

на ежегодные студенческие конференции выносятся до 25-30 докладов; и тогда наша кафедра в течение полного рабочего дня проводит сессию, награждая победителей грамотами и дипломами. Это начало того ручейка, который превращается в реку под названием «наука».

Защита доцентом Ю.П. Чугаевым докторской диссертации и с получением им профессорского звания существенно расширил спектр научных исследований, связанных с фтизиопедиа-трией. Были выполнены и защищены диссерта-ционные работы по организации и управлению противотуберкулезными мероприятиями среди детей (кандидатская диссертация Белобородо-ва Н.Г., кандидатская и докторская Моисеевой О.В.). Серия кандидатских работ по туберкуле-зу внелегочных локализаций (Камаева Н.Г. — поражение костей, Киселёва Е.Л. — поражение мозговых оболочек, Чулочникова М.В. — пери-ферические лимфатические узлы). Подготовлен-ны, защищены и утверждены диссертации по иммунологии туберкулеза у детей (Кашуба Е.В. — докторская, Тюлькова Т.Е. — кандидатская и докторская).

Изучены вопросы диагностики и лечения локального туберкулеза у детей с неблагопри-ятным преморбидным фоном (Козлова О.Ф.), а также работы, связанные с бактериологией ту-беркулезной инфекции (Скачкова И.И., Хохлова Е.Ю.). Продолжают выполняться две докторские работы. За вышеизложенное профессор Чугаев Ю.П. получил почётное звание «Основатель на-

учной школы фтизиопедиатров Урала».

Часть сотрудников кафедры имеют почёт-ные звания, утвержденные Указом Президента России. Так, профессор И.В. Лещенко — Заслу-женный врач России, профессор Ю.П. Чугаев — Заслуженный работник высшей школы РФ. Многие из нас являются экспертами в своей об-ласти, членами редколлегий ряда авторитетных журналов, изданий, соавторами национальных клинических рекомендаций, пособий, моногра-фий.

Да и сейчас мы не без «должностей»: профес-сор С.Н. Скорняков — главный фтизиатр УрФО, профессор И.Я. Мотус — главный торакальный хирург УрФО, профессор И. В. Лещенко — глав-ный пульмонолог МЗ СО и управления здраво-охранением города Екатеринбурга. Доцент Н. Г. Камаева выполняет ответственную работу глав-ного детского фтизиатора Уральского Федераль-ного округа и главного специалиста министер-ства здравоохранения Свердловской области. Вышеизложенное, прежде всего, — признание значимости кафедры в системе управления службами в практическом здравоохранении.

Оценив в очередной раз плоды труда родной кафедры в системе противотуберкулезных меро-приятий в стране, понимаешь, как много может сделать один, численно небольшой, коллектив, если он предан своему делу — делу снижения вреда, наносимого Человеку туберкулезом, если он дружен, имеет достойного лидера и с опти-мизмом смотрит в будущее.

К ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЕКАТЕРИНБУРГЕ

УДК 616-053.2

В.Л. Зеленцова, Г.Б. Мальгина, С.В. Бычкова, Е.В. Николина

*Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация*

Исторические корни становления неона-тологической помощи уходят в конец 19 века, когда 29 марта (10 апреля) 1877 года в г. Екатеринбурге открылся первый родильный дом по инициативе и на средства врача Алексея Фе-доровича Петрова и уездного земства.

В Уставе было указано, что цель родиль-ного дома заключается не только в оказании помощи женщинам, но и в усовершенствовани-ии родовспомогательной науки. С 1879 года в течение 26 лет во главе родильного дома стоял талантливый и опытный врач Василий Михай-лович Онуфриев. Под его руководством удалось добиться перевода родильного дома в другое, более просторное помещение, была проведена структурная реорганизация акушерской помо-щи, и уже через год смертность от послеродовых заболеваний упала до нуля.

В 1907 году к руководству родильным до-мом привлекается доктор медицины, профессор Алексей Митрофанович Новиков. Стажировав-шийся в клиниках Германии, Франции, Швейца-рии, Италии, он поставил задачу открыть на базе родильного дома Повивально-гинекологический институт. Для этого в родильном доме была от-крыта научная библиотека, прозекторская, рент-генотерапевтический кабинет, учебная аудитори-я, внедрены сложные акушерские операции,

введена клиническая история болезни.

Декретом Советского правительства от 18 Декабря 1918 года Екатеринбургский Повиваль-но-гинекологический институт становится ме-тодическим центром бывшей Уральской области по организации родовспоможения и детского здравоохранения.

В ноябре 1930 г. специальным постановле-нием Наркомздрава СССР институту присваи-вается его сегодняшнее имя — Институт охраны материнства и младенчества.

В 1923 г. при институте Константином Пав-ловичем Гавриловым было организовано первое на Урале отделение новорожденных.

Гаврилов К.П. — врач-педиатр, выпускник Московского университета, бессменный заве-дующий отделением новорожденных в тече-ние 30 лет, ведя большую практическую работу по выхаживанию новорожденных, занимался большим кругом актуальных проблем организа-ции отделений новорожденных, ухода за ними, вскармливания. К.П. Гавриловым рекомендо-вано и внедрено отдельное содержание но-ворожденных детей, заметно сказавшееся на снижении их заболеваемости и смертности. Он опубликовал сведения об антропометрических данных новорожденных города Свердловска (1934 г.), профилактике и лечении основных за-

болеваний, приводящих к смерти детей: о кровоизлияниях в мозг (1936 г.), пневмониях у новорожденных (1939 г.)

В последующие годы К.П. Гаврилов и педиатрический коллектив института продолжали работы по изучению физиологии и патологии периода новорожденности.



Рис. 1. Отделение клиники недоношенных детей, основанное К.П. Гавриловым

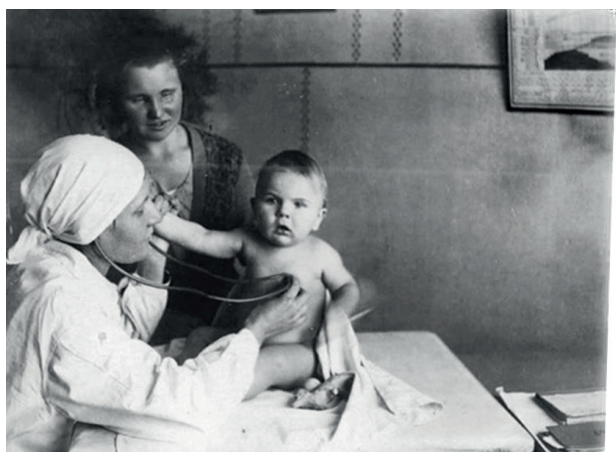


Рис. 2. Консультативный прием ребенка (30-е гг.)

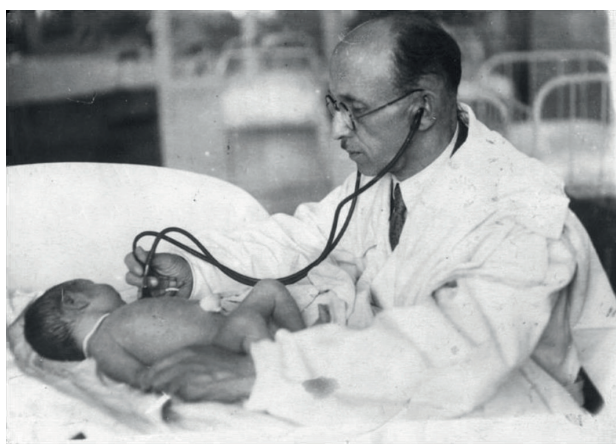


Рис. 3. К.П. Гаврилов ведет прием

В 1936 г. в структуру НИИ ОММ был включен педиатрический отдел, в составе не только отделений новорожденных, но и детской клиники, детской консультации и детских яслей. Клиникой новорожденных руководил К.П. Гаврилов, детской клиникой до 1940 г. руководила известный педиатр Е.С. Кливанская-Кроль.

В 1941 г. в институт пришли врачи перво-

го выпуска педиатрического факультета СГМИ (С.И. Шавшукова, Г.К. Гафарова). Несмотря на войну, «главный родильный дом» — институт ОММ — продолжал принимать многочисленное количество родов и выхаживать в тяжелейших условиях холода и голода новорожденных детей. Не останавливались научные исследования, направленные на практические результаты: лечение сульфамидами пневмоний у новорожденных, диагностика и лечение рахита. Все это позволило в 1948 году на VI Всесоюзном Съезде детских врачей заявить три доклада. В институте в эти годы стали разрабатываться вопросы оказания помощи недоношенным детям: первые исследования Г.К. Гафаровой (1946г.) посвящены вопросу патогенеза ателектаза у недоношенных новорожденных.

К 1951 г. К.П. Гаврилов результаты большого эмпирического опыта и исследований новорожденных оформил в пособие для врачей «Особенности развития детей периода новорожденности» (1951г.), учиться по которому можно и современным неонатологам. Актуальным К.П. Гаврилов считал постоянный анализ смертности новорожденных и мер борьбы с ней (монография 1947 г.). Под его руководством впервые на Урале врачом Б.И. Градель была выполнена работа «К вопросу о профилактике кровоизлияний у новорожденных путем применения витамина К» (1945 г.), что позволило значительно изменить показатели смертности детей от этой патологии.

С приходом к руководству институтом профессора И.И. Яковлева (1947–1952 гг.) начинается изучение биофизических методов исследований в акушерстве и педиатрии. Вторым направлением в научной деятельности института в этот период является совместная работа акушеров и педиатров в изучении акушерского травматизма и профилактике его последствий у новорожденных.

В 1956 году Свердловский институт ОММ был передан из городского подчинения в непосредственное подчинение Минздрава РСФСР. С учетом традиционной направленности был определен научный профиль НИИ ОММ как учреждения, изучающего вопросы перинатологии в их широком аспекте: от состояния здоровья женщин репродуктивного возраста и влияния течения беременности и родов на плод и новорожденного, до физиологии и патологии новорожденных детей и детей первых месяцев жизни.

Педиатрический отдел стал заниматься самыми актуальными вопросами педиатрии: дистрофиями, токсическими состояниями у детей грудного и раннего возраста, лейкозами, пневмониями. Была открыта детская соматическая клиника во главе с к.м.н. Р.Е. Леенсон, которая координировала все научные исследования по педиатрии. С приходом в институт директора Р.А. Малышевой большое значение стало придаваться разработке организационных мероприятий по снижению заболеваемости и смертности новорожденных детей. Принципиальная новая организационная схема двухэтапного выхаживания недоношенных детей, принятая приказом № 536 от 10.09.70 г. на всей территории Советского Союза, была научно обоснована директором института Р.А. Малышевой и врачами-педиатрами. Результатом внедрения новых методов ухода и лечения явилось значительное снижение смертности недоношенных детей, что повлияло

и на снижение уровня всей младенческой смертности в нашей стране. Разработанные «Физиологические особенности режимов выхаживания недоношенных детей» актуальны до настоящего времени. С 1955 по 1965 гг. были защищены научные работы врачами Л.И. Климовой, Г.К. Гафаровой, Р.А. Малышевой, М.А. Дроздовой, О.Г. Кавадеровой, Э.М. Силиной.

Тогда же выделались два основных направления научных исследований — неонатология и педиатрия. В развитие неонатологии весомый вклад внесли работы А.В. Судаковой, изучавшей физиологические основы адаптации новорожденных, родившихся у матерей с гестозами; работы Л.И. Климовой, сформировавшей научную группу по изучению гнойно-септических заболеваний новорожденных, а также работы Э.М. Силиной, впервые затронувшей тему перинатальной нефрологии на основе формирования пиелонефрита у детей раннего возраста. В дальнейшем эти исследования были продолжены Н.Н. Старцевой и В.Л. Зеленцовой.

Открытый в 1959 г. «Центр преждевременных родов и выхаживания недоношенных детей» позволил продолжить научное обоснование режимов выхаживания, лечения и реабилитации недоношенных детей.

Результаты работы центра были представлены на VII Всесоюзном Съезде детских врачей, в резолюцию которого было вписано предложение о внедрении опыта НИИ ОММ на всей территории СССР.

Методика выхаживания новорожденных детей с поражением ЦНС привела к развитию неонатальной неврологии. Разработана карта неврологического осмотра новорожденного, которая позволила унифицировать диагностически значимые симптомы у новорожденного, выявить степень тяжести поражения ЦНС.

Следующее двадцатилетие явилось для института периодом творческого расцвета: состоялась защита 13-ти докторских и 60-ти кандидатских диссертаций, подано 13 заявок на изобретения, 67 рационализаторских предложений. К своему столетнему юбилею (1977 г.) коллектив института был награжден орденом Трудового Красного Знамени «За большие заслуги в улучшении помощи женщинам и детям, успешную научную и организационно-методическую деятельность, активную подготовку научных и медицинских кадров».

Анализ качества результатов выхаживания, особенно недоношенных детей, стал практиковаться в институте с конца 70-х гг.

К концу восьмидесятых годов двадцатого века в институте сформировалось основное направление, актуальное и сегодня — перинатальный подход к безопасному материнству и рождению здорового ребенка.

В 60–80 годы XX века в Екатеринбурге (Свердловске) были открыты неонатальные отделения 10 детской больницы, 13 больницы, 4 городской больницы и 5 детской больницы. Медицинские технологии, проводимые этими лечебными учреждениями, предусматривали оказание 2-этапной помощи детям недоношенным и с СЗВР, с ППЦНС, инфекционными патологиями. Первоначально работу этих отделений курировали сотрудники НИИ ОММ, позднее — сотрудники педиатрических кафедр. Технологии начали стремительно развиваться, использова-

лись реанимация и интенсивная терапия, усовершенствовались оборудование (куветы, лампы фототерапии, столы с подогревом), в клинику прочно вошла УЗИ-диагностика, начал производиться неонатальный скрининг на врожденные и наследственные заболевания, а также определены методы лечения и профилактики инфекций. В течение многих лет сотрудниками университета являлись главными неонатологами ГУЗСО г. Екатеринбурга. С 1997–2009 гг. эту должность занимал к.м.н., доцент Н.Н. Кузнецов. Под его руководством была создана система оказания помощи новорожденным детям, что обеспечило устойчивое снижение показателей неонатальной смертности. Научно-исследовательская работа была связана с проблемами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, осложненных синдромом системного воспаления, синдромом эндогенной интоксикации, гемокоагуляционными и метаболическими нарушениями.

С 2010 по 2016 гг. обязанности главного неонатолога исполняла доцент Е.В. Николина. Она возглавила работу по подготовке региональных протоколов по лечению детей, родившихся недоношенными и с ЭНМТ. Темой научных исследований явились фетопатии новорожденных.

Николай Николаевич и Елена Виленовна за разработку и внедрение новых технологий в неонатологии на различных этапах были награждены дипломами лауреата премии им. В.Н. Татищева и Г.В. де Геннина.

В 1995 году было открыто отделение анестезиологии и интенсивной терапии ОДКБ № 1. На момент открытия отделение стало первым подразделением Свердловской области, оказывающим помощь новорожденным и недоношенным детям в критических состояниях. На базе отделения работает реанимационно-консультативный центр (РКЦН) для новорожденных Свердловской области и вот уже 24 года ведется методическая работа, консультативное наблюдение и перегоспитализация пациентов из медицинских учреждений области. Трудно подсчитать число спасенных жизней благодаря самоотверженному труду д.м.н. Казакова Д.П., к.м.н. Мухаметшина Ф.Г., Девайкина Е.В. и многих других.

Кафедры акушерства и гинекологии, педиатрии, детских инфекций и детской хирургии активно участвовали в работе акушерских и неонатальных отделений ОДКБ № 1, ДГБ № 10, ДГБ № 5, № 40, решая вопросы оказания реанимационного пособия детям с ЭНМТ в родовом зале, аспекты выхаживания, оказания помощи детям с врожденными пороками развития, современной респираторной терапии, нейропротекции, инфекционного контроля и нутритивной поддержки.

Университет стал отличной базой для выполнения научных исследований и осуществления обучения неонатологов. В результате было защищено 4 докторских и 15 кандидатских диссертаций.

В настоящее время в г. Екатеринбурге и Свердловской области сформирована трехуровневая система оказания медицинской помощи детям. Учреждениями третьего, самого высокого уровня, являются областная и городская перинатальные центры, в которых оказываются комплекс лечебных и диагностических услуг как беременным группы высокого риска, так и новорожденным, родившимся с экстремально

низкой массой тела, пороками развития и заболеваниями перинатального периода, в том числе и хирургическую помощь.

В апреле 2014 года впервые в Екатеринбурге проходил Евро-Азиатский неонатальный форум. Свообразным обобщением результатов проводимой работы и научных исследований явился

программный доклад врача-педиатра и невролога, доктора медицинских наук, профессора, чл.-кор. РАН, ректора нашего Университета Ковтун Ольги Петровны: «Выхаживание детей, родившихся преждевременно — первые уроки и первые выводы».



Рис. 4. Доцент Николина Е.В. совместно со студентами на обходе

НАУЧНАЯ ШКОЛА «ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ»
СВЕРДЛОВСКА-ЕКАТЕРИНБУРГА

УДК 616-053.2

Н.А. Цап

Уральский государственный медицинский университет,
г. Екатеринбург, Российская Федерация

С открытием в Свердловском медицинском институте педиатрического факультета возникла необходимость в преподавании детской хирургии будущим врачам-педиатрам. С этой целью в 1946 году в составе госпитальной хирургической клиники, руководимой членом-корреспондентом АМН РФ профессором Аркадием Тимофеевичем Лидским, выделяется 35 коек для госпитализации детей, а преподавание детской хирургии поручается молодому доценту Звереву Алексею Федоровичу и ассистенту Азиной Марии Александровне.

Алексей Федорович Зверев окончил медицинский факультет Пермского университета и начал свой профессиональный путь в районной больнице поселка Тавда Свердловской области. В 1935 году он избран на должность ассистента вначале на кафедре общей, а затем госпитальной хирургии. Одновременно заведует детским хирургическим отделением в городской клинической больнице № 1. В 1940 г. Алексей Федорович защищает кандидатскую диссертацию на тему «Острый гнойный плеврит». А затем изучает врожденные пороки развития центральной нервной системы у детей, в частности, занимается черепно-мозговыми грыжами и их лечением. В его монографии на материале, уникальном для того времени, детально представлены клико-анатомические особенности, методы оперативного лечения.

В 1947 году открывается кафедра детской хирургии и на должность заведующего кафедрой избирается профессор Алексей Федорович Зверев. В период организации и в первые годы на кафедре работали ассистенты Мария Александровна Азина, Юрий Леонидович Мартынов, Татьяна Алексеевна Попова, Надежда Павловна Лапшина, Зоя Александровна Шувалова, Георгий Михайлович Казаков. С именем профессора А.Ф. Зверева неразрывно связано становление и развитие детской хирургии на Урале. Многогранна была деятельность Зверва А.Ф. Как ученый-клиницист, он много работал над актуальными проблемами детской хирургии. Его научная, педагогическая и практическая деятельность отражена в научных трудах, монографиях и сборниках кафедры, посвященных различным разделам детской хирургии. Профессор Алексей Федорович Зверев по праву считается основоположником школы уральских детских хирургов. Его ученики и последователи работали врачами в детских хирургических отделениях многих городов Советского Союза, возглавляли кафедры в медицинских вузах: профессор Виктор Николаевич Семенов заведовал кафедрой детской хирургии Кемеровского медицинского института, профессор Илья Михайлович Быков — кафедрой урологии Иркутского медицинского института,