

Хуан Куньпэн

Белорусский государственный университет, Минск

Huang Kunpeng

Belarusian State University, Minsk

УДК 94:614(510)

СОЗДАНИЕ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОТРУДНИЧЕСТВО МЕЖДУ КИТАЕМ И ВОЗ

CREATING WHO AND COOPERATION BETWEEN CHINA AND WHO

Являясь одной из стран-учредителей Всемирной организации здравоохранения и сотрудничая с этой организацией, Китай предпринимает усилия для участия в управлении всемирным здравоохранением. Будучи членом Всемирной организации здравоохранения, Китай совместно с ВОЗ осуществляет техническое сотрудничество в области борьбы с инфекционными заболеваниями и подготовки персонала для содействия развитию глобальных мероприятий в области мирового здравоохранения. Это способствовало развитию здравоохранения в Китае и ускорило реформу системы китайского здравоохранения и интернационализацию оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: Китай; образование Всемирной организации здравоохранения; сотрудничество.

As one of the founding countries of the World Health Organization, China's interaction with the World Health Organization is an attempt by China to participate in global health governance. As a collaborator of the World Health Organization, China and the World Health Organization have conducted technical cooperation in infectious disease control and personnel training to promote the development of global health undertakings. It also promoted the development of health care in China and accelerated the reform of China's medical and health system and the internationalization of medical and health care.

Key words: China; establishment of World Health Organization; cooperation.

В настоящей статье рассматривается история создания Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и роль Китая в этом вопросе, а также сотрудничество Китая и ВОЗ в контексте глобализации.

Цель нашего исследования состоит в том, чтобы проанализировать китайскую стратегию решения проблем здравоохранения в глобальном масштабе, поскольку Китай может служить исходной точкой в обсуждении стратегии устойчивого развития и улучшения системы здравоохранения. В статье дана оценка стратегии Китая в области здравоохранения, которая основывается на использовании долгосрочных результатов и новейших статистических данных.

Всемирная организация здравоохранения на сегодняшний день вне всяких сомнений является крупнейшей международной организацией в области здравоохранения в мире. Является специализированным учреждением ООН, Штаб-квартира в Женеве имеет шесть региональных отделений. Китай отно-

сится к региону Западной части Тихого океана (WPR) и в свою очередь имеет также шесть региональных отделений. Создание Всемирной организации здравоохранения стало этапом перехода к всемирной охране здоровья [2].

Начиная с 1948 года ВОЗ инициировала, координировала и реализовывала глобальные программы и мероприятия в области международного здравоохранения, разрабатывая систему лекарственных препаратов первой необходимости, искореняя оспу, полиомиелит, проказу, контролируя и предотвращая тяжёлый острый респираторный синдром (ТОРС), лихорадку Эбола, СПИД и другие эпидемические заболевания и внося тем самым значительный вклад в расширение программы иммунизации, разработку и пропаганду стандартов здоровья.

Всемирная организация здравоохранения, которая была создана более 60 лет назад, в настоящее время насчитывает 193 государства-члена. Это специализированное учреждение ООН с наибольшим количеством филиалов.

Вклад КНР в создание ВОЗ. Учредительное собрание Организации Объединённых Наций состоялось в Сан-Франциско (США) 25 апреля 1945 года. Китай был одним из спонсоров конференции. Китайскую делегацию возглавлял Сонг Зивен (Song Ziwen) [1].

26 апреля 1945 года страны-участники единодушно приняли первый проект Устава ООН, но в этом проекте не упоминалась проблема здравоохранения. Позже Ши Симин и его коллега Союза встретились с доктором Карлом Эвангом из Норвегии. Все три врача считали, что в повестке дня должен значиться вопрос создания международной организации здравоохранения. В связи с негативными последствиями Второй мировой войны некоторые ранее существовавшие международные здравоохранительные организации прекратили свою деятельность. Многие страны были не в состоянии в одиночку решить свои проблемы в области здравоохранения. Поэтому крайне важным оказалось создание современной международной организации здравоохранения.

В действительности делегации Соединённых Штатов и Великобритании ранее договорились не включать вопросы здравоохранения в повестку дня, но делегации держав не участвовали в этом соглашении. Кроме того, в делегациях других стран-спонсоров не было врачей, в связи с чем два ранее упоминавшихся доктора решили, что именно Ши Симинг может получить поддержку китайской делегации при внесении изменений в первый проект Устава Генеральной Ассамблеи. Поскольку Ши Симинг являлся личным секретарём главы китайской делегации Сонга Зивена, он мог напрямую обсуждать с ним различные вопросы. Было предложено не следовать формальным процедурам, так как этот процесс прохождения через различные комитеты может занять несколько недель. На тот момент до окончания собрания осталось два дня. Для того, чтобы Соединённые Штаты, Великобритания, Китай и Советский Союз могли внести свои поправки, они должны были по-

лучить одобрение этих поправок со стороны друг друга. Оставшееся время не позволяло китайской делегации внести свои поправки. Как следствие, Ши Симинг предложил проект резолюции о созыве международной конференции по здравоохранению с целью создания единой международной здравоохранительной организации. После этого он ознакомился с мнениями и отзывами о данном проекте участников делегаций. Далее он направился в Вашингтон, а именно, к Томасу Паррану, главе Департамента здравоохранения Агентства ООН помощи и восстановления. Состоялись консультации с членом медицинской команды Лью Руихэнгом (из команды Сонг Зивена) и Райхманом. Райхман в то время работал директором по медицинским вопросам Национальной организации здравоохранения. После вторжения японских войск в Северо-Восточный Китай в 1931 году они организовали поездку группы по оказанию помощи в Китай. В 1941 году, когда Сонг Зивен отправился в Вашингтон, чтобы создать организацию по оказанию американской помощи Китаю, он нанял его в качестве советника. Как это ни странно, но Райхман холодно отнесся к проекту Ши Симинга. Он дал понять, что сам планирует создать новую медицинскую организацию с постоянным местом базирования в Париже. В противном случае она будет «контролироваться министерством здравоохранения США». Так Ши Симинг впервые осознал необходимость соблюдать баланс в отношении Соединенных Штатов и Европы. Это было также продемонстрировано в рамках последующих обсуждений. Принимая во внимание соображения доктора Рахмана и с целью максимально снять возражения, Ши Симинг внес в проект многочисленные изменения [4].

Наконец, резолюция была официально представлена Генеральной Ассамблее в порядке, предложенном делегациями Китая и Бразилии. Относительно участия Бразилии Ши Симинг предельно понятно написал в своих мемуарах: «Хотя поначалу я хотел предложить в качестве страны-спонсора исключительно Китай, мне показалось, что идея о привлечении бразильской делегации поможет нам склонить на нашу сторону латиноамериканские страны» [1]. После этого Ши Симинг неоднократно участвовал в третьем заседании Второго комитета с целью установления тесных контактов с председателем Рамасвами Мудалиаром и доктором Ву Ифанг из китайской делегации. Ву Ифанг – педагог, известный в Китае и ректор женского университета Джинлинг. К сожалению, состояние здоровья г-жи Ву не позволяло ей часто проводить встречи и вести переговоры. В свое время НиуХуишент порекомендовал Ши Симинга на пост генерального директора Китайской медицинской ассоциации. Доктор Ифанг после визита в Норвегию, пытался вовлечь в проект социальную организацию.

Комиссия по планированию рекомендовала всем комитетам конференции сосредоточиться на предложениях, касающихся Устава ООН, и в связи с этим принятие решений относительно ВОЗ было отложено.

На банкете, организованном Сонг Зивеном для руководства бразильской делегации, Ши Симинг оказался за столом рядом с генеральным секретарем

конференции г-ном Эджером Хиссом и не преминул воспользоваться возможностью узнать его мнение. Хисс немедленно предложил встречу для составления декларации, поскольку последняя не предполагала наличия стольких ограничений, как это было бы в случае резолюции. Такое решение действительно сработало. Декларация была поддержана подавляющим большинством представителей. Окончательно она была принята Генеральной Ассамблеей. 28 мая 1945 года все делегаты, присутствовавшие на третьем заседании Второго комитета, согласились созвать совещание для обсуждения вопроса о создании международной здравоохранительной организации. Окончательный вариант Устава ООН, наконец, включал в себя слово «гигиена». В этот момент действительно началось создание Всемирной организации здравоохранения.

В конце 1945 года Ши Симинг отказался от работы в Агентстве ООН по оказанию помощи и восстановлению с тем, чтобы сосредоточиться на создании Всемирной организации здравоохранения. В течение этого времени Ши Симинг также занимал ряд должностей, таких как директор по медицинским вопросам Комитета по снабжению Китая, директор по медицинским вопросам Комитета по делам престарелых Китая, в Вашингтоне он руководил программой поставок медицинских товаров и отвечал за работу с Организацией ООН по помощи и восстановлению. Он также являлся постоянным представителем Министерства здравоохранения Китая и представлял Китай в различных временных комитетах Всемирной организации здравоохранения и международных конференциях по борьбе с наркотиками и выступал в качестве технического эксперта от имени Китая на Генеральной Ассамблее ООН и Экономическом и социальном Совете. Ши Симинг служил комиссаром Китайской военной медицинской службы и организовал визит доктора Ли Кешен в Соединённые Штаты для обучения военных врачей. Несмотря на свой напряженный график, он также провёл шесть месяцев, изучая Международную организацию здравоохранения в Международном департаменте здравоохранения, (Rockefeller) [1].

Следующий этап процесса создания Всемирной организации здравоохранения столкнулся с внезапными трудностями. Причина заключалась в том, что Конгресс США принял предложение об учреждении Комитета ООН по здравоохранению по организационному подобию Комитета по общественному здравоохранению. Это предложение было выдвинуто Лесли Фальком, младшим должностным лицом Департамента общественного здравоохранения Министерства здравоохранения США, который был временным секретарём Комитета по образованию и здравоохранению Сената США. Ши Симинг поначалу считал, что эта идея уже давно себя исчерпала, потому что Мелвилл Маккензи из Великобритании, служивший в Государственной службе здравоохранения, имел схожие предложения и пытался получить поддержку представителей из разных стран. Однако другие общественные деятели считали, что лучше создать независимую организацию, а не просто ещё один

комитет под эгидой ООН. Ши Симинг не замедлил связаться с д-ром Паленом, который возглавлял Департамент помощи и восстановления Организации Объединенных Наций, а затем стал начальником Военно-медицинской службы Министерства здравоохранения США. Пален немедленно отдал указание Фоккеру отозвать это предложение. Итак, эта инициатива не имела продолжения [1].

Китайские врачи в рамках всемирной организации здравоохранения активно использовали свое понимание системы здравоохранения и свой собственный опыт в этой области, таким образом, внося всемирный вклад в деятельность Организации Объединенных Наций и закладывая основу создания всемирной организации здравоохранения.

Китай, который участвовал в создании всемирной организации здравоохранения, внес тем самым активный вклад в дело охраны здоровья человека. Оценивая вклад современных китайцев в дело охраны, следует помнить вклад д-ра Ши Симинга (Shi Siming) в создание всемирной организации здравоохранения. Газета The Los Angeles Times назвала Ши Симинга «одним из основателей всемирной организации здравоохранения» [7]. В 50-летнюю годовщину образования региона Западной части Тихого океана ВОЗ, его директор в своем докладе заявил, что д-р Ши Симинг «сыграл ключевую роль в процессе создания ВОЗ» [8].

Выступая в качестве одной из стран-учредителей Всемирной организации здравоохранения, Китай сыграл важную роль в выдвижении идеи создания и создании Всемирной организации здравоохранения, а также её регионального отделения в Западной части Тихого океана. Сотрудничество между Китаем и ВОЗ также способствовало развитию медицины и здравоохранения в Китае.

Подготовка к созданию ВОЗ. В январе 1946 года китайская делегация представила резолюцию Экономическому и социальному Совету ООН. Её основное содержание: 1) призыв к государствам-членам ООН провести международную конференцию по созданию международной организации здравоохранения; 2) создание Технического подготовительного комитета, включающего экспертов, для подготовки предложений и основных документов для заседания [1].

18 марта 1946 года в Париже (Франция) было проведено техническое совещание подготовительного комитета. Началась подготовительная работа по созданию Всемирной организации здравоохранения. Кандидатуры участников были одобрены правительствами и Экономическим и социальным Советом ООН. В результате было отобрано 16 медицинских экспертов. Ши Симинг оказался единственным представителем из региона Западной части Тихого океана.

Ши Симинг и Брок Чисхольм, психиатр из Канады, отвечали за составление вводной части. Главная проблема, с которой они столкнулись – это что понимать под словом «здоровье». Традиционная концепция заключается в том, что люди здоровы, пока они не заболеют. Ши Симинг и Чисхольм считали, что

проблемы здоровья касаются только болезней тела. Такой подход не являлся всеобъемлющим, поскольку необходимо учитывать психические, социальные и другие аспекты ситуации. Позднее, после незначительного редактирования Международной конференции по здравоохранению, определение здоровья стало звучать как: «идеальное состояние тела, разума и социальное благополучие, а не просто отсутствие недомогания или болезней».

В июне 1946 года Редакционный комитет, включающий 11 представителей Экономического и Социального Совета согласился с докладом, подготовленным Техническим подготовительным комитетом. Многие члены Технического подготовительного комитета не могли участвовать в работе Редакционного комитета. Но Ши Симинг смог принять в ней участие в качестве китайского представителя Экономического и Социального Совета, с тем чтобы он мог использовать свое право говорить о будущих интересах Всемирной организации здравоохранения [1].

Китай немало способствовал становлению Всемирной организации здравоохранения. Огромный объем проделанной работы и активное участие китайской делегации сыграли важную роль в создании Всемирной организации здравоохранения.

Вклад в проведение Международной конференции по здравоохранению. С 19 июня по 22 июля 1946 года в Нью-Йорке состоялась международная конференция по вопросам здравоохранения. Генеральная Ассамблея приняла устав организации, учредила временный комитет из 18 государств-членов, возложила на себя полномочия до официального создания новой организации и приняла на себя соответствующие функции некоторых существующих международных организаций здравоохранения.

Вклад Ши Симинга в проведение этой встречи может быть оценён в четырёх сторон. Во-первых, присвоение названия новой организации. Существовало немало предложений относительно названия новой организации, которая в конечном итоге стала именоваться «Всемирной организацией здравоохранения», согласно предложению Ши Симинга. Во-вторых, определение требований к членству. Соединенные Штаты считали, что любое государство, поставившее свою подпись под Уставом, может стать государством-членом, в то время как Советский Союз считал, что государства, не являющиеся членами, могут иметь более чем две трети голосов государств-членов. Китайская же делегация разработала компромиссное решение, которое было принято всеми делегациями в качестве четвертой, пятой и шестой статей Устава. В третьих, определение статуса членов. Согласно новой концепции, самоуправляющиеся сообщества могут подать заявку на получение статуса члена. В начале Ши Симинг прилагал все усилия, чтобы поддержать свою делегацию. Для этого он в качестве примера использовал членство китайских врачей в китайской Академии медицинских наук. За исключением права голоса и права выбирать, лица, являющиеся членами Китайской медицинской ассоциации, имеют те же права, что и другие члены. В конечном итоге это

предложение было включено в статью 8 Устава. В четвертых, региональная единица. Наиболее острой проблемой при демаркации региона могли стать взаимоотношения между Панамериканской организацией здравоохранения и Всемирной организацией здравоохранения. Страны Латинской Америки составляли почти половину голосов в Генеральной Ассамблее, и Хью Камминг, директор Панамериканской организации здравоохранения, настаивал на самостоятельном существовании последней.

Ши Симинг попытался предложить компромисс между этими организациями после их слияния. Панамериканская организация здравоохранения стала представительством Всемирной организации здравоохранения в Северной и Южной Америке [4].

Конгресс поручил Ши Симингу два задания: во-первых, составить проект Четвертого доклада, подготовить соглашение для временного комитета и проанализировать отношения с ООН и другими агентствами; во-вторых, он был членом Центрального редакционного комитета, который отвечал за проекты сводных текстов всех других комитетов.

22 июля 1946 года состоялась церемония подписания «Закона о Всемирной организации здравоохранения». Большинство участников являлись медицинскими работниками. В этой церемонии приняли участие свыше 50 стран и было подписано более 50 пакетов юридических документов. Делегаты даже не были осведомлены о полномочиях, предоставляемых правительствами их стран. В конечном счете только Великобритания и Китай безоговорочно подписали Закон, поскольку делегации этих двух стран использовали правовое консультационное сопровождение. Шень Кефеи, Юань Юйцзинь и Ши Симинг подписали от имени Китая уставные документы. Юань Юйцзинь был одним из пионеров общественного здравоохранения в Китае [6].

Рассматривая процесс зарождения Всемирной организации здравоохранения и проведения Всемирных ассамблей здравоохранения, становится очевидным, что Китай является основателем и активным участником, оказывающим большое влияние на деятельность Всемирной организации здравоохранения.

Работа во Временном комитете ВОЗ. 9 июля 1946 года Временный комитет провел свое первое заседание.

В специальном комитете Ши Симинг главным образом принимал участие в работе Административно-финансового комитета и Комитета по связям. В первом комитете он был избран ответственным за проведение заседаний, позднее он также отвечал за Специальный подкомитет по административным вопросам, который был создан для оказания помощи административному секретарю в создании системы по работе с персоналом (зароботная плата, административные расходы). Комитет имел ряд бюджетных проектов на местах, представленных Агентством ООН по оказанию помощи и восстановлению. Поскольку военные действия в Китае завершились на три месяца позже, чем в Европе, план Национального агентства помощи Китаю был широко-масштабным. 30 из 46 человек были выделены для работы с Китаем. Работа

в Комитете заключалась в разработке соглашения о взаимодействии между Всемирной организацией здравоохранения и Организацией Объединенных Наций и ее специализированными органами.

7 апреля 1948 года, утвержденный в законодательном порядке 26 странами, Устав ВОЗ вступил в силу. 24 июня того же года первая Всемирная ассамблея здравоохранения состоялась в Женеве (Швейцария). Всемирная организация здравоохранения официально объявила о своем создании. 7 апреля стал Всемирным днём здоровья. В этот день страны-члены и регионы Всемирной организации здравоохранения обычно проводят различные мероприятия по медицинской тематике [5, с. 123–129].

В феврале 1948 года Ши Симинг был рекомендован Гилбертом Йейтсом, представителем Совета по продовольствию ВОЗ, для работы в Секретариате Экономического и Социального Совета ООН. Там он отвечал за координацию деятельности различных агентств ООН (включая Всемирную организацию здравоохранения). Вскоре, когда Генеральный директор ВОЗ Джордж Брок Чисхольм пригласил его возглавить мобильную социальную работу Всемирной организации здравоохранения, Ши Симинг отказался, ссылаясь на работу ООН. С 1954 года Ши Симинг являлся директором Медицинской службы ООН. В конце 1968 года Ши Симинг ушёл в отставку в связи с истечением срока полномочий [6].

В 1981 году 34-я сессия Всемирной ассамблеи здравоохранения единогласно утвердила глобальную стратегию в области здравоохранения для всех стран до 2000 года. В мае 1995 года китайский Исполнительный комитет был впервые избран председателем 96-й сессии Исполнительного комитета ВОЗ.

Таким образом, китайские врачи принимают активное участие в деятельности ВОЗ (что было признано последней), укрепляют сотрудничество между системой здравоохранения Китая и Всемирной организацией здравоохранения и способствуют развитию медицины и здравоохранения Китая.

Многостороннее сотрудничества Китая и ВОЗ в разрезе глобализации. После окончания «холодной войны» возникло много новых угроз всемирному здравоохранению. Невозможно стало полагаться исключительно на достижения науки, медицинские технологии или меры по предупреждению распространения эпидемий. Всё большую роль стали играть политические, экономические и культурные факторы. Поэтому сектор международного здравоохранения требует участия других секторов, таких как торговля, инвестиции, национальная безопасность и дипломатическая деятельность. Глобализация вынуждает страны переходить от решения вопросов здравоохранения на национальном уровне к комплексному, многоцентровому, международному или глобальному управлению здравоохранением [9, с. 62–72]. В то же время Всемирная организация здравоохранения начала фокусировать свое внимание на многостороннем сотрудничестве. Это многостороннее сотрудничество отличается от межгосударственного сотрудничества в целом. С момента образования Всемирной организации здравоохранения требуется

координация самых различных сил с тем, чтобы объединённые усилия принесли результат [10, с. 60–65].

По мере роста мировой экономики и дохода на душу населения Китай стал играть важную роль в предоставлении общемировых общественных благ. Он является активным действующим лицом в решении глобальных проблем, согласуя интересы своей страны с общими интересами международного сообщества [11, с. 63–64]. Он также активно сотрудничает с Всемирной организацией здравоохранения. Ориентируясь на страны, заинтересованные в результатах деятельности организации, Китай выполняет соответствующие Постановления ВОЗ, (такие как Рамочная конвенция по борьбе против табака [3]) и взял на себя ответственность за участие в управлении здравоохранением на глобальном уровне.

На политические процессы в самом Китае оказывают влияние нормы и правила, принятые во Всемирной организации здравоохранения.

Следовательно, благодаря сотрудничеству с ВОЗ, Китай успешно решает глобальные проблемы здравоохранения и влияет на развитие собственного здравоохранения. Взаимодействие с ВОЗ способствует также улучшению состояния здоровья всего населения Поднебесной.

Таким образом, ВОЗ играет всё возрастающую роль в управлении здравоохранением на глобальном уровне.

Список использованных источников

1. Новости здоровья Китае и создание ВОЗ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.jkb.com.cn/medicalHumanities/2011/1014/133945.html>. – Дата доступа: 11.04.2018
2. *Kelley, Lee*. The World Health Organization (WHO) / Lee Kelley. – New York: Routledge, 2008. – 99 p.
3. *Kent, Ann*. Beyond Compliance: China, international Organizations and, Global Security / Ann Kent. – 2007. – 227 p.
4. *Sze, S*. Memories of an International Life: autobiography 1908–1993 / S. Sze. – L.I.S.Z. Publications.
5. Overview of the United Nations and its specialized agencies / Edited by Li Chunguang. – Beijing: China Statistics Press, 2002. – P. 123–129.
6. *Qingqi, Hu*. Witness the 60 years of glory of the World Health Organization / Hu Qingqi. – China Health Talent Network Edition.
7. *Szeming, Sze*. World Health Organization Co-Founder / Sze Szeming // Los Angeles Times. – 1998. – 11 nov. – Mode of access: <http://articles.latimes.com/1998/nov/09/news/mn-41002>.
8. Fifty years of the World Health Organization in the Western Pacific Region. – Mode of access: http://www.wpro.who.int/NR/rdonlyres/04A4F011-833E-4603-9442-D04C837DCF-1A/0/RC49_03.pdf.
9. *Brown, T*. The World Health Organization and the transition from international to global public health / T. Brown, M. Cueto, E. Fee // American Journal of Public Health. – 2006. – № 96(1). – P. 62–72.
10. *Jingjing, S*. Health Diplomacy in the Process of Globalization / Su Jingjing, Zhang Daqing // Research on Dialectics of Nature. – 2011. – № 27(10). – P. 60–65.

11. The World Bank and the Development Research Center of the State Council, P. R. China // China 2030: Building a Modern, Harmonious, and Creative Society. – Washington: The World Bank, 2013. – P. 63–64.

(Дата подачи: 23.01.2020 г.)

Д. Н. Черкасов

Белорусский государственный университет, Минск

D. N. Cherkasov

Belarusian State University, Minsk

УДК 94(443.82)

ГЕРЦОГСТВО БАР В ПЕРИОД РЕГЕНТСТВА КАРЛА II ЛОТАРИНГСКОГО (1420–1424 ГГ.)

THE DUCHY OF BAR DURING THE REGENCY OF CHARLES II OF LORRAINE (1420–1424)

В статье рассматривается политическое положение герцогства Бар в период регентства Карла II, герцога Лотарингского, в условиях возобновившейся в 1415 г. Столетней войны. Показаны отношения герцога Лотарингского со сторонниками дофина Карла, такими как Ла Ир, Рауле, де Бодрикур, и представителями англо-бургундского лагеря. Раскрыты причины признания герцогом Лотарингским англо-французского договора в Труа и последствия этого шага, отразившиеся на положении герцогства Бар.

Ключевые слова: герцогство Бар; герцог Лотарингский; Рене Анжуйский.

The article examines the political position of the Duchy of Bar during the regency of Charles II, Duke of Lorraine, in the context of the Hundred Years War, which renewed in 1415. Relations of the Duke of Lorraine with such supporters of the Dauphin Charles as La Hire, Raulet, de Bodricourt and representatives of the Anglo-Burgundian camp. Were disclosed the reasons why the Duke of Lorraine recognized the Anglo-French Treaty of Troyes, and the consequences of this step, which affected the position of the Duchy of Bar.

Key words: Duchy of Bar; Duke of Lorraine; Rene of Anjou.

В историографии период регентства Карла II Лотарингского в 1420–1424 гг., бывшего опекуном своего малолетнего зятя Рене Анжуйского, рассматривался довольно обобщенно в контексте истории всего региона Лотарингии¹. Сложность изучения политической истории герцогства Бар в первой трети XV в. связана с тем, что и в нарративных источниках, и в архивных документах она отражена эпизодически.

Наиболее полно данный период освещался в работах С. Люса, Э. Дювернуа, А. Жирардо². Вместе с тем, отдельной работы, посвященной исследуемой

¹ См.: Calmet, Dom A. Histoire de Lorraine: en 7 t. Nancy. T. 3. 1748; Digot, A. Histoire de Lorraine. 2 ed.: en 6 t. Nancy. T. 2. 1880; Poull, G. La Maison souveraine et ducale de Bar. Nancy, 1994.

² См.: Luce, S. Jeanne d'Arc à Domremy: recherches critiques sur les origines de la mission de la Pucelle, accompagnées de pièces justificatives. Paris, 1886; Duvernoy, E. Documents sur