

В.Н. Шелкова, И.И. Афуков, А.А. Корсунский

К 100-ЛЕТИЮ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ № 9 им. Г.Н. СПЕРАНСКОГО В МОСКВЕ

ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ, г. Москва, РФ

Роль многопрофильных детских стационаров в оказании медицинской помощи незаменима. По программе Правительства Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)» они вовлечены в реализацию всех задач, поставленных для достижения цели охраны здоровья ребенка. В статье представлены основные вехи развития ГБУЗ «Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского Департамента Здравоохранения города Москвы», крупнейшего столичного стационара. Больница прошла путь от Изолятора для беспризорных (первичного учреждения социально-правовой охраны несовершеннолетних) до городского многопрофильного консультативно-диагностического центра, где высокотехнологичную медицинскую помощь получают дети со всех регионов России и зарубежья.

Ключевые слова: Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского, многопрофильный детский стационар, Москва, охрана здоровья детей.

Цит.: В.Н. Шелкова, И.И. Афуков, А.А. Корсунский. К 100-летию детской городской клинической больницы № 9 им. г.н. Сперанского в Москве Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. <https://pediatryjournal.ru/memory>

V.N. Shelkova, I.I. Afukov, A.A. Korsunki

TO THE 100th ANNIVERSARY OF THE SPERANSKY CITY CHILDREN'S HOSPITAL № 9 IN MOSCOW

State budget-funded organization of health of Moscow «Speransky city children's hospital № 9 of Moscow Department of Health», Moscow, Russia

The role of multidisciplinary children's hospitals in providing medical care is irreplaceable. According to the program of the Government of Moscow «Development of healthcare of the city of Moscow (Metropolitan healthcare) they are involved in the implementation of all tasks set to achieve the goal of child health protection. The article presents the main milestones of the development of the State budget-funded organization of health of Moscow «Speransky city children's hospital № 9 of Moscow Department of Health», the largest metropolitan hospital. He has gone from an isolation ward for the homeless, a primary institution for the social and legal protection of minors to a city multidisciplinary consultative and diagnostic center, where children from all regions of Russia and Abroad receive high-tech medical care.

Keywords: Speransky Children's City Hospital No. 9, multidisciplinary children's hospital, Moscow, children's health protection.

For citation: V.N. Shelkova, I.I. Afukov, A.A. Korsunki. To the 100th anniversary of the speransky city children's hospital № 9 in Moscow. *Pediatrics n.a. G.N. Speransky*. <https://pediatryjournal.ru/memory>.

Без многопрофильных детских больниц жизнь современного мегаполиса представить трудно. Детская городская клиническая боль-

ница № 9, носящая имя великого русского педиатра Георгия Несторовича Сперанского, ласково называемая «девяткой», оказывает помощь

Контактная информация:

Шелкова Вера Николаевна – к.м.н., врач-педиатр
Детской городской клинической больницы № 9 им.
Г.Н. Сперанского ДЗМ
Адрес: Россия, 123317, г. Москва,
пр. Шмитовский, 29
Тел.: (499) 256-21-62
vera.shelkova70@mail.ru
Статья поступила 13.03.23
Принята к печати 12.04.23

Contact Information:

Шелкова Вера Николаевна –
Address: Russia,
Phone: (499) 256-21-62
vera.shelkova70@mail.ru
Received on Apr. 12, 2023
Submitted for publication on Mar. 31, 2023

нескольким поколениям москвичей, жителям всех регионов России и зарубежья. В текущем году крупнейший столичный детский стационар отмечает вековой юбилей. Летопись нашей больницы отражает важнейшие вехи становления отечественной педиатрической службы и истории страны.

Учреждение, положившее начало ДГКБ № 9, было открыто в первой половине 20-х годов XX века на Пресненском Камер-Коллежском валу в доме № 39 (позднее – 15) (рис. 1) [1]. В большом даже для того времени здании до революции действовал Ночлежный дом им. М.Ф. Морозовой, построенный в 1911 г. на средства ее дочери, Ю.Т. Крестовской. После Октябрьской революции в бывшем Ночлежном доме устроили Брестскую больницу на 400 коек для военнопленных. В июле 1922 г. больница была закрыта [2].

В первые послереволюционные годы острой социальной проблемой в столице стала детская беспризорность (рис. 2). Ее причинами стали массовое сиротство из-за Первой мировой и Гражданской войн, а также голод в Центральных областях России. Потерявшие связь с семьями дети массово прибывали в Москву. Беспризорные добывали средства к существованию мелкой розничной торговлей, кражами и попрошайничеством. Жизнь на улице разрушала здоровье детей. При постоянном недоедании они часто страдали инфекционными, паразитарными и венерическими заболеваниями, химическими зависимостями и разнообразными психическими нарушениями [3].

В здании Брестской больницы разместился изолятор на 500 детей, где беспризорным оказывалась медицинская и первичная социальная помощь. На его торжественном открытии присутствовала А.Д. Калинина, возглавлявшая Детскую Чрезвычайную Комиссию Московского Отдела Народного Образования (ДЧК МОНО). Учреждение, получившее имя председателя Комиссии по улучшению жизни детей при ВЦИК Ф.Э. Дзержинского, относилось к системе Социально-правовой охраны несовершеннолетних (СПОН), находилось в ведении МОНО и считалось детским домом специального назначения. Изолятор имел глазное и кожное отделения, а руководил ими врач-дерматовенеролог Е.М. Фишман. Оказание лечебной помощи стало одним из главных направлений его деятельности [4].

В 1923 г. в Москву постигло новое испытание. Из южных районов России и Туркестана в город завезли малярию. Вспышек такого масштаба в истории столицы не было. По данным Краснопресненского районного Совета г. Москвы, в 1923 г. «малярия дала колоссальный скачок» [5]. Число заболевших в районе в 1923 г. по сравнению с предыдущим выросло почти в 20 раз (346 и свыше 7 тыс. соответственно). Распространению заболевания способствова-



Рис. 1. Здание Изолятора для беспризорных детей им. Ф.Э. Дзержинского (фото начала XX века). Московское Городское Общественное Управление [1].



Рис. 2. Беспризорные дети в Москве (фото 1920-х годов). <https://cameralabs.org/9880-retro-fotografii-moskvy-1920-kh-godov> [3].

ли жаркая погода и множество болот и прудов, где развивались личинки комаров [5, 6]. Особенно часто заражались дети, вывезенные для оздоровления за город. Из-за острой нехватки коек в губернских больницах для лечения заболевших малярией детей было принято решение «обратиться с ходатайством ... о временном предоставлении для малярийных детей открывающегося Изолятора имени Дзержинского...» (Постановление от 1 мая 1923 г. совместного заседания МОНО и Могорздравотдела). Именно эта, самая ранняя из обнаруженных в исторических документах дата, считается первым упоминанием о детской городской больнице № 9 [7].

В результате энергичных санитарно-эпидемиологических и лечебных мероприятий в 1924 г. эпидемия малярии отступила. Борьба с беспризорностью в Москве приняла планомерный характер. Расположенный поблизости от Александровского (Белорусского) вокзала Изолятор им. Ф.Э. Дзержинского выполнял функции распределителя для «дефективных» детей [8]. В то время этот термин обозначал любые проблемы в физической или интеллектуальной сфере ребенка. Жизнь на улице в антисанитарных условиях предрасполагала к заболеванию трахомой, глубокими микозами кожи головы, педикулезом. Не были редкостью вене-

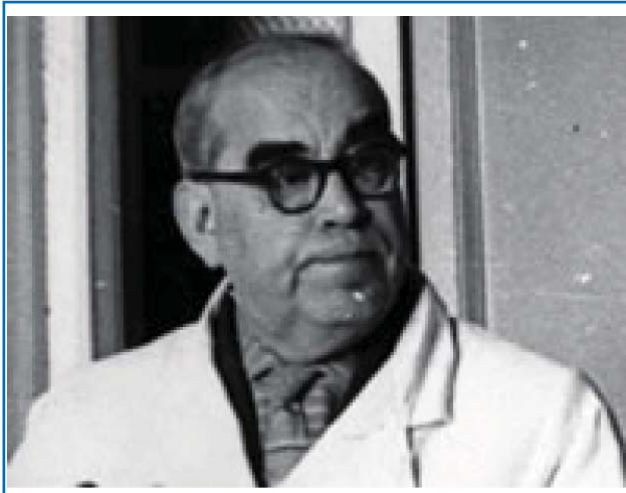


Рис. 3. Абрам Михайлович Ариевич (1896–1988). Источник: Национальная академия микологии [10].



Рис. 4. Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского. Современное фото. Официальный сайт больницы [15]. <https://dgkb-9.ru/>

рические заболевания и психические нарушения. После прохождения лечения и выяснения обстоятельств жизни Комиссия по делам несовершеннолетних, имевшая в составе врача-психиатра, принимала решение об устройстве несовершеннолетнего. Ребенка могли определить в детский дом, трудовую коммуну или отправить к родителям на родину. Повторное задержание за бродяжничество и правонарушения могло повлечь помещение в Московский трудовой дом для несовершеннолетних правонарушителей. Тем не менее, много беспризорных вновь оказывалась на улице. Причиной этому было недостаточное количество мест в детских домах [9].

Однако после лечения шансы на социализацию ребенка значительно возрастали. Большая заслуга в преодолении беспризорности принадлежит выдающемуся отечественному дерматовенерологу, профессору Абраму Михайловичу Ариевичу (1896–1988), заведующему медицинской частью Изолятора им. Ф.Э. Дзержинского в 1925–1937 гг. (рис. 3) [10]. Помимо работы в стационаре, он организовал в Изоляторе амбулаторию для детей с кожными заболеваниями. Впоследствии она стала Первым московским микологическим диспансером. Абрам Михайлович разработал теоретические и прак-

тические вопросы организации борьбы с грибковыми инфекциями. Уникальный опыт лечения детей лег в основу научных трудов А.М. Ариевича, составивших золотой фонд отечественной дерматомикологии [11].

Во второй половине 20-х годов XX века к борьбе с беспризорностью, помимо государства, активно подключились профсоюзные, женские и детские организации. В результате число бездомных детей сократилось. Но среди оставшихся беспризорных было много больных, нуждавшихся в медицинской помощи. К 10-летию Октябрьской революции была поставлена задача «поголовного» изъятия беспризорных с улиц Москвы [9]. Эти обстоятельства потребовали расширения Изолятора им. Ф.Э. Дзержинского. После 1925 г. ему было передано здание бывшего Мариинского отделения богадельни Ермаковых в Тестовском поселке, где размещалось убежище для престарелых [12–14]. Часть исторического здания богадельни Ермаковых с домовым храмом во имя Святого праведного Филарета Милостивого в настоящее время бережно сохраняется, являясь историческим сердцем больницы (рис. 4) [15].

В последующие годы деятельность Изолятора носила преимущественно лечебный и реабилитационный характер. Здание на Пресненском валу передали средней школе, а учреждение в Тестовском поселке переименовали в Лечебно-педагогический комбинат им. Ф.Э. Дзержинского [14, 16]. К 1935 г. беспризорность в Москве была побеждена. По планам Наркомздрава многие учреждения для беспризорных перепрофилировались в лечебные [17]. В 1936 г. комбинат имел статус медицинского учреждения [16]. После капитального ремонта в апреле 1938 г. в бывшем здании богадельни Ермаковых открылась Детская больница им. Ф.Э. Дзержинского. Преобразование лечебного комбината в больницу осуществилось под руководством главного врача Ефима Леонтьевича Гутермана (1898–1975) (рис. 5) [18]. Открытие многопрофильного детского стационара в советской Москве стало знаковым событием в столичном здравоохранении. Оно свидетельствовало о преодолении сверхвысокой детской смертности и переходу к планомерной охране здоровья подрастающего поколения. Новая больница первоначально была рассчитана на 350 коек и имела терапевтическое, хирургическое, неврологическое, глазное и оториноларингологическое отделения [15, 18].

Мирная жизнь нового детского стационара была прервана Великой Отечественной войной. Когда положение на фронте приближалось к критическому и враг угрожал Москве, в больнице был открыт эвакуогоспиталь № 5009. Размещение в стенах больницы госпиталя было обусловлено его высокой транспортной доступностью из-за непосредственной близости линии Московско-Брестской железной дороги. Юные пациенты вернулись в больницу в 1942 г. после



Рис. 5. Ефим Леонтьевич Гутерман (1898–1975) в Детской больнице им. Дзержинского (1938). Источник: Иркипедия [18].

удаления фронта от Москвы и прекращения эвакуации детей из города [15].

Победа, доставшаяся путем потери миллионов жизней, поставила перед страной новые задачи. Для восполнения колоссальных демографических потерь руководство страны активно проводило политику стимулирования рождаемости. В достижении этих задач важнейшая роль отводилась педиатрической службе. Введенная повсеместно система «единого педиатра» обеспечивала курацию ребенка от рождения до взросления в одном медицинском учреждении. Крупные детские стационары становились центрами повышения квалификации и непрерывного обучения медицинского персонала прикрепленных к ним поликлиник [19].

Усилиями вернувшегося с фронта главного врача Е.Л. Гутермана в ДГКБ № 9 им. Ф.Э. Дзержинского были введены в строй новые корпуса, возобновлено обучение в школе медсестер, давшей начало Медицинскому училищу № 9. Ефим Леонтьевич способствовал организации работы на базе стационара клинических баз кафедр педиатрии Центрального института усовершенствования врачей (ЦИУВ) и Центрального научно-исследовательского института оториноларингологии. К больнице, ставшей «объединенной», прикрепилась 2 поликлиники Краснопресненского района, что давало возможность их врачам принимать участие в стационарном лечении своих пациентов. Такая организация медицинской помощи детям стала очень близкой к современной [18, 19].



Рис. 6. Акад. Г.Н. Сперанский на обходе в Детской городской клинической больнице № 9 им. Ф.Э. Дзержинского. Из архива Овчинникова А.А. [21].

Историю ДГКБ № 9 ярким светом освещает деятельность одного из основоположников отечественной педиатрической школы, академика Георгия Несторовича Сперанского (1873–1969) (рис. 6) [20]. В 1911 г. Георгий Несторович организовал на Пресне Дом грудного ребенка, который вместе с комплексом связанных с ним учреждений стал инновационной площадкой, прообразом современных медицинских учреждений для детей [21]. После войны судьба вновь возвращает ученого на Пресню. ДГКБ № 9 в ноябре 1948 г. официально стала клинической базой возглавляемой им кафедры педиатрии ЦИУВ. В течение 2 десятилетий Георгий Несторович Сперанский плодотворно трудился в нашем стационаре на благо здоровья подрастающего поколения. В 1993 г. по просьбе сотрудников больницы ей было присвоено имя выдающегося отечественного ученого и клинициста [15, 19, 20].

Всестороннее сотрудничество с научными учреждениями качественно изменило деятельность больницы. Она стала центром подготовки педиатров не только из Москвы, но и других регионов Советского Союза. Совместная работа в отделениях с научными сотрудниками, еженедельные «пятничные» конференции с разбором пациентов, ставшие продолжением традиций Дома грудного ребенка, привлекали в больницу тысячи практикующих детских врачей. Под руководством учеников Г.Н. Сперанского профессоров А.С. Розенталь, С.Г. Звягинцевой, Р.Л. Гамбург, Г.И. Клайшевича и многих выдающихся представителей московской педиатрической школы в ДГКБ № 9 были разработаны инновационные методы лечения белково-энергетической недостаточности, ревматизма, миокардитов, нефритов, бронхиальной астмы и других заболеваний у детей. С рабо-

той в нашей больнице связан жизненный путь всемирно известных педиатров – академиков В.А. Таболина и Ю.Е. Вельтищева. В тесном сотрудничестве с педиатрами трудились профессор – рентгенолог В.Ф. Бакланова и невролог М.Б. Цукер, известный оториноларинголог Ф.Ф. Маломуж [15, 19, 22].

Преемники Е.Л. Гутермана на посту главного врача: А.Н. Кудряшова, Р.Г. Ануфриев, П.П. Продеус и А.А. Корсунский постоянно развивали сотрудничество с научными учреждениями Москвы, что способствовало улучшению качества лечения юных пациентов. В 1968 г. на базе нашей больницы по инициативе выдающегося детского хирурга профессора В.М. Державина начали работать клинические подразделения Московского НИИ педиатрии и детской хирургии [23]. С последующим введением в строй современного хирургического корпуса связано развитие новых направлений оперативной помощи детям. В ДГКБ № 9 при участии профессоров Е.Л. Воздвиженского, В.М. Державина, И.В. Казанцевой возникло первое в стране отделение нейроурологии. На базе этого отделения был создан центр «Патология мочеиспускания», где были введены в практику уникальные методики лечения врожденных пороков развития мочевыделительной системы и нарушений мочеиспускания у детей [15, 22].

В связи с повышенным уровнем травматизма в детском возрасте и зависимости прогноза жизни и качества жизни пациента от своевременности оказания квалифицированной помощи детская травматология стала одним из ведущих направлений деятельности больницы. С 1975 г. в стационаре действует первое в стране детское ожоговое отделение, а в 1988 г. открыто не имеющее в мире аналогов ожоговое отделение для детей раннего возраста. На их базе в 1994 г. был создан городской ожоговый центр. Признанным достоянием нашей больницы стали уникальные технологии лечения ожоговых травм с применением инновационных технологий раннего хирургического лечения и реабилитации детей. На вооружении хирургов ДГКБ им. Г.Н. Сперанского стоят современные методы лучевой диагностики, высококачественная лазерная аппаратура для интраоперационной диагностики и обработки ран, радионож, аргоновый коагулятор, кровати «Клиниatron» и новейшие раневые покрытия.

С 1994 г. под руководством профессора В.М. Розинава врачи и медицинские сестры нашего стационара в составе специализированных бригад Всероссийского центра медицины катастроф и отряда «Центроспас» много раз приходили на помощь детям. В трагические дни отечественной истории эти бригады участвовали в ликвидации медицинских последствий таких масштабных чрезвычайных ситуаций, как землетрясения в Армении и на Сахалине, вооруженные конфликты на Северном Кавказе. В насто-

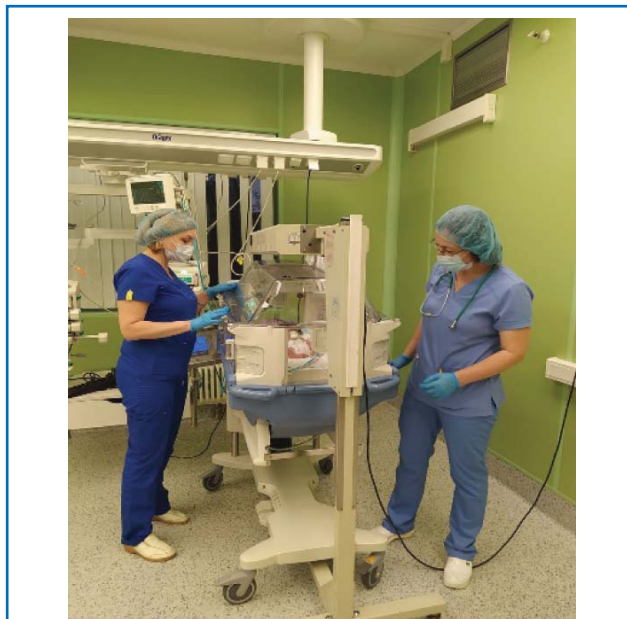


Рис. 7. Отделение реанимации и интенсивной терапии для новорожденных. Современное фото.

Источник: Официальный сайт больницы [15]. <https://dgkb-9.ru/>

ящее время сотрудники больницы выезжают для оказания медицинской помощи пациентам в Донецкую и Луганскую Народные республики [15, 22].

При сотрудничестве с Московским НПЦ оториноларингологии им. Л.И. Свержевского и Московского научно-клинического центра оториноларингологии ФМБА России в больнице был создан Детский городской оториноларингологический центр. Под руководством профессора А.Ю. Ивойлова он занимает одно из ведущих мест в столице по оказанию как плановой, так и экстренной оториноларингологической помощи детям. Приоритетными направлениями деятельности центра являются ранняя диагностика нарушений слуха у детей, лечение острых и хронических воспалительных заболеваний ЛОР-органов, реконструктивно-пластические операции.

Городской иммунологический центр был открыт на базе стационарного отделения аллергологии и иммунологии в 2011 г. Его главной задачей стало оказание помощи детям с тяжелыми врожденными и приобретенными иммунологическими нарушениями. Разработанный при участии проф. А.П. Продеуса и д.м.н. И.А. Корсунского метод скрининга и мониторинга иммунодефицитных состояний и передовые методы лабораторной диагностики нарушений гуморального и клеточного иммунитета позволяют своевременно начать лечение и кардинально улучшить качество жизни больных [15, 22].

Масштабная модернизация инфекционной службы больницы стартовала в 2012 г. с введением в строй современного инфекционного корпуса на 200 коек. Госпитализация детей в остром периоде соматических и инфекционных заболеваний производится в профильные отделения, находящиеся в непосредственной близости

от реанимационных блоков, что обеспечивает надежность мониторингования и купирования жизнеугрожающих состояний.

В больнице постоянно расширяются возможности помощи новорожденным (рис. 7). В 2017 г. проведено оборудование операционных, позволяющее проводить хирургическое лечение недоношенных детей с первых дней жизни. Налажено диализное лечение почечной недостаточности у новорожденных [15].

Исторически традиционное оказание помощи детям в трудной жизненной ситуации продолжается в специализированном отделении филиала № 2. В стационар постоянно направляются дети, оставшиеся без попечения родителей. Налажено оказание паллиативной помощи несовершеннолетним. В кризисных ситуациях тяжелобольные пациенты после выписки получают поддержку благотворительных организаций, в том числе Благотворительного Фонда «Детская больница».

Детская больница им. Г.Н. Сперанского является городским консультативно-диагностическим центром 3-го уровня, рассчитанный на 820 коек. В учреждении активно развиваются стационарозамещающие лечебно-диагностические технологии. Амбулаторное наблюдение за пролеченными пациентами осуществляется в детской поликлинике (филиал № 1) и консультативно-диагностическом центре. Работа в стационаре университетских клиник максимально приближает к пациентам инновационные научные достижения. В больнице получают помощь пациенты из всех регионов России, а также из зарубежных стран.

На базе стационара осуществляют учебную и научную деятельность 11 клинических кафедр 4 медицинских вузов (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, РНИМУ им. Н.И. Пирогова, РМАНПО, РУДН им. Патриса Лумумбы), 5 научно-клинических подразделений НИКИ педиатрии и детской хирургии им. Ю.Е. Вельтищева, детские отделения Московского научно-клинического центра оториноларингологии ФМБА России и Московского НПЦ оториноларингологии им. Л.И. Свержевского ДЗМ, Медицинского колледжа № 9. Здесь трудятся известные всей России специалисты – педиатры О.К. Ботвиньев, М.И. Дубровская, В.В. Лазарев, хирурги В.Г. Гельдт, В.М. Розинов, Ю.И. Кучеров, Н.Б. Гусева, оториноларинголог А.С. Юнусов и многие другие.

В настоящее время больницу возглавляет к.м.н., доц. И.И. Афуков. Президентом больницы является заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., проф.

А.А. Корсунский.

Эффективность деятельности стационара по программе «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение)», реализуемой Правительством города и мэром С.С. Собяниным, была доказана его работой в период пандемии новой коронавирусной инфекции. Во время изоляционных мероприятий коллектив больницы продолжал оказывать медицинскую помощь детям в условиях повышенной нагрузки из-за выделения части коечного фонда столицы под специализированные ковидные стационары. Ряд инфекционных отделений временно работали как обсерваторы и принимали на лечение пациентов с новой коронавирусной инфекцией. Несколько сотрудников больницы удостоены государственных наград [15].

Таким образом, Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского 100 лет стоит на страже здоровья юного поколения. В истории развития стационара нашли отражение важнейшие события становления отечественной педиатрической службы. Союз науки и практики – залог дальнейшего успешного развития нашей больницы. Вековой юбилей еще больше обязывает коллектив больницы, потому что родители доверяют нам своих детей – будущее нашей страны.

***Вклад авторов:** все авторы в равной степени внесли свой вклад в рукопись, рассмотрели ее окончательный вариант и дали согласие на публикацию.*

***Финансирование:** все авторы заявили об отсутствии финансовой поддержки при подготовке данной рукописи.*

***Конфликт интересов:** все авторы заявили об отсутствии конкурирующих интересов.*

***Примечание издателя:** ООО «Педиатрия» остается нейтральным в отношении юрисдикционных претензий на опубликованные материалы и институциональных принадлежностей.*

***Authors' contributions:** all authors contributed equally to this manuscript, revised its final version and agreed for the publication.*

***Funding:** all authors received no financial support for this manuscript.*

***Conflict of Interest:** the authors declare that they have no conflict of interest.*

***Publisher's Note:** Pediatrics LLC remains neutral with regard to jurisdictional claims in published materials and institutional affiliations.*

Shelkova V.N.  0000-0003-4257-5147

Afukov I.I.  0000-0001-9850-6779

Korsunskiy A.A.  0000-0002-9087-1656

Список литературы

1. Московское Городское Общественное Управление. Альбом зданий, принадлежащих Московскому Городскому Общественному Управлению. Т. I. М.: Фототипия П.П. Павлова, 1910.
2. Государственный Архив Российской Федерации. Фонд Ф.Р. – 4042. Опись 1а. Дело 34. Лист 1–2.
3. Редкие фото Москвы 1920-х годов. Беспризорники Москвы. <https://cameralabs.org/9880-retro-fotografii-moskvy-1920-kh-godov>. Ссылка активна на 3.04.2023.
4. Государственное казенное учреждение Московской области «Центральный государственный архив Московской области». Семейный фонд Калининных. Фонд 124. Опись 1. Дело 67 (микрофильм).
5. Р.С.Ф.С.Р. Краснопресненский районный совет Р. и К. депутатов. Отчет о деятельности Красно-Пресненского Совета и его отделов с 1 января по 1 ноября 1923 года. М., 1923.
6. Р.С.Ф.С.Р. Краснопресненский районный совет Р. и К. депутатов. Отчет о деятельности Красно-Пресненского Совета и его отделов с 1 января по 1 октября 1922 года. М.: 1923.
7. Государственное казенное учреждение Московской области «Центральный государственный архив Московской области». Протокол совместного заседания МОНО и Мосздравотдела от 21/в-23 г. Фонд 966. Опись 2. Лист 11.
8. Газета «Известия Админист. Отд. М. С. Р. К. и К. Д.» Советская Москва: Новый путеводитель по Москве. М.: Издание газеты «Известия Админист. Отд. М. С. Р. К. и К. Д.», 1924.
9. *Озерцкий Н.И.* Нищенство и беспризорность несовершеннолетних. В кн.: Нищенство и беспризорность. Е.К. Краснушкин, Г.М. Сегал, Ц.М. Фейнберг, ред. М.: Издательство Мосздравотдела, 1929: 116–227.
10. Национальная академия микологии. Общероссийская общественная организация. Мемориальная конференция по медицинской микологии. 120 лет со дня рождения А.М. Ариевича. <http://mycology.ru/congress/memconf2016/Images/1964arievich.jpg> Ссылка активна на 3.04.2023.
11. *Суколин Г.И., Яковлев А.Б.* Абрам Михайлович Ариевич – выдающийся отечественный дерматомиколог. Российский журнал кожных и венерических болезней. 2005; 6: 79–81.
12. Московский Совет Р. К. и К.Д. Вся Москва: Адресная и справочная книга на 1925 год с приложением нового плана г. Москвы. М.: Издательство М.К.Х., 1925.
13. Московский Совет Р. К. и К.Д. Вся Москва: Адресная и справочная книга на 1928 год с приложением нового плана г. Москвы. М.: Издательство Московского Коммунального Хозяйства, 1928.
14. Московский Совет Р. К. и К.Д. Вся Москва: Адресная и справочная книга на 1930 год с приложением нового плана г. Москвы. М.: Мосрекламсправиздат, 1930.
15. Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского Департамента здравоохранения города Москвы». <https://dgkb-9.ru>. Ссылка активна на 3.04.2023.
16. Московский рабочий, издательство. Вся Москва: Адресная и справочная книга на 1936 год. М.: Московский рабочий, 1936.
17. *Фальк М.Г.* Детская беспризорность и задачи НКЗ в деле борьбы с ней. В кн.: Справочник врача охраны здоровья детей и подростков. Е.П. Радин, ред. М.: Государственное медицинское издательство, 1929: 279–285.
18. Гутерман Ефим Леонтьевич. http://irkipedia.ru/sites/default/files/styles/thumb_lenta/public/illustr/1938._e.l._gl.vrach_detskoy_bolnicy_im.dzerzhinskogo._moskva.jpg?itok=jN18G9OW. Ссылка активна на 23.04.2023.
19. *Захарова И.Н., Власова Н.Л., Заплатников А.Л. и др.* Рыцарь педиатрии. М.: Тритон, 2018.
20. *Овчинников А.* Главный детский доктор: Г.Н. Сперанскому посвящается... М.: ПедиатрЪ, 2009.
21. *Баландер А.И.* Страничка из истории охраны материнства и младенчества. В кн.: Вопросы социальной гигиены, физиологии и патологии детского возраста. Н.Ф. Альтгаузен, А.И. Баландер, С.О. Дулицкий и др., ред. М.: Государственное медицинское издательство, 1929: 21–29.
22. *Корсунский А.А., Розинов В.М., Продеус П.П. и др.* Наше будущее начинается сегодня (к 90-летию основания ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ). Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2013; 92 (6): 152–154.