дис. С. П. Б. 1889 года.

<sup>5)</sup> Купріяновъ. О ростѣ нижнихъ чиновъ во время прохожденія ими службы. Спб. 1891 г.



особенно на первомъ году, по сравненію съ жизнью въ деревнѣ въ той обстановкѣ, изъ которой новобранецъ ушелъ не по доброй волѣ, а лишь въ силу закона о воинской повинности, является еще вопросомъ спорнымъ; нѣкоторой иллюстраціей къ этому служатъ наблюденія д-ра Глобина надъ нижними чинами понтонныхъ баталіоновъ, которые находятся въ исключительныхъ по трудности условіяхъ службы; хотя, несмотря на эти условія, по его наблюденіямъ, происходило наростаніе всѣхъ измѣрившихся имъ величинъ, однако окружность груди уменьшилась при покойномъ состояніи и выдохѣ <sup>1)</sup>).

Итакъ, повторяемъ, въ армію должны бы быть принимаемы болѣе возмужалые люди, болѣе стойкіе и подготовленные къ встрѣчѣ съ цѣлымъ рядомъ тяжелыхъ условій службы, особенно на первомъ ея году, сумма которыхъ и даетъ повышенную заболѣваемость и смертность среди нихъ, а для этого необходимо призывной возрастъ увеличить на годъ.

Резюмируя всѣ недочеты во время приема призывныхъ, долженствующіе отразиться на повышеніи среди нихъ заболѣваемости и смертности, мы приходимъ къ слѣдующимъ выводамъ: призывныя присутствія не представляютъ достаточной гарантіи для проникновенія въ армію не только субъектовъ слабыхъ и не возмужалыхъ, но даже завѣдомо такихъ больныхъ, какъ напримѣръ страдающихъ легочной чахоткой; зависитъ это частью отъ того обстоятельства, что кромѣ двухъ врачей, и то не членовъ комиссіи, весь составъ присутствія состоитъ изъ лицъ неподготовленныхъ и не компетентныхъ въ рѣшеніи такихъ вопросовъ, какъ опредѣленіе здоровья и степени годности призываемаго на службу лица, частью отъ того, что кромѣ, какъ для лицъ, завѣдомо больныхъ, для разрѣшенія сомнительныхъ случаевъ мы не имѣемъ надежнаго показателя годности призываемаго къ службѣ. Практикуемое же измѣреніе окружности грудной клѣтки съ отношеніемъ ея къ полуросту въ тѣхъ случаяхъ, когда ему отводится преобладающее значеніе, отодвигая на второй планъ всѣ прочіе признаки годности, должно оказать дѣлу не пользу, а вредъ.

Осмотръ полковымъ врачомъ прибывшихъ новобранцевъ, опротестованіе признанныхъ имъ негодными къ службѣ, дѣйствія комиссій по опротестованію, хотя и исправляютъ въ значительной мѣрѣ

<sup>3)</sup> Глобинъ. Матеріалы къ изученію вліянія занятій понтонныхъ баталіоновъ на здоровье нижнихъ чиновъ. Спб. 1893 года.

ошибки призывного присутствія, однако и они не даютъ полной гарантіи отъ поступленія въ армію новобранцевъ, для службы непригодныхъ.

Къ моменту поступленія на службу новобранецъ далеко не всегда представляетъ изъ себя возмужалаго субъекта, на что указываютъ данныя отсрочки на годъ призывными присутствіями и данныя опротестованія.

Пересмотръ положенія о призывныхъ воинскихъ присутствіяхъ, равно какъ повышение призывного возраста, должны сохранить не одну солдатскую жизнь, да помимо этой, самой главной и основной причины, оно предотвратило бы не малые для казны расходы, сопряженные съ перевозкой на мѣсто службы и возвращеніемъ опротестованныхъ на родину не рѣдко изъ такихъ отдаленныхъ округовъ, какъ Кавказъ, Туркестанъ и Закаспійская область.

*В. Никольскій.*



Т.С.