

И.Е. Колтунов<sup>1,2</sup>, Е.Е. Петряйкина<sup>1</sup>, Н.В. Бузина<sup>1</sup>, И.П. Витковская<sup>1,3</sup>,  
А.Е. Анжель<sup>1</sup>, Т.А. Теновская<sup>1</sup>, О.Ф. Выхристюк<sup>1,4</sup>



## МОРОЗОВСКАЯ ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА: 115 ЛЕТ СЛУЖЕНИЯ И ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ

<sup>1</sup>Морозовская детская городская клиническая больница ДЗМ, <sup>2</sup>Российский университет дружбы народов МЗ РФ, <sup>3</sup>НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента ДЗМ, <sup>4</sup>Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова МЗ РФ, Москва, РФ

*I.E. Koltunov<sup>1,2</sup>, E.E. Petryaykina<sup>1</sup>, N.V. Buzina<sup>1</sup>, I.P. Vitkovskaya<sup>1,3</sup>, A.Ye. Andzhel<sup>1</sup>,  
T.A. Tenovskaya<sup>1</sup>, O.F. Vykhristyuk<sup>1,4</sup>*

## MOROZOV CHILDREN'S HOSPITAL: 115 YEARS OF SERVICE AND A LOOK INTO THE FUTURE

<sup>1</sup>Morozov Children's City Clinical Hospital; <sup>2</sup>People's Friendship University of Russia;

<sup>3</sup>Scientific Research Institute of Health Organization and Medical Management, Moscow Healthcare Department,

<sup>4</sup>Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

Морозовская детская городская клиническая больница Департамента здравоохранения города Москвы (Морозовская ДГКБ ДЗМ), ранее – Образцовая детская больница с 1934 г., Детская городская клиническая больница № 1 с 1943 по 1993 гг., открылась в 1903 г.

История ее началась в 1898 г., когда к московскому градоначальнику обратился душеприказчик и сын мануфактур-советника В.А. Морозова А.В. Морозов, пожелавший пожертвовать из сумм, завещанных его отцом на благотворительность, 400 000 руб. серебром на устройство в Москве новой детской больницы, которая «должна служить удовлетворению нужд бедных жителей г. Москвы, и потому лечение в ней должно быть бесплатным».

К этому времени в Москве уже было три детских больницы – Софийская на 100 коек, Святого Владимира, тоже построенная на пожертвования купца-мецената П.Г. фон Дервиза в память о сыне Владимире, на 265 коек и Св. Ольги на 40 коек. Это было очень мало для миллионного города с 250-тысячным детским населением. Основной проблемой педиатрии в то время были инфекционные заболевания. Московской городской Думой принимается решение в новой больнице создать не 150 коек, как предполагал В.А. Морозов, а 340 штатных и 80 дополнительных – строилась самая большая детская больница Москвы. Больницу было решено разместить в Замоскворечье, в районе Конной площади, утратившей к началу XX века свое значение. По заданию мецената будущий заведующий хирургической службой молодой хирург, ранее работавший в московской детской больнице Святого Владимира, Т.П. Краснобаев объехал 30 лучших клиник Италии, Швейцарии, Германии, Австрии и Франции, оценивая, что из увиденного может приго-

даться при строительстве детской больницы в Москве. Он объяснил благотворителю, как построить больницу «не хуже, чем в Европе». Главным принципом строительства инфекционных стационаров в то время было их разделение на множество разных корпусов – из-за отсутствия центральной вентиляции изоляция больных была единственным способом предотвращения эпидемий. Мнение Т.П. Краснобаева было взято за основу при создании проекта, было решено строить больницу по павильонному типу, предусматривающему размещение детей с одной нозологической формой в отдельном корпусе. Главным архитектором больницы стал классик русского модерна И.А. Иванов-Шиц, Главным врачом был назначен ранее работавший старшим врачом детской больницы Святого Владимира Н.Н. Алексеев.

Также в городе была большая потребность в оказании детям специализированной амбулаторной помощи. 28 апреля 1902 г. в амбулатории был начат прием больных детей, а 19 января 1903 г. были открыты три первых инфекционных корпуса на 100 коек для больных скалатиной, дифтерией и для «сомнительных» (в современной терминологии – пациентов с подозрением на инфекционное заболевание). Прием пациентов первоначально вели три врача (инфекционист, хирург и педиатр). В последующем были построены еще три корпуса: один для хирургических и терапевтических больных и два – для инфекционных. К 1906 г. были построены жилой корпус для персонала, часовня, секционный зал, кухня, котельная, хозяйственные постройки. Одновременно на территории больницы создавался парк, и весь комплекс уже тогда представлял собой медицинский городок. В 1906 г. было закончено строительство корпусов для острозаразных больных без уточнения профиля, для коревых и

для терапевтических больных. 8 июля 1914 г. было открыто отделение для детей первого года жизни, построенное на средства еще одного мецената – купца А.А. Корзинкина. Возглавил работу этого отделения Н.И. Ланговой, изучивший опыт работы аналогичных отделений в Германии. Это было новое в городском здравоохранении Москвы – до открытия этого подразделения больные дети первого года жизни госпитализировались в общие отделения. Рациональная организация работы, сестринский уход и грудное молоко позволили снизить в этом отделении летальность с 70 до 40%. Морозовская детская больница в Москве была в то время одной из лучших детских больниц Европы. По свидетельству Т.П. Краснобаева, «она не знала себе равных ни у нас, ни на Западе».

За прошедшие 115 лет Морозовская больница превратилась в одно из крупнейших детских медицинских организаций Москвы (рис. 1) с уникальными в системе городского детского здравоохранения профилями медицинской помощи: гематология, гинекология, детская онкология, трансплантация органов и тканей, в т.ч. костного мозга, в которой работают 10 из 24 детских Главных внештатных специалистов ДЗМ. С 2016 г. проводится селективный скрининг на редкие наследственные болезни обмена. На лечение пациентов с редкими (орфанными) заболеваниями Правительством Москвы в 2017 г. выделено 350 млн руб.

С самого начала работы отличительной чертой сотрудников больницы был творческий подход к решению насущных проблем педиатрии. Руководители отделений – крупные клиницисты Б.А. Эгиз, В.А. Колли, Т.П. Краснобаев вели не только лечебную работу, но и занимались научной деятельностью. Ими были написаны работы по актуальным проблемам педиатрии. Научной обоснованностью, высоким теоретическим уровнем работы больница в значительной степени была обязана своему патологоанатомическому отделению. Первым прозектором больницы был А.И. Абрикосов, которого в 1911 г. сменил М.А. Скворцов – будущий доктор медицинских наук, профессор, действительный член АМН СССР. С 1911 по 1946 гг. он работал прозектором Морозовской больницы, создал уникальный патологоанатомический музей, насчитывающий более 1500 макро- и 15 000 микропрепаратов.

Во время Первой мировой войны второй этаж хирургического корпуса и половина первого работали как военный госпиталь. В годы Гражданской войны, вследствие уменьшения детского населения Москвы и тяжелых экономических условий, количество коек уменьшилось, но начиная с 1922 г., постепенно разворачивались ранее закрытые отделения, число больничных коек увеличилось. В 1932 г. на третьем этаже хирургического корпуса было развернуто первое в Москве отделение для детей с заболеваниями уха, горла и носа на 31 койку.

С 1920 г. больница приобретает новый статус, клинической – она становится базой медицинского факультета 2-го Московского государственного университета (2-го МГУ) – преемника медицинского факультета Московских высших женских курсов. В больнице стала располагаться кафедра детских болезней, возглавляемая известным педиатром, круп-



Рис. 1. Основатели Морозовской больницы и ее корифеи. В.Е. Морозов – меценат, фотография первого коллектива сотрудников Морозовской больницы. Академики АМН СССР – знаменитые советские и российские педиатры Н.С. Кисляк, М.Я. Студеникин и Н.Н. Володин.



Рис. 2. Строительство и новый корпус Морозовской больницы.

ным ученым, проф. А.А. Киселем. В 1930 г. 2-й МГУ был преобразован в три самостоятельных института. Медицинский факультет 2-го МГУ становится 2-м Московским медицинским институтом (в настоящее время РНИМУ им. Н.И. Пирогова), в котором в том же году был организован первый в мире педиатрический факультет. С этого момента Морозовская больница становится кузницей кадров не только для подготовки студентов специальности «лечебное дело», но и основной базой для студентов-педиатров. Организация педиатрического факультета потребовала создания специализированных педиатрических клиник, возглавляемых выдающимися педиатрами профессорами С.И. Федынским, А.А. Колтыпиным и Д.Д. Лебедевым.

В 1930 г. Исполком Моссовета внес решение о строительстве в больнице трех боксированных корпусов со 150 боксами, и в 1933 г. начало свою работу первое в СССР отделение из 26 мельцеровских боксов. В 1935 г. вступил в строй двухэтажный корпус на 60 полубоксов, в 1936 г. второй – с 62 полубоксами. В 1934 г. было создано первое в стране детское ревматологическое отделение, научным руководителем которого был А.А. Кисель. Пионерские исследования ревматизма у детей нашли отражение в четырех сборниках работ сотрудников больницы, обобщивших накопленный опыт борьбы с этим заболеванием.

В 1941 г. многие члены коллектива больницы ушли в армию. В ночь на 23 июля 1941 г., при первом воздушном налете на Москву, на территорию больницы были сброшены около 200 фугасных и зажигатель-

ных бомб. В больнице в это время лечились 540 детей. Всех детей и 60 матерей перевели в укрытия. У стен одного из отделений был сброшен фугасный снаряд большого калибра. Персонал во время налета тушил бомбы и выносил детей из убежищ загоревшихся отделений. На защиту больницы вышел весь персонал, ему на помощь пришли жители соседних домов и работники соседних учреждений. И хотя на территории больницы были большие разрушения, никто из детей и персонала не пострадал. При последующих налетах больница еще 6 раз получала повреждения, но продолжала работать. Полуподвалы под отделениями были приспособлены под убежища. Налеты и бомбежки продолжались до середины лета 1942 г. Детские хирургические отделения в тот период были самым настоящим военным госпиталем. В 1945 г. 560 сотрудников больницы были награждены медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

В послевоенные годы в больнице активно продолжалась работа по лечению детей с различными инфекционными заболеваниями. В 1946 г. в больнице впервые в Советском Союзе было проведено успешное лечение туберкулезного менингита стрептомицином, после чего здесь в 1948 г. было открыто первое в СССР отделение для больных туберкулезным менингитом, просуществовавшее до 1961 г. В 1950-е годы во время подъема заболеваемости полиомиелитом в неврологическом отделении был организован республиканский центр для больных с бульбарной формой полиомиелита. В эти годы сотрудниками больницы издается ряд монографий, посвященных актуальным детским инфекциям.

Начиная с 50–60-х гг. XX в. заболеваемость детскими инфекционными болезнями резко снизилась, встала задача создания специализированной многопрофильной медицинской помощи детям в системе городского здравоохранения Москвы. Построенная первоначально как инфекционная, Морозовская больница превращается в многопрофильную. История больницы отражает этапы развития специализированной помощи в отечественной педиатрии. Были организованы первые в СССР отделения в условиях детского многопрофильного городского круглосуточного стационара: в 1953 г. офтальмологическое отделение, которое в 2018 г. вместе с больницей празднует свой юбилей – 65 лет; в 1963 г. открыто онкологическое, в 1964 г. – эндокринологическое, в 1965 г. – гематологическое отделения, в 1967 г. – отделение для новорожденных детей с поражением нервной системы, в 1972 г. – отделение нейрохирургии и другие специализированные отделения. Все отделения больницы до настоящего времени работают в тесном сотрудничестве с научными и научно-педагогическими коллективами 18 кафедр медицинских вузов (РНИМУ им. Н.И. Пирогова, РУДН, РМАНПО, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова) и ведущими национальными медицинскими научными центрами МЗ РФ и РАН, продолжается активная научно-исследовательская работа. Если попытаться одним словом охарактеризовать спектр проблем педиатрии, которые были разрешены в стенах «Морозовки», то наиболее подходящим будет слово «впервые».

Морозовская больница стала колыбелью целого ряда школ и направлений отечественной педиатрии под руководством ее корифеев: педиатрической патологической анатомии (профессора Т.Е. Ивановская и А.Г. Талалаев), инфекционных болезней (акад. АМН СССР Н.И. Нисевич и акад. РАН В.Ф. Учайкин), онкологии и онкогематологии (член-корр. АМН СССР Н.С. Кисляк и акад. РАН А.Г. Румянцев), эндокринологии (профессора М.М. Бубнова, М.И. Мартынова и акад. РАН В.А. Петеркова), неврологии (акад. АМН СССР Л.О. Бадалян, профессор А.С. Петрухин), кардиологии (профессор Н.А. Белоконов), пульмонологии (профессор Н.А. Тюрин), педиатрии и неонатологии (акад. АМН СССР М.Я. Студеникин и профессор Г.А. Самсыгина), офтальмологии (профессор Е.И. Ковалевский и член-корр. РАН Е.И. Сидоренко), оториноларингологии (член-корр. РАН М.Р. Богомильский) и другие знаменитые педиатры, в разное время работавшие в больнице, сделавшие ее научно-практическую школу знаменитой не только в России, но и за рубежом.

В октябре 2017 г. открылся новый инновационный современный корпус на 500 коек, площадью 72 м<sup>2</sup>, что больше суммарной площади всех корпусов, в которых оказывалась помощь в больнице ранее (рис. 2), снова впервые в системе детского городского здравоохранения Москвы здесь открылись отделения экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии, трансплантации органов и тканей, в т.ч. трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, ревматологии, наследственных нарушений обмена веществ (орфанных заболеваний) и др. В корпусе 12 операционных, в т.ч. ангиографическая, с аппаратом искусственного кровообращения, операционная, оборудованная нейронавигационным оборудованием, позволяющая проводить хирургическое лечение эпилепсии и др. Всего в больнице более 3000 единиц новейшего медицинского оборудования. В настоящее время Морозовская детская больница – самый крупный и многопрофильный московский детский городской скорпомощный круглосуточный стационар, принимающий более 120 тыс пациентов в год – каждая третья детская госпитализация в Москве, до 800 пациентов ежедневно (рис. 3). В больнице сейчас 1205 коек, кроме того, не входящие в коечный фонд, 51 койка реанимационного профиля, в т.ч. 12 коек – для новорожденных, профильные реанимационные блоки отделений детской онкологии и гематологии,



Рис. 3. Рост объемов оказания медицинской помощи в Морозовской больнице в 2011–2018 гг.



экстренной кардиохирургии и интервенционной кардиологии, трансплантации органов и тканей, в т.ч. трансплантации костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток по 6 коек и 12 коек хирургического стационара кратковременного пребывания (гинекологические, хирургические – чистые, уроандрологические, оториноларингологические, офтальмологические (микрохирургия глаза), ортопедические, челюстно-лицевой хирургии).

Улучшение качества, эффективности и доступности многопрофильной медицинской помощи в Морозовской больнице за период 2011–2017 гг. и первый квартал 2018 г. под руководством Департамента здравоохранения и Правительства Москвы связаны с реализацией Программы модернизации московского здравоохранения и Адресной инвестиционной программы города Москвы на 2014–2017 гг. Развивается высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) (рис. 4).

Сегодня Морозовская больница – один из ведущих центров мира по оказанию помощи детям и подросткам с рождения до 18 лет с различными заболеваниями – 27 профилей оказания медицинской помощи, 35 отделений. Ежедневно, круглосуточно, без выходных в стационаре работает междисциплинарная команда врачей-специалистов – педиатры, неонатологи, неврологи, нейрохирург, анестезиологи-реаниматологи, детские хирурги, травматологи-ортопеды, офтальмологи, гематолог, детский онколог, детский эндокринолог, оториноларингологи, челюстно-лицевой хирург. Аналогичной одномоментной работы круглосуточной столь многопрофильной бригады врачей-специалистов нет ни в одном детском стационаре России. Также круглосуточно работают врачи-специалисты клинично-лабораторной диагностики (круглосуточная возможность проведения всех лабораторных исследований), ультразвуковой, лучевой диагностики (круглосуточная возможность всех УЗИ, рентгеновских, КТ и МРТ-исследований) и врачей-эндоскопистов, владеющих полным спектром профильных исследований. В больнице созданы 13 городских центров специализированной медицинской помощи для детей и подростков – для лечения цереброваскулярной патологии (детского инсульта) – единственный в России, ревматологии, онкологии и гематологии, эндокринологии, лечению детей с болезнью Виллебранда, гастроэнтерологии, орфанных и других редких заболеваний, неонатального скрининга, профилактики хронических неинфекционных заболеваний, амбулаторной неврологии и семейной психотерапии, респираторной медицины, репродуктивного здоровья детей и подростков, Референс-центр врожденных наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких заболеваний – единственный в России. Более 80% детей с хроническими заболеваниями – жителей Москвы – инвалидов детства наблюдаются междисциплинарной командой врачей-специалистов (педиатры, генетики, неврологи, нефрологи, гематологи, ревматологи, гастроэнтерологи, пульмонологи, детские онкологи, эндокринологи, кардиологи и др.) в Центрах специализированной помощи Морозовской больницы, где получают всю необходимую амбулаторную и стационарную медицинскую помощь (экс-



Рис. 4. Увеличение объемов оказания ВМП в Морозовской больнице 2011–2017 гг.

тренную, неотложную, плановую) – от диагностики и лечения до медицинской реабилитации с обеспечением мер социальной поддержки на современном уровне в режиме «одного окна» (формирование регистров, потребности для централизованной закупки, выдача лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения в специализированных аптечных пунктах), с реализацией персонифицированного подхода «один врач – один пациент».

В 2015 г. Морозовская больница получила лицензию Рособнадзора на право осуществления образовательной деятельности в рамках постдипломного образования – ординатура, аспирантура и повышение квалификации. В 2016 г. образовательная деятельность стационара была аккредитована. В настоящее время уже подготовлены и работают 10 выпускников и учатся 29 врачей в ординатуре по специальностям «Педиатрия», «Детская эндокринология», «Детская хирургия», «Оториноларингология», «Офтальмология», более 200 врачей повысили квалификацию на различных тематических циклах усовершенствования (рис. 5). Самостоятельная образовательная деятельность одного из старейших детских стационаров России не только позволяет передавать новым поколениям традиции и новации прославленных педиатрических многопрофильных школ Морозовской больницы, но и возрождает замечательные и многократно проверенные временем традиции городской ординатуры советского периода, когда ДЗМ, исходя из потребности городских медицинских организаций, готовил специалистов в подведомственных учреждениях, контролируя качество их подготовки и дальнейшее трудоустройство.

Морозовская больница – крупнейший детский многопрофильный стационар в стране, в котором внедряются в ежедневную клиническую практику медицинские технологии и методики для выполнения:

- Распоряжения Президента РФ В.В. Путина от 16 января 2014 г. № Пр-78 «О разработке концепции оказания ранней медицинской помощи детям с генетическими отклонениями (итоги конференции «Форум действий» Общероссийского общественного движения «Народный фронт» «За Россию»);

- Распоряжения заместителя председателя Правительства Российской Федерации по социальным вопросам О.Ю. Голодец от 15 июля 2014 г. № ОГ-П12-5286 Минздраву, Минтруду и Минобрнауки о разработке концепции оказания ранней помощи детям с

генетическими отклонениями и создании в субъектах РФ региональных центров для раннего выявления наследственных заболеваний, оказанию медицинской помощи детям с генетическими отклонениями, реализации программы развития системы ранней помощи детям в субъекте РФ (порушение президента от 17.02.2017 г. пр-285 п.1);

– Распоряжения Президента РФ В.В. Путина от 17.02.17 пр-285 «О необходимости внесения в законодательство Российской Федерации изменений, предусматривающих законодательное урегулирование вопросов, связанных с развитием составляющего систему ранней помощи комплекса медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых детям с ограниченными возможностями здоровья и их семьям»;

– Распоряжения Правительства РФ от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»;

– Указа Президента РФ от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в РФ Десятилетия детства (2018–2027 гг.)» и в рамках реализации Федерального проекта «Единой России» «Здоровье – детям» во исполнение;

– Программа модернизации здравоохранения города Москвы и Государственной программы города Москвы «Развитие здравоохранения города Москвы (Столичное здравоохранение) на 2012–2020.

В рамках сотрудничества Правительств Москвы и Севастополя с 2017 г. мультидисциплинарной бригадой врачей-специалистов Морозовской больницы проведены 780 очных консультаций детей из Севастополя, 75 телемедицинских консультаций. 90 детей были госпитализированы в Морозовскую больницу, из них 12 – для оказания ВМП.

Кроме уже работающих отделений трансплантации органов и тканей, в т.ч. пересадки костного мозга, отделения экстренной детской кардиохирургии и интервенционной кардиологии, регионального расширения с 2018 г. массового неонатального скрининга с 5 до 11 нозологий для снижения смертности и инвалидизации детей (рис. 6), в больнице планируется создание на базе работающих отделений оториноларингологии, челюстно-лицевой хирургии, нейрохирургии, офтальмологии (микрохирургии глаза), неврологии, оториноларингологии и других структурных подразделений стационара городского Центра специализированной медицинской помощи – клиники «Голова-шея», дальнейшее развитие цифровой медицины – телемедицинских консультаций с решением вопроса о госпитализации пациентов из всех регионов России.

Планируется к созданию региональная городская генетическая лаборатория для верифицирующей и подтверждающей диагностики врожденных наследственных заболеваний, генетических отклонений, орфанных и других редких заболеваний. В случае реализации этого проекта впервые в РФ появится возможность подтверждающей молекулярно-генетиче-



Рис. 5. Научный и образовательный потенциал больницы.

До 2018 года:	Дополнительно с 2018 года:
Адреногенитальный синдром	Тирозинемия тип I
Фенилкетонурия	Глутаровая ацидурия тип I
Муковисцидоз	Лейциноз
Врожденный гипотиреоз	Недостаточности биотинидазы
Галактоземия	Недостаточность среднецепочной Ацил-КоА дегидрогеназы жирных кислот
	Метил-малоновая/пропионовая ацидурия

Рис. 6. Расширение неонатального скрининга в Москве с 2018 г.

ской диагностики заболеваний, выявляемых в рамках неонатального и селективного скрининга; банк половых клеток пациентов, получающих высокодозную химиотерапию.

Также планируется создать круглосуточную централизованную городскую детскую многофункциональную клинко-диагностическую лабораторию (биохимическую, вирусологическую, цитологическую, бактериологическую, иммунологическую и др.) с удобной логистикой доставки биоматериала и централизованного проведения исследований для детских медицинских организаций ДЗМ. Централизация позволит снизить расходы поликлиники и себестоимость анализов.

Планируется к строительству Центр протонно-лучевой терапии – впервые в системе городского круглосуточного стационара в России для повышения качества медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, развитие робот-ассистированной хирургии, преемственности оказания медицинской помощи юным беременным и новорожденным и внедрение других передовых медицинских технологий.

Все, что сделано и еще предстоит сделать, преемственно продолжает славные традиции одного из старейших детских стационаров России с реализацией проверенного десятилетиями девиза, предложенного основателями общедоступной детской больницы с неизбирательной госпитализацией, – милосердие и профессионализм.