

© Коллектив авторов, 2012

А.Д. Царегородцев, В.В. Длин, Ю.Л. Мизерницкий

## ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ (к 85-летию Московского научно-исследовательского института педиатрии и детской хирургии)

ФГБУ «Московский НИИ педиатрии и детской хирургии» Минздрава России, Москва

Решение об организации Государственного научного института охраны здоровья детей и подростков (ОЗДиП) имени 10-летия Октябрьской революции было принято на заседании совета Народных комиссаров РСФСР 16 ноября 1927 г. (протокол № 67). Институт был создан на базе ряда показательных учреждений Наркомздрава. Первым директором Института стал Евгений Петрович Радин (1927–1931), одновременно возглавлявший отдел ОЗДиП в Наркомздраве РСФСР.

Следует отметить, что Институт, отмечающий свой 85-летний юбилей, на всех этапах своей богатой истории был своего рода «филиалом» и первейшим помощником Минздрава РСФСР в организации медицинской помощи детскому населению. В Институте активно разрабатывались научно-методические подходы к решению тех задач, которые выдвигались на передний край в интересах развития страны. Решению актуальных проблем педиатрии посвящались и научные разработки института (Бюлл. НКЗ № 5, 1928). В последующем в разные годы в числе директоров института были известные ученые А.Ф. Агафонов (1942–1944), С.П. Борисов (1946–1954), А.П. Черникова (1958–1963), Ю.Е. Вельтищев (1969–1997), А.Д. Царегородцев (с 1997 г.).

В первые годы после организации института основная научная деятельность была направлена на изучение возрастных анатомо-физиологических особенностей детей и подростков, гигиены, воспитания, на разработку научных основ системы охраны здоровья. Для этого использовались возможности как массового скрининга, так и динамического наблюдения за детьми в условиях школы-клиники здорового ребенка.

В институте «были основаны отделения: соматическое, педологическое, санитарно-гигиеническое, секция детского туберкулеза, секция физически ненормального ребенка, секция психофизиологии детского труда, рефлексологическая лаборатория и кабинет по физкультуре. Кроме того, были свои клиники и некоторые учреждения Наркомпроса...» (Радин Е.П., 1929). С 1931 г. была развернута терапевтическая клиника института на базе отделения детской больницы им. Н.Ф. Филатова.

Особое внимание было уделено разработке научных основ организации детского здравоохранения. Первым

руководителем отдела охраны здоровья детей и подростков (т.н. «отдела социальной патологии») был заслуженный деятель науки, проф. А.В. Мольков – выдающийся представитель российской земской медицины. С его именем связано развитие социальной гигиены, а также гигиены детей и подростков и школьной гигиены в нашей стране.

Большое внимание уделялось разработке наиболее эффективных средств оздоровления ослабленных детей. Были научно обоснованы рекомендации по созданию оздоровительных групп в системе дошкольных и школьных учреждений, лесных школ – в системе народного образования, разрабатывались вопросы физической культуры, сохранения психического здоровья.

Многие сотрудники института принимали участие в разработке первого в мире 5-летнего плана развития детского здравоохранения.

Еще в довоенные годы в институте были разработаны нормативы обслуживания детей различными видами лечебно-профилактической помощи, типовые штаты детских учреждений, их оснащение (А.Г. Цейтлин и др.).

В 1940 г. после реорганизации\* Государственный научный институт охраны здоровья детей и подростков Наркомздрава РСФСР был объединен с Московским областным институтом оздоровления раннего детства, и на базе этих институтов был организован Центральный научно-исследовательский педиатрический институт Наркомздрава РСФСР.

Были начаты интенсивные работы по возрастной морфологии, в основу которой был положен принцип единства морфологии и функции. Эту работу во главе с проф. В.Г. Штефко проводила группа ученых: О.П. Григорова, Ф.Э. Агейченко, Л.О. Вишневецкая, А.И. Струков. Был разработан оригинальный гистоархитектонический метод изучения нормальных органов и систем, начиная с эмбрионального периода. Этими исследованиями было доказано, что на протяжении всего периода развития ребенка различные органы и системы претерпевают закономерные структурные изменения, которые имеют свою периодичность, причем были установлены узловые возрастные пункты этой периодичности. Позднее проф. О.П. Григоровой была разработана оригинальная методика исследова-

\*По приказу № 856 Наркомздрава РСФСР от 23.11.1940 г.

ния моноцитогаммы, отражающая изменение реактивности ребенка в различные периоды заболевания. На направление научных исследований морфологической лаборатории в дальнейшем большое влияние оказал крупнейший патологоанатом современности акад. М.А. Скворцов, в течение длительного времени сотрудничавший с институтом. Деятельность лаборатории носила ярко выраженную клинко-анатомическую направленность и проводилась в тесном сотрудничестве с клиницистами.

Видными физиологами современности (акад. Л.С. Штерн, засл. деятель науки, проф. Ю.П. Фролов и др.) еще в довоенные годы в институте были заложены основы возрастной физиологии, ставшей в дальнейшем крупной самостоятельной отраслью общей физиологии и педиатрии.

Следует отметить работу акад. А.Г. Иванова-Смоленского, который уже в 1928 г. организовал в институте первую в стране лабораторию по исследованию возрастной физиологии, результаты работы которой находили свое применение во всех областях педиатрии.

Под руководством проф. И.А. Аршавского в институте были выполнены экспериментальные работы, касающиеся механизмов первого вдоха, особенностей иннервации желудочно-кишечного тракта в различные возрастные периоды и др.

Большое внимание уделялось разработке средств и методов физического воспитания детей, были разработаны научно обоснованные методики врачебно-контрольной работы по физкультуре в школах и в области детского спорта (проф. В.В. Гориневский и др.).

Принимая участие в решении сложных проблем развития страны, институт активно проводил исследования по разработке норм питания, в частности белка и минеральных солей в рационах для детей различных групп. В дальнейшем под руководством проф. М.И. Олевского на основе углубленного изучения различных видов обмена веществ и окислительных процессов у грудных детей было научно обосновано оптимальное содержание белков, жиров, углеводов, минеральных солей в их рационе.

На основе изучения особенностей развития статических и двигательных функций у детей раннего возраста были составлены пособия и руководства по физическому воспитанию детей раннего и дошкольного возраста. Институт был пионером в разработке стандартов физического развития детей.

В Институте были обоснованы вопросы медицинского обслуживания детей в школах, разработаны формы деятельности детской больницы, объединенной с поликлиникой, преемственность в обслуживании детей в яслях и поликлинике, были разработаны показания и противопоказания для направления детей в санатории. Итогом этой многоплановой деятельности явилось обоснование преемственного обслуживания детей на всех этапах лечения: детская поликлиника – стационар – специализированный санаторий.



Рис. 1. Научные директора института А.А. Кисель (1928–1938) (а) и А.А. Колтыпин (1938–1942) (б).

Важной проблемой доантибиотической эпохи была борьба с детскими инфекциями. На базе образцовой детской больницы (ныне – Морозовской детской городской клинической больницы) была организована клиника детских инфекций института, работу которой возглавили выдающиеся педиатры своего времени профессора А.А. Кисель и А.А. Колтыпин (рис. 1).

Заслуженный деятель науки проф. А.А. Кисель одновременно был и первым научным директором института. Широта его научных познаний и интересов действительно поражала\*. Им впервые была описана клиническая симптоматика туберкулезной интоксикации и микседемы у детей, сердечно-туберкулезный цирроз печени (известный в литературе как синдром Ютини). Он доказал, что хорея является одним из проявлений ревматизма, разработал критерии активной фазы ревматизма у детей, получившие впоследствии международное признание и вошедшие в медицинскую терминологию как критерии Киселя–Джонса–Нестерова. А.А. Кисель внес большой вклад в изучение менингококковой инфекции и предложил ее классификацию. Его огромной заслугой была организация системы профилактических мероприятий против туберкулеза и ревматизма, что привело к существенному снижению распространенности этих болезней в России. Он был также инициатором создания лесных школ и местных санаториев для больных детей. Проф. А.А. Кисель учил педиатров оценивать состояние здоровья не только ребенка, но и его родителей, заложив основы семейной медицины и генеалогического анализа в педиатрии.

Заслуженный деятель науки проф. А.А. Колтыпин, сменивший А.А. Киселя на посту научного директора института, создал единые принципы классификации инфекционных болезней у детей, базировавшиеся на учете типа, тяжести и течения заболевания, не потерявшие своего значения до настоящего времени. Не утратила также своего научно-практического значения теория А.А. Колтыпина о трех основных линиях патогенеза инфекционного процесса (токсикоз, аллергия, сепсис). Это учение открыло новые возможности для изучения связи острых инфекционных и хронических

\*Кожус Э.М. «Кисель А.А. и его школа». М.: Медгиз, 1949: 350.

воспалительных заболеваний у детей. А.А. Колтыпин заложил основы аллергологического направления в педиатрии, впервые описал симпатikus- и вагус-фазы инфекционного процесса, признаки «инфекционного» сердца. А.А. Колтыпин и его школа, вопреки общепринятому тогда взгляду о ведущей роли и значении этиологического фактора в патогенезе инфекционного заболевания, выдвинули и обосновали понятие о роли макроорганизма, состояния его реактивности в течение инфекционного процесса.

Большой коллектив института трудился над проблемами туберкулеза у детей. По-существу впервые были изучены особенности ревматизма у детей. Разрабатывались проблемы малярии в детском возрасте, других инфекций. Созданная в предвоенные годы клиника нервных болезней под руководством проф. И.М. Присмана серьезно изучала проблемы острого полиомиелита у детей.

В тесной связи с инфекционными клиниками велись исследования в иммунобиологической лаборатории под руководством известного иммунолога В.Л. Троицкого. Были выполнены исследования, посвященные роли аллергии в клинике кори, дизентерии, дифтерии, болезни Боткина, малярии.

Весомый вклад в научно-клинические исследования института внесли работы по развитию детской рентгенологии под руководством проф. Н.А. Панова.

Нельзя не отметить, что уже в довоенные годы в институте были начаты исследования по детской ортопедии, детской психоневрологии, школьной гигиене, которые в дальнейшем получили свое развитие как самостоятельные дисциплины.

Как и все советские люди, сотрудники института не без потерь перенесли лихолетье сталинских времен, внесли вклад в Великую Отечественную войну, по силе своих возможностей приближая День Победы. Целый ряд сотрудников ушли на фронт, другие пришли на работу в институт, ранее пройдя через горнило войны или труд на оборонных предприятиях тыла. Среди ветеранов Великой Отечественной войны нельзя не назвать С.Ю. Каганова, Ю.А. Якунина, Б.Г. Ширвиндта, О.Н. Мизерницкую, В.М. Державина, Н.В. Догель, С.М. Громбаха, А.П. Черникову, Н.А. Панова, К.П. Кирдана, И.Н. Анашкина, К.А. Сотникову, В.А. Красикову, М.А. Соколову, М.Д. Стёпочкину, А.С. Макарова, Г.И. Лесину, П.Н. Михайлову и др.

Несмотря на трудности военного времени, забота о детях продолжала оставаться задачей государственного значения. В начале 1942 г. в стенах института сконцентрировались почти все ведущие ученые-педиатры, находившиеся в Москве (Н.И. Ланговой, И.Е. Майзель, Г.Г. Шолле, Д.Д. Лебедев, С.Д. Терновский, С.Г. Звягинцева и др.)\*. Был организован специальный отдел детского питания (Ю.К. Полтева), интенсивно изучались дифтерия, особенности течения других инфекционных заболеваний у детей.

В послевоенные годы в терапевтической клинике

было продолжено изучение эпидемического гепатита, разрабатывались методы его патогенетической терапии.

С приходом к руководству институтом проф. С.П. Борисова (в 1946 г.) центральное место в проблематике исследований заняла легочная патология. Будучи замечательным клиницистом, он огромное внимание уделял подготовке и воспитанию молодых кадров, творческой атмосфере в коллективе. Выросшая при нем профессионально плеяда молодежи достойно пополнила ряды будущих сотрудников института, на многие годы составила костяк научного коллектива.

Большое внимание уделялось изучению детского ревматизма (З.И. Эдельман), туберкулезного менингита и полиомиелита (Д.С. Футер). В эти годы на основе морфологических исследований М.А. Скворцова были даны клинические характеристики особенностей течения ревматического процесса в зависимости от наличия у больных экссудативно-инфильтративного или гранулематозного воспаления. С помощью иммунологических методов исследования была подтверждена роль гемолитического стрептококка в патогенезе ревматизма.

Много внимания уделялось изучению кишечных инфекций, дизентерии, тяжелых форм дифтерии и крупы у детей. Монография проф. С.Н. Розанова, посвященная дифтерийному крупу, была удостоена премии им. Н.Ф. Филатова.

В течение многих лет вопросы гигиены детского возраста разрабатывались в Институте под руководством видного ученого современности проф. С.М. Громбаха. В 1955 г. отдел гигиены вошел в состав Института санитарии и гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана, а в дальнейшем вошел в структуру вновь созданного Института гигиены детей и подростков МЗ СССР.

В клинике патологии раннего возраста были исследованы особенности течения пневмоний у детей, сенсибилизация и изменения общей и иммунологической реактивности у них, нарушения эндокринно-вегетативной регуляции, окислительно-восстановительных процессов. Важное и многообразное освещение в работах института получила проблема болезней органов дыхания – острой и хронической пневмонии, бронхиальной астмы.

Новая эпоха в истории института началась 21 ноября 1965 г., когда согласно приказу Минздрава РСФСР № 276 «Об упорядочении сети научно-исследовательских учреждений Минздрава РСФСР» Центральный научно-исследовательский педиатрический институт был реорганизован в Московский НИИ педиатрии и детской хирургии Минздрава РСФСР. В институте было организовано хирургическое подразделение под общим руководством засл. деятеля науки РФ, проф. В.М. Державина, в котором трудились такие хирурги, как В.В. Гаврюшов, В.М. Балагин, А.Е. Звягинцев, Н.И. Кондрашин, А.З. Маневич, В.М. Сергеев, А.Г. Пугачёв и др. В сентябре 1969 г. директором института был назначен проф. Юрий Евгеньевич Вельтищев, перед которым была поставлена задача по активизации

\*Цит. По Е.С. Лебедевой и др. Педиатрия. 1966; 5: 27.



Рис. 2. Директор института (1969–1997) акад. РАМН, проф. Ю.Е. Вельтищев.

деятельности учреждения, проведению структурных изменений для решения новых научных задач, соответствующих современным требованиям (рис. 2).

Впервые в нашей стране более 35 лет назад по инициативе акад. РАМН, проф. Ю.Е. Вельтищева был открыт 20-коечный стационар для больных с наследственной патологией (рук. – проф. Ю.И. Барашнев) и 30-коечная клиника для нефрологических больных (рук. – проф. М.С. Игнатова), реорганизованы лаборатории клинической биохимии (рук. – проф. А.А. Ананенко), клинической иммунологии (рук. – проф. Д.В. Стефани), мембранологии (рук. – проф. О.Б. Святкина). Создана централизованная биохимическая лаборатория по диагностике наследственных болезней. Организован отдел научной информации. Была реорганизована работа научной библиотеки. Создан крупный научно-организационный отдел (рук. – засл. врач РФ, проф. В.П. Ветров) в составе 4 отделений: амбулаторно-поликлинической помощи (рук. – Г.С. Грачева), ЭВМ-диагностики (рук. – проф. М.В. Жилинская), санаторно-курортного лечения (рук. – проф. Н.В. Догель), организационно-методического отделения (рук. – Л.С. Балева). Произошла реорганизация ряда хирургических подразделений. Заместителями директора по науке в этот период являлись известные профессора С.Ю. Каганов, Ю.И. Барашнев, В.П. Ветров. С 2008 г. зам. директора по науке стал проф. В.В. Длин.

Эти преобразования активизировали научно-организационную деятельность института. Будучи главным, он координировал всю научно-исследовательскую работу НИИ и ВУЗов по педиатрии и детской хирургии в Российской Федерации. Немалое внимание уделялось подготовке научных кадров по программам послевузовского профессионального образования (ординатура, аспирантура) и дополнительного профессионального образования. Четкую работу ученой части обеспечивали ученые секретари Н.Б. Рудченко (1969–1974), И.А. Ермакова (1974–1984), З.К. Землянская (с 1984 г.).

Время подтвердило целесообразность и перспективность этих преобразований. Получили развитие такие новые направления, как клиническая генетика, нефро-

логия, неонатология, неврология, медицинская информатика и автоматизация. В честь 50-летия со дня организации институт был награжден орденом Трудового Красного Знамени.

Сотрудниками института были многие из главных специалистов Министерства здравоохранения, много сделавшие для развития медицинской помощи детям в России: В.М. Державин и позднее В.М. Розинов – главные детские хирурги Минздрава РФ; М.В. Жилинская, К.А. Сотникова, Т.М. Голикова, Л.С. Балева (позднее главный специалист по социальной экспертизе), А.Д. Царегородцев – главные педиатры Минздрава РФ; Ю.А. Якунин, Э.И. Ямпольская – главные детские невропатологи Минздрава РФ; Г.М. Дементьева, О.Н. Белова, И.И. Рюмина – главные неонатологи Минздрава РФ; Ю.Л. Мизерницкий – главный детский пульмонолог Минздрава РФ; П.В. Новиков – главный детский генетик Минздрава РФ; И.В. Казанская – главный детский уролог-андролог Минздрава РФ и др.

Без преувеличения можно сказать, что за эти годы значительно возрос авторитет института среди НИИ и учреждений практического здравоохранения. Возросло количество публикаций в центральной печати и за рубежом (в т.ч. монографий), рационализаторских предложений, изобретений и патентов. Продолжилось издание журнала «Российский вестник перинатологии и педиатрии» – преемника старейшего отечественного научно-практического педиатрического журнала «Вопросы охраны материнства и детства».

С июля 1997 г. институт возглавил засл. врач РФ, проф. Александр Дмитриевич Царегородцев (рис. 3). Как и большинство научных организаций, в тот период институт переживал не самое простое время. Материальная база требовала ремонта, не хватало современной аппаратуры, реактивов, лекарственных препаратов и др. Благодаря усилиям коллектива институт успешно преодолел эти трудности. За относительно короткий период времени значительно возросла научная продукция, издано многотомное руководство по фармакотерапии в педиатрии (под ред. А.Д. Царегородцева и В.А. Таболина). Всероссийский конгресс «Современные (инновационные) технологии в педиатрии и детской хирургии», ежегодно организуемый институтом, проч-

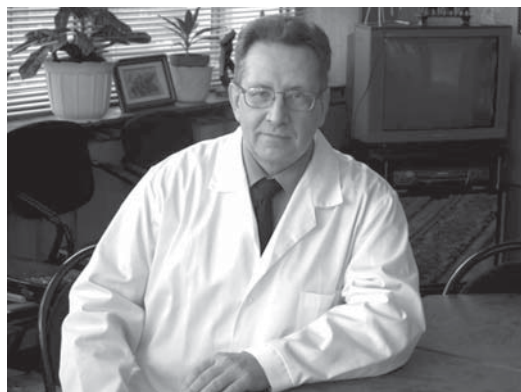


Рис. 3. Директор института (с 1997 г.), Засл. врач РФ, проф. А.Д. Царегородцев.

но снискал славу самого популярного и посещаемого педиатрического форума в стране. Институт возглавил Ассоциацию российских научных педиатрических центров. На базе института было организовано 10 Всероссийских научно-практических центров, активно работали главные внештатные специалисты Минздрава России по ряду отраслей педиатрии.

Институт активно включился в выполнение Федеральных программ «Дети России», «Дети Севера», «Дети-инвалиды», «Дети Чернобыля» и др. В их реализации приняли участие многие сотрудники института (А.А. Корсунский, В.В. Длин, А.Ю. Крюков, А.И. Крапивкин, О.В. Недашковский, К.Г. Пучков, О.Н. Ремизов, Т.М. Тангиев, Ю.Л. Мизерницкий, Л.С. Балева, А.Е. Сипягина, Р.Н. Терлецкая и др.).

В моменты тяжелых испытаний институт всегда оказывался на переднем крае помощи пострадавшим в очагах чрезвычайных ситуаций: в очаге ВИЧ-инфекции в Волгограде и Элисте, при «эпидемии желтух неясного генеза» у новорожденных в Алтайском крае, при аварии на Чернобыльской АЭС, других техногенных и иного рода катастрофах. После организации МЧС России институт оказывает весомую помощь работе различных его оперативных подразделений, став головным учреждением Всероссийской службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях, а хирургические подразделения – основной клинической базой Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».

Заметно улучшились условия для пребывания больных в стационаре (сделан современный ремонт, установлена новейшая аппаратура, в т.ч. КТ, МРТ и др.).

В настоящее время на 400-коечной клинической базе (главный врач – д.м.н. Г.Г. Осокина) функционируют 12 клинических отделений, организованы мощная лабораторная и диагностическая служба. Ежегодно в институте проходит лечение более 8000 детей, осуществляется значительный консультативный прием (более 25 000 детей в год), активно проводится работа

хирургических отделов (зам. директора по хирургии – проф. В.М. Розинов) на клинической базе ДКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского. На базе Медицинского центра новых информационных технологий (рук. – проф. Б.А. Кобринский) осуществляются телемедицинские консультации специалистов по всей стране.

На базе института успешно функционирует диссертационный совет по специальностям педиатрия и детская хирургия.

Сегодня институт представляет собой крупный современный клинический и научно-исследовательский комплекс, в котором на базе более чем двух десятков клинических отделений функционирует ряд Всероссийских научно-практических центров (в т.ч. противорадиационной защиты, противосудорожный, нервно-мышечной патологии, пульмонологии, нефрологии, нарушений сердечного ритма, ожоговый, нейроурологический), работают научные подразделения педиатрического (8) и хирургического (7) профиля, научно-исследовательские лаборатории общей патологии, молекулярной цитогенетики, медицинский центр новых информационных технологий (включая телемедицину, мониторинг диспансеризации детского населения и врожденных пороков развития), ряд поликлинических и вспомогательных подразделений.

Институт достойно представляет российскую школу педиатров в Международной ассоциации педиатров, многие сотрудники являются членами ряда авторитетных всемирных и европейских научных обществ. Труды сотрудников получают признание и высокую оценку на российских и различных международных научно-медицинских форумах.

Многогранная история основных научных и практических подразделений Института детально отражена в вышедшем в свет юбилейном издании\*. Отдавая должное прошлому, сотрудники института в канун 85-летнего юбилея учреждения с уверенностью смотрят в будущее, ощущая неизменную востребованность в своем труде.

\*Этапы большого пути (1927–2012). Московскому НИИ педиатрии и детской хирургии – 85 лет. Под ред. А.Д. Царегородцева, В.В. Длин, Ю.Л. Мизерницкого. М.: Прессарт, 2012: 482.