



СОЮЗ ПЕДИАТРОВ РОССИИ

Серия «Исторический педиатрический альманах»

Помним ваш подвиг, ценим ваш труд

Выпуск II

МОСКВА



2014

УДК [616-051:616-053.2](470+571)
ББК 57.3д(2Рос)
П55

Серия «Исторический педиатрический альманах»
Выпуск II

П55 **Помним ваш подвиг, ценим ваш труд.** М.: ПедиатрЪ. 2014. — 28 с. — (Серия «Исторический педиатрический альманах» вып. II).

ISBN 978-5-906332-25-7

В альманахе собраны воспоминания педиатров России о своих учителях, об основателях научных школ и направлений в разных регионах Российской Федерации, о трудовых буднях дружных коллективов детских врачей.

Альманах предназначен для широкого круга читателей, интересующихся историей отечественной педиатрии.

УДК [616-051:616-053.2](470+571)
ББК 57.3д(2Рос)

ISBN 978-5-906332-25-7

© Союз педиатров России, 2014
© ПедиатрЪ, 2014
© Научный центр здоровья детей, 2014

СОДЕРЖАНИЕ

ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ НАУЧНЫХ ШКОЛ И КАФЕДР ПЕДИАТРИИ

- 4 А.М. Ожегов
СТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ КАФЕДРЫ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ ИЖЕВСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ АКАДЕМИИ В XX ВЕКЕ
- 7 Н.В. Болотова
СТАНОВЛЕНИЕ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ КАФЕДРЫ САРАТОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА
- 9 А.И. Малышкина, С.Б. Назаров, О.М. Филькина, О.Ю. Кочерова, Т.Г. Шанина,
Е.А. Воробьева, Л.А. Пыхтина, Н.В. Долотова
ИСТОРИЯ СОЗДАНИЯ И НАУЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОТДЕЛА ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИВАНОВСКОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА ИМ. В.Н. ГОРОДКОВА

ИСТОРИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКИХ ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

- 13 К.В. Смирнов
ТРЕТЬ ВЕКА НА СТРАЖЕ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА
- 17 Т.Б. Уланова
ДЕТСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА. ИСТОРИЯ ДЛИНОЮ В 75 ЛЕТ

3

ВЫДАЮЩИЕСЯ ПЕДИАТРЫ

- 19 И.Н. Григович, Ю.Г. Пяттоев
КАРЛ АНДРЕЕВИЧ РАУХФУС И ПЕРВОЕ ДЕТСКОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ В РОССИИ (К 145-ЛЕТИЮ СО ДНЯ ОТКРЫТИЯ)
- 20 А.В. Мальков
ЖИЗНЬ, ОТДАННАЯ ПЕДИАТРИИ
- 22 А.М. Литвинова, Г.Б. Мальгина
У ИСТОКОВ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ УРАЛА
- 24 Т.Г. Ткаченко
НАПОЛНИ СМЫСЛОМ КАЖДОЕ МГНОВЕНЬЕ...

I место в номинации

А.М. Ожегов

Ижевская государственная медицинская академия

Становление и развитие кафедры детских болезней Ижевской государственной медицинской академии в XX веке

4

Кафедра детских болезней Ижевского государственного медицинского института организована в феврале 1937 г. на базе детского отделения Республиканской больницы на 45 койко-мест. Первым ее руководителем (1937-1941 гг.) был профессор Эммануил Бернгардович Фурман, работавший ранее в Ленинграде. Это был всесторонне образованный человек, владевший семью европейскими языками, прекрасно знавший музыку, литературу, искусство. Александра Ивановна Перевощикова, ставшая первым ассистентом кафедры, так пишет о нем в своей книге «Судьба моя — дети»: «Его лекции были лучшими в институте. «Продумать каждого больного» — таково было его требование. Если врач докладывает больного по истории болезни — значит, он его не «продумал», не перестрадал. Он не допускал, чтобы больного осматривали в постели. Методика исследования пациента, применяемая Фурманом, была безупречной». Коллектив кафедры постепенно увеличивался, ассистентами работали Мария Лазаревна Державец, Вера Ивановна Варсава и Андрей Григорьевич Суворов.

В годы Великой Отечественной войны кафедру возглавляли эвакуированные из других институтов профессора: чл.-корр. АМН СССР, заслуженный деятель науки РСФСР Александра Ивановна Доброхотова (1941-42 гг., Москва); Николай Разумникович Шастин (1942-43 гг., Сталинград); Сергей Петрович Борисов (1943-45 гг., Донецк). Профессор А.И. Доброхотова, будучи основателем школы педиатров-инфекционистов в стране, вписала яркую страницу в историю детского здравоохранения республики и определила научное направление кафедры. «Сердечная теплота, простота и обаяние во взаимоотношениях делали незабываемыми встречи с ней», — вспоминает А.И. Перевощикова. О другом руководителе, профессоре С.П. Борисове, известного в педиатрии специалиста по болезням органов дыхания, она пишет: «Несмотря на свои 60 лет, был очень живой и энергичный, жил прямо в клинике. Он был полон всяких идей, сконструировал стул для рентгеновского исследования грудных детей».

После окончания самой страшной из войн в течение четверти века кафедрой руководила профессор А.И. Перевощикова, проработав в Ижевском медицинском институте 38 лет. Она родилась в 1905 г. в семье крестьян-удмуртов деревни Трубашур Глазовского уезда восьмым по счету ребенком. Как пишет Александра Ивановна в своей книге «Судьба моя — дети»: «Жизнь родителей и детей их была тяжелой и унижительной, в условиях царской России местное население подвергалось национальному угнетению». Но великое трудолю-

бие, мудрость и внутренняя культура позволили родителям передать эти качества своим детям, что послужило основой выхода «из тьмы к свету» и последующего стремительного роста Александры Ивановны от деревенской девочки до крупного ученого-педиатра, известного не только в Удмуртии, но и далеко за ее пределами. Окончив в 1929 г. медицинский факультет Пермского университета, Александра Ивановна за короткий срок (8 лет) освоила все основные разделы деятельности врача-педиатра. В 1944 г. она успешно защитила кандидатскую диссертацию «Гипотрофии в яслях г. Ижевска и борьба с ними», а спустя 6 лет — докторскую диссертацию на тему: «Дети Удмуртии», название которой было предложено «рыцарем педиатрии», академиком АМН СССР Георгием Несторовичем Сперанским. В диссертации дана характеристика состояния здоровья детей в Удмуртии в историческом аспекте на протяжении 100–150 лет, описаны социальные условия, в которых жили и воспитывались дети, динамика структуры здравоохранения, позитивные тенденции. Работа изложена в лучших традициях отечественных медико-топографических описаний и до сих пор служит богатейшим источником сведений по освещенным в ней вопросам. Это ли не свидетельство незаурядности ее автора.

Будучи талантливым ученым, врачом и организатором, А.И. Перевощикова создала школу педиатров и детских хирургов в Удмуртии, определила основные научные направления кафедры (физическое развитие, рахит, болезни органов дыхания), подготовила 2 докторов и 18 кандидатов медицинских наук, что послужило базой для открытия в 1975 г. педиатрического факультета. В последующем три педиатрические кафедры института возглавили ее ученики — профессора Людмила Степановна Мякишева, Иван Георгиевич Гришкин, Вениамин Александрович Бушмелев, продолжившие научные традиции. Среди ее учеников первым кандидатом медицинских наук и первым доцентом была Олимпия Максимовна Лаго, которая в последующем стала профессором, руководила кафедрой педиатрии в Ивановском медицинском институте. Но начинала свой трудовой путь Александра Ивановна в качестве заведующей кафедрой вместе с Клавдией Васильевной Коротковой. «Очень интеллигентная, мягкая, любила детей, была исключительно добросовестным человеком, грамотным и опытным врачом», — так вспоминает о ней А.И. Перевощикова в своей книге. Из послевоенного выпуска поступила на кафедру в клиническую ординатуру Ольга Михайловна Хорошева, ставшая доцентом и читавшая

курс лекций по детским инфекциям. Образную характеристику дала ей А.И. Перевощикова: «Сама крупная, ладонь большая, возьмет ребенка на ладонь и готова часами заниматься им». Ольга Михайловна — удивительный врач и педагог, посвятившая свою жизнь детям.

В 1949 г. в клиническую ординатуру поступила Л.С. Мякишева, «зарекомендовавшая себя очень серьезным, вдумчивым и исполнительным врачом», — вспоминает А.И. Перевощикова. В последующем Л.С. Мякишева стала преемником своего учителя. Она пишет об Александре Ивановне: «Вы наш мудрый учитель не только в делах, но и в жизни, определявший зачастую наши судьбы и взгляды. На наш вопрос «а когда же жить?», Вы убедили, что «работа — это и есть жизнь».

В 1952 г. на кафедру в клиническую ординатуру поступила Галина Михайловна Прокопьева, которая успешно защитила кандидатскую диссертацию на тему «Белковый обмен при хронических пневмониях у детей» и работала ассистентом. Галина Михайловна — мой первый учитель в педиатрии. Ее практические занятия отличались глубочайшим знанием предмета. Она учила правильно формулировать мысль и говорить, была очень требовательной, но справедливой. Прекрасно пела и играла на аккордеоне, собирала нас, студентов, у себя дома. Галина Михайловна убедила меня, студента лечебного факультета, выбрать специальность врача-педиатра. Замечательный человек, врач и талантливый педагог.

Другой ученик А.И. Перевощиковой — И.Г. Гришкин после окончания клинической ординатуры в 1960 г. несколько лет работал в селе, прошел путь от аспиранта кафедры до профессора, заведующего кафедрой детских инфекций и декана педиатрического факультета. Александра Ивановна пишет о нем: «Первый мужчина на кафедре... Пионер бронхопульмонологического исследования и лечения детей. Душа, организатор и декан факультета».

С 1964 г. на кафедре работала Маргарита Борисовна Колесникова, которая прошла путь от аспиранта до доцента, и в настоящее время заведует кафедрой детских болезней факультета повышения квалификации. Ее научные исследования начались под руководством профессора Юрика Платоновича Нарциссова, блестящего ученого, заведующего цитохимической лабораторией в НИИ педиатрии РАМН СССР. Александра Ивановна пишет: «Надо отдать должное Маргарите Борисовне — она заинтересовала многих молодых исследователей освоенными ею цитохимическими методами, практически научила выполнению их, и немалое число работ, начатых по ее инициативе, при содружеском руководстве педиатра-клинициста и теоретика-цитолога Р.П. Нарциссова, переросло в диссертационные».

Обе дочери Александры Ивановны пошли по пути матери и стали педиатрами. Младшая дочь, Елена Петровна, после окончания 2-го Московского медицинского института длительное время работала доцентом на нашей кафедре. Прекрасный лектор и требовательный педагог, очень вдумчивый врач и общительный человек.

Благодаря неумной энергии, целеустремленности и настойчивости профессора А.И. Перевощиковой шло становление материальной базы детского здравоохранения в республике. В 1971 г. в Ижевске была построена первая специализированная детская больница. Все это обеспечило базу для успешной работы факультета по подготовке педиатров. Она истинный патриот Удмуртии, ответившая отказом на неоднократные предложения работать в центральных вузах страны и Министерстве здравоохранения СССР. Будучи руководителем Удмуртского фили-

ала Всероссийского общества детских врачей, Александра Ивановна способствовала расширению возможностей в помощи детям по всей республике, открывались первые детские санатории. Но прекрасный лозунг «Все лучшее — детям» внедрялся в жизнь великими усилиями, благодаря незаурядным организаторским способностям А.И. Перевощиковой. Ее учеников всегда поражала убежденность и целеустремленность Александры Ивановны, этим она увлекала за собой всех окружающих. Александра Ивановна Перевощикова — первая профессор-удмуртка, заслуженный врач РСФСР и заслуженный деятель науки УАССР, кавалер орденов Ленина и Знак Почета, занесена в книгу «Трудовой славы республики». На педиатрическом факультете учреждена стипендия имени А.И. Перевощиковой.

С 1971 по 1999 г. кафедру возглавляла д.м.н., профессор Людмила Степановна Мякишева — известный педиатр, заслуженный деятель науки и заслуженный врач Удмуртской Республики, почетный академик Ижевской государственной медицинской академии. Она родилась в 1926 г. в Ижевске. Более полувека Людмила Степановна работала в Ижевском медицинском институте, который успешно окончила в 1949 году. Свой трудовой путь она начала в практическом здравоохранении врачом-ординатором, затем работала в должности зав. отделением, а впоследствии — главного врача Детской клинической больницы № 2 г. Ижевска. Решающую роль в дальнейшей судьбе талантливого врача и организатора сыграла ее учитель, профессор А.И. Перевощикова. Под ее руководством Людмила Степановна, благодаря необычайному трудолюбию, целеустремленности, упорству и таланту, прошла путь от клинического ординатора до профессора. В 1960 г. она защитила кандидатскую диссертацию на тему: «Развитие рахита под влиянием пневмонии и дизентерии». Исключительную характеристику дал ей Николай Михайлович Чистяков, заведующий кафедрой химии: «Она врожденный химик. Так аккуратно, так сосредоточенно работает, что ей бы быть только химиком». Талант, целеустремленность, аккуратность и скрупулезность — качества, присущие Людмиле Степановне, позволили провести огромную клинико-лабораторную и экспериментальную работу по изучению многих микроэлементов при рахите, которая завершилась успешной защитой в 1972 г. докторской диссертации на тему: «Некоторые клинико-патогенетические механизмы при рахите».

Научные направления кафедры этого периода явились продолжением заложенных ранее традиций (физическое развитие, болезни костной системы, органов дыхания, пищеварения) и отражением новых требований практического здравоохранения (болезни новорожденных, эндокринопатии, курортология).

Научные изыскания по проблеме рахита посвящены изучению его распространенности в разные возрастные периоды, выявлению причинных факторов, механизмов патогенеза, диагностике, оптимизации методов терапии и профилактики. Мякишевой Л.С. впервые было предложено использовать в терапии и профилактике рахита микроэлементы. Внедрение научных разработок в практику позволило почти ликвидировать тяжелые формы рахита и снизить заболеваемость в целом.

В практическом здравоохранении используют разработанные на кафедре стандарты физического развития детей. Более 4 десятилетий в Удмуртии принимались целенаправленные меры по совершенствованию организации помощи детям с болезнями органов дыхания. Были созданы специализированные пульмонологические подразделения, в Клинике детских болезней открыт первый в Удмуртии бронхологический кабинет. Изучена эпидеми-

ология и этиологическая структура хронических бронхолегочных болезней во временном аспекте, показана роль врожденной патологии легких в структуре хронической пневмонии у детей. Разработаны и внедрены в практику методы профилактики болезней органов дыхания в организованных детских коллективах. В последние годы прошлого столетия было установлено, что некоторые внутриутробные инфекции (в частности цитомегаловирусная и др.) и болезни щитовидной железы неонатального периода существенно влияют на состояние здоровья детей раннего и дошкольного возраста и ведут к высокому проценту инвалидности. Изучена эпидемиология неинфекционных болезней органов пищеварения у детей, ведется поиск наиболее эффективных методов лечения и реабилитации детей с болезнями желудочно-кишечного тракта с использованием местных природных факторов.

Для 80-90-х годов прошлого столетия была характерна большая потребность в научно-педагогических кадрах в связи с открытием в 1975 г. педиатрического факультета. В это время из числа сотрудников кафедры и практических врачей подготовлены 3 доктора и 20 кандидатов наук, что обеспечило потребности вновь созданных педиатрических кафедр в институте.

Научные связи кафедры традиционно были очень тесными со многими учеными страны. Среди них академики Г.Н. Сперанский, Ю.Ф. Домбровская, А.Ф. Тур, В.А. Таболин, С.Я. Долецкий, профессора Л.А. Исаева, К.А. Святкина, Р.П. Нарциссов, А.Г. Румянцев, С.В. Мальцев, В.А. Петеркова и другие.

Людмила Степановна создала боеспособную кафедру, бывшие сотрудники которой возглавляют уже другие кафедры педиатрического факультета. На кафедре работали прекрасные педагоги и врачи высочайшей квалификации, такие как Людмила Дмитриевна Никулина (к.м.н., ассистент) и Майя Николаевна Столович (к.м.н., доцент), которые внесли существенный вклад в подготовку кадров для республики и развитие специализированной помощи детям. Никулина Л.Д. стояла у истоков создания гематологического отделения, а Столович М.Н. в полной мере раскрыла свой талант в работе с новорожденными. Людмила Дмитриевна и в моей судьбе сыграла важную роль, направив мой научный интерес в область гематологии. Две замечательные женщины, полные оптимизма и задора, до сих пор работают в практическом здравоохранении во благо детей. Ассистентами кафедры работали замечательные педагоги и высококвалифицированные врачи-педиатры, внесшие весомый научный вклад в охрану здоровья детей: Вера Петровна Осотова (к.м.н.), Галина Гурьяновна Шилева, Марина Михайловна Килина (к.м.н.), Александр Николаевич Осинцев (к.м.н.), Мунира Габбасовна Калимулина, Валерий Витальевич Аксёнов (к.м.н.), Маргарита Кузьминична Ермакова (к.м.н.), Екатерина Геннадьевна Мансурова (к.м.н.), Елена Геннадьевна Вихарева (к.м.н.). Доцентами на кафедре были Анатолий Михайлович Ожегов (заведующий кафедрой с 1999 г.), Татьяна Викторовна Коваленко и Надежда Ильинична Пенкина (профессора кафедры в настоящее время), Равиль Нуртынович Ямолдинов (профессор кафедры до 2012 г.), которые успешно защитили докторские диссертации, создали новые научные направления кафедры, подготовили уже в 21-м веке плеяду учеников и вносят существенный вклад не только в подготовку кадров, но и в развитие специализированной помощи детям республики. Другие талантливые ученики Л.С. Мякишевой — Ирина Николаевна Петрова, Лариса Юрьевна Зернова и Елена Вениаминовна Стерхова впоследствии стали

доцентами кафедры, двое из них в настоящее время завершают докторские диссертации.

Под руководством профессора Л.С. Мякишевой реорганизована Республиканская детская клиническая больница, которая стала основной базой для обучения студентов педиатрического факультета. Традиционно коллектив кафедры работает в тесном контакте с сотрудниками клинических баз, совместно решает актуальные задачи педиатрической службы, в чем несомненна роль главных врачей (К.В. Короткова, П.И. Маслова, А.И. Смирнова, Г.А. Илларионова, А.С. Чувашова, Ю.А. Акимов, Ю.В. Огнетов, В.В. Лопатин).

Мы благодарны судьбе за то, что нашим главным Учителем стала Людмила Степановна. Она мастер своего дела, который виртуозно владеет смычком, играя на струнах оркестра: это применительно к клиническим разборам, практическим занятиям и лекциям. Это забываемая школа — лечить не болезнь, а больного. Видеть каждого студента, разглядеть в нем личность, построить диалог, найти связующую нить и не оборвать ее — это высший пилотаж. Научный поиск, постоянное самосовершенствование, организованность, ответственность и требовательность к себе, убежденность и последовательность в достижении цели — отличительные особенности Людмилы Степановны, которые нас всегда завораживали. Поражает умение Людмилы Степановны радоваться жизни каждую секунду, не быть равнодушной к людям, умение достойно принимать удары судьбы, стойко держаться политических взглядов, отстаивать свою позицию, жить в согласии с собой и окружающим миром. Ее душевная щедрость, мудрость, доброжелательность, скромность, чуткость, отзывчивость снискали ей глубокое уважение и любовь окружающих.

Свои лучшие качества Л.С. Мякишева проявила и в общественной деятельности, будучи депутатом горсовета, членом горкома КПСС, председателем Республиканского совета женщин (1987-1992 гг.), председателем общества педиатров Удмуртии (1971-1995 гг.). В эти годы она решала вопросы профессиональной переподготовки педиатров республики, пока не было факультета последипломной подготовки. Государство и правительство высоко оценили деятельность врача-педиатра, ученого, педагога и организатора. Она награждена медалями «За трудовую доблесть» и «50 лет Победы в Великой Отечественной войне», значком «Отличник здравоохранения», Почетной грамотой Президиума Верховного Совета Удмуртской Республики. Людмила Степановна — ветеран труда Российской Федерации и лауреат Государственной премии Удмуртской Республики.

В настоящее время Людмила Степановна находится на заслуженном отдыхе, она активно интересуется политической, общественной и культурной жизнью страны и республики, деятельностью академии и родной кафедры. Встречи с ней до сих пор становятся источником неугасающей любви к жизни. Профессор Л.С. Мякишева по праву является гордостью Ижевской государственной академии и отечественной педиатрии.

Две женщины, два лидера, выдающиеся педиатры и ученые — профессора А.И. Перевощикова и Л.С. Мякишева, проработавшие в Ижевском медицинском институте в общей сложности более 90 лет, в 20-м веке создали замечательную кафедру детских болезней, организовали и развили клинические базы, явились основоположниками педиатрической школы в Удмуртии, подготовили блестящую плеяду учеников и внесли существенный вклад в развитие отечественной науки и улучшение состояния здоровья детей республики.

II место в номинации

Н.В. Болотова

Саратовский медицинский институт

Становление педиатрической кафедры Саратовского университета

В 1909 г. в Саратове открылся университет, что явилось событием общегосударственного масштаба. Это был десятый университет в России. Первым ректором, его организатором и устройтеlem был назначен известный хирург и видный общественный деятель профессор В.И. Разумовский. С этого же времени начинается строительство теоретических корпусов и клинического городка.

На 1-й курс единственного медицинского факультета университета были приняты первые 92 студента и 15 вольнослушателей. По социальному составу это были дети дворян, купцов, духовенства и зажиточных крестьян. В последующие годы студентами стали представители демократической интеллигенции. До 1914 г. на медицинский факультет принимались только мужчины. Острая нехватка врачей в армейских и тыловых госпиталях в Первую мировую войну вынудила царское правительство разрешить прием женщин на вакантные места. В 1915 г. в университет были приняты 36 женщин в качестве студенток и 2 вольнослушательницы. После победы Октябрьской социалистической революции Советское государство, несмотря на разруху, голод и эпидемии, принимает меры к созданию необходимых условий для работы университета и завершения строительства зданий Клинического городка. Для этой цели по докладу в Совнарком ректора университета С.Р. Миротворцева были выделены соответствующие ассигнования на необходимые материалы. К тому времени на медицинском факультете университета был сформирован коллектив видных, преданных своему делу профессоров и преподавателей, таких как В.И. Разумовский, А.А. Богомолец, С.Р. Миротворцев.

В декабре 1930 г. медицинский факультет университета был выделен в самостоятельный медицинский институт. Первым директором медицинского института назначен профессор А.К. Мартынов.

Руководил единой кафедрой детских болезней педиатрического факультета с 1930 по 1943 г. профессор В.А. Сурат, а после его ухода заведующим был назначен доцент А. П. Трынкин, ученик и последователь И.Н. Быстренина. Научные работы А.П. Трынкина касались описания редких болезней у детей, клинических наблюдений при недоедании у детей, вскармливаемых материнским молоком, а также рациональной терапии и профилактики, что было мало освещено в педиатрической литературе того времени.

В июле 1949 г. общая кафедра педиатрии Саратовского медицинского института была разделена на 3 самостоятельные кафедры: пропедевтики детских болезней, факультетской и госпитальной педиатрии. С 1951 по 1958 г. кафедрой пропедевтики детских болезней заведовала профессор Е.Г. Гальперн. В 1958 г. на должность кафедры избирается профессор Александр Михайлович

Кропачев, окончивший в 1916 г. медицинский факультет Казанского университета. Кропачев А.М. активно занимался научно-исследовательской работой, расширил сотрудничество с теоретическими и клиническими кафедрами, центральной научно-исследовательской лабораторией, учреждениями практического здравоохранения. Высокообразованный ученый и инициативный организатор детского здравоохранения Александр Михайлович в 1959 г. был избран председателем Саратовского филиала научного общества детских врачей им. Н.Ф. Филатова. В это время им организованы секции детей периода новорожденности и кардиологии.

По инициативе А.М. Кропачева впервые в Саратове проводится изучение врожденного токсоплазмоза, цитомегалии, начинаются работы по детской эндокринологии. В 1959 г. клиническая база кафедры перемещается в специально построенный педиатрический корпус Клинического городка — клиническую базу медицинского института, на территории которой располагаются все кафедры детских болезней педиатрического факультета, включая кафедру пропедевтики детских болезней.

С 1962 г. по инициативе профессора А. М. Кропачева в научную работу включается ассистент кафедры Л.А. Лисенкова, которая занимается вопросами влияния зобной болезни и тиреотоксикоза беременных женщин на физическое и нервно-психическое развитие их детей. С этого же года Л.А. Лисенкова становится заведующей кафедрой и занимает этот пост в течение 33 лет.

В 1972 г. сотрудники кафедры участвовали в 1-й (учредительной) Всероссийской конференции по детской эндокринологии, на которой были определены пути организации детской эндокринологической службы в РСФСР. С этого времени под руководством Л.А. Лисенковой в Саратове формируется детская эндокринологическая служба. Были выделены должности городского и областного педиатров-эндокринологов, в клинике пропедевтики детских болезней — 30% стационарных коек для госпитализации детей со всеми видами эндокринной патологии.

За годы заведования Л.А. Лисенковой была создана детская эндокринологическая школа. Велась активная научная деятельность в тесном сотрудничестве с органами практического здравоохранения, Л.А. Лисенкова осуществляла консультативный прием эндокринологических больных на базе Детской городской поликлиники. Тесный контакт в работе кафедры и практического здравоохранения позволил изучить распространенность тиреоидной патологии среди детей Саратова и районов области, обеспечить регулярность консультативного приема больных в условиях городского детского эндокринологического кабинета и внедрить научные достижения сотрудников кафедры в работу первичного звена здравоохранения.

В докторской диссертации Л.А. Лисенковой «Клиника и генетика тиреотоксикоза и гипотиреоза у детей»

(1976 г.) установлены клинический и патогенетический полиморфизм тиреоидной патологии у детей и их родственников, смешанный тип наследования (в 80% случаев — доминантный) и зависимость манифестации заболевания от отрицательных экологических факторов, что доказало мультифакториальность этих болезней, а также математическим расчетом определена вероятность рождения больных детей.

Лиля Анатольевна воспитала целую плеяду научных работников; под ее руководством защищены 21 кандидатская и 2 докторских диссертации, практически все работы были посвящены изучению патологии щитовидной железы. Сотрудники кафедры постоянно выезжали в разные районы области для обследования детского населения. Большое внимание было уделено изучению эндемического зоба в Хвалынском районе, где имеется природная йодная недостаточность, было изучено течение эндемического зоба на примере 3 поколений района. С 1980 г. изучение зоба у детей в крупных промышленных центрах и сельских районах Саратовской области стало проводиться в рамках межкафедральных программ (эта работа значительно активизировалась после катастрофы на Чернобыльской АЭС, когда в действие были введены всеохватные, российские и федеральные программы «Щитовидная железа», «Дети Чернобыля», «Дети села», «Дети России». С 1992 г. изучение эндемического зоба проводилось при поддержке Международного Фонда охраны здоровья матери и ребенка, который возглавлял академик А.А. Баранов.

Лисенкова Л.А. возглавляла проблемную комиссию по педиатрии, осуществляла координацию научной деятельности на других педиатрических кафедрах, являлась членом диссертационного совета. Сотрудники кафедры регулярно выступали с докладами на различных конференциях. Научная деятельность кафедры проводилась в тесном сотрудничестве с главными вузами страны. Диссертационные исследования обсуждались в рамках работы проблемной комиссии по детской эндокринологии, возглавляемой д.м.н., профессором И Московского университета Ю.А. Князевым. Осуществлялось взаимодействие с другими вузами страны: Ростовским НИИ акушерства и гинекологии, Воронежским, Томским медицинскими институтами.

Много внимания коллектив кафедры уделял работе научного студенческого кружка как одной из форм внеаудиторной работы со студентами. Студенты-кружковцы регулярно выступали с докладами на конференциях различного уровня, занимали призовые места.

В 1961 г. при Саратовском медицинском институте был открыт факультет усовершенствования врачей, кафедре пропедевтики детских болезней поручается преподавание курса педиатрии.

На кафедре пропедевтики детских болезней большое внимание всегда уделялось вопросам питания детей. Все сотрудники кафедры проходили тематическое усовершенствование на кафедре пропедевтики детских болезней Ленинградского педиатрического института, возглавляемой И.М. Воронцовым. Сотрудники кафедры участвовали в работе союзных и республиканских съездов и конференций педиатров, эндокринологов и патоморфологов; за годы работы Л.А. Лисенковой опубликовано более 300 научных статей, в 1988 г. в соавторстве с педиатрами-патоморфологами (профессором С.А. Степановым и к.м.н. А.И. Гуляевым) издана монография «Морфология зобноизмененной щитовидной железы у детей».

На кафедре также уделялось внимание учебно-методической работе. Было разработано большое число

наглядных пособий: диафильмы, слайды, тематические наборы рентгеновских пленок и ЭКГ. Создано 10 учебных тематических альбомов, которые использовались как на практических занятиях, так и в процессе самостоятельной подготовки студентов.

Успешная научная, учебно-методическая и лечебная работа кафедры позволила создать прочный фундамент для ее последующей деятельности. С 1996 г. кафедрой руководит ученица Л.А. Лисенковой Нина Викторовна Болотова, получившая звание профессора в 1997 г. и с этого же времени ставшая председателем регионального отделения Союза педиатров России.

Болотова Нина Викторовна, 1947 года рождения, окончила Саратовский медицинский институт в 1971 г. Восемь лет после окончания вуза работала в Читинской области врачом-педиатром, где получила I врачебную категорию. Совмещала работу участкового врача с работой в родильном доме и детском отделении центральной районной больницы. После возвращения в Саратов работала врачом-ординатором клиники пропедевтики детских болезней, а затем, с 1983 г. — ассистентом кафедры пропедевтики детских болезней, где под руководством Л.А. Лисенковой начала исследование на тему «Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний щитовидной железы у детей». В процессе работы осмотрено большое число детей с различными болезнями щитовидной железы, освоены методы диагностики тиреоидной патологии. Болотова Н.В. регулярно участвовала в профилактических осмотрах детей Саратовской области, изучая эпидемиологию различных болезней. В 1988 г. успешно защитила кандидатскую диссертацию и продолжила научную работу, которая завершилась защитой докторской диссертации в 1996 г. на тему: «Эндемический зоб у детей: этиология, клиника, прогноз». В ходе этой работы впервые изучены особенности зобной эндемии в Саратовской области на основании проведенного углубленного обследования детей в ряде ее районов.

В настоящее время в составе кафедры пропедевтики детских болезней работают профессор, д.м.н. Н.В. Болотова; доцент, к.м.н. Е.Г. Дронова; доцент, д.м.н. А.П. Аверьянов; доцент, д.м.н. В.К. Поляков; 5 ассистентов — кандидатов медицинских наук: Е.П. Новикова, С.В. Тимофеева, Н.Ю. Филина, Н.Ю. Райгородская, О.В. Компаниец. На кафедре постоянно проходят обучение 1-2 аспиранта, 5-6 ординаторов и 7-8 интернов.

Сотрудники кафедры преподают 7 дисциплин на педиатрическом факультете: «Пропедевтика детских болезней», «Уход за ребенком», «Питание здорового ребенка», «Детская эндокринология», «Психология развития», на факультете «клинической психологии» — «Возрастную психологию».

На базе кафедры открыт Центр практической подготовки для студентов педиатрического факультета. На кафедре разработаны электронные учебные пособия для самостоятельной подготовки студентов по всем дисциплинам.

С 2006 г. на кафедре ведется цикл переподготовки для врачей по детской эндокринологии. С февраля 2006 г. обучено 92 специалиста из разных городов Поволжья: Саратова, Энгельса, Балашова, Ртищево, Ульяновска, Пензы, Саранска. С 2008 г. кафедра участвует в проведении переподготовки для врачей по специальности «Диетология».

Развивается научное направление в области детской эндокринологии. Исследования выходят за рамки изучения тиреодологии и посвящаются проблемам ожирения и сахарного диабета. С 1996 г. под руководством

профессора Н.В. Болотовой защищены 27 кандидатских и 2 докторские диссертации. Научно-исследовательская работа кафедры по вопросам ожирения и метаболического синдрома у детей и подростков, диабетической нейропатии и микроангиопатии, современным методам инсулинотерапии, тиреоидной патологии освещается в отечественных журналах: «Проблемы эндокринологии», «Российский педиатрический журнал», «Педиатрия» и зарубежных изданиях *Hormone Research*, *Acta Auxologica*. Сотрудники кафедры ежегодно участвуют в работе российских диабетологических и тиреоидологических конгрессов, российских конференций по нейроэндокринологии, детской эндокринологии, представляя данные собственных исследований. С 1999 г. сотрудники получают гранты и участвуют в работе ежегодных съездов Европейского общества детских эндокринологов (ESPE) в Варшаве (1999), Брюсселе (2001), Мадриде (2002), Любляне (2003), Базеле (2004), Лионе (2005). Аспиранты и ассистенты кафедры проходили обучение на Зимних и Летних Школах ESPE в России, Беларуси, Польше, Болгарии. Доцент А.П. Аверьянов получал гранты Фонда «Открытый Медицинский Клуб» на участие в работе врачебных семинаров в г. Зальцбурге (Австрия) по вопросам перинатологии и неотложной педиатрической помощи, проходил стажировку в педиатрической клинике Медицинского университета г. Грац (Австрия).

В настоящее время на кафедре проводятся 4 исследования на соискание степени кандидата медицинских наук, выполняются 2 докторские диссертации. За последние 5 лет сотрудниками кафедры получены 12 патентов на изобретения, зарегистрированы 2 рацпредложения.

На кафедре разрабатывается научное направление — изучение роли питания в формировании здоровья

детского населения и применение лечебного питания в коррекции различных болезней. Кафедра является ведущим консультативным центром СГМУ по вопросам детского питания. Сотрудники кафедры проводят региональные и областные научно-практические конференции, круглые столы по вопросам лечебного питания, современных принципов вскармливания детей. Сотрудники кафедры проводят апробации лечебных смесей в комплексной терапии детей грудного и раннего возраста с atopическим дерматитом, синдромом мальабсорбции, функциональными расстройствами желудочно-кишечного тракта. Результаты исследований опубликованы в периодических изданиях «Вопросы питания», «Вопросы современной педиатрии».

С 2001 г. на кафедре введено преподавание цикла «Здоровое питание». В 2000-2001 гг. кафедра выиграла грантовые конкурсы Фонда института «Открытое общество» (Фонд Сороса) на осуществление программ: 1) по пропаганде и внедрению грудного вскармливания в Саратовской области; 2) по профилактике и лечению йодного дефицита в г. Саратове, которые успешно реализовала на практике. В 2003 г. сотрудники кафедры стали победителями областного конкурса социальных проектов Фонда «Саратовская губерния».

Кафедра включена в международную базу данных исследователей, что позволило участвовать в многоцентровых исследованиях по препаратам компаний «Берлин-Хеми группа Менарини» (Германия, Италия), «Бристоль Майерс Сквибб» (США).

В последнее время на кафедре разрабатывается новое научное направление — реабилитация детей с различными эндокринными болезнями: сахарным диабетом, ожирением, а также часто болеющих детей.

III место в номинации

А.И. Малышкина, С.Б. Назаров, О.М. Филькина, О.Ю. Кочерова, Т.Г. Шанина, Е.А. Воробьева, Л.А. Пыхтина, Н.В. Долотова

Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им. В.Н. Городкова

История создания и научная деятельность Отдела охраны здоровья детей и медико-социальных исследований Ивановского научно-исследовательского института материнства и детства им. В.Н. Городкова

10

История становления научных школ и кафедр педиатрии

Отдел охраны здоровья детей и медико-социальных исследований как подразделение научно-исследовательского института существует с момента его организации — с 15 февраля 1980 г. Тогда он назывался отделом физиологии здорового ребенка. Первое основное научное направление отдела «Приспособительная деятельность организма при поступлении в новые микросоциальные условия дошкольных учреждений и школы» ставило целью изучение вопросов развития детей, их функциональной и социальной адаптации, и было сформулировано в рамках проблемы «Здоровый ребенок», закреплено приказом Министерства здравоохранения РСФСР. Отдел возглавил А.А. Солнцев, тогда еще кандидат медицинских наук. Молодые научные работники, многие из которых имели опыт работы в практическом здравоохранении, с энтузиазмом включились в научные исследования. Итогом этих исследований явилось определение возрастных закономерностей формирования приспособительных реакций у детей в критические периоды. Установлены возрастные закономерности и типологические особенности приспособительной деятельности организма ребенка при поступлении в новые микросоциальные условия яслей, детского сада, детского дома, первого класса школы, при переходе на третью ступень обучения. Показана роль реадaptации детей к дошкольному учреждению и школе после оздоровления в санаториях и санаториях-профилакториях. Разработаны организационные и медико-психолого-педагогические мероприятия по профилактике нарушений здоровья в период адаптации, направленные на уменьшение эмоционального стресса, предупреждение перекрестного инфицирования, утомления и совершенствование приспособительных механизмов. Предложен комплекс медико-психолого-педагогической коррекции нарушений адаптации.

В этот период в отделе проводились исследования и по другому научному направлению — «Разработка мероприятий по снижению заболеваемости часто болеющих детей». Актуальность данных исследований определялась тем, что дети раннего и дошкольного возраста наиболее уязвимы в плане формирования частой заболеваемости, именно они составляют группу риска

в развитии хронической патологии. В ходе исследований были выделены прогностические критерии отбора детей в группу риска частой заболеваемости и разработаны мероприятия по ее профилактике. Предложены различные организационные формы оздоровления часто болеющих детей, доказана их эффективность. Результаты, полученные сотрудниками отдела при решении поставленных задач, были признаны ведущими педиатрами страны: успешно защищены 2 докторские и 9 кандидатских диссертаций; на базе института проведены заседания Республиканской проблемной комиссии по проблеме «Здоровый ребенок». За экспозицию «Новые формы организации работы детской поликлиники по совершенствованию профилактической помощи детям дошкольного и школьного возраста» отдел физиологии здорового ребенка получил бронзовую медаль. Экспозиция включала несколько разделов: организация восстановительного лечения детей с отклонениями в состоянии здоровья в условиях школы; организация работы отделения здорового ребенка; организация работы детской поликлиники по подготовке детей в детское дошкольное учреждение и школу; организация мероприятий по оздоровлению часто болеющих детей в условиях дошкольного учреждения; формирование функциональной готовности детей к обучению с 6 лет; медико-педагогическое обеспечение детей, обучающихся в школе с 6 лет; оборудование экспериментального класса для непрерывного дистанционного наблюдения за школьниками.

«Формирование здоровья детей раннего, дошкольного и младшего школьного возраста» — следующее научное направление, по которому проводились исследования сотрудниками отдела. Приоритетными стали выявление факторов риска, прогнозирование, ранняя диагностика, профилактика нарушений здоровья и развитие детей в различные возрастные и критические периоды формирования здоровья. По данной проблеме сотрудниками отдела определены нормативные показатели оценки функциональных состояний систем организма детей раннего, дошкольного и школьного возраста (сердечно-сосудистой, вегетативной нервной, иммунной и т.д.), критерии диагностики пограничных состояний,

отражающих минимальные отклонения от нормы. Даны объективные функциональные критерии оценки риска развития основных болезней у детей раннего возраста, которые имеют диагностическое и прогностическое значение. Установлены общие возрастные закономерности физического, психического развития дошкольников и школьников. Доказано напряжение и перенапряжение системной деятельности организма: вегетативной нервной, нейроэндокринной, центральной нервной системы, мозгового кровообращения, метаболических процессов и местной защиты у дошкольников и школьников в критические сроки формирования их здоровья, что объясняет возрастную динамику темпов биологического созревания. Выявлены возрастные особенности состояния здоровья воспитанников детского дома, предложены мероприятия по оптимизации его формирования. Результаты исследования вошли в совместный приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации № 186/272 от 30.06.92 г. «Совершенствование медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях», были защищены докторская и 3 кандидатских диссертации.

В последнее десятилетие прошлого столетия особенно актуальной стала проблема здоровья подростков: ухудшение показателей при комплексной оценке здоровья подростков, увеличение числа соматической патологии, отклонений психического и репродуктивного здоровья — все это определило тему научного договора с Министерством здравоохранения Российской Федерации: «Разработать и научно обосновать систему медико-педагогических мероприятий профилактики и коррекции пограничных состояний подростков, испытывающих трудности при обучении». Было установлено, что состояние здоровья подростков в возрасте 15-17 лет характеризуется неблагоприятной динамикой, сочетанием нарушений соматического здоровья, физического и полового развития. Определены особенности приспособительной деятельности организма подростков в возрасте 15-16 лет при поступлении в новые микросоциальные условия, в том числе в зависимости от пола и уровня полового развития. Доказана возможность нормализации психоэмоциональных реакций, вегетативной и нейроэндокринной регуляции методами рефлексотерапии. Результаты исследования вошли в приказы министерства: приказ № 151 «О временных отраслевых стандартах медицинского обеспечения детей» от 07.05.1998 г., приказ № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста» от 05.05.99 г. Материалы исследования использованы при разработке Положения о военно-врачебной экспертизе, принятого постановлением правительства Российской Федерации № 123 от 25.02.2003 г., а также при подготовке информационно-аналитического материала для военно-врачебных комиссий военных комиссариатов и амбулаторно-поликлинических учреждений Ивановской области. Завершились исследования по данному направлению защитой докторской и кандидатской диссертаций.

Одно из важных научных направлений педиатрии — изучение влияния перинатальной патологии на формирование здоровья детей. С 1997 г. сотрудники отдела занимаются проблемой формирования здоровья детей с перинатальными поражениями ЦНС и их последствиями. С 1997 по 2000 г. выполнялся научный договор с профильным министерством о «Разработке прогностического слежения, диагностических программ, методов профилактики и коррекции нарушений здоровья детей с перинатальными поражениями ЦНС на дошкольном эта-

пе». Перинатальные поражения ЦНС часто являются причиной формирования соматической, неврологической и психической патологии у детей. В результате проведенных исследований выявлены закономерности состояния здоровья, физического, нервно-психического развития детей раннего, дошкольного и младшего школьного возраста с ПП ЦНС в анамнезе в зависимости от выраженности отставания нервно-психического развития. Показана возрастная динамика созревания высших психических функций у этих детей, указывающая на функциональную незрелость лобных, теменных и височных отделов мозга. Уточнены особенности соматического здоровья, вегетативной регуляции, иммунного статуса у этих детей. Установлена роль аутоиммунных механизмов в патогенезе их соматической патологии. Выявлены особенности течения адаптации детей к началу обучения в школе. Разработано программное средство «Мониторинг здоровья детей с перинатальными поражениями ЦНС с 0 до 7 лет». По материалам исследований защищены докторская и 2 кандидатских диссертации.

Известно, что у детей, перенесших перинатальные поражения ЦНС, отклонения со стороны многих органов и систем сохраняются до возраста 14-15 лет. Возникает вопрос о формировании здоровья детей в возрасте 15-17 лет, перенесших перинатальные поражения ЦНС, то есть в тот период, когда продолжают процессы биологического созревания, происходит перестройка регуляторных механизмов, идет становление психической сферы. Решение этих вопросов нашло отражение еще в одной кандидатской диссертации, выполненной в рамках договора. У юношей в возрасте 15-17 лет, имеющих перинатальные поражения ЦНС в анамнезе, установлена большая частота нарушений физического и полового развития, патологии костно-мышечной системы; выявлены особенности интеллектуального развития, личностных характеристик, состояния вегетативной нервной системы, мозговой гемодинамики, умственной работоспособности; определена прогностическая значимость социально-биологических факторов риска развития дефицита массы тела, отставания полового развития, низкого уровня невербального интеллекта.

Изучение здоровья детей с перинатальной патологией и разработка мероприятий по профилактике его нарушений были продолжены и в следующем научном договоре с Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Разработка новых технологий диагностики, профилактики, коррекции нарушений репродуктивного здоровья супружеской пары, осложнений беременности и здоровья детей с перинатальной патологией в разные возрастные периоды с учетом условий их воспитания и развития (дошкольные образовательные учреждения, дома ребенка, детские дома)». При проведении научных исследований по данному договору основное внимание было уделено вопросам здоровья детей с перинатальными поражениями, воспитывающихся в домах ребенка и детских домах. Установлены особенности вегетативной регуляции, обменных процессов, эмоционального статуса, социализации воспитанников домов ребенка и детских домов. Выявлены возрастные особенности заболеваемости, физического и нервно-психического развития, эмоционально-поведенческих реакций, вегетативной регуляции, иммунного статуса часто болеющих детей раннего возраста с перинатальными поражениями ЦНС, воспитывающихся в домах ребенка. Выявлена эффективность профилактических технологий у часто болеющих детей раннего возраста с ПП ЦНС, воспитывающихся в домах ребенка. Установ-

лены механизмы формирования умеренной и выраженной задержки нервно-психического развития у детей раннего возраста, воспитывающихся в семье и домах ребенка. Доказана общность механизмов формирования задержки нервно-психического развития, отклонений физического развития и ряда болезней, определяющих их сопряженность. Научно обоснована система мероприятий, направленных на оптимизацию показателей здоровья у детей раннего возраста с выраженной задержкой нервно-психического развития. Дана социально-гигиеническая и медико-биологическая характеристика родителей «социальных сирот», определены основные причины отказа родителей от ребенка. Доказано влияние на состояние здоровья и развитие детей с перинатальными поражениями ЦНС детско-родительских отношений, личностных особенностей родителей и отношения их к реабилитации детей. Разработан комплекс мер, направленный на совершенствование лечебно-профилактической помощи воспитанникам домов ребенка, включающий мероприятия по оптимизации организации медицинского обеспечения, предложения по профилактике «социального сиротства», комплексной реабилитации, повышению квалификации медицинского и педагогического персонала домов ребенка, а также усыновлению и правовой защите детей. Результаты исследования учтены в двух приказах Министерства здравоохранения Российской Федерации: № 426 от 02.12.1999 г. «О штатных нормативах домов ребенка» и № 286 от 28.07.2000 г. «Медицинская карта ребенка, воспитывающегося в доме ребенка».

В последнее время в отделе активно проводят исследования по проблеме формирования здоровья детей, рожденных с массой тела менее 1500 г. Выделены прогностически значимые социально-биологические факторы формирования задержки нервно-психического развития, отклонений физического развития, частой острой заболеваемости и детского церебрального паралича у детей, рожденных с массой тела менее 1500 г. В возрасте одного года у них установлены эмоциональное напряжение, а также напряжение вегетативной регуляции, нарушения гормонального статуса, низкие адаптационные возможности организма. Установлены механизмы формирования нарушений здоровья. Обоснованы допол-

нения к программе наблюдения за детьми, рожденными с массой тела менее 1500 г, на первом году жизни на диагностическом и прогностическом этапах, разработана региональная модель их катamnестического наблюдения.

Успех в выполнении научных исследований во многом определяют опытный руководитель и творческие, увлеченные сотрудники. Директором научно-исследовательского института в настоящее время является д.м.н. А.И. Малышкина, заместителем директора по научной работе — д.м.н., профессор С.Б. Назаров. С 1989 г. отделом охраны здоровья детей и медико-социальных исследований руководит заслуженный врач Российской Федерации, д.м.н., профессор О.М. Филькина. В настоящее время в отделе работают 4 доктора и 1 кандидат медицинских наук. Невозможно представить четкое проведение научных исследований без помощников — лаборантов-исследователей, выполняющих большую техническую работу. За 33-летний период защищено 7 докторских и 27 кандидатских диссертаций. По результатам НИР изданы многочисленные методические рекомендации, новые медицинские технологии и информационные письма, 9 монографий, 2 автоматизированные программы, получено 16 патентов на изобретения. Сотрудники отдела ведут активную лечебную, педагогическую и организационную деятельность: работают в психоневрологическом отделении восстановительного лечения детей с перинатальными поражениями ЦНС, участвуют в последипломном образовании врачей и педагогов, в реализации инновационных региональных проектов «Межведомственная система оздоровления школьников с использованием автоматизированных технологий» и «Модернизация муниципальных систем дошкольного образования», курируют дома ребенка и детские дома.

Научно-практическая деятельность отдела охраны здоровья детей и медико-социальных исследований способствует развитию педиатрической науки, решению актуальных проблем формирования здоровья детей, повышает качество и уровень подготовки научных работников и практических врачей-педиатров, имеет большую практическую значимость, значительно оптимизируя показатели соматического здоровья, физического, нервно-психического развития, социализации и качества жизни детей.

I место в номинации

К.В. Смирнов

Алтайская краевая клиническая детская больница, Барнаул

Третий век на страже здоровья ребенка

В марте 2014 г. Алтайской краевой клинической детской больнице исполняется 30 лет. Когда в 1983 г. меня вместе с другими «бойцами» стройотряда «Магистраль» оставили в городе Барнауле для завершения строительства детского стационара, я и представить не мог, что пройдет не так много времени, и студенты, строившие больницу на средства, полученные от Всесоюзного коммунистического субботника, станут работать в ней врачами. По окончании строительства появились новые детские отделения, и педиатрическая служба края сделала значительный шаг вперед.

Сейчас Алтайская краевая клиническая детская больница — многопрофильное лечебное учреждение, оказывающее специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь по многим направлениям хирургии, травматологии и ортопедии, онкологии, неонатологии, неврологии. В больнице располагается стационар на 450 коек, в котором ежегодно получают лечение до 10 000 маленьких пациентов со всего края, проводится более 2 000 операций. В стационаре располагаются 11 клинических отделений и 30 параклинических подразделений.

Руководил строительством больницы главный врач Ю.Д. Касьянов. На пути становления коллектива главными врачами больницы были В.В. Орлов, В.Т. Головин, В.И. Головкин. Много сделала для открытия стационара главная медицинская сестра Л.А. Гинц, создавшая условия для выполнения требований санитарных нормативов, осуществившая подбор среднего и младшего медицинского персонала для подразделений больницы. Более 25 лет руководит средним и младшим медицинским персоналом главная медсестра Н.И. Воротникова. Она успешно организует работу медицинского персонала, а ее женская проницательность помогает создавать доброжелательный психологический климат.

Четверть века крупное лечебное учреждение Алтайского края возглавлял Заслуженный врач России И.Ф. Зайцев. Благодаря его мудрому руководству удалось сохранить коллектив в трудные годы социально-экономического кризиса, не растерять накопленный опыт, преумножить достижения. Иван Федотович является типичным примером беззаветного служения благороднейшему делу — сохранению и укреплению здоровья детей.

Жилина Таисия Борисовна — первый заместитель по лечебной работе, в последующем заведующая отделением пульмонологии. Последователи лучших традиций отечественной педиатрии, Таисия Борисовна и ее коллега В.К. Кирнос явились одними из родоначальников детской пульмонологии в Алтайском крае. Их достойным продолжателем стал врач высшей категории А.А. Чурсин, без малого четверть века возглавлявший это подразделение. С момента открытия больница стала клинической базой кафедры педиатрии ФУВ. Заведующий кафедрой, Заслуженный врач РФ, профессор, д.м.н. А.В. Федоров внес существенный вклад в развитие клиники. Он систематически проводит обходы, конси-

лиумы, научные конференции и всегда рядом с Анатолием Васильевичем его верный помощник и соратник, профессор, д.м.н. О.И. Колесникова. Благодаря сотрудничеству с кафедрой на базе отделения создан Алтайский региональный центр муковисцидоза, организованный главным детским пульмонологом, к.м.н., доцентом В.Н. Сероклиновым. Продолжая традиции добра и милосердия, с момента основания отделения работает старшая медсестра Т.Н. Круглова.

Тридцать лет жизни посвятила больнице Отличник здравоохранения Л.Я. Туманова. Она обеспечивала и координировала непрерывное функционирование всех подразделений ведущего детского краевого стационара. В дальнейшем Туманова эффективно работала на должности заместителя главного врача по клинико-экспертной работе. Людмила Яковлевна подготовила себе достойную смену — уже 15 лет ответственную и сложную должность заместителя главного врача по лечебной работе занимает Отличник здравоохранения О.А. Луконкина. Ольгу Александровну можно встретить у постели больного ребенка в любое время суток. Она всегда готова дать профессиональный совет как начинающему врачу, так и опытному специалисту.

Первого пациента больницы 30 лет назад в отделении неврологии новорожденных приняла бессменный руководитель подразделения, Отличник здравоохранения, лучший невролог Алтайского края, к.м.н. З.Ф. Акинина. Зинаида Федоровна — уникальный человек, верный профессии, лечению новорожденных с тяжелыми нарушениями центральной и периферической нервной системы она посвятила всю свою жизнь. Акинина З.Ф. внедрила в широкую клиническую практику метод коррекции и реабилитации акушерских параличей и кефалогематом, разработала метод вентрикулопункций у новорожденных с внутримозговыми кровоизлияниями. Грамотный теоретический и практический подход позволил снизить риск инвалидизации в дальнейшем. Все эти годы вместе с Зинаидой Федоровной трудятся врач высшей категории Е.И. Чудосай и основоположник микрологопедии в крае А.Я. Зотова, медицинские сестры А.А. Сокол, Е.И. Конарева, Н.Ф. Кузнецова, Г.А. Петраченко.

Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей функционирует с 1995 г. В течение 13 лет им руководила врач высшей категории, Отличник здравоохранения Л.Н. Щербинина. Она определила методы работы коллектива, адаптировала и внедрила федеральные стандарты оказания медицинской помощи новорожденным детям, что выразилось в высоких показателях работы. На сегодняшний день достигнуты значительные успехи в профилактике и терапии ретинопатии недоношенных детей, язвенно-некротического энтероколита, бронхолегочной дисплазии. Пациенты, перенесшие эти заболевания, выписываются с выздоровлением или значительным улучшением. Итогом совместной деятельности неонатолога высшей категории, заведующей отделени-

ем Ю.В. Миллер и лучшего офтальмолога Алтайского края Н.Н. Шаманской явилось снижение числа детей с ретинопатией в 1,5 раза, не было отмечено случаев слепоты. В 2013 г. в нашей клинике впервые в крае были проведены высокотехнологичные операции по лазеркоагуляции сетчатки глаза ребенку с весом 1800 г (оперировали Заслуженный врач РФ, к.м.н., главный офтальмолог Сибирского федерального округа В.И. Лебедев и доктор Н.Н. Шаманская). Ведется электронный регистр выписанных детей, создан центр катamnестического наблюдения. Трудно представить работу подразделения без сестер милосердия М.В. Кумешовой, Е.В. Котельниковой, И.П. Лукьяненко, И.А. Мироновой.

Больница — «кузница» хирургов Алтайского края. За три десятилетия сформировался большой коллектив единомышленников, что позволило вывести хирургическую службу на передовой уровень. Первым заведующим был Отличник здравоохранения Г.П. Осецкий, который провел огромную организационную работу по решению актуальных проблем детской хирургии в крае, разработал комплекс мероприятий по лечению детей с тяжелыми гнойными процессами. С 1988 г. детское хирургическое отделение возглавляет д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ, главный детский хирург края, заведующий кафедрой детской хирургии Ю.В. Тен. Юрий Васильевич — хирург-профессионал, обладающий глубокой теоретической и практической подготовкой, с изумительной, на грани невозможного, мануальной техникой. Он разработал и внедрил авторские методики при атрезии пищевода, гипоспадии с одномоментной коррекцией порока, мочеотводящие операции при экстрофии мочевого пузыря, оригинальные способы наложения кишечных анастомозов с антирефлюксной защитой, эндовидеохирургические малотравматичные операции на органах брюшной полости и забрюшинного пространства у детей, начиная с периода новорожденности. Ему принадлежат уникальные методы лечения химических ожогов и стенозов пищевода, позволяющие избежать оперативного вмешательства. Результативной работе отделения способствует многолетнее сотрудничество с кафедрой детской хирургии медицинского университета (первый зав. кафедрой — к.м.н. М.Д. Жуков), клинической базой которой всегда была Краевая детская больница. Все эти годы в отделении ежедневно трудятся к.м.н. С.Д. Каширин, доцент В.И. Головкин, д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ, обладатель Почетной грамоты Президента РФ, основоположник криохирургии на Алтае В.А. Кожевников. Под его руководством (1986-2011 гг.) кафедра на протяжении многих лет развивала несколько основных направлений: физико-хирургические методы лечения в детской хирургии, диагностику и оперативную коррекцию сложных пороков развития желудочно-кишечного тракта, реконструктивные операции при аномалиях и болезнях мочеполовой системы у детей, последствий химической травмы. В 2013 г. В.А. Кожевников совместно с Ю.В. Теном провели уникальную операцию по разделению сямских близнецов. Юрий Васильевич и Владимир Афанасьевич не только замечательные врачи и ученые, они терпеливые педагоги, подготовившие множество хирургов-профессионалов, специалистов высокого уровня. Юрий Васильевич сумел привить любовь к детской хирургии и своему сыну.

Долгие годы остается верным хирургическому отделению старший ординатор, врач высшей категории А.П. Юров, имеющий большой опыт лечения детей с онкозаболеваниями, ургентной хирургии, неопценима

его консультативная помощь в районах края. Неустанно и самоотверженно помогают врачам медицинские сестры Колесникова Г.В., Красникова Н.П., Безрукова А.Н., Рогова К.И., Тутченко Л.Г., Шмидт Л.П.

Основателем детской ортопедотравматологической службы Алтайского края был первый заведующий профильным отделением Головин В.Т. Он много внимания уделял проблемам организации специализированной помощи детям, наладил диспансеризацию и реабилитацию больных. Огромный вклад в развитие службы внес д.м.н., профессор, главный детский ортопед-травматолог края, заведующий отделением Осипов А.А. Неординарное мышление, глубокие теоретические знания и опыт позволили Арсену Ашотовичу выйти на передовые рубежи отечественной науки. Подразделение, возглавляемое Осиповым А.А., имеет приоритет в лечении врожденной косолапости, послеожоговых рубцовых деформаций, болезни Пертеса у детей. Арсен Ашотович провел множество феноменальных операций, таких как черепичная пластика при келоидных послеожоговых контрактурах, дезинсерция мышц флексоров-супинаторов стопы при косолапости, пластика связок сустава, предупреждающая релюксацию при врожденном подвздошном вывихе бедра, леваторная пластика мышечка большеберцовой кости при болезни Блаунта, использование аутологичных стволовых клеток красного костного мозга в лечении врожденных и приобретенных ложных суставов; разработал методику гемодинамической терапии в лечении детей с болезнью Пертеса. Осипов А.А. имеет 11 патентов и рационализаторских предложений, является лауреатом премии МЗ РСФСР за разработку методик лечения келоидных рубцов у детей, лауреатом премии Алтайского края в области науки и техники за криохирургические методы лечения различных болезней у детей. В отделении накоплен огромный опыт коррекции костно-пластических деформаций при килевидной и воронкообразной грудной клетке. Арсен Ашотович активно передает свои знания молодым врачам. За время работы им подготовлено много специалистов высокого уровня, работающих в профильных отделениях не только Алтайского края, но и России.

Особое место в больнице занимает реанимационно-анестезиологическая служба (первый заведующий Торочкин А.П.), где лечат самых тяжелых больных, находящихся в критических состояниях. Наибольший удельный вес в работе отделения имеет выхаживание новорожденных, в том числе с низкой и экстремально низкой массой тела при рождении. Ежегодно неотложная помощь и интенсивная терапия оказывается 300-350 новорожденным весом от 550 грамм. В реанимации самый крепкий, устоявшийся коллектив опытных, грамотных, неравнодушных людей: Отличник здравоохранения Князев Ю.Ф., врачи высшей категории Чуйков С.Н., Чуйков Е.Н., к.м.н. Теренюк Е.Л. Среди сотрудников существует мнение, что эти специалисты «умеют договариваться с Богом», знают только им известные, заветные слова. С 1995 г. отделение возглавляет к.м.н., главный детский реаниматолог края, Заслуженный врач РФ М.В. Мешков. Михаил Васильевич организовал краевой педиатрический реанимационно-консультативный центр, где в любое время суток можно получить высококвалифицированную консультацию, а при необходимости обеспечить срочную транспортировку ребенка в стационар. Благодаря бесперебойной работе одного из первых в Сибирском федеральном округе детского гемодиализного центра дети Алтайского края обеспечены специализированными методами лечения при острой почечной недостаточности. Приятно отметить, что центр в 2011 г. признан одним из лучших

в России. Важным направлением деятельности является разработка и внедрение новых способов лечения новорожденных с пороками развития желудочно-кишечного тракта. Профессором, д.м.н., лауреатом премии Алтайского края в области науки и техники Завьяловым А.Е. и Мешковым М.В. изобретен уникальный способ объемной высокочастотной вентиляции легких при атрезии пищевода, позволивший улучшить протекание послеоперационного периода, избежать осложнений и сократить сроки пребывания в стационаре. Третью веку выхаживают самых тяжелых детей Кривоносова Г.Ф., Саблина Т.Н., Найдена О.М., им безгранично благодарны пациенты и их родители.

С момента основания больницы в отделении неврологии работает Г.В. Голованова. Галина Васильевна стояла у истоков детской неврологической службы края, без малого 30 лет возглавляла это важнейшее структурное подразделение и являлась главным внештатным специалистом. Обладая неиссякаемым энтузиазмом, добросовестностью, верностью профессии, она требует этого и от своих коллег. Галина Васильевна подготовила и передала свой опыт ряду ведущих на сегодняшний день неврологов края — Чиликиной В.А., Баловневой И.Б., Малышевой З.А., Колесниковой М.А. (заведующая Центром здоровья для детей), Паршину Д.В. (главный детский невролог края), Голенко А.А. (заведующая отделением психоневрологии). Среди ее учеников — лучший детский невролог России Шульц Т.Е., в настоящее время занимающая должность заместителя главного врача по экспертизе. С основания коллектива старшей медицинской сестрой добросовестно работает Зеленина Л.В.

В гастроэнтерологическом отделении больницы, которым руководит Новикова Л.М., ежегодно получают помощь более 900 детей. Накоплен огромный опыт лечения пациентов с язвенными поражениями желудочно-кишечного тракта, хроническим гепатитом различной этиологии, болезнями почек, врожденными аномалиями мочевыделительной системы и желудочно-кишечного тракта. Много лет подразделение возглавляла В.Г. Статных, а первым заведующим был Б.А. Самарин. В больнице успешно функционирует краевой гастроэнтерологический центр (организовал и заведует центром главный детский гастроэнтеролог, к.м.н., доцент Горобченко В.М.). Четверть века проводил эндоскопические методы исследования на высочайшем профессиональном уровне к.м.н. Драчев В.В., 20 лет руководивший отделением. Многие эндоскописты Алтая считают своим учителем первого заведующего, профессора, д.м.н., Заслуженного врача РФ, главного специалиста края Федоровского А.Ф.

На протяжении всех лет на базе больницы сотрудники кафедры педиатрии № 1 обучают студентов, читают курс детских инфекций. Прогрессу педиатрической службы края способствует работа двух замечательных врачей, педагогов, ученых — заведующей кафедрой, д.м.н., профессора Г.И. Выходцевой и д.м.н., профессора, А.В. Суворовой. Многие специалисты являются их благодарными учениками. Выходцева Г.И. внесла неоценимый вклад в становление нефрологии Алтайского края. Ее клиническое мастерство и педагогический талант позволили значительно улучшить оказание медицинской помощи детям с различной патологией почек и врожденными аномалиями развития мочеполовой системы. Будучи талантливым гематологом с широким научным кругозором, Суворова А.В. оказывает помощь врачам больницы, консультируя самых сложных пациентов. Про-

должая дело своего учителя З.С. Баркагана, Александра Владимировна значительно расширила представления о патогенезе кровоточивости у самой многочисленной группы детей с дисплазиями соединительной ткани.

Одним из основоположников детской онкологии и гематологии на Алтае являлась Анисимова Г.А., открывшая отделение и продолжившая работать после выхода на пенсию еще в течение 10 лет. Вместе с ней в онкогематологию пришла Волоскова Н.И., возглавлявшая службу 25 лет. Вот уже 30 лет в больнице работают старшая медсестра Агафонова В.Л. и постовая медсестра Балахнина Г.А. Жизнь этих замечательных женщин — уникальный образец подлинного гуманизма, самоотдачи, терпения и бесконечной любви к детям. В отделении проходят лечение пациенты с самыми тяжелыми болезнями крови и кроветворных органов, злокачественными опухолями разных органов и систем. В настоящее время руководит службой главный детский онколог края, к.м.н. А.А. Румянцев.

Сотрудники предпринимают все необходимые меры, чтобы сделать пребывание пациентов в больнице максимально комфортным, поэтому приемному покою отводят особое значение. Первым организатором и заведующей была Новикова М.И., а с 1999 г. отделение бессменно возглавляет врач высшей категории Оглоблин В.В. В подразделении развернут кабинет переливания крови, палата трассовой медицины, в которой есть все необходимое для приема детей, пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях. Старожилками приемного покоя являются медицинские сестры Веселка Н.В., Горн Е.Д.

Отделением ревматологии с момента открытия больницы по 2009 г. руководил главный детский кардиолог края, врач высшей категории Ковалев В.В. Его отличали интеллигентность, эрудированность, огромный талант клинициста. От Виталия Васильевича никогда не ускользала даже самая мелкая деталь, патологию он мог определить на самом раннем этапе. Любовь к детской кардиологии он привил своей ученице О.А. Григорьевской. Лучшей выпускнице и обладательнице красного диплома педиатрического факультета, ей, одной из немногих, была предоставлена возможность работать во вновь открывшейся детской больнице, где уже 30 лет она спасает маленькие сердца от тяжелого недуга. Благодаря программе модернизации здравоохранения в отделении ревматологии оказывается высокотехнологичная медицинская помощь — комбинированная иммуносупрессивная терапия с применением генно-инженерных биологических препаратов. Все это время верность профессии подтверждает старшая медицинская сестра О.С. Калетина.

Самой молодой структурой стационара является отделение эндокринологии, возглавляемое врачом высшей категории, главным детским эндокринологом А.А. Бакановым. Начало было положено в 1996 г., когда были развернуты специализированные эндокринологические койки, а в 2007 г. эндокринология стала полноценным подразделением. За столь короткий срок сделано достаточно много: открыта «Школа диабета», проводится неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, внедрены в практическое здравоохранение специализированные методики гормональной и визуальной диагностики, новые схемы применения инсулина, соматостатина, трипторелина, сформирован регистр пациентов.

Успешное лечение детей неприемлемо без индивидуального медикаментозного подхода к каждому пациенту. Долгие годы консультировала врачей стационара

по вопросам взаимодействия и выбора лекарственных средств клинический фармаколог, к.м.н. Пронина Н.В. В настоящее время рациональной фармакотерапией успешно занимается лучший клинический фармаколог Алтай Н.В. Ульченко.

Подводя итог 30-летней работы, нельзя не упомянуть и выразить слова признательности и благодарности диагностическим службам. С момента основания больницы работает врачом функциональной и ультразвуковой диагностики Н.С. Игнатьева, более 20 лет возглавлявшая отделение. Наталью Сергеевну по праву можно назвать родоначальником детской функциональной, а затем и ультразвуковой диагностики на Алтае. В крае, наверное, нет ни одного специалиста, который бы не знал Н.С. Игнатьеву: она стала педагогом для многих поколений врачей функциональной и ультразвуковой диагностики. Зная все тонкости профессии, вникая в каждую деталь, Наталья Сергеевна завоевала непререкаемый авторитет и глубочайшее уважение коллег. Достойной преемницей Н.С. Игнатьевой стала Тимошенская Н.В., руководитель подразделения в настоящее время. Четверть века в отделении проработали врач В.М. Вейсгейм, медицинские сестры В.Ф. Юрина, Т.А. Рябова.

Большой вклад в развитие рентгенологической службы краевой детской больницы внес В.А. Беседин. Его всегда отличало стремление к новому, неизведанному, он первым в крае провел ультразвуковое исследование головного мозга новорожденного.

Клинико-диагностическую лабораторию организовала И.Н. Верхованцева. Тридцать лет трудится фельдшер-лаборант Маслова Е.П. На современном этапе это крупное подразделение, где проводят все необходимые исследования. Можно гордиться разработанной уникальной методикой диагностики перинатального поражения центральной нервной системы.

На базе больницы функционирует краевой центр протектуры. Первый заведующий — Луковский Н.Ю. Четверть века отделением руководил Н.С. Нестеров. Грамотная оценка причин детской смертности на основе глубоких клинико-анатомических сопоставлений позволяет неуклонно повышать качество диагностики и лечения. Отделение — единственное в крае проводит исследование плацента.

Одним из приоритетных направлений в деятельности клиники со дня ее открытия является организационно-методическая работа. По-настоящему системный характер она приобрела после образования в 1988 г. организационно-методического отдела. На должность зам. главного врача по организационно-методической работе была приглашена опытный организатор педиатрической службы в крае С.И. Акуленко. С 1997 г. по настоящее время заместителем главного врача является Отличник здравоохранения, к.м.н. Т.А. Асанова. Среди основных направлений можно выделить экспертную, информационно-аналитическую, научно-практическую, медико-статистическую деятельность, выездную консультативную и практическую помощь. В больнице ежегодно повышают свою квалификацию более 260 врачей края, более 150 медицинских сестер, работает 7 школ для родителей и детей по основным направлениям детской патологии, в которых ежегодно проходят обучение около 8 000 слушателей. На современном этапе наша клиника — ведущий организационный и научно-методический центр, реализующий большой комплекс мероприятий, направленных на улучшение состояния здоровья детского

населения края, что положительно отражается на показателях работы всей педиатрической службы. В организационно-методическом отделе продолжает трудиться первая заведующая отделением раннего возраста Н.В. Ершова, передавая свой огромный опыт врачам различного профиля. Рядом с Натальей Васильевной работает победитель конкурса «Лучший врач Алтайского края 2010 г.» Р.В. Назарова, более 15 лет возглавлявшая отделение патологии новорожденных.

В 2004 г. в состав больницы вошла краевая детская консультативно-диагностическая поликлиника на 300 посещений в смену, организация работы легла на плечи заместителя главного врача по поликлинической работе, Отличника здравоохранения, к.м.н. В.Э. Миллера. С открытием этого структурного подразделения детскому населению края стала доступна высококвалифицированная специализированная медицинская помощь. С каждым годом растет число посещений, и в 2013 г. оно составило без малого 100 000. В консультативно-диагностическом отделении функционирует 23 специализированных приема и осуществляется более 30 видов диагностических исследований. В поликлинике активно работает Центр здоровья для детей, сурдологический и краевой «Астма-центр» (организатор — к.м.н. Ли Т.С.).

Эффективную работу стационара и поликлиники невозможно представить без отделения реабилитации (заведующая В.И. Комарова), которое фактически «ставит на ноги», улучшает качество жизни огромного числа детей, страдающих врожденными и приобретенными недугами. Четверть века в подразделении не покладая рук работают врач-реабилитолог Скобин О.П., медсестры Слеткова Н.И., Медведчикова В.А., Костромина Г.И.

В последнее время благодаря программе модернизации здравоохранения произошли положительные изменения в оснащении краевой детской больницы. Приобретены ультразвуковые сканеры, магнитно-резонансный томограф, цифровые рентгеновские аппараты, оборудование для функциональной диагностики болезней сердца и сосудов, дыхательной и нервной систем. Клинические отделения и реанимационный блок получили кувезы, инкубаторы и все необходимое для выхаживания детей с экстремально низкой массой тела. В 2013 г. при активной поддержке губернатора Алтайского края А.Б. Карлина разработана и внедряется в здравоохранение Алтай «Стратегия поэтапного развития краевой детской больницы».

Сегодня перед нами стоит задача совершенствования системы охраны здоровья ребенка, сохранение, укрепление, поддержание его физического и психического благополучия путем повышения качества оказания медицинской помощи и ее доступности. Приятно отметить, что за 30 лет в нашем учреждении сложился дружный коллектив соратников, работает много врачебных династий. Краевая детская больница всегда была поставщиком высококвалифицированных кадров для всех ведущих лечебных учреждений края и России. Качественная работа детских врачей разных специальностей позволяет сберечь хрупкий сосуд здоровья ребенка — в будущем достойного гражданина, способного полноценно жить и работать на благо нашей страны.

На пороге юбилея весь коллектив уверенно смотрит вперед и верит в дальнейшее развитие и процветание клиники. Пусть каждый родитель знает, что в краевой детской больнице ребенку помогут, окружают заботой, вниманием и сделают все возможное, чтобы победить недуг.

II место в номинации

Т.Б. Уланова

Детская областная клиническая больница им. З.И. Круглой, Орел

Детская областная клиническая больница. История длиной в 75 лет

К созданию детского лечебного учреждения Орловская область шла достаточно долгое время. Первые попытки лечить детей отдельно от взрослых здесь предприняли только в начале XX в., в 1901 г. Жена местного штаб-ротмистра открыла больницу на свои деньги и практиковала лечение только на платной основе. Детей тех родителей, кому услуги частного врача были не по карману, отправляли в общую амбулаторию. Неудивительно, что до Октябрьской революции Россия занимала одно из первых мест в Европе по смертности детей.

В 1939 г., за два года до начала войны, в Орле появилась первая детская больница. До ее открытия детей лечили везде, где представлялось возможным: в консультациях для беременных, в школьных амбулаториях, в отделениях взрослых стационаров.

В годы оккупации Орла и области (1941-1943 гг.) детская больница разместились в здании одной из городских школ. Тогда в нее попадали лишь случайно найденные больные или бездомные дети, остальные болели и погибали дома, не получая элементарной медицинской помощи. Болезни, которые сейчас не встречаются или очень редки — малярия, тиф, дифтерия, голодные отеки, крайнее истощение, — были чрезвычайно распространены. Смертность от одной только пневмонии достигала 50-60%. Каким было это время для детей, можно судить по воспоминаниям медсестры Евгении Васильевны Ениной: «Зима 1942 года. На дворе трещит мороз, и в больнице тоже мороз. В палате тихо. Сначала она даже кажется пустой, так как не видно детских головок, но под одеялами можно различить контуры маленьких истощенных тел. Если отдернуть край одеяла, бледно-синеватое детское личико болезненно кривится в беззвучном плаче, а прозрачная ручонка спешит натянуть одеяло на голову. Дети ничего не просят, даже не капризничают, им все равно, только не нужно тревожить этот полусон, который так близок к полной нечувствительности».

Первый главный врач детской больницы А.Л. Левитина (в других источниках А.Л. Назарова) трагически погибла в годы войны. С приходом в Орел оккупантов она не могла уйти из больницы, оставив там пациентов, и была казнена фашистами вместе со своей семьей.

Точка отсчета мирной жизни города — август 1943 г. Детская больница находилась в крохотном здании, где едва хватало места детям, нуждавшимся в госпитализации. Больничным транспортом служил ослик, а питание детям обеспечивала единственная корова.

В полуразрушенный город первым эшелонам из Ельца, где тогда размещался областной центр, прибыла З.И. Круглая, молодая девушка, только год как закончившая институт. Зинаида Иосифовна была назначена главным врачом детской больницы.

В первые дни после освобождения в стационар поступали дети со всей области, которая тогда была значительно больше (включала часть сегодняшней Брянской и Липецкой). Тогда же возникла необходимость в расширении боль-

ницы: население Орла быстро росло, люди возвращались из эвакуации, повысилась рождаемость. Не менее важным стал вопрос оснащения медицинского учреждения необходимым оборудованием и самое главное — профессиональными кадрами. Огромную роль здесь сыграла Зинаида Иосифовна: хрупкая девушка сумела сплотить коллектив единомышленников.

За пять послевоенных лет в больнице были развернуты два отделения (соматическое на 60 коек и костно-туберкулезное на 40 коек), открыты физиокабинет, лаборатория. В 1947 г. больница из здания школы переехала в более приспособленное помещение, которое занимала до войны (здание в районе Дворянского гнезда). Здесь было возвращено 90 соматических коек, оборудованы боксы, рентгеновский кабинет. Отделение костно-туберкулезных больных получило самостоятельное помещение.

В 1949 г. произошло объединение детской больницы с поликлиникой и консультацией. Объединение стало методическим центром по руководству всеми детскими лечебно-профилактическими учреждениями Орла. Работа врачей строилась по принципу единого педиатра, по трехзвенной системе: больница — поликлиника — участок. Эта система дала возможность разукрупнить участки и приблизить медицинскую помощь к детям. Годом позже в самостоятельном здании было открыто отделение туберкулезного менингита на 40 коек, работа в котором строилась с использованием самых современных на тот период методов лечения. Коечный фонд больницы увеличился до 130 коек.

Следующие десятилетия в больнице полным ходом шло строительство. К лечебному учреждению пристраивали новые корпуса (в 1959 г. построен новый двухэтажный корпус, в 1974 г. — педиатрический, в 1984 г. — хирургический).

В 1965 г. в больнице открыли отделение для новорожденных. Оно было в числе первых в России и открылось сразу вслед за московскими клиниками. Для врачей, для пациентов и в целом для здравоохранения это стало важным событием. Ранняя детская смертность пошла на убыль (по сравнению с 1940 г. она уменьшилась в пять раз). С открытием педиатрического корпуса больницы (1974 г.) в больнице появилось еще 15 коек для новорожденных с поражением центральной нервной системы (в 1984 г. эти койки приобрели статус самостоятельного отделения). В итоге число коек для новорожденных составило 90.

В 1984 г. было выделено 40 коек для детей грудного возраста, открыто два отделения для детей старшего возраста на 45 коек. Больница стала многопрофильным, специализированным учреждением, где оказывали помощь детям с нефрологической, пульмонологической, гастроэнтерологической, неврологической патологией, была открыта палата интенсивной терапии. Именно в начале 80-х гг. наши специалисты начали осваивать такие рутинные на сегодняшний день манипуляции и методы лечения, как катетеризация подключичной вены, бронхоскопия, инфузионная терапия.

С вводом в строй нового хирургического корпуса (1984 г.) была решена актуальнейшая для области проблема централизации детской хирургической службы, организована круглосуточная помощь детским хирургам. В детскую больницу были переведены детские хирургические койки из больницы им. Семашко и областной больницы. Были развернуты хирургическое, травматологическое, урологическое, оториноларингологическое, реанимационно-анестезиологическое отделения.

С 1943 по 1986 гг. главным врачом детской больницы оставалась З.И. Круглая, сумевшая объединить десятки честных, скромных и профессиональных людей идеей восстановления и развития больницы. На протяжении 22 лет Зинаида Иосифовна совмещала успешную профессиональную деятельность с работой депутата городского Совета, председателя его постоянной комиссии по здравоохранению. За большие заслуги в области здравоохранения З.И. Круглой в 1959 г. было присвоено почетное звание «Заслуженный врач РСФСР», в 1969 г. она награждена орденом Трудового Красного Знамени. Городская детская больница неоднократно награждалась Дипломами Министерства здравоохранения и ЦК профсоюза медицинских работников, как одна из лучших больниц Российской Федерации. В 2013 г. по ходатайству коллектива больницы было присвоено имя З.И. Круглой.

В конце 80-х гг. в больнице появилась детская реанимация. В системе кадров впервые появились детские реаниматологи. После 1986 г. начала свою работу выездная реанимационная бригада для неотложной помощи. В конце восьмидесятых в больнице появилась санавиация и первые реанимобили.

В 1990 г. в сложных для страны экономических условиях детская больница приобрела статус областного учреждения. В связи с этим увеличился объем оказываемой медицинской помощи детскому населению в режиме круглосуточной работы. Была организована плановая, экстренная выездная и консультативная помощь детям, созданы специализированные профильные центры, сформированы параклинические отделения, рентгенологическая, эндоскопическая службы, отделение ультразвуковой диагностики, физиоотделение и т.д. Коечный фонд больницы в этот период составлял 465 коек, в больнице функционировало 10 клинических отделений и реанимационное отделение на 9 коек.

Ведущим звеном в оказании внестационарных услуг стало поликлиническое отделение детской областной больницы. Организованы приемы по 14 специальностям, причем вводятся консультативные приемы главных внешних специалистов управления здравоохранения — неонатолога, онколога, детского гинеколога.

С 2009 г. в больнице началось техническое переоснащение. За последние четыре года детская больница получила современное медицинское оборудование. И вновь острой темой в лечебном учреждении стала нехватка места.

Три детских профиля до сих пор находятся на базе областной больницы. Ситуацию должно разрешить строительство параклинического корпуса. Ввод здания в строй намечен на конец 2014 г. Тогда все детские койки, оставшиеся в областной больнице, переедут в новый корпус. В перспективе там же откроются новые отделения: офтальмологическое, нейрохирургическое, онкогематологическое. В новом корпусе планируется создание межрегионального центра по оказанию помощи детям с педиатрической и хирургической патологией.

На сегодняшний день БУЗ Орловской области «Детская областная клиническая больница им. З.И. Круглой» (ДОКБ) является самым крупным лечебным учреждением, оказывающим стационарную и консультативную медицинскую помощь детям, единственным многопрофильным специализированным стационаром для детей в области. Это база подготовки медицинских кадров в сфере охраны здоровья ребенка, организационно-методический центр педиатрической службы.

На базе ДОКБ функционирует выездная круглосуточная реанимационная бригада, которая осуществляет до 400 выездов в год в различные лечебно-профилактические учреждения области.

Ежегодно в круглосуточном стационаре получают лечение более 12 тыс. пациентов в год, проводится более двух тыс. оперативных вмешательств различной степени сложности. В работе специализированных отделений ДОКБ используют высокотехнологичные методы диагностики и лечения. В консультативной поликлинике ежегодно проходят лечение более 70 тыс. пациентов. Более 13 тыс. детей в уходящем году осмотрены и обследованы по месту жительства в мобильном консультативно-диагностическом центре для детей, основной задачей которого является оказание медицинской помощи детям из отдаленных районов области. Почти ежедневно по району области колесят два огромных КАМАЗа с прицепами, в которых уместается уникальный медицинский центр с кабинетами функциональной, ультразвуковой и лабораторной диагностики. Там же ведут прием педиатр, отоларинголог, гинеколог, стоматолог.

Большую помощь больнице в обучении специалистов, в научной и практической медицинской деятельности оказывают федеральные клиники страны, с которыми налажены тесные профессиональные контакты.

Именно в Детской областной клинической больнице им. З.И. Круглой, как правило, окончательно решаются проблемы диагностики наиболее сложных, редких и тяжелых болезней. Развитие высоких технологий возможно только в таких многопрофильных стационарах, где сконцентрирована лучшая диагностическая, лечебная база и мощный кадровый потенциал. Тем более, сейчас медицинским специалистам предоставлены возможности для профессионального совершенствования. Новые страницы в истории больницы — за молодыми.

I место в номинации

И.Н. Григович, Ю.Г. Пяттоев

Петрозаводский государственный университет

Карл Андреевич Раухфус и первое детское хирургическое отделение в России (к 145-летию со дня открытия)

В декабре 1869 г. приняла первых пациентов третья по счету детская больница Петербурга — больница принца Ольденбургского (с 1919 г. больница им. К.А. Раухфуса). По тем временам это была самая большая (200 коек) многопрофильная детская больница в мире. Она стала воплощением последних достижений в области гигиены: площадь на одного больного в среднем составляла до 10,7 м², стены палат — с закругленными углами, помещения оснащены специальной мебелью, имелась система вентиляции, обособленная для каждой палаты. Здание было достаточно просторным, имело водопровод, водяное отопление, газовое освещение. Помещения были распределены таким образом, чтобы создать максимум удобств для детей и избежать внутрибольничных заражений. С 1882 г. больница имела (первую в России) паровую камеру для обеззараживания белья и одежды. Питание больных было организовано на научном уровне. Впервые введена специальная форма одежды для медицинского персонала: белые халаты для врачей и форменные платья с белыми передниками для персонала.

В 1876 г. на международной выставке в Брюсселе больница была удостоена «Почетного диплома», а в 1878 г. на Всемирной выставке в Париже награждена Большой золотой медалью. Проект больницы был взят за эталон при строительстве других детских больниц в России [детская больница Св. Владимира в Москве (1876), Ивано-Матренинская детская больница в Иркутске (1895), детская клиника при Императорском Казанском университете (1900)].

Инициатором строительства и первым главным врачом больницы был лейб-педиатр императорского дома, выдающийся врач и организатор детской медицины Карл Андреевич Раухфус (1835-1915). Карл Андреевич во время заграничной командировки в 1867 г. лично познакомился с устройством и опытом работы немногочисленных детских больниц Европы, составил программу строительства и только потом все материалы передал архитекторам. На конкурс были представлены 9 проектов, предпочтение было отдано проекту больницы известного потомственного петербургского архитектора Цезаря Кавоса. Строительство было завершено за рекордные два года (1867-1869). Карл Андреевич ввел следующую организацию больничной службы: отделение возглавлял старший врач, который избирался на эту должность исходя из научной подготовки и опыта. Также в отделении работал врач-ассистент из только что окончивших курс медицинских наук. Врач-ассистент находился на полном содержании, жил в больнице и был всегда доступен для больных, которым требо-

валась неотложная помощь. Ассистент работал по 8-12 мес в каждом из 3 отделений, чтобы в своей будущей деятельности иметь навыки во всех разделах педиатрии. Под руководством опытных врачей ассистенты производили вскрытия трупов. Прохождение хирургической практики было обязательным, ей уделялось большое внимание. Врачи обучались правилу: «без знания важнейших хирургических приемов нет дельного, современного врача» (К.А. Раухфус). Благодаря ассистентуре появилась единственная в то время возможность в России получить подготовку по детской хирургии.

Больница состояла из трех отделений: соматического, хирургического, инфекционного и амбулатории. Хирургическое отделение явилось первым специализированным детским отделением в России и имело 53 штатные кровати. Первым старшим врачом отделения был приглашен выпускник Дерптского университета, авторитетный хирург, доктор медицины (1859) Эдуард Карлович Валь (1833-1890). Эдуард Карлович энергично изучал особенности хирургической диагностики и вмешательств у детей. При нем начало внедряться новое для России учение Листера. За короткий срок работы в больнице (1869-1876) он написал 9 научных трудов, среди них глава о заболеваниях костей и суставов в многолетнем немецком руководстве по педиатрии под редакцией Герхарда.

После избрания Э.К. Валя профессором Дерптского университета, с июня 1876 г. отделение возглавил Арнольд Иванович Шмитц (1843-1895). Он прошел специальное обучение как педиатр и как хирург в ассистентуре у доктора Раухфуса. За годы его заведования из стен больницы вышло более 50 уникальных для того времени работ по вопросам детской хирургии. Выполняли такие операции, как мастоидотомия, удаление спинномозговой грыжи, проктопластика, уро- и хейлопластика, проводили операции на костях и суставах. Раневую инфекцию лечили на уровне лучших хирургических клиник для взрослых. Детские хирурги наряду с педиатрами были активными пропагандистами обучения родителей. В 1888 г. была выпущена брошюра «Как поступать при ушибах, ранах и ожогах до прибытия врача». В больницу с каждым годом все чаще приезжали земские врачи из других городов России, чтобы усовершенствовать свои знания по педиатрии и получить сведения по хирургии детского возраста.

С 1895 г. непродолжительное время отделение возглавлял выпускник Дерптского университета, доктор медицины (1881) Ксаверий Петрович Домбровский (1852-1919). Опытный хирург, он первым в России

(28 апреля 1888 г.), оперируя 3-летнего ребенка с периаппендикулярным абсцессом, выполнил перевязку червеобразного отростка у его основания.

В 1905 г. отделение возглавил Э.А. Гейкинг, написавший работу по лечению острого аппендицита у детей по материалам работы в отделении (1910). Под его руководством был подготовлен ряд врачей по детской хирургии. Среди них Александр Александрович Козловский (1877-1942), заведовавший отделением в последние годы перед Первой мировой войной. Его докторская диссертация (1915) «О значении исследований крови по методу Sondern's при аппендицитах и перитонитах в детском возрасте» написана по материалам работы хирургического отделения больницы принца Ольденбургского. Александр Александрович был не только известным хирургом, но и авторитетным ортопедом (ученик проф. Р.Р. Вредена), внесшим значительный вклад в развитие отечественной ортопедии детского возраста. Профессор А.А. Козловский самоотверженно трудился в госпиталях для раненных в блокадном Ленинграде и умер в мае 1942 г.

В 1920 г. отделение возглавил выпускник Военно-медицинской академии, доктор медицины (1896), видный представитель русской хирургии Федор Карлович Вебер (1871-1926). За его плечами к этому времени было заведование всеми хирургическими отделениями больницы Марии Магдалины (им. В. Слуцкой), работа в ортопедической клинике доктора Хорна; в Военно-медицинской академии он читал лекции по клинической хирургии (приват-доцент кафедры госпитальной хирургии, которую возглавлял С.П. Федоров). На новом месте Ф.К. Вебер организовал музей редких препаратов, систематизировал хирургический архив, внедрил рациональное распределение больных по палатам. Под его руководством проводились научные заседания больничных врачей с демонстрацией больных и докладами о современных достижениях в хирургии. В 1922 г. Ф.К. Вебер организовал и возглавил первую в СССР кафедру детской хирургии в Петроградском клиническом институте для усовершенствования врачей, став ее первым профессором (8 июня 1922 г.). Педагогическая деятельность профессора не ограничивалась только чтением лекций

студентам и врачам, он проводил курсы сестер по охране материнства и младенчества, курсы сестер по уходу за больными костным туберкулезом и др. В хирургическое отделение для повышения квалификации приезжали не только хирурги, но и педиатры. Для них Федор Карлович ввел практические занятия по изготовлению и наложению гипсовых кроваток, корсетов и многое другое. Современники отмечали в нем человека исключительно трудолюбия, редкой доброты и отзывчивости. Федор Карлович Вебер был активным членом научного хирургического общества Пирогова, общества детских врачей в Ленинграде. Он автор 55 научных работ по вопросам общей, военно-полевой и детской хирургии, гинекологии, педиатрии.

Традиции отделения продолжил Наум Владимирович Шварц (1875-1941) — выпускник медицинского факультета Киевского университета, доктор медицины (1910). Наум Владимирович прошел школу общей хирургии под руководством выдающихся русских хирургов Г.Ф. Цейдлера, И.И. Грекова, С.С. Гирголава. Заведая хирургическим отделением с 1927 по 1938 гг., он параллельно возглавлял кафедру детской хирургии сначала в Институте усовершенствования врачей, а затем в Педиатрическом медицинском институте. За годы работы в больнице Н.В. Шварцем написано свыше 40 научных работ по вопросам детской хирургии. К 1935 г. было издано первое на русском языке фундаментальное руководство «Хирургия детского возраста», которое было переиздано в 1937 г. и на долгие годы явилось настольной книгой по специальности.

В 1885 г. больница стала клинической базой Петербургского, затем Ленинградского института усовершенствования врачей. В ее стенах с 1968 по 1970 гг. возглавлял кафедру детской хирургии, оперировал выдающийся российский детский хирург, член-корреспондент АМН, профессор Гирей Алиевич Баиров (1922-1999).

На примере организации и работы первого специализированного детского хирургического отделения можно проследить зарождение и развитие детской хирургии как отдельной специальности в России. Огромное положительное влияние на этот процесс оказало тесное сотрудничество педиатров и хирургов.

II место в номинации

А.В. Мальков

Ивановская государственная медицинская академия

Жизнь, отданная педиатрии

Обычно о важных жизненных вехах пишут в двух случаях: к юбилеям и к окончанию жизненного пути. Мы не являемся оригинальными — мы готовились к семидесятилетию юбилею, но 7 августа 2013 г., за три месяца до юбилея, ушел из жизни детский доктор, педагог, ученый, профессор Шияев Рудольф Ростиславович.

Рудольф Ростиславович родился 28 октября 1943 г. в г. Иваново, в семье военнослужащего. Закончил одну из лучших школ города. К окончанию школы, когда встал вопрос кем быть, Рудольф Ростиславович последовал мечте стать врачом, быть полезным людям.

В 1967 г. по окончании педиатрического факультета медицинского института Рудольф Ростиславович продолжил обучение в клинической ординатуре, а затем и в аспирантуре на кафедре факультетской педиатрии. Аспирант Шияев стал заниматься проблемой анемий у детей. Клиническую заинтересованность молодого врача к этой проблеме воспитала талантливый ученый и педагог, профессор Олимпия Максимовна Лаго, работавшая над вопросами гематологии детского возраста. Кандидатскую диссертацию на тему «Гемоглобиновые фракции и их взаимосвязь с другими показателями крови при алиментарно-инфекционной анемии у детей раннего возраста» Рудольф Ростиславович защитил в 1972 г. Научным консультантом работы был действительный член АМН СССР, заслуженный деятель науки, лауреат Ленинской премии, Герой Социалистического Труда, профессор Александр Федорович Тур. Спустя десять лет Рудольф Ростиславович блестяще защитил докторскую диссертацию «Диагностика и предупреждение отклонений в становлении эритроцитарной системы у детей первого года жизни». С этого периода начинается его творческое сотрудничество с такими крупными учеными, как Ю.А. Вельтищев, В.А. Таболин, А.А. Баранов, А.Г. Румянцев, И.М. Воронцов, Л.М. Рошаль.

В 1971-1980 гг. Рудольф Ростиславович работал ассистентом педиатрических кафедр в родном институте. В 1979 г. Р.Р. Шияева назначают заместителем директора по научной работе научно-исследовательского института материнства и детства МЗ РФ. Работая в этой должности, он проявил незаурядные административные способности, стал разработчиком научной идеологии и основных научных направлений деятельности института. За короткий срок Р.Р. Шияев сумел создать творческий, работоспособный коллектив, а Ивановский НИИ стал одним из ведущих в стране, плодотворно работая над вопросами медицинской помощи матери и ребенку. Именно в этот период была разработана единая научно-практическая целевая программа «Здоровье матери и ребенка», в создание и научную реализацию которой большой вклад внес Рудольф Ростиславович. Благодаря его настойчивости и профессиональному авторитету был внедрен акушерско-терапевтико-педиатрический комплекс, во многом улучшивший состояние здоровья новорожденных и их матерей.

С 1988 г. профессор Шияев возглавляет кафедру факультетской, госпитальной педиатрии и эндокринологии (сейчас это кафедра детских болезней педиатрического факультета). Он выбрал наиболее перспективный курс кадровой политики, пригласив на кафедру опытных и молодых, талантливых преподавателей, что позволило сочетать высокую работоспособность и профессионализм принятых решений. Обладая блестящими организаторскими способностями, Рудольф Ростиславович был одним из создателей принципиально новой формы медицинского обслуживания детей и их матерей в Ивановской области — стационара «Мать и Дитя». В тесном сотрудничестве врачебного коллектива клиники и сотрудников кафедры детских болезней здесь внедрены современные диагностические и лечебные протоколы. С июля 2006 г. клиника «Мать и Дитя» преобразована в Областную детскую клиническую больницу, построен новый корпус, создаются специализированные отделения, в становлении которых кафедра во главе с Р.Р. Шияевым принимает активное участие.

С 1989 по 1999 г. Р.Р. Шияев занимал должность проректора по научной работе медицинской академии, здесь он в полной мере проявил талант ученого, педагога и администратора, способного сплотить коллектив, поставить ясные, конкретные задачи и обозначить пути их решения, создать творческую, доброжелательную и рабочую обстановку.

Будучи проректором профессор Шияев сосредоточил научно-исследовательскую работу на важных направлениях: критических состояниях у детей, нарушениях микроэкологии кишечника, вопросах адаптации детей.

Перу Рудольфа Ростиславовича принадлежит более 400 научных публикаций, многочисленные практические пособия, монографии, клинические рекомендации, десятки патентов на изобретения. Он является одним из разработчиков ряда федеральных научно-практических программ. Результатами проведенных исследований он делился с коллегами в Вашингтоне, Лос-Анджелесе, Сан-Франциско, Гамбурге, Берлине и Мюнхене; в Швейцарии, Венгрии, Франции.

Профессор Шияев был высококвалифицированным и эрудированным педагогом, его лекции, клинические разборы всегда собирали слушателей: студентов, преподавателей, врачей. Он в доступной форме умел изложить самые сложные вопросы современной науки, показать их значимость для практической медицины. Для отношений профессора со студентами были характерны простота и доступность, доброжелательность и демократичность, педагогическая принципиальность. Он уделял много времени и внимания воспитательной работе со студентами: его часто можно было увидеть на встречах с абитуриентами, вечерах посвящения в студенты. Под руководством Рудольфа Ростиславовича выросла плеяда профессоров — педиатров, ныне возглавляющих кафедры академии.

С февраля 2000 по 2011 г. профессор Шияев возглавлял родную академию. Эти годы наполнены духом развития и созидания во всех направлениях: в научной, педагогической, лечебной, хозяйственной сферах. В период его руководства вузом в течение двух сроков была проведена реорганизация структуры управления вузом, создана необходимая экономическая база развития, укреплен материально-технический состав различных подразделений и кафедр. Было завершено полномасштабное восстановление академии (после страшного пожара 1996 г.), после чего она приобрела свой нынешний облик и стала одной из визитных карточек города. Ректору удалось построить здание новой библиотеки, оснастить ее современной оргтехникой, провести сеть Интернет. Произошли изменения в учебно-воспитательном процессе, созданы условия для информатизации учебно-научного процесса, внедрены компьютерные технологии во все сферы жизнедеятельности вуза. Важной заслугой ректора стало открытие стоматологического факультета.

Рудольф Ростиславович с почтением относился к ветеранам академии, его встречи со старейшими сотрудниками академии носили печать глубокого уважения. Свидетельством признания достижений ивановских ученых-медиков и лично ректора медицинской академии Р.Р. Шияева в Иванове проведен ряд значительных научно-практических мероприятий: Первый Всероссийский съезд работников муниципального здравоохранения, Российская научно-практическая конференция «Фармакотерапия и диетология в педиатрии». Ректор работал в тесном контакте с руководителями города и области, с коллегами из других ивановских вузов. Коллектив Ивановской государственной медицинской академии (один из первых среди медицинских вузов) в 2006 г. получил Благодарность Президента России.

Активная позиция Рудольфа Ростиславовича проявлялась в его работе в Президиуме Научного совета по педиатрии РАМН, правлении Союза педиатров, Респу-

бликанской учебно-методической комиссии по педиатрии, Президиуме Международного фонда охраны здоровья матери и ребенка. Рудольф Ростиславович являлся главным редактором журналов «Вестник Ивановской государственной академии» и «Практика педиатра», членом редколлегии российских изданий «Детский доктор», «Вопросы современной педиатрии», «Фармакотерапия в педиатрии», «Российский педиатрический журнал». Профессор Р.Р. Шияев являлся председателем диссертационного совета по неврологии и педиатрии, членом Ученого совета академии, членом общественной палаты Ивановской области, возглавлял Ивановское региональное отделение Лиги здоровья нации. С февраля 2006 г. Р.Р. Шияев являлся членом экспертного совета Комиссии Общественной палаты при Президенте России по здравоохранению.

Несмотря на большую занятость в академии, Рудольф Ростиславович продолжал активно заниматься наукой, подготовкой научных кадров для вуза. Под его руководством и при научном консультировании защищено около 50 диссертационных работ, в том числе более полутора десятка докторских. В 1994 г. Р.Р. Шияеву было присвоено почетное звание «Заслуженный деятель науки РФ».

Накопленный опыт и научно-педагогический потенциал, которым сегодня располагает кафедра детских болезней педиатрического факультета ИГМА, является хорошей основой и гарантом качественной подготовки детских врачей и улучшения охраны здоровья матери и ребенка.

Рудольфа Ростиславовича отличали высокая требовательность, отзывчивость, огромный профессиональный опыт и эрудиция, высокая работоспособность и человеческое отношение. Среди многочисленных учеников, сотрудников кафедр и клиники, широкой медицинской общественности он снискал глубокое уважение. Не все планы удалось реализовать профессору Шияеву, но коллектив кафедры, созданный и руководимый им более двадцати лет, продолжает благородное дело учителя.

II место в номинации

А.М. Литвинова, Г.Б. Мальгина

Уральский институт охраны материнства и младенчества, Екатеринбург

У истоков перинатальной медицины Урала

Август 1914 г., начало Первой мировой войны — переломный момент в жизни Российского государства. Как в этих условиях сохранить и приумножить народонаселение России? Один из путей — организация «цивилизованного», безопасного родовспоможения.

Первый в Екатеринбурге родильный приют был организован еще в 1872 г. Впоследствии он стал родильным домом, а в августе 1914 г. по инициативе главного врача, ученика В.Ф. Снегирева, доктора медицины Алексея Митрофановича Новикова на базе Екатеринбургского роддома открылся Повивально-гинекологический институт. Для этого в родильном доме была открыта научная библиотека, прозекторская, рентгенотерапевтический кабинет, учебная аудитория, введена клиническая история болезни. Алексей Митрофанович читал публичные лекции «Об охране материнства и младенчества», «Значение акушерской помощи в борьбе с детской смертностью», «Научные основы физического воспитания подрастающих девочек». Именно в 1914 г. в роддоме организован индивидуальный уход за недоношенными детьми, начато комплексное изучение многих перинатальных проблем, которыми институт занимается в течение уже многих десятилетий, в результате чего он получил название Уральского института охраны материнства и младенчества (НИИ ОММ): название, которое на устах в стране и за рубежом, название, которым мы гордимся.

Так совпало, что в год становления института (именно института, а не родильного приюта), 25 августа 1914 г. родился человек, которому предстояло стоять у истоков перинатальной медицины Урала — профессор, Заслуженный деятель науки Руфина Александровна Малышева.

Сто лет развития России, сто лет учителю, ученому, педиатру, организатору здравоохранения, яркому представителю отечественной перинатологии. Как не поверить в магию цифр? Врач-педиатр Руфина Малышева приняла под свое руководство Институт охраны материнства и младенчества в 1951 г., когда ей было всего 37 лет, и на протяжении 37 лет твердою рукой вела этот «корабль», флагман перинатальной медицины Урала, который к началу ее руководства находился в бедственном положении. Руфина Александровна сумела не только изменить материальную базу учреждения, но и создать научное учреждение, которое в сложной экономической ситуации сохранило свою уникальность, доказало на практике жизнеспособность перинатальной идеологии.

Основным направлением научных исследований Р.А. Малышевой являлись вопросы перинатологии, проблемы внутриутробного развития и периода раннего детства. Начав с изучения влияния на состояние внутриутробного плода и новорожденного различных медико-

биологических и социальных факторов, Руфина Александровна в дальнейшем сосредоточила свои исследования на изучении причин преждевременных родов, поисках мер по повышению выживаемости недоношенных детей и улучшению их дальнейшего физического и нервно-психического развития. В 50-е гг. эта проблема была крайне слабо изучена, в то время как без снижения смертности недоношенных детей не могло быть достигнуто значительное снижение младенческой смертности.

После стажировки в клиниках выхаживания недоношенных детей во Франции Р.А. Малышева разработала и научно обосновала новые организационные формы и специальные меры выхаживания недоношенных детей в раннем и позднем неонатальном периодах жизни. Так, «по кирпичику» строился фундамент современной перинатальной медицины Урала.

Результаты работы были обобщены Р.А. Малышевой в большом монографическом труде «Организация выхаживания недоношенных детей в условиях крупного промышленного центра» в виде докторской диссертации. Этот труд появился в 1968 г.

Итоги научных исследований Руфины Александровны Малышевой нашли отклик в душах тех, кто занимался нелегким делом охраны материнства и младенчества — акушеров-гинекологов и педиатров, а предложенные ею принципы выхаживания недоношенных новорожденных получили широкое внедрение в стране. В 1970 г. Министерством здравоохранения СССР утверждено «Положение о специализированных родильных домах для преждевременных родов и отделениях недоношенных детей», построенных по разработанному при активном участии Р.А. Малышевой принципу двухэтапного выхаживания недоношенных новорожденных. Обязательность организации подобных отделений на территории РСФСР подтверждена приказом Минздрава РСФСР от 10 сентября 1970 г. Эта система оправдала себя — результатом широкого внедрения в практику предложенных принципов организации и методов выхаживания недоношенных детей явилось значительное снижение смертности и заболеваемости новорожденных в стране.

Идеи Руфины Александровны нашли свое место также в многочисленных публикациях в центральной печати, докладах на Всесоюзных и Всероссийских съездах и конференциях акушеров и педиатров, X Международном Конгрессе акушеров-гинекологов.

Другим, не менее плодотворным направлением научной деятельности профессора Р.А. Малышевой являлась работа по проблеме влияния производственных факторов на специфические функции женского организма, плод и новорожденного ребенка. Это было веянием времени. Известно, что Урал в те годы был «опорным

краем державы» в области промышленности, в частности тяжелого машиностроения, химических производств, где женщины трудились наравне с мужчинами.

Профессор Руфина Александровна Малышева, являясь председателем проблемной комиссии по указанному вопросу, провела большую организационную работу по привлечению внимания научных коллективов страны к этой проблеме. Методология изучения, высокая доказательная база, экспериментальное моделирование на животных и широкая демонстрация неблагоприятного влияния вредных производственных факторов на репродуктивную функцию семьи и потомство легло в основу научного направления «Экологическая репродуктология», которое можно по праву считать одним из ведущих направлений перинатальной медицины прошлого, настоящего и будущего.

Положительная роль проблемной комиссии под руководством Р.А. Малышевой выразилась в требовании раздельного изучения влияния производственных агентов в зависимости от пола. Несоблюдение этого правила многими профпатологами и гигиенистами в предшествующие годы нередко служило причиной элиминации имеющихся повреждений и установления гигиенических нормативов, не обеспечивающих безопасность работы для женщин-работниц.

Профессор Р.А. Малышева — автор более 100 научно-исследовательских работ, руководитель многочисленных преемников и учеников. Отличительными чертами Р.А. Малышевой были высокая требовательность к себе и сотрудникам в вопросах достоверности и чистоты получаемых научных данных, а также умение быстро и четко обобщать формирующиеся социальные и биологические закономерности в динамике общественного здоровья.

За 37 лет работы Р.А. Малышевой на посту директора Свердловского научно-исследовательского института охраны материнства и младенчества коллектив института значительно вырос в научном и клиническом плане и занимает одно из лидирующих положений в стране.

Коллективом института в этот период выполнено и защищено 12 докторских и 66 кандидатских диссертаций. Этому в значительной мере способствовала хорошая материальная оснащенность института, созданная благодаря настойчивости и энергии Р.А. Малышевой.

В конце XIX в. ведущий акушер института Василий Генрихович Перетц произнес слова, которые с полным основанием можно отнести к долгой жизни Р.А. Малышевой: «Мы прекрасно отдаем себе отчет в том, что не можем претендовать на полноту отражения той жизни, которая родилась и развивалась в стенах гинекологического института. Жизнь эта имела свои радости и печали, свои медицинские удачи и неудачи, однако мы смело можем утверждать, что в стенах института жизнь эта кипела ежедневно».

Да, в институте всегда ощущалась жизнь, биение молодого здорового сердца. До сих пор ветераны института вспоминают не только трудовые будни, помнят и праздники, которые Руфина Александровна умела и любила организовывать. Благодаря ей многие проблемы развития института были известны и руководителям исполнительных органов власти. К своему столетнему юбилею институт был награжден орденом Трудового Красного Знамени.

НИИ ОММ под руководством Руфины Малышевой был почитаем, любим и востребован. В его стенах появлялись дети и внуки многих известных в обществе людей, например дочери первого президента нашей страны. Тогда же были заложены первые принципы внедрения в перинатальную медицину семейно-ориентированных технологий.

Профессор Р.А. Малышева являлась членом Ученого медицинского совета Минздрава РСФСР, председателем Республиканской проблемной комиссии, членом правления Всесоюзного и Всероссийского общества педиатров и членом правления Всероссийского общества акушеров-гинекологов, членом редакционного Совета журналов «Вопросы охраны материнства и детства» и «Педиатрия».

Руфина Александровна награждена орденами «Знак почета» (1962), «Трудового Красного Знамени» (1966), медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «100-летия со дня рождения В.И. Ленина».

Большой административный опыт, принципиальность и прямота, требовательность к себе и подчиненным снискали ей авторитет среди ученых и врачей России.

Руфина Александровна Малышева была энергичным, целеустремленным, жизнерадостным человеком, истинным пассионарием, человеком высокой культуры, душой института. Не зря она является соавтором слов гимна Уральского института охраны материнства и младенчества:

«Пусть дни полны трудами и заботами,
И нерешенных множество проблем,
Нам очень повезло, ведь мы работаем
В уральском институте ОММ!»

Даже в преклонном возрасте Руфина Александровна активно участвовала в жизни института. Она всегда принимала участие в научных и творческих мероприятиях любимого института, а если нужно, была в первых рядах его защитников.

В августе 2009 г., не дожив недели до своего 95-летнего юбилея, Руфина Александровна ушла из жизни. Заложенные ею принципы научного поиска, научной честности и принципиальности, перинатального подхода к вопросам охраны материнства и младенчества продолжают оставаться основополагающими в работе Уральского института охраны материнства и младенчества.

III место в номинации

Т.Г. Ткаченко

Рязанский государственный медицинский университет

Наполни смыслом каждое мгновение...

В сентябре 2014 г. исполнилось бы 80 лет заведующей кафедрой детских болезней с курсом детской хирургии и педиатрии ФДПО Рязанского государственного медицинского университета, доктору медицинских наук, профессору, Заслуженному деятелю науки Наталье Васильевне Дмитриевой. В системе здравоохранения Н.В. Дмитриева трудилась 50 лет. Она родилась в семье с традициями уважения и любви к наукам и искусству. После окончания в 1957 г. лечебного факультета РМИ им. академика И.П. Павлова она работала участковым врачом, ординатором, заведующей детским инфекционным отделением, в 1965 г. защитила диссертацию на степень кандидата, а в 1977 г. — доктора медицинских наук, в течение 30 лет руководила кафедрой детских болезней.

Круг научных интересов Натальи Васильевны широк. Она автор более 500 научных работ, 14 монографических сборников, 40 методических пособий, указаний и справочников, являлась членом редакционного совета ведущих российских педиатрических журналов «Вопросы охраны материнства и детства», «Вопросы современной педиатрии».

Педагогический процесс и научно-исследовательская деятельность сотрудников кафедры неизменно строилась с учетом запросов практического здравоохранения. Наталья Васильевна Дмитриева внесла большой вклад в развитие педиатрической науки и практики. Она является основоположником неонатальной службы в Рязанской области. Под ее руководством в 1964 г. создано отделение патологии новорожденных, разрабатываются проблемы неонатальной гастроэнтерологии, нефрологии, кардиологии.

При личном участии Н.В. Дмитриевой создана специализированная стационарная помощь детям, спроектирована, построена и оснащена областная детская больница. Решением Администрации Рязанской области детской клинической больнице присвоено имя профессора Н.В. Дмитриевой и открыта мемориальная доска.

В связи с расширением университета педиатрию стали преподавать на 6 факультетах, что привлекло к преподавательской деятельности молодых специалистов, совмещавших научную и практическую работу. Расширилась база для преподавания с 60 до 600 стационарных коек. Учебная программа включает не только проблемы педиатрии, но и детские инфекции.

Педагогический процесс осуществляется в областной и городской многопрофильных детских больницах, организованных при содействии кафедры, инфекционных стационаров городских больниц, родильных домов, поликлиник города.

В 1984 г. создан курс педиатрии ФПДО, в 1993 г. в состав кафедры включен курс детской хирургии.

Огромное значение Наталья Васильевна уделяла нравственному воспитанию студентов и молодых врачей: «Глубокое понимание своей профессии, проникновенное восприятие произведений искусства и вдохновение могут поднять работу врача на высший духовный уровень,

а также избавить от многих трагических ошибок. Но это возможно только на базе бескомпромиссного соблюдения этических норм. Без обеспечения строжайшего соблюдения норм нравственности никакого прогресса в здравоохранении (да и во всем) не будет. Все эти столь простые и ясные положения должны понимать и, конечно, претворять в жизнь студенты, молодые врачи и особенно преподаватели, в руках которых юные формирующиеся души».

Под руководством Н.В. Дмитриевой на кафедре детских болезней традиционным стало проведение дискуссий, на которых и профессор, и молодой врач-интерн, клинический ординатор могли высказать свое отношение к вопросам морально-нравственных позиций медицинского и в целом человеческого общества. Не оставались без внимания вопросы медицинской этики, обсуждались вопросы культуры и искусства. Проводился цикл встреч-обсуждений книг писателей-врачей, затрагивающих в своих произведениях не только профессиональные медицинские вопросы, сложные и интересные случаи из практики, но и этические проблемы.

Наталья Васильевна с огромным уважением и любовью относилась к личности И.П. Павлова и явилась инициатором традиции проведения тематических вечеров, заседаний студенческого научного кружка, «Дней кафедры» в Мемориальном музее-усадьбе академика И.П. Павлова. Это не случайно. В личности И.П. Павлова воплотились лучшие черты русского человека: самоотверженность, преданность служению Родине, страстность в науке. Как педагог он умел сплотить учеников, передать им опыт ученого и человека. Поэтому коллектив кафедры детских болезней ставил целью проводить встречи со студентами в неформальной обстановке, где царит дух семьи Павловых, где хотелось поближе узнать интересы молодежи, эрудицию, познакомиться с сотрудниками музея, безгранично преданными своему делу, и врачами-педиатрами, окончившими наш вуз.

Наталья Васильевна с глубоким почтением относилась к врачам — ветеранам войны и труда. Каждый год сотрудники кафедры, прошедшие Великую Отечественную войну (доценты М.И. Синицина, В.А. Афанасьева, лаборант Т.Д. Кемкина), встречаясь со студентами, рассказывали о своем тяжелом освободительном пути, роли медицинских работников в сохранении жизни и здоровья военного и гражданского населения.

Все эти годы Наталия Васильевна вела большую общественную работу. Избиралась депутатом городского, районного Советов народных депутатов, Верховного Совета РСФСР десятого, одиннадцатого созывов, являлась председателем комиссии по здравоохранению, социальному обеспечению, спорту. В этом качестве она отстаивала решение проблем детского питания, подростковой службы, ускорения строительства и оснащения НИИ педиатрии и детской хирургии в Москве, родовспомогательных учреждений в Нижнем Новгороде, городах Сибири. В течение 12 лет Наталия Васильевна

являлась председателем Рязанского отделения Российского детского фонда, членом президиума областного женсовета.

Наталья Васильевна Дмитриева бережно относилась к традициям, заложенным основоположниками кафедры детских болезней. Организатором и первым руководителем кафедры детских болезней в «московский» период деятельности института была член-корреспондент АМН СССР, заслуженный деятель науки, профессор Александра Ивановна Доброхотова — педиатр, инфекционист, педагог, видный общественный деятель. Под ее научным руководством проводилось изучение кори, коклюша, скарлатины, дифтерии, кишечных инфекций. Осуществлялось внедрение в практическую педиатрию и оценивалась эффективность первых отечественных вакцин, что положило начало современной массовой вакцинопрофилактики и привело к резкому снижению заболеваемости детскими инфекциями и летальных исходов от них. За время своей многолетней деятельности А.И. Доброхотова создала школу педиатров-инфекционистов, из которой вышли видные ученые, продолжатели дела своего учителя, в их числе Р.А. Патушинская, организатор кафедры детских болезней в РМИ им. академика И.П. Павлова.

В послевоенные годы особое внимание уделялось борьбе с туберкулезным менингитом, полиомиелитом, пневмониями и кишечными инфекциями у детей раннего возраста. В клинике апробировались новые антибактериальные препараты, антибиотики. В 60-70-е гг. стояла проблема снижения заболеваемости кишечными инфекциями и повышения эффективности их лечения, требовалось четкое разграничение этиологии острых заболеваний пищеварительного тракта у детей. Н.В. Дмитриева в своих научных исследованиях в рамках кандидатской диссертации выявила у детей первого полугодия жизни высокий процент желудочно-кишечных инфекций стафилококковой этиологии. Была изучена клинко-иммунологическая характеристика болезни, разработаны схемы лечения.

Среди проблем неонатологии в 80-е гг. ведущей являлась распространенность гнойно-воспалительных болезней, регистрировалась высокая заболеваемость и летальность от сепсиса. В рамках докторской диссертации Н.В. Дмитриева исследовала факторы реактивности в патогенезе сепсиса у новорожденных детей. Наталья Васильевна активно участвовала во всех организационных и лечебных мероприятиях, направленных на сниже-

ние инфекционной заболеваемости и смертности новорожденных.

Сотрудникам кафедры принадлежит приоритет в последовательном изучении неонатальной гастроэнтерологии. Эти данные изложены в диссертационных работах А.В. Дмитриева, Т.Г. Ткаченко, Н.Н. Фокичевой, Е.Е. Шатской, В.Н. Никитова. Внедрение ультразвуковой диагностики, кардиоинтервалографии, электрокардиографии стало основой нового направления в научных исследованиях — перинатальной кардиологии (В.И. Петрова). Изучалась взаимосвязь кардиореспираторной системы и вегетативного гомеостаза (Л.И. Барсукова, Д.В. Шутов).

Большое практическое значение имели исследования по проблеме обменно-эндокринных болезней. Впервые установлены клинко-морфологические особенности девочек, больных конституционально-экзогенным ожирением, создана многоэтапная система профилактических и оздоровительных мероприятий, диспансерного наблюдения за детьми с периода новорожденности (докторская диссертация Л.П. Гребовой, кандидатские диссертации Т.В. Кудрявцевой, Л.П. Гребовой, Т.Н. Кожевниковой, Г.О. Якубовского).

По результатам изучения влияния экологии на здоровье детей, мониторинга здоровья школьников разработаны региональные программы «Здоровый ребенок», «Безопасное материнство», «Дети-инвалиды», «Диспансеризация». Выполнено две кандидатские диссертации (Р.А. Гудков, Е.В. Ермакова), издано 2 сборника научных трудов, 6 методических рекомендаций).

Наталья Васильевна Дмитриева была врачом высшей категории, постоянно занималась педиатрической практикой, консультировала в стационарах, родильных домах, поликлиниках города и области. Она обладала широким кругозором, незаурядными деловыми качествами, огромным личным обаянием.

Наталья Васильевна была награждена орденами Трудового Красного Знамени, Октябрьской революции, знаками «Отличник здравоохранения», «Отличник высшей школы», имела звание «Заслуженный деятель науки РФ».

Наталья Васильевна прожила большую плодотворную жизнь, полную труда, до конца дней она не утратила творческой активности. В памяти учеников, сотрудников и всех тех, кто знал ее, Н.В. Дмитриева останется чутким, отзывчивым человеком, бескорыстно служившим больным, талантливым педагогом, воспитавшим несколько поколений детских врачей.

СОЮЗ ПЕДИАТРОВ РОССИИ

Серия «Исторический педиатрический альманах»
Выпуск II

Помним ваш подвиг, ценим ваш труд

Выпускающий редактор У.Г. Пугачёва
Литературный редактор М.Н. Шошина
Верстка А.И. Килимник

Отпечатано ООО «ХОМОПРИНТ»,
117623, Москва, ул. Типографская, д. 10.

Подписано в печать 31.01.2014.
Печать офсетная. Формат 84×108/16.
Усл. печ. л. 000.
Тираж 200 экз. Заказ 140038.

ISBN 978-5-906-332-12-7

