

**В.Ю. Альбицкий,
Л.С. Намазова-Баранова,
С.А. Шер**

СОЮЗ ПЕДИАТРОВ РОССИИ
(Исторический очерк. 1927–2017 гг.)

**Москва
Издательство «ПедиатрЪ»
2017**

УДК [061.231:616-053.2](47+57)(091)

ББК 57.3(2)л5г

А56

Научный редактор заслуженный деятель науки РФ, профессор
В.Ю. Альбицкий.

А56 Союз педиатров России: (ист. очерк. 1927–2017 гг.) / В.Ю. Аль-
бицкий, Л.С. Намазова-Баранова, С.А. Шер. — М.: ПедиатрЪ,
2017. — 204 с.

ISBN 978-5-906332-91-2

Монография посвящена 90-летию Союза педиатров России, сыгравше-
му важную роль в развитии педиатрической науки и построении государ-
ственной системы охраны здоровья детей. В ней прослеживаются этапы
становления и развития профессионального педиатрического сообщества,
начиная с предыстории, когда во второй половине XIX столетия были ор-
ганизованы первые в Российской империи Петербургское и Московское
общества детских врачей, а в 1912 г. состоялся I Всероссийский съезд пе-
диатров. В книге отражён советский период деятельности Всесоюзного
общества детских врачей, созданного в 1927 г. на IV съезде, и постсоветский
(современный) период, когда в 1994 г. Союз педиатров России был провоз-
глашён правопреемником Всесоюзного и Всероссийского Общества дет-
ских врачей.

Книга предназначена для детских врачей, специалистов в области исто-
рии отечественной педиатрии и медицины, студентов медицинских и фар-
мацевтических вузов, научных работников.

УДК [061.231:616-053.2](47+57)(091)

ББК 57.3(2)л5г

ISBN 978-5-906332-91-2



© Союз педиатров России, 2017

© Издательство «ПедиатрЪ», 2017

© Альбицкий В.Ю., Намазова-Баранова Л.С., Шер С.А., 2017

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	4
Глава 1. Предыстория создания Общества детских врачей России (В.Ю. Альбицкий, С.А. Шер)	7
Глава 2. Деятельность Общества детских врачей Советского Союза (В.Ю. Альбицкий, С.А. Шер, Л.А. Закирова)	15
2.1. Съезды Общества детских врачей СССР в предвоенный период	15
2.2. Деятельность Общества детских врачей во время Великой Отечественной войны	22
2.3. Съезды Общества детских врачей СССР в послевоенные годы (1947–1957 гг.)	23
2.4. Съезды Всесоюзного общества детских врачей позднего советского периода (1962–1988 гг.)	28
Глава 3. История Общества детских врачей РСФСР (В.Ю. Альбицкий, С.А. Шер, Л.А. Закирова, Л.В. Архипова)	47
Глава 4. Основные вехи и закономерности развития Союза педиатров России (В.Ю. Альбицкий, Л.С. Намазова-Баранова)	59
Глава 5. Форумы Союза педиатров России (Л.С. Намазова-Баранова, В.Ю. Альбицкий, Е.В. Антонова, О.В. Комарова)	83
5.1. Становление	83
5.2. Проблемы и достижения в первом десятилетии XXI века	98
5.3. На пути к своему 90-летию	111
Глава 6. Основные направления деятельности Союза педиатров России (Л.С. Намазова-Баранова, Е.И. Алексеева, Е.В. Антонова, Е.А. Вишнёва, О.В. Комарова, А.А. Модестов, Е.Г. Чистякова)	128
6.1. Образовательная деятельность	128
6.2. Поддержка молодых ученых	136
6.3. Международное сотрудничество	140
Глава 7. Председатели (В.Ю. Альбицкий)	156
Литература	168
Приложение 1. Почетные члены Союза педиатров России	178
Приложение 2. Премии и награды	182
Приложение 3. Гимн Союза педиатров России	200

ПРЕДИСЛОВИЕ

*Общество детских врачей имеет
целью служить успехам педиатрии
и коллегиальному сближению врачей,
занимающихся этой отраслью медицинской науки*

(Устав Петербургского общества детских врачей, 1885)

Данная монография посвящена истории создания Союза педиатров России. Десятью лет назад в Советском Союзе возникло профессиональное сообщество детских врачей, которому было суждено сыграть выдающуюся роль в развитии педиатрической науки, а также в построении государственной системы охраны здоровья детей, доказавшей в XX веке свою высокую эффективность и ставшей примером для создания аналогичных служб охраны детского здоровья во многих странах мира.

При работе над монографией авторы провели историко-хронологическое исследование создания и развития Общества детских врачей. С целью изучения деятельности Общества был осуществлен научный поиск документов дореволюционного, советского, постсоветского (современного) периодов и их анализ. Изученные материалы представлены учредительными Уставами Общества детских врачей, резолюциями съездов, отчетами председателей Общества, программными докладами съездов, пленумов, конференций Всесоюзного и Всероссийского общества, научными трудами ученых, обсуждениями на педиатрических форумах наиболее актуальных проблем научной и клинической педиатрии, организационных вопросов медицинской помощи детскому населению.

Исследование показало, что к правовому обоснованию организации профессионального сообщества детских врачей в нашей стране российские педиатры шли 15 лет, начиная с их I съезда, проходившего в Петербурге 27–31 декабря 1912 г. еще в Имперской России, когда в его резолюции было указано на необходимость создания

такой общественной организации. На II (1923) и III (1925) съездах уже советских педиатров это предложение повторялось. Но только на IV съезде, проходившем в Москве с 30 мая по 4 июня 1927 г., состоялось официальное образование Всесоюзного общества детских врачей [1].

В 1994 г. по инициативе академика А. А. Баранова был создан Союз педиатров России, объявивший себя правопреемником Обществ детских врачей СССР и РСФСР. Этот факт и то, что с 2007 г. отчет (номера) съездов Союза начал вестись от первого и единственного съезда детских врачей в 1912 г. в Российской империи, ярко, на наш взгляд, свидетельствуют о том, что традиции и преемственность в истории имперской, советской и современной России являются обязательной нравственной составляющей любой сферы жизни и деятельности Российского государства и общества. Союз педиатров России получил международное признание. Об этом убедительно свидетельствует состоявшийся в 2009 г. в Москве 4-й Европейский педиатрический конгресс, на открытии которого выступил Президент РФ Д. А. Медведев. И второе убедительное свидетельство: Председатель Исполкома СПР академик А. А. Баранов трижды избирался вице-президентом ЕРА/UNEPSA (2007–2013 гг.). А с 2013 г., впервые в истории Ассоциации, ее президентом стала женщина и наша соотечественница — российский педиатр академик РАН Л. С. Намазова-Баранова. С 2013 г. по настоящее время Л. С. Намазова-Баранова также дважды избиралась членом Исполкома Международной педиатрической ассоциации (ИПА).

Центральная фигура отечественной педиатрии 20–50-х годов прошлого века академик Георгий Несторович Сперанский писал: «Состоять членом Общества — это честь, за которую надо бороться, которой надо дорожить». Он придавал большое значение научным заседаниям Общества, которые «расширяют кругозор врачей и пополняют их знания, позволяют им обмениваться мнениями, будят критическую мысль и стимулируют поиски новых знаний»¹.

¹ Чумаевская О. А. Деятельность Г. Н. Сперанского во Всесоюзном научном обществе детских врачей // Педиатрия. — М.: Медицина, 1963. — № 2. — С. 6.

Этот завет великого русского педиатра не только неуклонно соблюдается, но и получает дальнейшее количественное (всероссийские форумы педиатров проводятся ежегодно, а не 1 раз в 4–6 лет) и качественное (использование новейших информационных технологий, участие в работе съездов ученых более чем из 20 стран и др.) развитие.

По мнению авторов, представленные в монографии этапы развития профессиональной организации отечественных педиатров являются убедительным подтверждением двух постулатов, выдвинутых председателем Исполкома Союза педиатров России, которые были и остаются стратегией и содержанием каждодневной работы российского педиатрического сообщества:

- «Вся история Союза педиатров — это пример беззаветного служения благороднейшему делу — сохранению и укреплению здоровья детей великой России»².
- «Сохраним здоровье детей — сохраним Россию».

Авторы надеются, что настоящий труд не только расширит исторический кругозор широкого круга специалистов в области охраны здоровья детей, вызовет чувство гордости за дела и достижения их предшественников, но и послужит стимулом для новых свершений в деле сбережения здоровья российских детей.

² Союз педиатров России — М., 2009. — С. 2.

Глава 1

ПРЕДЫСТОРИЯ СОЗДАНИЯ ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ РОССИИ

Предтечей медицинских научных обществ в России являлось Вольное экономическое общество (1765), которое с первых дней существования много внимания уделяло пропаганде гигиенических знаний, оспопрививанию, борьбе с детской смертностью. С начала XIX в. в стране начали создаваться научные медицинские общества, что было обусловлено необходимостью «совместной разработки научных вопросов» и «товарищеского соединения работников на общем по профессии поприще» [2]. Наиболее известными среди них были Физико-медицинское Общество при Императорском Московском университете (1804), Немецкое медицинское общество (Петербург, 1819; Москва, Рига, 1823), Общество русских врачей (Санкт-Петербург, 1834; Москва, 1859), открытое всем врачам Российской империи любого вероисповедания и происхождения, Общество практических врачей (1841), первое в Москве специальное Общество — Хирургическое (1873), Московское медицинское общество (1875), Московское гигиеническое общество (1881), Общество военных врачей (1885). Особого внимания заслуживает созданное в том же году Общество русских врачей в память Н. И. Пирогова (1885), проводившее свои съезды каждые 2 года поочередно в Петербурге или в Москве.

После 1885 г. общие медицинские общества, более не удовлетворявшие потребностям всех врачей, стали собираться отдельными группами в соответствии с интересами врачей-специалистов, поэтому стали образовываться новые, специальные Общества [2].

Научные общества детских врачей возникли как следствие острой необходимости взаимообогащающего обмена знаниями, распространения передового опыта, координации научных исследований, объединения усилий педиатров для решения наиболее животрепещу-

щих проблем лечения, профилактики детских болезней и укрепления здоровья детей. С момента своего появления они играли большую роль в развитии педиатрической науки, обобщении и распространении передового опыта ученых и практиков.

Первое в России научное педиатрическое Общество основано в Санкт-Петербурге 28 ноября (10 декабря по новому стилю) 1885 г. по инициативе профессора кафедры педиатрии Военно-медицинской академии Н. И. Быстрова. Оно возникло всего на полтора года позже первого в мире Общества детских врачей в Германии (г. Фрайбург, 1884). В создании Петербургского общества детских врачей участвовало 63 учредителя. Председателями Правления Общества в досоветский период были такие выдающиеся деятели педиатрии, как Н. И. Быстров, К. А. Раухфус, Н. П. Гундобин. Научное Общество объединило работников отдельных учреждений Петербурга, работников педиатрии из других городов, членов-корреспондентов и стало источником дальнейшего прогресса педиатрии [3].

Петербургское общество детских врачей работало в соответствии с Уставом 1885 г., который был немного переработан и дополнен в 1904 г. Согласно Уставу, Общество «служило успехам педиатрии и коллегиальному сближению врачей, занимающихся этой отраслью медицинской науки». С этой целью его члены должны были следить за развитием педиатрии, физическим воспитанием детей; обращать внимание на эпидемические болезни и меры по предупреждению их распространения. Вопросы, касавшиеся специальности, рассматривались с административными учреждениями, земствами, благотворительными обществами; между врачами поддерживалась связь на началах уважения к науке и к своему званию. Результаты своих научных трудов члены Общества печатали в периодических изданиях либо в своем специальном органе [4].

Почетными членами Петербургского общества детских врачей в первое десятилетие являлись не только петербургские доктора (В. М. Красовский), но и коллеги из других городов и государств: Н. А. Тольский, Н. Ф. Филатов, Н. С. Корсаков (Москва), Н. А. Толмачев (Казань), И. В. Троицкий (Харьков), E. Henoch, C. Gerhard (Берлин), H. Roger (Париж), C. West (Лондон), A. Jacobi (Нью-Йорк).

С целью улучшения охраны здоровья детей Общество неоднократно избирало различные комиссии. В частности, в течение первого десятилетия его деятельности была создана Комиссия по выработке мер к уменьшению детской смертности в России (члены комиссии — И. Л. Долинский, И. И. Лебединский, С. В. Любимский, И. В. Маляревский, А. С. Терещенко и др.). Работали Комиссия по пересмотру некоторых разделов Устава Общества (Н. И. Быстров, Н. А. Воронихин, В. К. Колесинский), Комиссия по обсуждению права врача делать операции детям без согласия родителей (И. П. Коровин, П. И. Петров, Д. А. Соколов, А. А. Шепиловский), Комиссия по рассмотрению проекта Инспектора Санкт-Петербургского столичного врачебного управления Правил для приютов кормилиц и для вскармливания и воспитания грудных детей (И. К. Берлинг, Э. Г. Гершельман, М. Д. Ванъ-Путерен) [5]. В середине 90-х годов XIX столетия Общество детских врачей совместно с Обществом русских врачей в Санкт-Петербурге образовали комиссию из членов обоих обществ (С. С. Боткин, Б. В. Верховский, Н. И. Грусь, Н. Д. Королёв, С. М. Лукьянов, С. А. Острогорский, Н. А. Протасов, К. А. Раухфус и В. Ф. Фельдт), которая успешно занималась сбором и анализом накопившегося как печатного, так и неизданного еще материала по применению в России противодифтерийной сыворотки с конца 1894 г. до апреля 1897 г. Имевшиеся в распоряжении соединенной комиссии материалы относились к 51 губернии и области, включая Европейскую и Азиатскую Россию, Кавказ, степные и закаспийские области, Туркестан [6].

Московское общество детских врачей, первое заседание которого состоялось 5 марта 1892 г., образовалось из частного кружка педиатров. Его основателем и первым руководителем был профессор и директор детской клиники медицинского факультета Московского университета, основатель отечественной клинической педиатрии Н. Ф. Филатов. К этому времени в Москве — «колыбели высшего образования в России» и «колыбели медицинских обществ» — функционировало уже 14 медицинских сообществ. Учредителями Московского общества являлись 30 докторов, в том числе Н. Ф. Филатов, С. И. Верёвкин, А. Э. Гиппиус,

Н. С. Корсаков, Н. Ф. Миллер, А. А. Остроглазов и др. Они приняли Устав Московского общества детских врачей, в котором сформулировали цель, состоявшую в «научной разработке вопросов, как теоретических, так и практических, относящихся к области педиатрии» [7].

В определенных ситуациях Московское общество так же, как и Петербургское, создавало комиссии для решения ряда важных проблем. Так, в 1900 г. Обществом была избрана Комиссия по вопросу о предохранительных мерах против дифтерии в составе его членов А. Э. Гиппиуса, В. И. Дрейера, Т. П. Краснобаева, А. Н. Устинова, Н. В. Яблокова и Г. Н. Габричевского. В том же году работала Комиссия по организации приютов для покинутых детей, избранная Московским обществом детских врачей, в составе профессора Н. Ф. Филатова, директора Софийской детской больницы Н. В. Яблокова и главного врача Московского воспитательного дома А. Н. Устинова, высказавшаяся «за необходимость организации призревания незаконных детей на началах явного приема с документами матери и метрикой ребенка» [8].

Со временем научные общества детских врачей были организованы в других городах России, прежде всего там, где имелись педиатрические кафедры при университетах, например в Киеве (1900), Казани (1912). Возглавляли их профессора кафедр, руководители детских клиник и больниц, незаурядные ученые. Подобные общества были либо самостоятельными, либо являлись педиатрической секцией единого научного медицинского общества города. Однако очень быстро назрела необходимость в координации деятельности обществ, обобщении и распространении передового опыта и объединении усилий детских врачей во благо здоровья детского населения всей страны [9].

В 1908 г. харьковский профессор И. В. Троицкий предложил проект Устава Общества детских врачей России. Цель Общества состояла в научно-практической разработке учения о детских болезнях как самостоятельной отрасли клинической медицины. Членами Общества могли быть все русские врачи, вносившие в кассу Общества перед началом каждого съезда по 10 рублей. Его чле-

ны делились на членов-учредителей, действительных членов, членов-корреспондентов из иностранных врачей и почетных членов. Оно должно было иметь печать с надписью «Общество детских врачей России». Обществу предоставлялось право издавать «Дневник» Съезда, Труды Съезда и «Журналы Правления» [10].

Не кто иной, как И. В. Троицкий, первым выдвинул идею о созыве I Всероссийского съезда детских врачей и принял на себя значительную часть хлопот по его организации. Ему же, а не кому-либо из иностранных педиатров, принадлежит инициатива организации I Международного съезда детских врачей. В течение 4 лет (1907–1911) он неоднократно выступал в печати и вел активную переписку с видными педиатрами из России и Западной Европы [11]. И. В. Троицкий разослал проект Устава Международного общества (ассоциации) детских врачей на французском языке, а доктор E. Perier опубликовал его на страницах французского журнала *Annales de medicine et chirurgie infantile* в № 8 за 1907 г. [12].

В Париже 28 июля 1910 г. состоялось утверждение Международным комитетом Устава Международного общества детских врачей с целью «единения товарищей, живущих в разных странах и занимающихся детскими болезнями». Согласно Уставу, каждая страна имела свой отдел, а в нем — свой Национальный комитет, состоявший из членов Национального отдела каждой страны и собственное Бюро. Международное общество должно было собираться каждые 3 года в виде международных съездов в определенном городе и в определенное время [13].

В октябре 1910 г. был определен состав оргкомитета по подготовке первого Всероссийского съезда детских врачей, в состав которого вошел 21 человек — К. А. Раухфус, избранный председателем, и члены А. А. Кисель, Н. И. Лунин, Д. А. Соколов, И. В. Троицкий, С. А. Острогорский, Н. С. Корсаков и др. [14].

В октябре 1912 г. в Париже состоялся I Международный конгресс педиатров. **С 27 по 31 декабря 1912 г. в Петербурге проходил I Всероссийский съезд детских врачей.** Это был единственный в дореволюционной России съезд педиатров. Председателем съезда избрали создателя и директора Петербургской детской больницы

имени принца Петра Ольденбургского К. А. Раухфуса, выступившего с приветственным словом: «Потребность в единении русских педиатров давно уже назрела и осуществилась основанием Обществ детских врачей в Москве, Петербурге, Харькове, Киеве, и теперь показалось своевременным раскинуть пределы единения шире, обнимая ими всю Россию созывом Всероссийских съездов и основанием Всероссийского Общества детских врачей» [15].

На I Всероссийском съезде детских врачей центральное место занимали доклады о детской смертности — актуальной в то время в России проблеме. «Вопросы, касающиеся нарождающегося населения и тесно связанные с благосостоянием нашего обширного государства привлекли громадный съезд детских врачей» [16].

Были выделены три основные программные темы съезда:

1. Попечение о детях грудного возраста в России.
2. Диетическое лечение расстройств питания в грудном возрасте.
3. Значение туберкулина для распознавания и лечения туберкулеза у детей [15].

С программным докладом на тему «Попечение о детях грудного возраста в России» на съезде выступил доктор Н. А. Русских из Екатеринбурга. В его выступлении прозвучали основные принципы мероприятий по снижению детской смертности: «На первом плане стоит грудное вскармливание младенцев, забота государства о беременной и кормящей женщине, улучшение социального положения матерей, их просвещение», — сообщил делегат съезда профессор Императорского Николаевского университета Н. Н. Быстренин, выступая с докладом на заседании Саратовского физико-медицинского общества в 1913 г. [16].

Пристальное внимание на съезде привлек доклад Г. Н. Сперанского «Опыт устройства и ведения специальной лечебницы для детей грудного возраста», где он высказал мысль о необходимости работы при родильных учреждениях педиатра в целях успешной борьбы с детской смертностью. «Чем-то свежим повеяло от доклада Г. Н. Сперанского, побуждаемого искренней любовью и давнишним интересом к жизни грудного ребенка и положившего начало специальному уходу за новорожденными в Москве в Абрикосовском род-

доме. Жизнь новорожденного ребенка давно уже требовала особого внимания и спецхода» [16].

В деле борьбы с детской смертностью доктор А. Гершензон из Одессы среди других мероприятий предложил учредить при каждом роддоме должность врача-педиатра и «возбудить ходатайство пред Министерством Народного Просвещения об устройстве при детских клиниках (университетов) отделений грудных детей с образцовыми молочными кухнями» [16].

Об опыте работы по охране здоровья грудного ребенка в роддоме имени С. В. Лепёхина в Москве сделал доклад Г. А. Грауэрман. Большое внимание на съезде было уделено туберкулезу у детей. Поскольку в 1907 г. была введена кожная аллергическая проба Пирке для туберкулинодиагностики, что являлось крупным открытием, то на съезде возникла необходимость в проведении специального заседания, на котором были заслушаны доклады Н. И. Лангового (Москва) «Значение туберкулина для распознавания и лечения туберкулеза у детей», И. Я. Винокурова (Одесса) «К вопросу о реакции Pirquet в детском возрасте и частота ее на основании больничного материала», И. М. Арлюка (Одесса) «К вопросу о туберкулезе в школе», С. Л. Звенигородского (Харьков) «Реакция Манту». На съезде также были представлены доклады по инфекционным заболеваниям у детей, борьбе с внутрибольничными инфекциями. Съезд принял резолюцию, согласно которой «Охрана материнства и младенчества должна составлять обязанность общественного управления и государства» [17].

На съезде было внесено предложение об основании Всероссийского общества детских врачей и представлен проект его Устава, но до революции этому проекту из-за Первой мировой и Гражданской войн не суждено было осуществиться.



Н.И. Быстрор



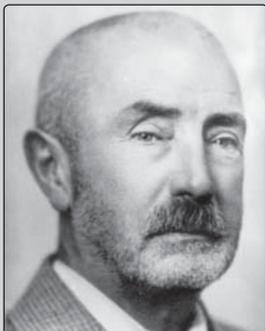
Н.Ф. Филатов



К.А. Раухфус



И.В. Троицкий



А.А. Кисель



П.С. Медовиков



*Ординаторы Г.Н. Сперанский, В.Г. Григорьев, С.А. Васильев
с Нилом Федоровичем Филатовым*



В.И. Молчанов

Глава 2

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ СОВЕТСКОГО СОЮЗА

2.1. СЪЕЗДЫ ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ СССР В ПРЕДВОЕННЫЙ ПЕРИОД

Предложение об образовании Всесоюзного общества детских врачей вносилось на **II Всероссийском съезде педиатров** (первом съезде после революции), **проходившем в Москве 27 мая – 2 июня 1923 г.** совместно со Вторым Всероссийским противотуберкулезным съездом. На съезде работали четыре секции – школьная, педологическая, биохимическая и нервная. Более 20 докладов было посвящено туберкулезу в детском возрасте, организации борьбы с ним. Большой интерес вызвали доклады А. А. Киселя и его учеников, утверждавших, что «туберкулез взрослых есть обострившийся процесс зараженного в детстве организма» [18]. Программой съезда также стали доклады по актуальной в те годы проблеме влияния голода на детский организм (Я. С. Аркавин) и физическое развитие ребенка (В. Г. Штефко), на течение инфекций у детей при недоедании и отечную болезнь у детей Петрограда в 1918/19 гг., по данным больницы им. Филатова (М. Г. Данилевич), а также о влиянии голода на лактацию у женщин (А. Н. Антонов). Съезд утвердил классификацию расстройств пищеварения и питания у грудных детей (доклады П. С. Медовикова, С. И. Федынского, М. С. Маслова), что позволило внести четкость и ясность в работу учреждений охраны материнства и младенчества (ОММ) и способствовало развитию научных аспектов данной проблемы. Профессор А. В. Палладин, темами выступления которого были «К биохимии питания» и «Обмен веществ при авитаминозе», доложил о результатах исследований его лаборатории [19].

III Всесоюзный съезд детских врачей под председательством профессора А. А. Киселя **проходил 3–10 июня 1925 г. в Ленинграде.** С программным докладом по вопросу патогенеза расстройств пита-

ния у грудных детей выступил С. И. Федынский. Он привел результаты собственных экспериментальных исследований по изучению углеводного обмена у детей с расстройствами питания и пищеварения. Ученый также предложил вводить инсулин с терапевтической целью детям с интоксикацией. М. С. Маслов представил второй программный доклад, посвященный конституциональным расстройствам у детей. В. А. Павловский осветил проблему дефицита веса у патронатных детей из Домов младенца, более высокого уровня смертности у них, наиболее часто наступающей в результате посткоревой бронхопневмонии. О показателях веса новорожденных доложил С. О. Дулицкий. Участники съезда обсудили перспективы организации городского родовспоможения (М. Ф. Леви), деятельность консультаций Московского отдела охраны материнства и младенчества (А. И. Баландер). На III съезде впервые проблему борьбы с глистными инвазиями поставил К. И. Скрябин, развенчавший популярную среди педиатров теорию «безобидности» глистов в детской патологии. На съезде были заслушаны доклады по туберкулезу. На основании изучения патологоанатомических, рентгенологических данных, клинических наблюдений детей с хронической туберкулезной интоксикацией А. А. Кисель в своем сообщении утверждал, что «туберкулез — не местное, а общее заболевание всего организма» [19].

Делегаты съезда поставили вопрос о создании Общества детских врачей. Именно по поручению III съезда педиатров был составлен проект Устава Всесоюзного общества детских врачей, однако окончательно он был принят два года спустя [20].

Несмотря на то, что в 1925/26 гг. Общество детских врачей официально, юридически, не было оформлено, тем не менее обнаружен отчет М. М. Райц о деятельности Общества за упомянутые годы, при этом автор пишет о 34-й годовщине существования организации, т. е. отсчет ведется от даты создания Московского общества детских врачей. За истекший период в Общество вступило 11 действительных членов, прошло 21 заседание, на которых сделано 76 научных сообщений и демонстраций. В частности, больший интерес представлял доклад Б. А. Эгиза о гнойных плевритах при скарлатине, смертность от которых, по данным автора, составляла 79,6%.

А. А. Кисель докладывал о случаях врожденной малярии в Батуми; представил отчет комиссии по ликвидации малярии, указывая, что единственным эффективным средством против нее считается хинин; продемонстрировал мальчика с волчанкой лица, излеченного гелиотерапией. Диагностике, лечению и профилактике скарлатины, дифтерии, кори посвящали свои выступления члены Общества С. К. Мирошкина, Е. А. Боссе, И. С. Бомштейн, И. М. Беркович. Доклад о клинических особенностях болезни Боткина представил Р. И. Швагер. Широкое освещение получили вопросы диагностики и лечения туберкулеза в докладах А. А. Киселя (о лечении туберкулеза у детей гелиотерапией), С. А. Зейдмана, Л. Н. Любомудрова, Л. М. Моделя, Р. И. Леви [21].

Образование Всесоюзного общества детских врачей состоялось **на IV съезде, проходившем 30.05–4.06.1927 г. в Москве** под председательством профессора П. С. Медовикова, работавшего в Ленинградском институте охраны материнства и младенчества и в Первом Ленинградском медицинском институте. Созданный Совет Общества состоял из 20 членов (А. А. Кисель, П. С. Медовиков, Г. Н. Сперанский, В. И. Молчанов, В. П. Лебедева, В. Я. Гольд, Н. И. Ланговой, В. О. Мочан, Е. П. Радин, Н. Ф. Альтгаузен, Е. А. Скловский, Я. С. Аркавин, С. О. Дулицкий и др.) и 6 кандидатов (М. С. Маслов, Ю. А. Менделева, М. В. Руднев, И. М. Попов, Г. Г. Шолле). В Правление Совета, находившегося в Москве, входили председатель А. А. Кисель, его товарищи П. С. Медовиков и В. И. Молчанов, редактор Г. Н. Сперанский, секретари В. О. Мочан и Н. Ф. Альтгаузен, казначей В. Я. Гольд.

Съезд выдвинул основные задачи Всесоюзного общества, заключающиеся в координации деятельности научных обществ педиатров страны, подготовке и проведении всесоюзных съездов детских врачей. Всесоюзному обществу присвоили имя великого педиатра Н. Ф. Филатова.

На IV съезде с программными докладами выступали М. С. Маслов, осветивший вопросы физиологии и патологии эндокринного аппарата ребенка, и В. И. Молчанов, представивший разработанную им на большом клиническом материале классификацию расстройств

роста и развития у детей. По частным вопросам эндокринологии сделали доклады профессора П. П. Эминет (Ростов-на Дону), А. С. Пальмов (Нижний Новгород) и В. Н. Воробьев (Казань). На съезде большой интерес вызвало выступление Г. Н. Сперанского по методике рационального вскармливания ребенка, Н. И. Лунина — по активной и пассивной иммунизации скарлатины, дифтерии и кори. Были внесены поправки и дополнения в классификацию острых расстройств пищеварения и питания [16, 22–24].

В 1927 г. был принят Устав, согласно которому Общество детских врачей Союза ССР создавалось с «целью объединения проживающих на территории СССР врачей, работающих в области педиатрии, педологии и охраны материнства и младенчества для совместной разработки как теоретических, так и практических вопросов в указанных областях». Для осуществления этой цели Общество имело право устраивать съезды детских врачей, публичные чтения, лекции, диспуты; организовывать научные наблюдения, поездки, сбор материалов; устраивать лаборатории, библиотеки, музеи и выставки по педиатрии и смежным с нею областям; издавать труды, протоколы и отчеты, а также сочинения в области изучения детских болезней; выпускать периодические издания по вопросам педиатрии; объявлять конкурсы и присуждать премии за научные работы, написанные гражданами СССР по вопросам педиатрии. Общество должно было иметь печать с изображением своего наименования. Его деятельность распространялась на всю территорию СССР, при этом республиканские и местные общества имели право входить в состав Общества детских врачей СССР. Общество состояло из действительных членов, которыми могли стать все врачи, работавшие в области педиатрии, педологии и охраны материнства и младенчества; из почетных членов, которыми могли быть лица, известные своими трудами и значительными заслугами в педиатрии, и членов-соревнователей, т. е. врачей и биологов, оказывавших содействие Обществу в его деятельности [25].

На съездах, которым придавался преимущественно научный характер, а организационные вопросы имели сравнительно ограниченное место, происходило объединение всех педиатров.

В промежутках между съездами в Москве и Ленинграде работали самостоятельные общества детских врачей. Они вели борьбу «за лицо педиатрических факультетов, которые в конце концов взяли линию на обучение детского врача на базе широкой общей теоретической подготовки», добились издания объединенного журнала «Советская педиатрия» и создания в 1933 г. Общества детских врачей РСФСР [26]. Так, в связи с зарегистрированной вспышкой в Москве, Московской области и других регионах страны цереброспинального менингита для изучения данной проблемы в апреле 1931 г. была созвана конференция Московского областного общества детских врачей. В конференции приняли участие не только врачи Москвы и Московской области, но и из других городов и республик СССР, например профессор В. А. Леонов из Минска. Конференция признала необходимость создания специальной комиссии по менингиту, которую возглавил профессор В. И. Молчанов. Комиссия работала в течение трех лет. В результате эпидемиологических, микробиологических, патологоанатомических и клинических исследований, пересмотра медико-профилактических и лечебных мероприятий удалось добиться резкого снижения уровня заболеваемости менингитом в 1932/33 гг. по сравнению с 1930/31 гг. [27].

V съезду педиатров предшествовала состоявшаяся 6–8 апреля 1934 г. Всероссийская конференция детских врачей, значимость которой состояла в том, что на ней А. А. Кисель объявил о созыве V Всесоюзного съезда детских врачей, а С. П. Борисов продекларировал задачи Общества детских врачей и его филиалов:

1. Рост и развитие лечебной сети, профилактических мероприятий. Проблема кадров. Повышение качества научных исследований. Внедрение в практику достижений науки и техники.
2. Роль Общества как центра врачебной активности, самодеятельности, самокритики, новых форм работы научных исследований.
3. Новый Устав общества. Его анализ в свете новых задач. Критика старых организационных форм врачебных объединений. Дополнения к новому Уставу в целях конкретизации задач, стоявших перед педиатрической общественностью.

4. Основные организационные задачи Общества:
 - а) мобилизация врачебного актива, создание через него ячеек;
 - б) вхождение в Общество самостоятельно существующих областных и других обществ детских врачей;
 - в) возложение персональной ответственности организации и руководства отделениями Общества на председателей и секретарей.
5. Построение работы Общества на базе учреждений органов здравоохранения — институтов, больниц, вузов.
6. Связь с общественностью.
7. Планирование работы Общества в связи с планами местного здравоохранения, местной обстановкой. Организация живой связи и конкретной помощи практических учреждений через выезды, проведение конференций, лекций.
8. Развертывание шефской работы над конкретно выбранными лечебными учреждениями отделениями Общества.
9. Организация обществами проверки и критики научной продукции как членов Общества, так и работ, выпускаемых практическими учреждениями и научными институтами.
10. Участие в издательской работе, представительство в журналах, создание в них отдела детского общества, выступление в местной прессе; издание материалов, освещающих вопросы местного характера.
11. Плановое проведение конференций, подготовка материалов на местах к съезду Общества детских врачей. Проведение областных, краевых и республиканских съездов, постановка на них докладов по основным достижениям науки и практики, новым научным проблемам [28].

На V съезде педиатров, состоявшемся в 1935 г. в Москве, был избран первый председатель Правления Всесоюзного общества детских врачей — А. А. Кисель, профессор клиники детских болезней Московских высших женских курсов, позже — кафедры детских болезней 2-го Московского медицинского института.

Впервые в истории педиатрических съездов центральное место было уделено организации детского здравоохранения, которую он объединил с научно-исследовательской деятельностью педиатров. В тематику съезда входили вопросы организации лечебной помощи

детям, здравоохранения в школе, детского питания, а также проблемы патогенеза острых и хронических расстройств пищеварения и питания у детей (доклады профессоров Г. Н. Сперанского, М. С. Маслова, А. Ф. Тура, В. О. Мочана), борьбы с детскими инфекциями (доклады профессоров А. И. Доброхотовой, Н. М. Николаева, А. А. Колтыпина, Ю. А. Менделевой, И. В. Цимблера, М. Г. Данилевича, Е. И. Бермана и др.). А. Ф. Тур в своем докладе на съезде впервые представил результаты экспериментальных данных, клинических наблюдений, большого опыта по вскармливанию новорожденных и грудных детей, на основании которых он разработал нормы рационального питания.

О. П. Ногина в своем программном докладе подчеркивала, что «по сравнению с мощным развитием яслей, детсадов, оздоровительных площадок и других лечебно-оздоровительных учреждений существующая сеть детских больничных коек не соответствует потребностям населения». Съезд вынес решение о необходимости строительства новых детских больниц и детских отделений при общих больницах с выделением карантинных отделений и изоляторов с целью борьбы с внутрибольничной инфекцией [29]. Съезд обсудил доклад В. И. Молчанова о результатах работы комиссии Московского общества детских врачей по вопросу изучения эпидемического менингококкового менингита в связи с его эпидемией [30].

Делегаты V съезда приняли резолюцию о работе Общества детских врачей, согласно которой для завершения организации Общества необходимо «оформление Общества детских врачей во всех союзных республиках по типу Общества детских врачей РСФСР, охватить отделениями Общества все основные области и АССР». Перед областными и краевыми отделениями съезд поставил основные задачи по объединению деятельности всех педиатров и местных педиатрических организаций, снижению детской смертности, борьбе за повышение качества детских учреждений, подготовке педиатрических кадров, широкому внедрению научных достижений медицины в практику врачей. V съезд постановил проводить всесоюзные съезды детских врачей не реже 1 раза в 3 года; в межсъездные промежутки — проведение областных, республиканских съездов, тематических республиканских и всесоюзных конференций, пленарных заседаний

Правления обществ с представителями Правлений периферических отделений. Следующий всесоюзный съезд было предложено созвать на Украине в 1937 г. [31].

Если вспомнить, что в 1938 г. ушел из жизни председатель Правления Общества выдающийся ученый-педиатр А. А. Кисель, то есть все основания говорить, что Всесоюзным обществом детских врачей руководил Георгий Несторович Сперанский, будучи заместителем А. А. Киселя. Другими словами, академик Г. Н. Сперанский был лидером советских педиатров с 1938 по 1962 г., когда его сменила на посту председателя профессор Ю. Ф. Домбровская.

К 01.01.1940 г. Общество детских врачей РСФСР было реорганизовано во Всесоюзное, построенное по принципу ассоциации обществ детских врачей союзных республик. Согласно решению V Всесоюзного съезда и разрешению Наркомздрава СССР вплоть до VI Всесоюзного съезда детских врачей обязанности Правления Всесоюзного общества выполняло Правление Всероссийского общества с включением в его состав представителей трех республиканских обществ — Всеукраинского, Узбекского и Азербайджанского. Намечено было организовать новые отделения обществ детских врачей в Белорусской ССР, Грузинской ССР и Казахской ССР. Перед отделениями Общества детских врачей в текущем году стояла основная задача — помощь органам здравоохранения в борьбе за дальнейшее снижение детской заболеваемости и смертности [32].

2.2. РАБОТА ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

В 1941 г. Правление Общества детских врачей наметило организацию отделений во всех союзных республиках, разработку форм взаимоотношений Правления Общества и республиканских, областных отделений, проведение пленарного заседания Правления, участие в работе комиссий лечебно-профилактической помощи детям Наркомздравов СССР и РСФСР и в планировании деятельности научно-исследовательских институтов педиатрии, а также ознакомление с работой педиатрических вузов и кафедр и др. [33].

С началом Великой Отечественной войны Общество детских врачей перестроило свою работу в соответствии с задачами военного времени — сохранение жизни и здоровья детей. В план обществ детских врачей были внесены организационные вопросы по улучшению медицинского обслуживания местного и эвакуированного детского населения, санитарного состояния школ, общежитий и других учреждений. Так, Г. Н. Сперанский в Молотове организовал при облздравотделе научно-методическую комиссию по лечебно-профилактической помощи детям, в которую были вовлечены наиболее квалифицированные педиатры и ученые. Общества детских врачей в Свердловске под председательством профессора Кливанской-Кроль, в Казани — под председательством профессора В. К. Меньшикова наметили решение таких вопросов, как улучшение питания детского населения, ранняя диагностика сыпного тифа и других инфекций. В 1942 г. в план совещаний обществ были включены такие темы, как научное и практическое обоснование вопросов по обеспечению детей до 1 года молочными смесями через молочные кухни; научный контроль за работой лечебно-профилактических учреждений; выборочная проверка санитарного состояния и медицинского обслуживания детских эвакуированных коллективов; анализ летальности ряда остроинфекционных заболеваний; повышение квалификации педиатров; проведение лекций по санитарно-просветительной работе [34].

Преодолевая невероятные трудности военного времени, демонстрируя трудовой энтузиазм и высокую ответственность, педиатрическое сообщество не допустило возникновения эпидемии детских инфекций.

2.3. СЪЕЗДЫ ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ СССР В ПОСЛЕВОЕННЫЕ ГОДЫ (1947–1957 гг.)

VI Всесоюзный съезд детских врачей проходил после Великой Отечественной войны в Москве с 26 мая по 1 июня 1947 г. и стал большим общественным событием в жизни отечественных педиатров. Съезд был посвящен 100-летию юбилею со дня рождения

Н. Ф. Филатова и избрал своим председателем его ученика и одного из основоположников советской педиатрической школы, основателя и первого директора Института охраны материнства и младенчества (впоследствии НИИ педиатрии АМН СССР, ныне — Научный центр здоровья детей) кафедры детских болезней ЦИУВ Г. Н. Сперанского, плодотворно проработавшего в этой должности в течение 25 лет. Роли и деятельности профессора Н. Ф. Филатова в области педиатрии был посвящен доклад В. И. Молчанова. В память о В. П. Филатове была организована выставка.

Открывая съезд, Г. Н. Сперанский сказал, что за 12 лет со времени предыдущего — пятого — съезда страна вынесла на своих плечах всю тяжесть Великой Отечественной войны и вышла победительницей. Благодаря совместной деятельности с председателем Общества детских врачей РСФСР, профессором А. А. Дормидонтовым Всесоюзное педиатрическое сообщество объединило к 1941 г. тысячи педиатров более чем в 70 отделениях и филиалах страны. В связи с эвакуацией деятельность многих обществ пошла на спад, утратила свою организованность, но в 1943 г. оживилась, а с 1944 г. возобновилась в 50 отделениях. Г. Н. Сперанский отметил, что на Ученом совете Минздрава СССР Общество детских врачей было поставлено на первое место по численности, организованности и плановой работе [35].

В день открытия съезда с докладом «Состояние и задачи детского здравоохранения в Советском Союзе» выступила заместитель Министра здравоохранения СССР (в дальнейшем министр) М. Д. Ковригина. С докладом о деятельности Всесоюзного общества детских врачей выступила М. Н. Казанцева (с 1951 по 1954 г. возглавлявшая НИИ педиатрии АМН СССР). За этот период работа Правления Общества строилась в трех направлениях — организационном, научно-практическом и в области повышения кадров. В каждом крупном городе было организовано общество, в работу которого вовлечено большое число педиатров.

На VI съезде были поставлены задачи по научной разработке теоретических и практических вопросов в области педиатрии, содействию в повышении квалификации членов общества, оказанию научно-методической помощи органам здравоохранения в специ-

альном обслуживании детского населения и внедрении в практику достижений медицинской науки, активному участию в медицинской прессе и обеспечению членов общества отечественной и зарубежной медицинской литературой, популяризации научных медицинских знаний среди населения [36].

Съезд принял ряд резолюций по многим актуальным разделам педиатрии и детского здравоохранения, каждая из которых содержала «констатацию положения вопроса на данный момент, задачи для научных работ и ряд требований или пожеланий в области организационной работы по данному разделу»³.

Программными темами съезда были хронические расстройства питания, борьба с ранней детской смертностью, пневмонии, септико-токсические состояния, рахит, инфекционные заболевания, туберкулез. В связи с повышением рождаемости после войны на съезде привлекли внимание сообщения, посвященные патологии периода новорожденности. Наибольший интерес представляли доклады М. С. Маслова «Патогенез токсических, септических и дистрофических состояний у детей», А. Ф. Тура «Меры борьбы со смертностью детей первых месяцев жизни», С. О. Дулицкого по предложенной им классификации рахита. В резолюциях съезда указывалось, что лечебно-профилактические учреждения должны уделять особое внимание усилению профилактической и организационной работы — антенатальной охране ребенка, улучшению санитарных норм в роддомах, организации отдельных палат и стационаров для недоношенных, усилению борьбы за естественное вскармливание, обеспечению концентратами молочных продуктов [17].

Съезд принял пересмотренный Правлением Устав Всесоюзного педиатрического научного общества, утвержденный 19.5.1947 Минздравом СССР. В соответствии с данным Уставом Всесоюзное педиатрическое научное общество являлось добровольной организацией медицинских работников, ведущих научно-исследовательскую и практическую работу в области педиатрии. В задачи обществ

³ Труды VI Всесоюзного съезда детских врачей, посвященного памяти профессора Н. Ф. Филатова. 26 мая – 1 июня 1947 г. — М.: Госиздательство медицинской литературы, 1948. — С. 507.

входили научная разработка вопросов теоретической и практической медицины в области педиатрии, содействие повышению квалификации членов обществ, оказание научно-методической помощи органам здравоохранения, активное участие в медицинской прессе, популяризация научных медицинских знаний и др. [37].

Большое значение имело введение в 1952 г. должности главных педиатров министерств союзных и автономных республик, областных, краевых и городских отделов здравоохранения, поскольку главные специалисты направляли деятельность педиатров и педиатрической общественности на решение задач, поставленных съездами [38].

На декабрь 1952 г. Всесоюзное научное общество детских врачей имело 77 филиалов. В 1952 г. Правление Общества детских врачей СССР провело расширенный пленум, в котором приняли участие более 500 педиатров, обсуждавших медицинские и общественно-организационные вопросы, задачи научно-исследовательской работы, профилактической помощи детям и проблемы пневмоний в раннем возрасте. В 1954 г. прошел еще один пленум Правления Общества, в повестке дня которого стояли доклады Г. Н. Сперанского по дизентерии и Е. Н. Мешалкина о первых результатах хирургического лечения пороков сердца у детей с демонстрацией клинических случаев [39].

В 1957 г. с 28 июня по 3 июля в Ленинграде проходил VII съезд детских врачей СССР. На съезде присутствовало 2600 делегатов из союзных республик, представлявших 40 000 отечественных, и 80 зарубежных педиатров из 20 стран мира. Председателем съезда избрали заведующего кафедрой детских болезней Военно-медицинской академии профессора М. С. Маслова, почетным председателем — Г. Н. Сперанского.

В резолюции VII съезда детских врачей СССР подчеркивалось, что охрана материнства и детства, созданная в первые годы Советской власти, за 40 лет «выросла в стройную систему государственных мероприятий, обеспечивающих матерям и детям через широкую сеть учреждений здравоохранения общедоступную, бесплатную и квалифицированную медицинскую помощь». Отмечалось, что за последние 10 лет, со времени проведения VI Всесоюзного съезда детских

врачей, в 2 раза повысилось качество лечебно-профилактической помощи детям за счет кадрового роста педиатров, реорганизации больнично-поликлинической помощи, включая объединение детских больниц и детских отделений общих больниц с консультациями-поликлиниками, а также в связи с развитием педиатрической науки. Данные меры способствовали улучшению физического развития детей, воспитанию здорового ребенка, обеспечили снижение заболеваемости и смертности детей, особенно от пневмонии, желудочно-кишечных и инфекционных заболеваний, болезней новорожденных. Съезд принял резолюции по основным тематическим разделам:

- 1) организация лечебно-профилактической помощи детям;
- 2) рациональное вскармливание детей раннего возраста;
- 3) воспитание здорового ребенка раннего возраста;
- 4) заболевания дыхательных путей у детей;
- 5) желудочно-кишечные заболевания у детей раннего возраста;
- 6) острые детские инфекции;
- 7) полиомиелит.

Так, в докладе А. Ф. Тура подчеркивалась важность грудного вскармливания для детей первого полугодия для их правильного роста и развития, необходимость назначения рыбьего жира по специальным профилактическим и лечебным показаниям, указывались сроки назначения прикорма и суточная потребность в белках, жирах и углеводах в зависимости от индивидуальных особенностей ребенка. Н. М. Щелованов в своем докладе отмечал, что в основе нормального развития высшей нервной деятельности ребенка лежит правильное воспитание и физическая культура. Г. Н. Сперанский указывал, что грипп и неспецифические катары являются наиболее частыми и серьезными заболеваниями у детей раннего возраста, и приводил в качестве примера ряд превентивных мер, в числе которых важное место отводилось разумному закаливанию. Ю. Ф. Домбровская остановилась на первичных интерстициальных пневмониях и высказала мысль, что хронический бронхолегочный процесс у детей старшего возраста и взрослых в большинстве случаев имеет истоки в раннем детском возрасте. М. С. Маслов в своем выступлении остановился на диагностике дизентерии и недизентерийных колитов, вызванных

микробами из группы сальмонелл. М. П. Чумаков и Д. С. Футер осветили этиологию, патогенез, эпидемиологию, клиническое течение, лечение и профилактику полиомиелита и привели собственные данные [17]. На съезде были поставлены задачи по организации восстановительного лечения детей с последствиями полиомиелита, в частности их повсеместная диспансеризация, расширение сети специализированных санаториев, для чего следовало вести подготовку невропатологов, ортопедов, среднего персонала для работы с такими пациентами [40].

На VII Всесоюзном съезде педиатров было избрано Правление в количестве 69 человек, которое в свою очередь избрало президиум в составе 16 членов. Председателем Общества избрали действительного члена АМН СССР профессора Г. Н. Сперанского, заместителями — действительного члена АМН СССР профессора М. С. Маслова, профессоров П. А. Пономарёва и М. Е. Сухарева, ответственным секретарем — О. А. Чумаевскую. Выступая с отчетом о деятельности Всесоюзного общества детских врачей за последние 10 лет, Г. Н. Сперанский сообщил о наличии 84 филиалов и 15 отделений, находившихся в разных климатических и этнографических условиях. Он подчеркнул, что Правление Всесоюзного общества, выполняя объединяющую, направляющую и координирующую функции, поставило перед собой новые задачи по установлению тесной связи с Отделом охраны материнства и детства Минздрава СССР и Академией наук СССР, расширению международных связей. Было принято решение о завершении создания научных обществ в каждой республике к 1962 г. [39].

2.4. СЪЕЗДЫ ВСЕСОЮЗНОГО ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ ПОЗДНЕГО СОВЕТСКОГО ПЕРИОДА (1962–1988 гг.)

VIII съезд детских врачей проходил 26–30 июня 1962 г. в Киеве. Председателем съезда избрали заведующую кафедрой детских болезней Первого Московского медицинского института, возглавлявшую до этого Московское общество детских врачей, действительного

члена АМН СССР, профессора Ю. Ф. Домбровскую, почетным председателем — Г. Н. Сперанского. На съезде присутствовали более 2000 делегатов и гостей из союзных республик, а также зарубежные педиатры из Болгарии, Венгрии, Восточной Германии, Индии, Канады, Китая, Монголии, Польши, Румынии, Чехословакии и Югославии [41–43].

С программным докладом «Состояние медицинского обслуживания детей в СССР и очередные задачи по его дальнейшему улучшению» выступал Министр здравоохранения СССР С. В. Курашов, который отметил успехи педиатров, в частности снижение уровня младенческой смертности за 5 лет (1957–1961) до 33 на 1000 родившихся детей; сокращение заболеваемости дифтерией и полиомиелитом более чем в 5 раз. Министр указал на необходимость ведения борьбы за здорового новорожденного начиная уже с первых месяцев его внутриутробной жизни, постановки всех беременных на учет в первые три месяца гестационного периода, их полноценное обследование на Rh-фактор, токсоплазмоз, своевременное лечение токсокозов беременности, негативно влияющих на плод, а также на необходимость расширения специализированных отделений для недоношенных. В своем выступлении он уделил большое внимание перспективе полной ликвидации массовых инфекционных заболеваний у детей, нормализации работы участкового педиатра, повышению квалификации среднего медперсонала, улучшению специализированной помощи детям и др.

С основным докладом на VIII съезде выступил академик А. Ф. Тур, который сказал, что актуальной задачей современной педиатрии является снижение перинатальной и ранней детской смертности, специального изучения требуют проблемы мертворождаемости, недонашиваемости, асфиксии, родовой травмы, врожденных пороков развития, серологических конфликтов, перинатальных инфекций, отрицательного влияния медикаментов на внутриутробное развитие плода. Профессор Л. С. Персианинов посвятил свой доклад профилактике антенатальной патологии внутриутробного ребенка с позиций акушера. Профессор Ю. В. Гулькевич в своем выступлении представил основные причины смерти новорожденных на основании

анализа патологоанатомических данных. Канадский педиатр Росс в своем докладе «Первые критические 90 дней» подчеркнул чрезвычайную чувствительность эмбриона к радиации, болезням матери, отдельным лекарственным средствам и продемонстрировал случаи врожденных уродств у детей, рожденных женщинами, получавшими такие препараты, как талидомид, аминоптерин и др. Большое значение имело сообщение В. А. Таболина о нарушениях билирубинового обмена у новорожденных. Он представил собственные клинико-экспериментальные наблюдения и выделил три группы детей:

- 1) с гемолитической желтухой;
- 2) механической задержкой желчи;
- 3) нарушением функции печени, сопровождающимся задержкой перехода непрямого билирубина в прямой.

С аналогичной тематикой выступил профессор Авчил из Югославии, остановившийся на принципах терапии гемолитической болезни новорожденных. Среди известных профессоров на съезде также выступали И. А. Аршавский, отстаивавший положение о целесообразности раннего прикладывания новорожденного к груди матери, С. Я. Долецкий, остановившийся на вопросе хирургической помощи детям в период новорожденности, В. С. Ильин, посвятивший выступление молекулярным основам наследственных заболеваний.

На съезде обсуждалась такая большая проблема, как бронхолегочная патология. Академик Ю. Ф. Домбровская в своем докладе отметила резкое снижение летальности от пневмонии в раннем детском возрасте благодаря применению антибактериальной терапии; изменение этиологии и клинических форм пневмонии, уменьшение числа пневмококковых пневмоний и возрастание роли стафилококка, вирусов, грибковой флоры и простейших в генезе пневмоний. Современное состояние вопроса о хронических пневмониях у детей осветили профессора А. Ф. Соколова (о ранней диагностике данной патологии), С. М. Говалов (представил опыт лечения таких пациентов в условиях Крыма), Е. Н. Третьякова (о преувеличении роли антенатальных факторов в генезе хронических пневмоний). В противоположность мнению Е. Н. Третьяковой С. Ю. Каганов предоставил данные о значении врожденных дефектов бронхиального дерева как

факторов, предрасполагающих к развитию хронического легочного воспаления.

Профессор Д. С. Носов в своем докладе предложил новую классификацию энтеровирусных заболеваний у детей. На съезде были заслушаны доклады по геморрагическим диатезам и анемиям у детей. Так, профессор М. С. Дульцин сообщил о клинической картине и терапевтической тактике атипичных форм анемии. Была утверждена классификация желудочно-кишечных заболеваний у детей, предложенная академиком Г. Н. Сперанским. Докладчики также останавливались на проблемах коллагеновых заболеваний у детей и охране здоровья школьников.

С отчетом Правления Всесоюзного научного общества детских врачей выступила О. А. Чумаевская, которая подчеркнула, что целью работы Общества остается «борьба за дальнейшее снижение детской смертности и уменьшение заболеваемости на основе широкой профилактики и внедрения в практику достижений науки». Она отметила, что за период, прошедший после VII съезда Всесоюзного общества, во всех советских республиках организованы республиканские педиатрические общества, количество филиалов увеличилось с 84 до 140, число членов Общества возросло с 8000 до 14 000 и составило 22%. На основании ежегодных отчетов республиканских обществ в деятельности Всесоюзного общества следует выделить несколько разделов: помощь органам здравоохранения, санитарное просвещение, повышение квалификации врачей, проведение пленарных заседаний городскими и областными филиалами с обсуждением актуальных вопросов педиатрической науки и практики детских учреждений.

О. А. Чумаевская отметила, что члены Общества ежегодно совершали по несколько тысяч выездов и вылетов в различные регионы страны для обследования детских учреждений и медицинских консультаций на местах. Почти все правления Общества превратились в консультативные органы при секторах детства здравоохранения. Особенно активно помогают Министерству здравоохранения Всероссийское, Украинское, Эстонское, Белорусское, Казахское и Армянское республиканские общества. Так, инициативой правления Всероссийского общества стало усиление мероприятий по антена-

тальной охране, снижению смертности и улучшению медицинского обслуживания новорожденных во всех республиках.

Все республиканские общества поддержали другую важную задачу Минздрава СССР по ликвидации дифтерии как массового заболевания. Общество педиатров также подняло «вопрос о возрождении в рамках единой детской поликлиники методов обслуживания детей раннего возраста по принципу детской консультации». По предложению Украинского правления больше внимания стали уделять школьной гигиене и медицинскому обслуживанию школьников. В 1961 г. республиканские правления РСФСР, Украины, Грузии, Молдавии систематически занимались анализом детской смертности и разработкой мероприятий по ее снижению. В Белоруссии и Эстонии силами обществ детских врачей совместно с органами здравоохранения были созданы врачебные комиссии по разбору летальных случаев. В Грузии, Азербайджане и Узбекистане педиатрические общества разрабатывали мероприятия по снижению инфекционной детской заболеваемости, в частности организовывали бригады врачей, систематически выезжавших в неблагополучные районы, где кроме лечебно-профилактической проводили санитарно-просветительную работу. Во всех городах Советского Союза общества детских врачей занимались повышением квалификации медперсонала в виде однодневных семинаров и краткосрочных курсов, конференций, разборов больных в клиниках. Кроме съездов в республиках широкое распространение получили расширенные пленумы правлений и большие межобластные тематические конференции.

Всесоюзное Правление Общества проводило деятельность по международному сотрудничеству, принимая участие в 7-м Международном конгрессе детских врачей в Копенгагене, в 8-м — в Канаде, в Первом конгрессе педиатров Азии. Советские педиатры выезжали на конференции и совещания в Болгарию, Польшу, Чехословакию, Австрию, Италию и Финляндию.

На пленарном заседании был заслушан отчет Ревизионной комиссии и избрано новое Правление в составе 71 человека: председатель Ю. Ф. Домбровская, почетный председатель — Г. Н. Сперанский.

В президиум Правления вошли 17 человек. Зарубежных гостей из Болгарии, Чехословакии и Китая избрали почетными членами Общества.

IX Всесоюзный съезд педиатров проходил 17–21 апреля 1967 г. в Тбилиси. В работе съезда принимали участие 1200 делегатов, включая министров, из всех союзных республик, 32 гостя из стран восточной Европы и Министр здравоохранения СССР Б. В. Петровский, который выступил с докладом «Охрана здоровья детей и подростков в СССР». Он подчеркнул достижения в области снижения детской смертности, максимального снижения летальности от детских инфекций, пневмонии, туберкулеза; поднял вопрос о дальнейшем расширении сети детских лечебных и санаторных учреждений, специализированном обслуживании детского населения, улучшении подготовки кадров, особенно руководящих; указал на недостаточное оснащение некоторых научных институтов и их ограниченную связь с практическим здравоохранением; призвал педиатров совершенствовать работу по профилактике заболеваний новорожденных и детей первого года жизни [44, 45].

В программу съезда оргкомитет включил две основные темы — по аллергии, инфекционно-аллергическим заболеваниям и респираторным вирусным заболеваниям у детей. С программным докладом «Значение аллергии в патологии детства» выступала Ю. Ф. Домбровская, которая отметила, что «наличие аллергической настроенности организма может как формировать синдром функциональных нарушений органов и систем (аллергозы), так и изменять клиническое течение ряда заболеваний и влиять на развитие последующего иммунитета⁴. Также докладчик указала на влияние семейно-наследственного фактора в возникновении атопической аллергии и сенсibiliзирующих факторов (пищевых, микробных, вирусных, лекарственных и вакцин) на различные формы аллергии.

А. Д. Адо в своем докладе «О патофизиологических механизмах аллергических реакций» предложил выделять 3 фазы аллергической

⁴ Домбровская Ю. Ф., Носов С. Д. IX Всесоюзный съезд детских врачей // Педиатрия. — М.: Медицина, 1967. — № 10. — С. 89.

реакции — иммунологическую, патохимическую и патофизиологическую. О патогенезе и лечении аллергических заболеваний сообщили Г. Н. Сперанский и Т. С. Соколова.

Интересные данные были представлены в докладах, касающихся принципов классификации клинических форм вирусных инфекций (профессор С. Д. Носов), поражения нервной системы при респираторных (К. С. Ладодо) и энтеровирусных (Б. М. Цукер, Э. Н. Ямпольская и др.) инфекциях; а также вакцин против гриппа, парагриппозной и аденовирусной инфекций (С. Я. Смородинцев). Особое внимание привлекли сообщения иностранных гостей.

Одно заседание съезда было посвящено работе Всесоюзного общества детских врачей. Выступая на нем с отчетным докладом, председатель Общества Ю. Ф. Домбровская представила данные о деятельности Правления по координации и помощи республиканским обществам, связи и сотрудничеству с иностранными педиатрическими обществами. Доктор Чагла из Индии был избран почетным членом Всесоюзного общества детских врачей. По данным мандатной комиссии, из 1200 делегатов съезда 45% составляли врачи практического здравоохранения и 55% — научные сотрудники НИИ и кафедр мединститутутов. В работе съезда участвовали 12 действительных академиков и членов-корреспондентов АМН СССР, 107 профессоров и старших научных сотрудников, а также руководители практического здравоохранения из многих регионов страны. На съезде избрали новый состав Правления Общества из 80 человек и ревизионную комиссию из 5 членов. Председателем Общества была избрана Ю. Ф. Домбровская, ее заместителями — А. Ф. Тур и П. Н. Гудзенко, секретарями Правления — Л. И. Исаева и М. В. Жилинская.

Из-за широкого использования в педиатрической практике лекарственных средств выросло число побочных эффектов от них. В связи с этим в декабре 1970 г. Всесоюзное общество детских врачей провело конференцию «Побочные проявления лекарственной терапии», на которой обсуждали возможные побочные нежелательные эффекты (аллергические, токсические реакции; дисбактериоз, снижение резистентности, повышенная кровоточивость и др.) в результате применения антибиотиков, сульфаниламидов, глюкокортикостеро-

идов, антипиретиков, анальгетиков, салицилатов и других фармакопрепаратов [46].

В декабре 1973 г. состоялся Пленум Всесоюзного общества детских врачей, посвященный актуальной проблеме советского здравоохранения — охране здоровья школьников — самого большого контингента детского населения. В работе Пленума участвовали ученые и врачи всех союзных республик. Одним из наиболее значимых был доклад С. М. Громбаха об акселерации детей, наблюдавшейся во всех климатических зонах, во всех этнических группах и представлявшей собой «проявление общей тенденции некоторого изменения биологии современного человека». Акселерация развития поставила перед медицинской наукой во всех ее отраслях множество вопросов. С. М. Громбах подчеркнул, что акселерация развития влечет за собой серьезные проблемы гигиенического, психологического, педагогического и юридического порядка. Однако с позиций гигиены, несмотря на акселерацию, возраст 18 лет не представляет собой момент окончательной зрелости, поэтому нельзя значительно повышать нормы учебной и спортивной нагрузок, приравнивать 16–17-летних подростков ко взрослым в режиме труда [47].

Об основных направлениях в деле охраны здоровья школьников РСФСР доложили Н. Г. Зусман и О. Н. Грандковская. Они высказали мысль о том, что наиболее рациональной формой медицинской помощи школьникам являются школьно-дошкольные отделения детских поликлиник, координирующие работу школьных и участковых врачей, специалистов в различных регионах (Москва, Ленинград, Мордовская АССР, Горьковская, Воронежская, Омская, Ростовская, Ивановская и другие области). Докладчики подчеркнули основные задачи работы этих отделений — контроль санитарно-гигиенического режима в детских учреждениях, медосмотры, диспансеризация детей и оказание специализированной помощи, контроль за физическим развитием, оздоровительная работа, профориентация подростков.

Е. И. Андреева из Риги, делая сообщение об охране здоровья школьников в Латвийской ССР, подчеркнула необходимость тесного контакта министерств здравоохранения, просвещения, строительства, Комитета по физической культуре и спорту при Совете

Министров, Госавтоинспекции, Красного Креста. Такой контакт поможет оперативному решению многих сложных вопросов. В плане медицинских мероприятий основное внимание уделялось гигиене учебного процесса, проведению оздоровительных, закаливающих мероприятий, организации правильного питания, режима отдыха, сна, особенно в школах-интернатах и т. д.

А. И. Корнилова из Харьковского НИИ охраны здоровья детей и подростков имени Н. К. Крупской констатировала, что у 56–58% городских школьников 7–14 лет и 40% учащихся сельской местности имеются различные нарушения состояния здоровья, требующие постоянного медицинского наблюдения, при этом только половина детей, нуждающихся в наблюдении, состоит на диспансерном учете.

X Всесоюзный съезд педиатров проходил 22–26 октября 1974 г. в Москве под председательством академика М. Я. Студеникина. Съезд был посвящен одной из актуальных проблем здравоохранения — охране здоровья матери, плода и новорожденного. Основные программные темы требовали участия в работе съезда не только педиатров, но и акушеров-гинекологов, детских хирургов, физиологов, патологоанатомов, поэтому в нем принимали участие ученые и работники практического здравоохранения указанных специальностей всех союзных республик, организаторы здравоохранения детских учреждений страны, а также зарубежные гости из Турции, Финляндии, Польши [48, 49].

С программным докладом о задачах антенатальной охраны плода и организации медицинской помощи новорожденным выступила заместитель Министра здравоохранения СССР профессор Е. Ч. Новикова. Она отметила, что за 7 лет, прошедших со времени предыдущего съезда, педиатрическая служба достигла значительных успехов: увеличилось число детских поликлиник и женских консультаций — до 20 тыс., детских коек в стационарах — до 456 тыс., количество педиатров — до 94 тыс., акушеров-гинекологов — до 48 тыс. Е. Ч. Новикова выделила 3 этапа в оказании медицинской помощи новорожденным — антенатальная охрана здоровья плода, интранатальная охрана плода и новорожденного и собственно медицинская помощь новорожденному. Профессор сообщила о том, что оправдала

себя двухэтапная система выхаживания недоношенных (отделения в роддоме и детской больнице), сказала о необходимости развития специализированной помощи новорожденным по пути создания центров для детей с определенной патологией. Она обратила внимание на то, что достижения акушерской и педиатрической науки связаны с серьезным изучением вопросов эмбриогенеза, процессов развития и становления отдельных органов и систем плода, получением информации о закономерностях развития организма в раннем онтогенезе, развитием новой отрасли науки — кардиологии плода человека, а также с исследованием электрической активности мозга плода и новорожденного.

На съезде было прочитано более 170 научных сообщений представителями разных медицинских специальностей, в которых обсуждались многообразные проблемы патологии плода и новорожденного. Так, академик АМН СССР В. И. Бисярина с соавторами (Омск) посвятила свое сообщение иммунологическим взаимоотношениям плода с материнским организмом. Профессора З. М. Михайлова и Л. Г. Афолина (Москва) установили прямую зависимость между активным синтезом антител ребенка и иммунным состоянием матери. Академик АМН СССР Ю. Ф. Домбровская и профессор К. А. Сотникова посвятили свои доклады проблемам респираторной патологии периода новорожденности. Профессор В. А. Таболин представил данные о метаболической адаптации ребенка в период новорожденности, терапевтической тактике и профилактических мероприятиях при метаболических нарушениях.

О достижениях медицинской генетики, ее значении в диагностике наследственных заболеваний, аномалий обмена и хромосомных заболеваний у детей, развитии медико-генетической службы в педиатрии говорили члены-корреспонденты АМН СССР Е. Ф. Давиденков, Н. П. Бочков, профессор Ю. Е. Вельтищев, Ю. И. Барашнев и др. О хронических заболеваниях бронхолегочной системы, нередко формирующихся на врожденной или наследственной основе, доложил С. Ю. Каганов, о муковисцидозе — С. В. Рачинский. На симпозиуме по энтеропатиям профессор А. В. Мазурин с коллегами обсуждали вопросы, касающиеся дуоденитов, язвенной болезни двенадцати-

перстной кишки, синдромов нарушенного кишечного всасывания, а также вирусного гепатита. Академик Н. И. Нисевич обратила внимание на тяжесть течения сывороточного гепатита у детей первого года жизни.

XI Всесоюзный съезд педиатров состоялся 30 ноября — 3 декабря 1982 г. в Москве. В его работе принимали участие ученые и практические детские врачи всех союзных республик, а также зарубежные педиатры из 16 стран [50]. После вступительного слова Министра здравоохранения СССР С. П. Буренкова с докладом об охране здоровья детей в СССР и перспективах дальнейшего развития системы выступила заместитель Министра здравоохранения СССР Е. Ч. Новикова. Она обратила особое внимание на решение приоритетных вопросов профилактики развития болезни у будущей матери, плода и ребенка в работе женских консультаций и детских амбулаторно-поликлинических учреждений. Е. Ч. Новикова подчеркнула необходимость дальнейшего внедрения научно обоснованных методов диспансерного наблюдения за беременными, особенно из групп риска; расширения сети специализированных роддомов, медико-генетических консультаций «Брак и семья»; создания профилактических отделений в детских поликлиниках; выделения групп риска среди здоровых детей; введения дополнительных профосмотров врачами-специалистами детей в возрасте 3 и 5 лет; внедрения скрининг-тестов в практику яслей-садов и школ при массовых осмотрах, методов профилактики кариеса зубов, нарушений остроты зрения и осанки. Е. Ч. Новикова отметила важность создания специализированных отделений для новорожденных и выхаживания недоношенных; крупных республиканских и областных центров, включающих нефрологические, аллергологические, неврологические, офтальмологические и другие отделения. Остановилась также на улучшении организации медицинской помощи детям из сельской местности.

Заместитель Министра здравоохранения РСФСР А. Г. Грачёва представила доклад «Основные направления в работе педиатрической службы в Российской Федерации». Докладчик остановилась на работе новых межобластных детских специализированных цен-

тров, в частности гематологического, онкологического, неврологического, ожогового, и увеличении их числа в РСФСР. Она подчеркнула важность совершенствования системы физического воспитания и закаливания детей, оздоровления часто болеющих путем создания дошкольных учреждений санаторного типа, развития сети кабинетов иммунопрофилактики в детских поликлиниках, повышения квалификации сельских педиатров.

Большое количество докладов было посвящено проблемам аллергологии у детей, изучению патогенеза, иммунологическим нарушениям в организме больного аллергией ребенка в виде резкого повышения иммуноглобулина Е, снижения клеточного ответа. Докладчики (Т. С. Соколова, Н. Н. Кованова, И. Н. Усова и др.) останавливались на новейших методах диагностики и лечения, в частности на специфической гипосенсибилизации при точно установленном аллергене, на препаратах, стабилизирующих клеточные мембраны и ингибирующих освобождение медиаторов (Интал, Задитен), на новых антигистаминных препаратах, действующих на Н и Н₂-рецепторы гистамина (Фенкарол). Ю. Е. Вельтищев и О. Б. Святкина в своих докладах показали роль структурно-функциональных изменений биологических мембран в патогенезе атопической аллергии у детей.

В докладе К. С. Ладодо, Г. В. Яцык, И. Н. Разумовской показано, что материнское молоко, приспособленное к особенностям ферментативного статуса организма младенца и содержащее все необходимые компоненты, обеспечивает ребенку нормальное развитие. Было отмечено, что разработанные отечественные адаптированные кисломолочные смеси «Малютка» и «Малыш», обладающие высокой биологической активностью и антибактериальными свойствами, можно использовать не только в питании здоровых, но и больных детей с кишечными расстройствами, сепсисом и другими состояниями. В докладах А. В. Мазурина, Е. Н. Байбариной, Е. Г. Сулиммы нашли отражение вопросы парентерального питания, в котором выделено два типа:

- 1-й тип — система сбалансированного питания;
- 2-й тип — система гипералиментации (без использования жировых эмульсий) [50].

На съезде Председатель Всесоюзного общества детских врачей академик АМН СССР М.Я. Студеникин представил отчет о деятельности Правления. Член-корреспондент АМН СССР Н.И. Кисляк отчиталась о работе редколлегии журнала «Педиатрия». Был принят Устав Всесоюзного общества детских врачей. Председателем Общества вновь был избран М.Я. Студеникин.

ХII Всесоюзный съезд детских врачей состоялся 6–8 декабря 1988 г. в Москве. В его работе принимали участие 1115 педиатров и руководителей практического здравоохранения всех союзных республик, ведущие ученые страны (18 академиков и членов-корреспондентов АМН СССР и 122 доктора медицинских наук), зарубежные врачи из Болгарии, Восточной Германии, Польши, Югославии, Монголии, Италии, Финляндии, в том числе президент Международной ассоциации педиатров Н. Халман, директор отдела здоровья семьи штаб-квартиры ВОЗ А. Петрос-Барвазян и сотрудник по охране здоровья матери и ребенка Европейского регионального бюро ВОЗ — М. Вагнер.

Съезд открыл Министр здравоохранения СССР академик Е.И. Чазов. С программным докладом «Пути перестройки детского здравоохранения» выступил заместитель Министра здравоохранения СССР, профессор А.А. Баранов. Он проанализировал состояние и недостатки в организации медицинской помощи детям, показатели здоровья детей, включая младенческую смертность по отдельным регионам страны, выделил территории с низким, средним и высоким ее уровнями и представил дифференцированные по этим территориям пути снижения детской смертности.

В обсуждении доклада принимали участие около 30 делегатов, в том числе заместитель Министра здравоохранения РСФСР А.Г. Грачёва, академики АМН СССР Е.М. Лукьянова, Л.О. Бадалян, главный педиатр Ленинграда профессор И.М. Воронцов, профессора В.К. Таточенко, М.А. Жуковский, А.И. Волков и др.

На съезде выступал председатель Советского детского фонда им. В.И. Ленина А.А. Лиханов, рассказавший о программе фонда, его деятельности по оказанию социальной, профессиональной и этической помощи детям, об учреждении фондом ежегодной премии лучшим сельским и городским педиатрам.

Академик АМН СССР Ю. П. Лисицын представил съезду доклад «Образ жизни и здоровье детей», посвященный научным и практическим аспектам данного вопроса. Профессором С. М. Говаловым были показаны результаты 7-летнего опыта семейной диспансеризации и реабилитации часто болеющих детей. Член-корреспондент АМН СССР С. Я. Долецкий доложил об организационно-психологических подходах к здоровью детей. Профессор С. В. Хрущёв остановился на вопросах гипокинезии, ее негативных последствиях и важности оптимального уровня двигательной активности ребенка. На съезде большое внимание было уделено проблемам респираторной, кишечной инфекции, вирусному гепатиту, иммуногенезу и иммунокоррекции при этих заболеваниях. По данной тематике выступали академик Н. И. Нисевич и профессор З. М. Михайлова.

В заключительной части съезда делегаты заслушали отчет о работе Правления Всесоюзного научного общества детских врачей и деятельности Ревизионной комиссии за период с 1983 по 1988 г., избрали новое Правление Общества в количестве 117 человек, председателем стал академик М. Я. Студеникин, главным ученым секретарем — профессор Г. В. Яцык.

Съезд принял резолюцию, в которой отмечалось, что «по уровню младенческой смертности наша страна отстала от большинства развитых стран» — в 5 раз от Японии, в 2,5 раза от США и ГДР, хотя на Украине, в Белоруссии, Прибалтике и отдельных регионах РСФСР уровень младенческой смертности довольно низкий. В резолюции подчеркивалось, что «при умелой организационной работе, высокой квалификации медиков, профессиональном отношении к делу отечественная система охраны материнства и детства позволит достичь позитивных результатов», что «снижение младенческой смертности в нашей стране — это дело профессиональной чести советских педиатров» [51].

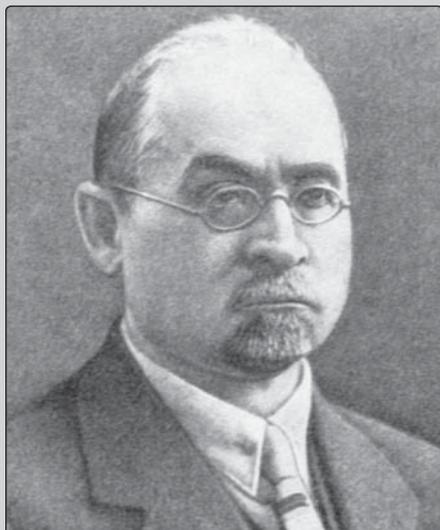
Последующие съезды российских детских врачей проходили уже в постсоветский период развития нашей страны, после создания в 1994 г. Союза педиатров России.

Резюмируя приведенный выше материал, можно констатировать, что съезды Всесоюзного общества детских врачей на протяжении

60 лет являлись незаменимым коллективным собранием профессионалов для эффективного обсуждения наиболее актуальных проблем научной и клинической педиатрии, а также острых злободневных вопросов организации медицинской помощи детскому населению.

Деятельность съездов Всесоюзного общества детских врачей внесла весомую лепту в сохранение жизни миллионов детей. В 20–30-е годы прошлого века на съездах педиатров в центре внимания находились проблемы желудочно-кишечных заболеваний, представлявших основные причины детской смертности. Во время Великой Отечественной войны педиатры не допустили возникновения эпидемий детских инфекций. В послевоенные годы на педиатрических съездах особое внимание обращали на борьбу с болезнями периода новорожденности и тяжелыми формами пневмонии. В конце 80-х годов прошлого столетия были предложены и внедрены инновационные подходы по снижению младенческой смертности. Безусловно, успехи Общества во многом связаны с активным участием в его работе таких корифеев отечественной педиатрии, как А. А. Кисель, Г. Н. Сперанский, М. С. Маслов, В. И. Молчанов, А. Ф. Тур, Ю. Ф. Домбровская, В. П. Бисярина, М. Я. Студеникин, В. А. Таболин, Ю. Е. Вельтищев, В. А. Мазурин.

Таким образом, активная деятельность съездов Всесоюзного общества детских врачей вписала яркую страничку в историю советской системы охраны здоровья детей, способствовала снижению в СССР детской смертности и заболеваемости инфекционными и социально значимыми болезнями, сохранению и укреплению здоровья подрастающего поколения.



В.К. Меньшиков



Н.И. Ланговой



А.А. Колтыпин



М.С. Маслов



*Пленум Всесоюзного общества детских
врачей. Москва. НИИ педиатрии
АМН СССР (1958 г.)*



*На съезде в Тбилиси. Слева направо:
В.П. Брагинская, С.Д. Носов, В.Д. Соболева
и К.С. Ладодо*



С.М. Громбах



Ю.Ф. Домбровская



*В президиуме слева направо Е.Ч. Новикова,
Министр здравоохранения СССР
С.П. Буренков и М.Я. Студеникин*



М.Я. Студеникин



*В президиуме съезда педиатров слева направо М.Я. Студеникин, Е.Ч. Новикова, Л.А. Исаева,
Ю.Ф. Домбровская, Н.С. Кисляк*



*Е.Ч. Новикова подписывает договор о сотрудничестве с представителем финского
министерства здравоохранения*



На Съезде педиатров Узбекистана



У съезд детских врачей в Казани. В первом ряду академики второй слева — С.Д. Носов, четвертый слева — В.А. Таболин, 6-й — Ю.Е. Вельтищев

Глава 3

ИСТОРИЯ ОБЩЕСТВА ДЕТСКИХ ВРАЧЕЙ РСФСР

Союз педиатров России считается правопреемником Всесоюзного и Всероссийского обществ детских врачей. Отсюда история последнего представляет несомненный медико-исторический интерес как важнейшая составляющая развития и деятельности профессионального сообщества отечественных педиатров.

Сразу же хочется привлечь внимание к одному малоизвестному, фактически не введенному в научную базу, факту. Считается, что Всероссийское общество детских врачей функционировало с 1959 по 1994 г. Однако у него был предшественник — Общество детских врачей РСФСР, деятельность которого протекала в тридцатые годы прошлого века.

26 января 1933 г. Наркомздрав РСФСР утвердил Устав Общества детских врачей РСФСР и состав временного Правления: профессор А. А. Кисель (председатель), профессор Е. А. Федер, профессор В. И. Молчанов, профессор Г. Н. Сперанский (заместители председателя), доцент Н. Ф. Альтгаузен, профессор С. П. Борисов, доцент Н. И. Ланговой (секретариат), члены — профессора П. С. Медовиков, М. С. Маслов, Ю. А. Менделева, А. Ф. Тур, В. О. Мочан (Ленинград), В. К. Меншиков (Казань), Г. Г. Шолле, С. О. Дулицкий, директор Института охраны здоровья детей и подростков (ныне Научно-исследовательский клинический институт педиатрии им. Ю.Е. Вельтищева РНИМУ им. Н.И. Пирогова) Э. Ю. Шурпе, директор Института охраны материнства и младенчества Р. А. Беренштейн, доценты В. С. Агопов, И. В. Фридман, А. С. Молоденков (Москва). В течение 1933/34 гг. в состав Правления были кооптированы профессор А. А. Колтыпин, профессор Н. И. Осинковский, А. С. Соколов, Э. М. Каплан (секретариат), А. А. Дормидонтов (секретариат) [52].

Из Устава 1933 г. следовало, что Общество детских врачей РСФСР является организацией общественной самодеятельности трудящихся, ставившей своей задачей активное участие в реконструкции здравоохранения в области педиатрии и педагогики, охраны материнства и младенчества, охраны здоровья детей и подростков, а также содействие укреплению обороны страны [53].

В течение 1933 г. деятельность Общества опиралась в основном на Московское областное общество детских врачей, при этом основной его целью стало объединение коллективов детских врачей на территории РСФСР, создание новых отделений и оказание помощи органам здравоохранения в области охраны материнства и младенчества, охраны здоровья детей и подростков.

6–8 апреля 1934 г. состоялась Всероссийская конференция детских врачей, на которой председателем избрали А. А. Киселя, заместителем председателя — Г. Н. Сперанского, членами президиума — Г. Г. Шолле, Н. Ф. Альтгаузена, С. П. Борисова, М. М. Райц, Е. В. Виленкина, М. А. Винер, В. В. Квитницкую, А. А. Дормидонтова. Основной программной темой конференции являлись острые колиты (дизентерия) в детском возрасте. С докладами по проблемам этиологии и терапии острых колитов у детей выступали не только профессора из РСФСР (Г. Н. Сперанский, М. С. Маслов, П. С. Розен, М. А. Скворцов), но и из Узбекской ССР (Р. С. Гершенович). В резолюции Конференции были сделаны организационные выводы по борьбе с детскими желудочно-кишечными заболеваниями [28, 52].

С целью установления личной связи и проведения организационной работы по созданию отделений в регионах Правлением Общества совместно с Наркомздравом были командированы С. О. Дулицкий — в Горький, А. И. Доброхотова — в Крым, Г. Н. Сперанский — в Центрально-Черноземную область, Н. Ф. Альтгаузен — в Западную область, А. А. Кисель — в Казань, С. П. Борисов — на Урал, В. В. Квитницкая — на Среднюю Волгу [52].

9 декабря 1934 г. в Москве под председательством А. А. Киселя состоялся Пленум Правления Общества детских врачей РСФСР с представителями периферийных отделений. В работе собра-

ния приняло участие 70 человек, из них 26 из различных городов республики. На Пленуме был заслушан отчет о работе Правления Общества детских врачей РСФСР (А. А. Дормидонтов), представлен план работы на 1935 г.

К началу 1935 г. Общество насчитывало 27 отделений, охватывавших большинство ведущих областей, а через год их количество увеличилось до 40 [26]. В центре научно-практической работы отделений Общества стояла борьба с детскими инфекционными заболеваниями, летом, в первую очередь, с диареей, при этом использовались такие организационные формы работы, как учет угрожаемых групп детей, постановка на учет пациентов с нарушениями функции пищеварительного тракта, улучшение амбулаторной и стационарной помощи детям в летнее время, увеличение специальных коек для лечения детей с дизентерией и другими острыми желудочно-кишечными инфекциями, усиление санитарно-просветительной деятельности и санитарного надзора за детскими учреждениями [54, 55].

К концу 1937 г. Общество детских врачей имело 55 отделений, в том числе в автономных областях и республиках РСФСР. При Правлении Общества функционировали комиссии по борьбе с наиболее актуальными заболеваниями. Так, комиссия при Обществе детских врачей РСФСР по борьбе с желудочно-кишечными заболеваниями, возглавляемая С. О. Дулицким, привлекла к работе бактериологов и эпидемиологов из НИИ вакцин и сывороток им. И. И. Мечникова, Центрального института эпидемиологии и микробиологии им. Г. Н. Габричевского и разработала программы научно-исследовательских работ для сотрудников практических учреждений по изучению клинического течения и эффективности лечения желудочно-кишечных заболеваний детского возраста, составила краткое руководство и программу подготовки для работников молочных кухонь. Комиссия по борьбе с детскими инфекциями под руководством А. И. Доброхотовой предложила меры по организации скарлатинозных отделений, внесла рекомендации по лечению стрептоцидом скарлатинозных больных, разработала инструкции по организации в яслях коклюшных групп и карантинных групп

по кори. Комиссия по детскому туберкулезу (руководитель — профессор В. Д. Маркузов) составила программы для занятий с врачами по детскому туберкулезу и его практическому изучению в детских учреждениях [56].

В 1940 г. Общество детских врачей РСФСР влилось во Всесоюзное общество, построенное по принципу ассоциации обществ детских врачей союзных республик. До созыва VI Всесоюзного съезда детских врачей Правление Всероссийского общества исполняло обязанности Правления Всесоюзного общества. Перед отделениями Общества детских врачей стояла основная задача — помощь органам здравоохранения в борьбе за дальнейшее снижение детской заболеваемости и смертности [57].

Так завершился первый предвоенный этап в истории Общества детских врачей РСФСР.

22–24 февраля 1957 г. в Москве состоялась Первая Всероссийская конференция детских врачей, на которой обсуждались две проблемы, имевшие большое научное и практическое значение в повседневной работе врача, — пневмония у детей и антибиотикотерапия [58]. На конференции было принято решение о создании Республиканского общества детских врачей и избран состав его Правления. Перед Обществом были поставлены следующие основные задачи: содействие научной разработке вопросов теории и практики педиатрии и улучшение медицинского обслуживания детского населения РСФСР, вовлечение в научно-исследовательскую работу практических детских врачей, налаживание связи между периферийными филиалами и Правлением Всероссийского общества. Правление разослало во все филиалы письмо, в котором были сформулированы главные задачи обществ детских врачей, намечены пути теоретического и практического изучения наиболее актуальных вопросов педиатрии, повышения квалификации педиатров, содействия организации новых филиалов и подготовке к конференциям и съездам педиатров. Филиалам было предложено установить тесную связь с другими научными медицинскими обществами, прежде всего с обществами акушеров и инфекционистов, для обсуждения смежных вопросов [59].

В декабре 1958 г. проведено объединенное заседание пленумов Правлений Всероссийских обществ педиатров и акушеров-гинекологов, посвященное патологии детей периода новорожденности. К этому времени наметилась тенденция снижения детской смертности в стране, но в ряде регионов показатели были достаточно высоки.

Научным Всероссийским обществом детских врачей, которое на 1 января 1959 г. объединяло около 60 филиалов и 8 педиатрических секций научно-медицинских обществ, 14–19 декабря 1959 г. в Москве был созван Первый республиканский съезд детских врачей [60, 61]. В программу были включены такие темы, как улучшение медицинского обслуживания детей в РСФСР, проблемы ревматизма, туберкулеза у детей, патологии новорожденных, а также организационные вопросы. Резолюцию съезда разослали во все филиалы Общества и всем главным педиатрам.

Съезд избрал президиум (председатель — А. Ф. Тур, заместители — М. М. Бубнова, А. Т. Петряева, секретари — Б. Г. Ширвиндт, Л. С. Кутина, Д. Г. Наумов, казначей, трое членов президиума) и почетных членов — М. С. Маслова, М. А. Скворцова, Ю. Ф. Домбровскую, О. Д. Соколову-Пономарёву, С. Н. Розанова и А. Ф. Тура. В своем докладе «О состоянии и мерах улучшения медицинского обслуживания детей в СССР» заместитель министра Н. Н. Григорьева поставила перед педиатрами РСФСР конкретные задачи по ликвидации ряда инфекционных заболеваний (дифтерии, брюшного тифа, полиомиелита), уменьшению заболеваемости желудочно-кишечными инфекциями, пневмонией, коклюшем, туберкулезом, ревматизмом, снижению детской смертности в два раза к 1965 г., а также указала на необходимость организации единого терапевтического и педиатрического участка.

К 1960 г. количество филиалов Общества возросло до 75 по сравнению с 1957 г., когда их было 51. Среди важнейших задач на пленарных заседаниях обществ подчеркивалась невозможность решения проблем новорожденных без совместной исследовательской и практической работы педиатров и акушеров и ликвидации инфекционных заболеваний или их значительного снижения без участия микробиологов, эпидемиологов, инфекционистов [62].

В январе 1962 г. в Горьком прошла Вторая Всероссийская конференция детских врачей. В отчете Правления Общества за 1960/61 г. сообщалось об установлении связи с филиалами Общества, организации научной работы, помощи органам здравоохранения, санитарно-просветительной работе, взаимодействии с периодической печатью.

19–24 октября 1964 г. в Ленинграде состоялся Второй Всероссийский съезд детских врачей под председательством А. Ф. Тура, который отметил успехи педиатрии в целом и снижение уровня детской смертности и больничной летальности в частности. Кроме педиатров, в работе съезда принимали участие вирусологи и микробиологи (академик АМН СССР А. А. Смородинцев, В. И. Иоффе и др.). Обсуждались вопросы по дальнейшему снижению острых детских инфекций и ликвидации некоторых из них, а также клинические симптомы, лечение и профилактика рахита и нефропатии у детей. Особое внимание уделялось воздушно-капельным, энтеровирусным инфекциям, вакцинации [63].

В январе 1969 г. в Москве проходил III Всероссийский съезд детских врачей, посвященный развитию специализированной педиатрической помощи — детской хирургии, стоматологии, оториноларингологии, офтальмологии. Вместе с тем отмечалось, что детская травматология, анестезиология, реаниматология, неврология недостаточно удовлетворяли потребностям детского населения [64, 65]. Обсуждались также вопросы медицинской генетики, наследственных болезней в педиатрии, заболеваний нервной и эндокринной системы у детей, что было обусловлено изменениями представлений о патогенезе указанных патологических состояний. В те годы в республике создавались консультативно-диагностические центры по данным заболеваниям.

В дальнейшей работе по исследованию деятельности Всероссийского общества детских врачей и его съездов мы основывались на данных чрезвычайно важной и полезной в историческом аспекте статьи профессора А. В. Мазурина [66].

В 1973 г. в Саратове проходил IV Съезд Общества детских врачей, на котором большое внимание уделялось совершенствованию организации амбулаторно-поликлинической помощи детям. Кроме того,

на съезде педиатры совместно с детскими хирургами дискутировали по поводу патологии почек (диагностика и лечение пиелонефрита, почечной недостаточности) и заболеваний крови (геморрагические диатезы, лейкозы у детей).

В виду скоропостижной кончины в июле 1974 г. первого председателя Общества академика АМН СССР А. Ф. Тура, председателем Правления Всероссийского общества была избрана Герой Социалистического Труда академик АМН СССР, профессор В. П. Бисярина, ее заместителями — профессора Ю. Е. Вельтищев и А. В. Мазурин, секретарем — Т. М. Голикова.

В ноябре 1977 г. в Казани состоялся V Всероссийский съезд общества детских врачей. В связи с развитием специализаций в различных разделах педиатрической науки и практики рассматривались перспективы развития стационарной специализированной помощи детям. В республике выросла сеть отделений для недоношенных и новорожденных с патологией, появились первые акушерско-педиатрические комплексы, о чем в своем докладе подчеркнула заместитель Министра здравоохранения РСФСР член-корреспондент АМН СССР, профессор Н. С. Кисляк. На съезде отмечалось большое значение создания и функционирования пульмонологических, кардиоревматологических, гастроэнтерологических, нефрологических, отоларингологических, офтальмологических, неврологических, психиатрических отделений в детских больницах. На заседаниях форума наряду с педиатрами принимали участие детские хирурги, разбиравшие проблемы реанимации и интенсивной терапии в педиатрии, необходимость унифицирования методов интенсивного лечения и реанимации детей, особенности этих мероприятий у новорожденных. Детские иммунологи и аллергологи рассматривали вопросы иммунопатологии и аллергологии в связи с развитием клинической иммунологии, новых методик исследований в педиатрической практике, что позволяло раскрыть новые звенья в генезе многих врожденных и приобретенных заболеваний у детей.

В декабре 1981 г. в Горьком проходил VI Съезд детских врачей РСФСР, на котором избрали нового секретаря Правления Всероссийского общества детских врачей — Т. Г. Плахуту. На заседаниях подни-

мали такие вопросы, как охрана здоровья школьников, организация их медицинского обслуживания, диспансеризации при различных заболеваниях, состояние здоровья и физического развития в различных климатогеографических зонах РСФСР. Пристальное внимание было уделено современным методам диагностики и терапии неревматических кардиопатий и гастроэнтерологических заболеваний детского возраста. На съезде было подчеркнуто изменение структуры сердечно-сосудистой патологии в виде заметного снижения заболеваемости ревматизмом и преобладанием врожденных и приобретенных неревматических поражений сердца, отмечен прогресс в диагностике в связи с использованием в клинической практике эхокардиографии. Внедрение эндоскопических методов исследования позволило с новых позиций оценить патологию органов пищеварения (эзофагиты, гастриты, дуодениты, язвенную болезнь, колиты, панкреатиты, заболевания билиарной системы), усовершенствовать диагностику, лечение и профилактику заболеваний у детей.

29–30 июня 1987 г. в Иваново проходил VII Съезд детских врачей, на котором выступил Министр здравоохранения РСФСР А. И. Потапов с докладом «Задачи по совершенствованию диспансеризации детского населения РСФСР». На педиатрическом форуме развернулась дискуссия, в ходе которой обсуждались проблемы организации медицинской помощи детям, важность выделения групп риска различных патологических состояний и научного обоснования конкретных профилактических мероприятий. Ввиду высокой младенческой смертности в отдельных регионах республики на съезде педиатры совместно с акушерами обсуждали проблемы перинатальной медицины: перинатальную диагностику нарушений развития плода, врожденных пороков, наследственной патологии. После выступления заместителя Министра здравоохранения РСФСР профессора А. Г. Грачёвой на съезде возникла дискуссия по поводу поднятой ею проблемы совершенствования подготовки педиатров, введения на педиатрических факультетах курса поликлинического обучения. На съезде состоялись выборы нового Правления Общества. Почетным председателем Всероссийского общества педиатров избирали академика АМН СССР В. П. Бисярину,

почетными членами Общества — Б. Г. Апостолова (Ленинград), Л. Д. Гатаулину (Уфа), Т. М. Голикову (Москва), О. С. Культежену (Тверь), Л. С. Кутину (Москва), К. А. Сотникову (Москва), Н. С. Тюрину (Челябинск). Председателем Правления Общества был избран профессор А. В. Мазурин, а заместителем — профессора В. И. Калиничева (Ленинград) и Н. В. Дмитриева (Рязань). На съезде утвердили новый устав Всероссийского научно-медицинского общества детских врачей [66].

9–11 сентября 1992 г. в Челябинске проходил VIII Съезд детских врачей совместно с обществом акушеров-гинекологов, вошедший в историю как I Всероссийский съезд акушеров-гинекологов и педиатров. На нем с докладом на тему «Перинатальная медицина в России: состояние, проблемы, перспективы» выступил заместитель Министра здравоохранения РФ Н. Н. Ваганов. К актуальным проблемам перинатологии, обсуждаемым на съезде, относились неонатальные поражения мозга плода и новорожденного, влияние фармакотерапии матери на плод, родовые травмы, диагностика перинатальных повреждений нервной системы, использование современных технологий реанимации и интенсивной терапии новорожденных, профилактика детской инвалидности.

Члены Всероссийского общества детских врачей принимали активное участие в работе Всесоюзного общества, международных съездов и семинаров. Информация о результатах их участия обсуждалась на пленарных заседаниях филиалов и публиковалась в журналах «Педиатрия», «Вопросы охраны материнства и детства».

В связи с принципиальными изменениями политической, экономической и социальной жизни страны в начале 90-х годов Правление Общества вынуждено было перейти на новые формы и методы работы. Однако значительная инфляция, девальвация денег в стране, а значит, и полученных из территориальных филиалов членских взносов сделали невозможным проведение очередного пленума или конференции Общества. Предпринятые усилия по изысканию спонсоров не увенчались успехом, поэтому Правление Всероссийского общества передало свои функции вновь созданной организации, ставшей преемником Общества — Союзу

педиатров России, который возглавил член-корреспондент РАМН профессор А. А. Баранов.

Таким образом, говоря об истории Союза педиатров России, никак нельзя не сказать о деятельности Всероссийского общества детских врачей (Общества детских врачей РСФСР в 1933–1940 гг.). Во-первых, его создание с учетом размеров и этнографических особенностей страны явилось ответом на понимание важности регионального фактора в организации и функционировании системы охраны здоровья детей. Во-вторых, в руководящие органы Общества входили, по существу, те же, что и в Правление Всесоюзного общества детских врачей, выдающиеся ученые-педиатры, что, безусловно, обеспечивало не только преемственность в работе двух обществ, но и согласованную реализацию приоритетных задач по развитию педиатрической науки и практики. Наконец, следует помнить, что в тяжелейшее время — в военные и первые послевоенные годы — Правление Всероссийского общества исполняло обязанности Всесоюзного вплоть до проведения VI Съезда в 1947 г.

Возобновившее в 1957 г. свою деятельность Всероссийское научно-практическое общество детских врачей способствовало повышению качества медицинского обслуживания детского населения в поликлиниках, больницах и дошкольно-школьных учреждениях, ликвидации ряда инфекционных заболеваний (дифтерии, брюшного тифа, полиомиелита), уменьшению заболеваемости желудочно-кишечными инфекциями, пневмонией, коклюшем, туберкулезом, ревматизмом, а также снижению младенческой смертности. Благодаря активной деятельности Общества получила широкое распространение специализированная педиатрическая помощь (открытие пульмонологических, кардиоревматологических, гастроэнтерологических, нефрологических, отоларингологических и других отделений в детских больницах), наметился междисциплинарный подход к лечению детей. Так, совместная работа педиатров, акушеров-гинекологов, детских хирургов и реаниматологов при совершенствовании технологий реанимации и интенсивной терапии новорожденных обеспечила решение целого ряда актуальных проблем перинатологии.



О.Д. Соколова-Попомарёва



Н.И. Осиповский



А.Г. Грачева



Ю.Е. Вельтицев



Н.Ф. Альтгаузен



Ю.А. Менделева



Е.А. Федер



А.А. Дормидонтов



В.П. Бисярина



В.А. Мазурин



*О.Д. Соколова-Пономарёва
и В.П. Бисярина*



*Г.Н. Сперанский (справа) беседует
с А.Ф. Туром (слева)*

Глава 4

ОСНОВНЫЕ ВЕХИ И ЗАКОНОМЕРНОСТИ РАЗВИТИЯ СОЮЗА ПЕДИАТРОВ РОССИИ

На момент написания настоящей монографии из 90 лет существования профессионального сообщества российских детских врачей 64 года приходились на советский период, 2 года — на переходный, а 23 года, соответственно, — на постсоветский. Внешне разница существенная, но четверть века в истории Российской Федерации по своему содержанию — стремительности, неоднозначности, разнообразию, экономическим взлетам и падениям и т. п. — намного сложнее для исторического осмысления, чем десятилетия спокойного эволюционного развития государства. Это в полной мере относится и к такой важной составляющей внутренней жизни страны в социальной сфере, как охрана здоровья подрастающего поколения.

Исходя из высказанного, мы выделили в развитии Союза педиатров России три периода:

- 1) время становления (1994 по 2000 г.);
- 2) начало XXI века (2001–2009 гг.);
- 3) на пути к своему 90-летию (2010–2016 гг.).

Данную периодизацию истории Союза педиатров с известной условностью можно соотнести (сопоставить) с важнейшими (переломными) событиями в истории страны:

- а) завершение эпохи «лихих девяностых»;
- б) заметный рост благосостояния населения;
- в) новые внешние и внутренние вызовы.

О закономерности, даже можно сказать о чрезвычайной необходимости создания новой организационной формы профессионального сообщества педиатров страны, весьма убедительно поведал последний председатель Всероссийского общества детских врачей, член-

корреспондент РАМН профессор Андрей Владимирович Мазурин. Он писал: «Коренные изменения социальной и политической жизни, прошедшие с 1991/92 гг., вынудили Правление Общества не раз обсуждать формы и методы своей работы. Учитывая, что с развитием инфляции денежные средства Общества, полученные от взносов из территориальных филиалов, обесценились, созвать очередной пленум или конференции стало невозможным. Поэтому при неоднократных обсуждениях на пленуме было решено переименовать Общество в Союз педиатров России»⁵.

По-видимому, такое решение было принято в 1993 г., о чем свидетельствует пресс-релиз к I Конгрессу педиатров России: «Союз педиатров России создан как преемник Всероссийского общества детских врачей **в июне 1993 г.** с целью координации научной и практической деятельности врачей-педиатров, реализации их творческого потенциала в интересах решения актуальных практических и научных проблем, связанных с охраной здоровья матери и ребенка». *(Выделено и подчеркнуто нами. — Авт.)*⁶. Таким образом, можно было бы говорить, что де-факто Союз педиатров России существует с 1993 г. В январе следующего года в Москве по инициативе заведующего кафедрой детских болезней Московской медицинской академии им. И. М. Сеченова профессора Александра Александровича Баранова была созвана специальная Учредительная конференция, на которой в качестве правопреемника Всероссийского общества детских врачей и было создано общественное профессиональное объединение «Союз педиатров России».

Учитывая историческую значимость Учредительной конференции, открывшей новый этап в истории общества отечественных педиатров, приводим полностью текст ее Протокола.

⁵ Мазурин А. В. Всероссийское научно-практическое общество детских врачей: история, вклад в развитие педиатрии (к 40-летию создания) // Педиатрия. — М., 1997. — № 1. — С. 88.

⁶ Пресс-релиз. Конгресс педиатров России — Новые технологии в педиатрии. — Архив Союза педиатров России. 1995.

ПРОТОКОЛ
Учредительной конференции Союза педиатров России
от 27 января 1994 г.

ПРИСУТСТВОВАЛО: 186 представителей из 45 регионов России — преподавателей педиатрических вузов и факультетов России, директоров и научных сотрудников научно-исследовательских институтов и подразделений, врачей-педиатров практического здравоохранения, организаторов здравоохранения

ПОВЕСТКА ДНЯ

1. Утверждение Устава Союза педиатров России.
2. Выборы Исполнительного комитета Союза педиатров России.
3. Выборы Председателя Исполнительного комитета Союза педиатров России.
4. Выборы заместителей Председателя Исполнительного комитета Союза педиатров России.
5. Избрание почетных членов Союза педиатров России.
6. Выборы Ревизионной комиссии.
7. Назначение ответственного секретаря.

Председателем Учредительной конференции единогласно избрана профессор О. А. Синявская (Екатеринбург), в Президиум конференции избраны профессор А. А. Баранов, профессор А. А. Запруднов, профессор Н. С. Кисляк, профессор А. Г. Румянцев, профессор Г. А. Самсыгина.

I. Открыл конференцию Председатель организационного комитета по созданию Союза педиатров России член-корр. РАМН, профессор **А. А. Баранов**, коротко осветив цели и задачи Союза, изложенные в Уставе, принципы его организации и финансирования и программы работы на ближайшее время.

С предложением поддержать создание Союза и развернуть региональные отделения его на местах выступил член-корр. АН Республики Татарстан, профессор **С. В. Мальцев**.

Директор НИИ детской гематологии МЗ России, член-корр. РАЕН, профессор **А. Г. Румянцев** поддержал идею создания Союза педиатров России, осветил его роль в развитии науки и практического здравоохранения.

Профессор **А. М. Запруднов** — ответственный секретарь Всероссийского общества детских врачей — от имени Правления Общества признал правопреемственность Союза педиатров России и приветствовал его создание.

Профессор **Г. А. Самсыгина** внесла предложение по введению должности Председателя Исполнительного комитета и двух его заместителей, а также предложила ввести почетных членов в Союз педиатров России (список прилагается).

На этом обсуждение завершено, внесены предложения, изменения и поправки в Устав.

Открытым голосованием Устав Союза педиатров России принят с дополнениями и поправками **единогласно**.

«Против» — нет.

«Воздержавшихся» — нет.

II. Выборы Исполнительного комитета Союза педиатров России.

С предложением о составе Исполнительного комитета выступил **А. Н. Шмагин** — член оргкомитета по созданию Союза педиатров России. Предложен Исполнительный комитет в составе 11 человек (список прилагается). После обсуждения открытым голосованием проведено утверждение состава Исполнительного комитета.

«За» предложенный состав — 186 человек.

«Против» — нет.

«Воздержавшихся» — нет.

РЕШЕНИЕ: Исполнительный комитет Союза педиатров России в данном составе избран **единогласно**.

III. Выборы Председателя Исполнительного комитета Союза педиатров России и заместителей председателя.

Председатель Учредительной конференции профессор **О. А. Сиявская** внесла предложение избрать Председателем Союза педиатров России **член-корр. РАМН, профессора А. А. Баранова**.

Других предложений не поступило.

Проведено открытое голосование:

«За» — 186 человек.

«Против» — нет.

«Воздержавшихся» — нет.

РЕШЕНИЕ: профессор А. А. Баранов избран Председателем Исполнительного комитета Союза педиатров России **единогласно**.

На должность заместителей Председателя предложены профессор РГМУ Г. А. Самсыгина и профессор А. Г. Румянцев. Возражений и других предложений не последовало.

Проведено открытое голосование:

«За» — 186 человек.

«Против» — нет.

«Воздержавшихся» — нет.

РЕШЕНИЕ: единогласным голосованием заместителями Председателя Исполнительного комитета Союза педиатров России избраны профессор Г. А. Самсыгина, А. Г. Румянцев.

IV. Профессор Г. А. Самсыгина предложила ввести в члены Союза педиатров России в качестве почетных членов 6 академиков РАМН — Ю. Е. Вельтищева, В. П. Бисярину, Н. И. Нисевич, В. А. Таболина, Ю. Ф. Исакова, М. Я. Студеникина и 4 членов-корреспондентов РАМН — Н. С. Кисляк, А. В. Мазурина, К. В. Орехова, С. М. Гавалова.

Предложение **единогласно** поддержано Учредительной конференцией.

V. Выборы Ревизионной комиссии Союза педиатров России.

С предложением о составе Ревизионной комиссии выступила профессор Ю. Г. Мухина. Предложен состав из 3 человек:

А. Г. Кириллов — зам. Министра здравоохранения Республики Чувашия (Чебоксары);

В. Ю. Альбицкий — зав. отделом Татарского республиканского центра охраны семьи, матери и ребенка (Казань);

И. Б. Резник — зав. отделом иммунологии НИИ детской гематологии (Москва).

Возражений, других предложений не последовало.

Голосование:

«За» — 186 человек.

«Против» — нет.

«Воздержавшихся» — нет.

РЕШЕНИЕ: Ревизионная комиссия Союза педиатров России в изложенном выше составе избрана **единогласно**.

VI. Вновь избранный Председатель Союза педиатров России назначил ответственным секретарем Союза **А. Н. Шмагина**, определив необходимость создания секретариата в составе 3 человек, и рекомендовал Исполкому рассмотреть предложения о программе работы, размерах вступительного взноса.

VII. С предложением сделать вновь основанный Союз педиатров России соучредителем журнала «Педиатрия» выступила главный редактор журнала член-корр. РАМН, профессор Н. С. Кисляк.

Открытым голосованием это решение принято **единогласно**.

VIII. Председатель Исполнительного комитета Союза педиатров России выдвинул предложение провести в первой половине 1995 г. Конгресс педиатров России с международным участием.

Предложение было принято с большим энтузиазмом.

ГОЛОСОВАНИЕ:

«За» — единогласно.

Принято решение в течение 2 недель образовать организационный комитет Конгресса и подготовить проект программы.

Председатель Учредительной конференции поблагодарила всех ее участников за активную работу и закрыла Конференцию.

Председатель Учредительной конференции Союза педиатров России, профессор О. А. Синявская.

Секретарь Учредительной конференции Союза педиатров России, профессор Г. А. Самсыгина.

СОСТАВ

Исполнительного комитета Союза педиатров России

1. Баранов А. А. — член-корр. РАМН, профессор (Москва).
2. Самсыгина Г. А. — профессор РГМУ (Москва).
3. Румянцев А. Г. — член-корр. АЕН, директор НИИ детской гематологии (Москва).
4. Мальцев С. В. — член-корр. АН РТ, директор Центра охраны здоровья семьи, матери и ребенка (Казань).
5. Шиляев Р. Р. — профессор (Иваново).
6. Шабалов Н. П. — профессор (Санкт-Петербург).
7. Ефимова А. А. — профессор НИИ педиатрии РАМН (Москва).
8. Ветров В. П. — зам. директора НИИ педиатрии и детской хирургии (Москва).
9. Дмитриева Н. В. — профессор (Рязань).
10. Балева Л. С. — главный педиатр МЗ России, профессор (Москва).
11. Синявская О. А. — президент ассоциации педиатров Свердлов. обл., профессор (Екатеринбург).
12. Тюрин Н. А. — профессор, Председатель Московского общества детских врачей.

Устав новой организационной формы профессионального сообщества российских педиатров провозгласил следующие ее цели:

- «содействие охране здоровья матери и ребенка;
- содействие сохранению и умножению традиций отечественной педиатрии, защита и помощь педиатрической службе в ее деятельности;
- объединение практических врачей, ученых и работников высшей педиатрической школы для решения актуальных практических,

научных и образовательных проблем охраны здоровья матери и ребенка»⁷.

В Уставе также представлены задачи Союза, которые фактически определили ведущие направления его деятельности в области педиатрической науки и практики, а именно: развитие приоритетных научных исследований; обобщение и пропаганда результатов научных исследований и опыта работы учреждений охраны здоровья матери и ребенка; организация проведения педиатрических форумов; повышение квалификации специалистов; участие в подготовке и переподготовке врачей; развитие международного сотрудничества; организация специальных выставок; осуществление издательской деятельности; анализ эффективности действующих законов, регулирующих права детей на защиту и укрепление их здоровья; разработка предложений, направленных на совершенствование законодательства.

Анализ 22-летней истории профессионального сообщества отечественных детских врачей в качестве Союза педиатров России позволяет выделить следующие отличительные особенности деятельности и вехи его развития.

ПЕРВОЕ. Проведение ежегодных форумов — съезда или конгресса, а с 1999 г. также ежегодной научно-практической конференции, которая с 2007 г. проходит под названием «Фармакотерапия и диетология в педиатрии».

В дополнение к этим обязательным профессиональным встречам организуются достаточно частые форумы педиатров страны, в т. ч. с международным участием, посвященные общественно значимым проблемам или юбилейным датам в сфере охраны здоровья детского населения (см. табл. 1 в главе 5).

Формат ежегодных представительных собраний (встреч) детских врачей страны имел неоспоримое значение не только (а может быть и не столько) для развития научной педиатрии и повышения эффективности оказания медицинской помощи детям, но и для

⁷ Устав общественной организации «Союз педиатров России» (новая редакция). — М., 1999. — С. 2.

(а) бескомпромиссного, всестороннего обсуждения наиболее острых, «болезненных» проблем в системе охраны здоровья детского населения; (б) привлечения внимания государства и общества к этим проблемам и (в) мобилизации усилий педиатров страны и местных органов здравоохранения на их решение.

Можно утверждать, что наиболее важную, без преувеличения чрезвычайную роль указанный формат играл в первое десятилетие деятельности Союза педиатров — время пика социально-экономического кризиса в стране и выхода из него. Во-первых (внешне может показаться это не главным, а второстепенным), ежегодные (с 1997 г. не менее двух раз в год) встречи имели несомненный моральный и мобилизующий характер. В условиях материальной нужды, фактической бедности, адаптации к рыночной экономике и рыночным требованиям оказания медицинских услуг, напора многих непривычных, а то и сомнительных ценностей нарождающегося нового общественно-политического строя детскому врачу было крайне важно чувствовать себя не брошенным, позиционировать себя членом профессиональной корпорации, вопреки всем трудностям выполняющей благороднейшую миссию — сохранять здоровье детей, сберечь будущее России.

Во-вторых, в условиях экономического кризиса, как правило, ни сам педиатр, ни учреждение, в котором он трудился, ни региональные общества детских врачей не имели средств для командировок на международные и всероссийские педиатрические конгрессы и конференции. В этих условиях основатель Союза педиатров профессор А. А. Баранов в 1992 г. инициирует создание Международного фонда «Охрана здоровья матери и ребенка». Фонд финансирует проведение 25–26 января 1994 г. в Москве первой Российской ассамблеи «Охрана здоровья матери и ребенка», часть участников которой 27 января собирается на Учредительную конференцию Союза педиатров России. Фонд выделяет материальную помощь многим региональным педиатрическим обществам, способствует внедрению в их деятельность коммерческих начал, осуществляет ряд проектов по консолидации педиатров страны. Как на яркий пример последнего можно указать организацию в 1993 г. Международным фондом

«Охрана здоровья матери и ребенка» 3-недельной поездки в США руководителей региональных обществ детских врачей⁸.

В-третьих, что также являлось сильным мобилизующим фактором, педиатрические форумы в конце прошлого — начале текущего веков были трибуной, с которой властям и обществу абсолютно объективно сообщалось о негативной ситуации в состоянии здоровья детей и функционировании системы по его охране, а также выдвигались требования считать охрану здоровья детей приоритетной задачей государственной политики. По своему эмоциональному накалу, бескомпромиссности и публичности заявления с этой трибуны напоминали первые декреты советской власти, но без густой идеологической окраски. Как пример, приводим фрагменты из обращения Исполкома Союза педиатров к участникам VIII Съезда педиатров России (1998) и рекомендаций парламентских слушаний на тему «Национальная стратегия охраны здоровья детей в России и ее правовое обеспечение», проходивших в рамках IX Съезда детских врачей (2001).

Выдержки из первого документа⁹:

«Стремительно распространились наркомания, алкоголизм среди детей и подростков, прогрессивно увеличилось число детей, больных туберкулезом, психическими и невротическими заболеваниями...

Эпидемия дифтерии, вспышки полиомиелита, рост эпидемического паротита, постоянные колебания заболеваемости коклюшем, очень высокий уровень заболеваемости гепатитом В, краснухой заставили пересмотреть многие устаревшие догмы. Однако наше отставание от рубежей, определенных ВОЗ в области иммунопрофилактики, все еще значительное.

В системе охраны здоровья детей и подростков назрели проблемы организационного характера. Многие нормативные и методические документы не соответствуют требованиям, диктуемым новой экономической и социальной ситуацией в стране, препятствуют прове-

⁸ Хотелось бы рекомендовать будущим историкам отечественной педиатрии провести исследование роли Международного фонда «Охрана здоровья матери и ребенка» в становлении системы акушерской и педиатрической помощи в современной России.

⁹ Материалы VIII съезда педиатров России. — М., 24–26 февраля 1998 г. — С. 3.

дению реструктуризации учреждений системы охраны материнства и детства...

Вызывают опасения спорные решения по реформе высшего медицинского образования, поспешность при введении института семейного врача без его фундаментальной подготовки на базе педиатрического образования...

Современная ситуация накладывает особые обязательства на педиатрическую службу страны. Ухудшение состояния здоровья детей и подростков сочетается с резкими демографическими катаклизмами. Беспрецедентное снижение рождаемости угрожает национальной безопасности».

Выдержки из второго документа¹⁰:

«...принимаемые государством меры не сдерживают нарастания негативных демографических процессов, не обеспечивают необходимых темпов снижения материнской и младенческой смертности, не останавливают тенденцию ухудшения состояния здоровья женщин и детей, что является объективным подтверждением социального неблагополучия в обществе и представляет угрозу национальной безопасности страны».

Из рекомендаций Правительству:

- «при разработке и осуществлении любых государственных, политических, экономических и социальных управленческих решений, прямо или косвенно затрагивающих интересы детей, на основе экспертной оценки определять риск неблагоприятного влияния этих решений на состояние детского здоровья и в соответствующих случаях принимать в полном объеме компенсационные и защитные меры».

Из рекомендаций Президенту:

- «обеспечить выполнение гарантированных Конституцией, федеральным законодательством мер по обеспечению прав детей, в том числе на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья».

¹⁰ Детский доктор. — 2001. — № 2. — С. 10–12.

- «признать положение детей в России, в том числе состояние детского здоровья, в качестве важнейшего ориентира при определении основных направлений внешней и внутренней политики государства».

Знакомясь с вышеприведенными текстами, нетрудно заметить, что многие требования и пожелания педиатрической общественности, высказанные (выдвинутые) на форумах Союза педиатров в первое десятилетие его деятельности, были востребованы (учтены, использованы) при подготовке Президентом и Правительством страны таких социально значимых проектов в области сбережения здоровья населения России, таких как Национальный проект «Здоровье» (2008), Программа модернизации здравоохранения (2011), Указ Президента от 01.06.2012 № 761 «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы».

Следует отметить в деятельности Исполкома Союза педиатров по проведению педиатрических форумов и следующие организационно важные для деловой, общественной и публичной их значимости, моменты. А именно:

- а) к организации форумов привлекалось не только Министерство здравоохранения РФ (обязательное по определению), но и весомый ряд ведомств и организаций: профильные комитеты Совета Федерации и Государственной думы РФ; Федеральные службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, а также в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека; секция по экономической и социальной безопасности Научного совета при Совете безопасности РФ; Общественная палата РФ; Российская академия медицинских наук; Научный центр здоровья детей; Департамент здравоохранения г. Москвы; два ведущих в стране медицинских вуза — Первый Московский медицинский университет им. И. М. Сеченова и Российский научно-исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова и др.;
- б) проведение в рамках съездов и конгрессов совещаний заместителей руководителей органов управления здравоохранением и главных педиатров субъектов РФ; пленумов Научных советов РАМН

и Минздрава России по педиатрии, а также по гигиене и охране здоровья детей и подростков. Присутствие большого числа делегатов на этих совещаниях, несомненно, способствовало непосредственному и более оперативному доведению информации о проблемах в системе охраны здоровья детей и путях их решения до педиатрической общественности;

- в) использование научного, лечебного и материально-технического потенциала Научного центра здоровья детей. Во-первых, на его базе проводятся включенные в рамки съездов и конгрессов ряд всероссийских конференций (по детской хирургии; детских медицинских сестер); клинические разборы больных; обучение специалистов с использованием симуляционного центра и т.п. Во-вторых, руководители научных подразделений Центра (ведущие, как правило, в своей области специалисты) организуют мастер-классы, симпозиумы и выступают в качестве их модераторов.

ВТОРОЕ. Фактически неизменное и широкое участие в работе форумов, проводимых Союзом педиатров, представителей законодательной и исполнительной власти Российской Федерации. Привлечение к их работе широкой общественности.

Думается, следующие приведенные ниже данные не только подтверждают признание значимости педиатрических форумов для охраны здоровья детей, но и будут являться важными (убедительными) свидетельствами для будущих историков об интересе конкретных государственных и общественных деятелей к данной проблеме.

Прежде всего, как факт внимания со стороны высшей власти к работе форумов педиатров следует отметить, что в адрес большинства съездов и конгрессов присылал письменное приветствие Президент страны.

Участвовали в открытии или работе форумов Союза педиатров России:

- Российская ассамблея «Охрана здоровья матери и ребенка» (1994): заместитель председателя Правительства РФ В. Ф. Шумейко; председатель Комиссии по делам женщин, семьи и демографии при Президенте РФ Е. Ф. Лахова.

- I Конгресс педиатров России «Новые технологии в педиатрии» (1995): председатель Комиссии при Совете безопасности России по охране здоровья населения А. Д. Апазов; председатель Комиссии по делам женщин, семьи и демографии при Президенте РФ Е. Ф. Лахова; Министр здравоохранения и медицинской промышленности РФ Э. А. Нечаев; исполнительный директор Федерального фонда обязательного медицинского страхования В. В. Гришин.
- VIII Съезд педиатров России (1998): председатель Комитета Государственной думы по делам, женщин, семьи и молодежи А. В. Апарина; Министр здравоохранения РФ Т. Б. Дмитриева; заместитель Министра здравоохранения Т. И. Стуколова.
- V Конгресс педиатров России (1999): заместитель председателя Правительства В. И. Матвиенко; Министр здравоохранения В. И. Стародубов; вице-мэр Москвы В. П. Шанцев.
- IX Съезд педиатров России (2001): Председатель Государственной думы Г. Н. Селезнёв; заместитель Председателя Правительства В. И. Матвиенко; председатели Комитетов Государственной думы по делам женщин, семьи и молодежи С. П. Горячева, по охране здоровья и спорту — Н. Ф. Герасименко.
- Международный форум «Дети в чрезвычайных ситуациях» (2003): Председатель Совета Федерации С. М. Миронов; Председатель Государственной думы Г. Н. Селезнёв; представитель Президента РФ в Центральном федеральном округе Г. С. Полтавченко; заместитель Председателя Правительства РФ Г. Н. Карелова; заместитель Председателя Комитета Государственной думы по охране здоровья и спорту Т. В. Яковлева.
- XI Конгресс педиатров России (2007): руководитель Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию академик РАМН Ю. Н. Беленков, заместитель Председателя Комитета Госдумы РФ по охране здоровья профессор М. Р. Рокицкий, заместитель Министра здравоохранения и социального развития РФ академик РАМН В. И. Стародубов, настоятель Храма Трех Святителей при Управлении делами Президента протоиерей Владимир Волгин.

- XVI Съезд педиатров России (2009): Председатель Комитета Совета Федерации РФ по социальной политике и здравоохранению В. А. Петренко, Председатель Комитета Госдумы РФ по охране здоровья О. Г. Борзова, первый заместитель руководителя фракции «Единая Россия» в Госдуме РФ Т. В. Яковлева, вице-президент Российской академии наук А. И. Григорьев, помощник Патриарха Московского и всея Руси протоиерей Максим Обухов, руководитель бюро ВОЗ в РФ Луиджи Миглиорини, представитель ЮНИСЕФ в Российской Федерации Бертран Бейнвель, Чрезвычайные и Полномочные послы Азербайджанской и Литовской Республик в РФ Полад Бюль-Бюль оглы и Антанас Винкус.
- XV Конгресс педиатров России (2011): первый заместитель руководителя фракции «Единая Россия» в Госдуме РФ Т. В. Яковлева, заместитель Председателя Комитета Госдумы РФ по охране здоровья академик РАМН Н. Ф. Герасименко, специальный представитель Президента РФ по международному культурному сотрудничеству М. Е. Швыдкой, директор Департамента развития медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздравсоцразвития России В. И. Широкова, от лица Русской православной церкви — настоятель храма Живоначальной Троицы в Чертанове священник Константин Сопельников, официальный представитель ВОЗ в Российской Федерации Луиджи Миглиорини.
- XVII Съезд педиатров России (2013): Председатель Совета Федерации Федерального собрания РФ В. И. Матвиенко, первый заместитель Председателя Государственной думы А. Д. Жуков, заместитель Председателя Государственной думы С. В. Железняк, Министр здравоохранения РФ В. И. Скворцова, Президент Фонда социально-культурных инициатив С. В. Медведева.
- XIX Конгресс педиатров России (2016): Министр здравоохранения РФ В. И. Скворцова, заместитель министра науки и образования Л. М. Огородова, руководитель Роспотребнадзора А. Ю. Попова, руководитель Росздравнадзора М. А. Мурашко, заместитель Председателя Комитета Совета Федерации РФ по социальной политике Л. В. Козлова, президент Национальной медицинской палаты Л. М. Рошаль.

ТРЕТЬЕ. Международное сотрудничество Союза педиатров, получившее по сравнению с аналогичной деятельностью Всесоюзного и Всероссийского обществ детских врачей принципиально новый формат как в количественном, так и в качественном содержании.

Подтвердим вышеприведенное положение только следующими аргументами, поскольку данному аспекту деятельности Союза педиатров будет посвящена отдельная глава.

Во-первых, значимо расширился состав зарубежных гостей. Так, если в работе XI Всесоюзного съезда детских врачей (1982) принимали участие педиатры из 16 стран, а XII Съезда (1988) — из 8 стран (Болгария, Восточная Германия, Польша, Югославия, Монголия, Италия, Финляндия), то в работе XVII Съезда педиатров России (2013) участвовали 236 иностранных представителей из 29 государств: 160 участников прибыли из стран ближнего зарубежья (Украина, Беларусь, Казахстан, Молдова, Армения, Азербайджан, Кыргызстан, Узбекистан, Таджикистан, Туркменистан), 76 — из дальнего (Германия, Великобритания, Швейцария, Дания, Нидерланды, Бельгия, Италия, Португалия, Израиль, США, Япония, Новая Зеландия, Польша, Хорватия, Венгрия, Колумбия, Финляндия, Чехия, ЮАР).

Во-вторых, если на форумы Европейской и Всемирной педиатрических ассоциаций в советскую эпоху выезжала делегация в составе не более 15–20 человек, то в XXI веке российская делегация на аналогичных зарубежных форумах, как правило, состояла более чем из 100, а порой превышала 200 человек.

В-третьих, на российских педиатрических форумах ведущие педиатры мира стали выступать с лекциями, докладами, проводить мастер-классы, активно участвовать в дискуссиях, были модераторами симпозиумов. И, наоборот, на международные конгрессы в качестве лекторов, модераторов симпозиумов стали приглашать российских педиатров.

ЧЕТВЕРТОЕ. Внедрение инновационных технологий в систему повышения квалификации медицинских кадров.

В Уставе Союза педиатров России первая из обозначенных задач сформулирована как «содействие развитию научных направлений

в области педиатрии и *повышение квалификации специалистов, работающих в учреждениях педиатрической службы*» [67], т. е. донесение новых знаний до широкого круга детских врачей обозначалось приоритетным направлением. В деятельности предшественников Союза педиатров (Всесоюзного и Всероссийского обществ детских врачей) и в первом десятилетии его существования упомянутая задача фактически решалась давно сложившимися традиционными формами — проведением пленарных и секционных заседаний, круглых столов, организацией выставок.

На X Конгрессе (2006), всесторонне обсуждая проблемы послевузовского образования врачей, участники круглого стола, посвященного вопросам подготовки врачебных кадров, признали, что «существующая система последиplomного образования врачей, связанная с длительным отрывом от работы, является неприемлемой в современных условиях и не соответствует задачам повышения качества профессиональной подготовки»¹¹.

Начиная с 2006 г. на съездах и конгрессах, проводимых Союзом педиатров России, стал воплощаться в жизнь основной принцип Всемирной федерации медицинского образования — непрерывного профессионального развития. А именно: на педиатрических форумах стали проводиться образовательные школы (педиатра, аллерголога-иммунолога, ревматолога, организатора здравоохранения и др.) с последующей выдачей сертификатов с указанием количества прослушанных часов. О поступательной динамике данной формы профессионального образования ярко свидетельствует следующий факт. Если на X Конгрессе (2006) сертификаты получили 675 врачей, то через два года на XII Конгрессе — 1726, т. е. более чем на тысячу специалистов больше.

Проведение образовательных школ на всероссийских педиатрических форумах стало первым шагом к внедрению в России системы накопительных кредитов на этапе послевузовского профессионального образования врачей. Таким образом, есть все основания заявить, что ***Союз педиатров России стал одним из пионеров внедрения в стране организации непрерывного образования врачей.***

¹¹ Резолюция X Конгресса педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии».

Конечно же, следует сказать и о широком использовании в образовательной деятельности Союза педиатров информационных технологий. Так, для участников XII Конгресса (2008) был организован международный мастер-класс по детской колопроктологии: в операционном блоке Научного центра здоровья детей с телетрансляцией в конференц-зал новые возможности детской хирургии продемонстрировали члены Европейской ассоциации детских хирургов А. Пинтер (вице-президент) и Ж.-М. Гис (руководитель отдела образования). А начиная с XIV Конгресса (2010) стали проводиться трансляции лекций прямо из залов заседаний, что позволило тысячам детских врачей на любых территориях необъятной Российской Федерации быть участниками заседаний научных форумов, не отходя от экранов компьютеров — на своих рабочих местах.

ПЯТОЕ. Союз педиатров России отличает активная работа по поддержке будущих (студентов) и молодых педиатров.

Прежде всего, данный аспект деятельности направлен на привлечение к научной работе студентов и молодых специалистов. С этой целью Союз педиатров организует конкурсы научных работ, которые ежегодно проводятся в рамках работы съездов и конгрессов. В них принимают участие молодые люди из большинства регионов России, а в последние годы — и представители ближнего и даже дальнего зарубежья.

ШЕСТОЕ. Союз педиатров России — одна из немногих профессиональных общественных медицинских организаций, которая, начиная с 2011 г., в рамках своих съездов и конгрессов проводит ежегодные форумы детских медицинских сестер.

Их участники обсуждают острые проблемы сестринского дела, обмениваются своим опытом, участвуют в конкурсе «Детская медицинская сестра» в различных (до десяти) номинациях (Участковая медицинская сестра, Старшая медицинская сестра, За верность профессии, Медсестра — наставник молодежи и др.).

СЕДЬМОЕ. Союз педиатров России постоянно привлекает внимание детских врачей к истории отечественной педиатрии.

Одной из целей, как гласит Устав Союза педиатров России, является сохранение и умножение традиций отечественной педиатрии,

а именно: «как и прежде в царской и советской России, в объединении усилий практических врачей, ученых и работников высшей педиатрической школы для решения благороднейшей задачи — неустанного повышения эффективности деятельности по охране здоровья детского населения страны»¹².

Для «воспитания историей» используется несколько форм, ставших уже традиционными. Во-первых, начиная с 2008 г. по инициативе профессора В. Ю. Альбицкого на всероссийских педиатрических форумах организуется симпозиум «История отечественной педиатрии». Во-вторых, все большую популярность приобретает Конкурс на лучший художественно-исторический очерк по истории российской педиатрии, который с 2013 г. проводится в рамках съездов и конгрессов по нескольким номинациям: «История становления научных школ и кафедр педиатрии», «История педиатрических лечебных учреждений», «Выдающиеся педиатры». В-третьих, практикуется проведение специальных научно-практических конференций, посвященных знаменательным датам в истории отечественной педиатрии. Так, в 2007 г. 80-летию Союза педиатров России была посвящена конференция «Роль педиатров в реализации национального проекта «Здоровье», а в 2013 г. — Всероссийская научно-практическая конференция «Фармакотерапия и диетология в педиатрии», прошедшая под знаком 250-летия государственной системы охраны здоровья детей в России и 250-летнего юбилея Научного центра здоровья детей РАМН. Наконец, нельзя не отметить, что в журналах, издаваемых Союзом педиатров, постоянно печатаются статьи под рубрикой «История педиатрии».

¹² Союз педиатров России. — М., 2009. — С. 19.



*Президент России Д.А. Медведев
открывает 4-й Европейский конгресс
педиатров (Москва, 3 июля 2009 г.)*



*А.А. Баранов открывает
Конгресс педиатров России*



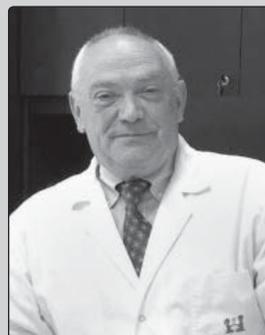
Президент России Д.А. Медведев с ведущими российскими и зарубежными педиатрами



Н.В. Дмитриева



С.В. Мальцев



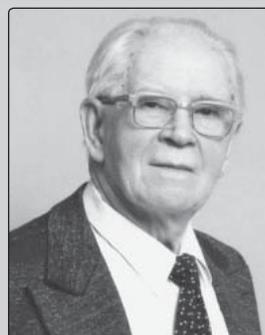
А.Г. Румянцев



Г.А. Самсыгина



О.А. Синяевская



В.А. Таболин



Н.А. Тюрин



Н.П. Шабалов



Р.Р. Шильяев



*Президиум V Конгресса педиатров России (1999): М.Я. Студеникин, А.А. Баранов,
В.И. Матвиенко, В.П. Шанцев, В.А. Княжев*



Слева направо: Т.В. Яковлева, А.А. Баранов, Л.М. Рошаль



Л.С. Балева



Ю.Е. Вельтищев



А.А. Ефимова



Ю.Ф. Исаков



А.А. Намазова



Е.Ч. Новикова



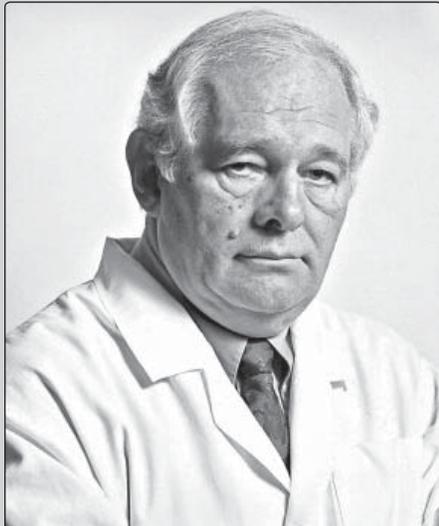
С.В. Рачинский



Е.В. Серeda



М.Я. Студеникин



Л.М. Рошаль



В.К. Таточенко

Глава 5

ФОРУМЫ СОЮЗА ПЕДИАТРОВ РОССИИ

Одной из приоритетных задач Союза педиатров, согласно его Уставу, является организация съездов, научно-практических конференций, симпозиумов, семинаров и школ молодых специалистов [67]. Успешность решения указанной задачи наглядно иллюстрируют данные, представленные в табл. 1 и 2. За 23 года своей деятельности Исполком Союза педиатров России организовал более 60 различных форумов. Два из них — ежегодные февральские конгрессы и сентябрьские научно-практические конференции «Фармакотерапия и диетология в педиатрии» — стали визитной карточкой организации, и местом встречи и обмена информацией активной части педиатрического сообщества, и коллективной трибуной обращений и предложений к власти и обществу по проблемам охраны здоровья детей и подростков.

5.1. СТАНОВЛЕНИЕ

Первым важнейшим событием в истории российского общества детских врачей после распада Советского Союза, конечно же, следует считать проведение в феврале 1994 г. Учредительной конференции Союза педиатров России. Она, с одной стороны, оформила (сделала легальным) правовой статус нового формата профессиональной организации российских педиатров, а с другой, приняв Устав, определила ее организационную структуру, цели и задачи деятельности. Председателем Исполкома Союза педиатров единогласно избирается академик А. А. Баранов, а его заместителями — профессора А. Г. Румянцев и Г. А. Самсыгина.

С 1994 по 2000 г. Союз педиатров активно проводит форумы российских детских врачей. Всего их было организовано 14, в том числе 1 съезд, 2 национальные ассамблеи, 6 конгрессов, 4 форума.

Таблица 1.

Хронология и тематика форумов Союза педиатров России

Год проведения	Тематика мероприятия	Место и дата проведения
1994	Российская ассамблея «Охрана здоровья матери и ребенка»	Москва, 25–26 января
	Учредительная конференция Союза педиатров России	Москва, 27 января
	Практическая конференция «Достижения отечественной гастроэнтерологии в диагностике и терапии органов пищеварения у детей»	Н. Новгород, 14–16 июня
1995	I Конгресс педиатров России «Новые технологии в педиатрии»	Москва, 19–21 апреля
1996	II Конгресс педиатров России «Болезни органов пищеварения у детей. Питание здорового и больного ребенка»	Н. Новгород, 28–30 мая
1997	II Национальная ассамблея «Охрана здоровья матери и ребенка»: Охрана репродуктивного здоровья населения	Москва, 18–20 февраля
1998	VIII (XIII) Съезд педиатров России «Современные проблемы педиатрии»	Москва, 24–26 февраля
	III Конгресс педиатров России «Экологические и гигиенические проблемы педиатрии»	Москва, 27–28 октября
	IV Конгресс педиатров России «Охрана психического здоровья детей и подростков»	Москва, 17–18 ноября
1999	V Конгресс педиатров России «Здоровый ребенок»	Москва, 16–18 февраля
	Научно-практическая конференция «Болезни органов дыхания у детей: диагностика, лечение, профилактика»	Москва, 20–21 сентября
	Всероссийская научно-практическая конференция «Гигиена детей и подростков на пороге III тысячелетия»	Москва, 16–17 ноября
2000	VI Конгресс педиатров России «Неотложные состояния у детей»	Москва, 15–17 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия и фармакогенетика в педиатрии»	Москва, 26–28 сентября
2001	IX (XIV) Съезд педиатров России «Детское здравоохранение России: стратегия развития»	Москва, 19–22 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия инфекционных болезней у детей»	Москва, 9–10 октября

Таблица 1. Продолжение

Год проведения	Тематика мероприятия	Место и дата проведения
2002	VII Конгресс педиатров России «Детская гастроэнтерология: настоящее и будущее»	Москва, 12–14 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия аллергических болезней у детей»	Москва, 24–25 сентября
2003	VIII Конгресс педиатров России «Современные проблемы профилактической педиатрии»	Москва, 18–21 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия в педиатрии»	Москва, 23–24 сентября
	Международный форум «Дети в чрезвычайных ситуациях»	Москва, 14–16 октября
2004	IX Конгресс педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 10–12 февраля
	Международный конгресс «Здоровье, обучение, воспитание детей и молодежи»	Москва, 12–14 мая
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия в педиатрии»	Москва, 28–29 сентября
	Научная конференция «Региональные особенности состояния здоровья детей России»	Москва, 3–4 июня
2005	X (XV) Съезд педиатров России «Пути повышения эффективности медицинской помощи детям»	Москва, 7–10 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия в педиатрии»	Москва, 3–4 октября
2006	X Конгресс педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 6–9 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия в педиатрии»	Москва, 18–19 сентября
2007	XI Конгресс педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 5–8 февраля
	Конференция «Роль педиатров в реализации национального проекта «Здоровье», посвященная 80-летию Общества детских врачей – Союза педиатров России	Москва, 1 июня
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»	Москва, 17–18 октября
2008	XII Конгресс педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 19–22 февраля
	Первый Конгресс педиатров Урала «Актуальные проблемы педиатрии»	Екатеринбург, 22–23 мая
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»	Иваново, 16–17 сентября

Таблица 1. Продолжение

Год проведения	Тематика мероприятия	Место и дата проведения
2009	I Общенациональный форум «Здоровье детей – основа здоровья нации»	Москва, 16 февраля
	XVI Съезд педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 16–19 февраля
	4-й Европейский конгресс педиатров – Europaediatrics	Москва, 3–6 июля
	XIII Конгресс педиатров России «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»	Томск, 27–29 сентября
	Научно-практическая конференция педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»	Калуга, 10–11 ноября
2010	II Общенациональный форум «Здоровье детей – основа здоровья нации»	Москва, 14 февраля
	XIV Конгресс педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 15–18 февраля
	Региональная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы педиатрии»	Ханты-Мансийск, 26–27 апреля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»	Ставрополь, 21–22 сентября
2011	III Общенациональный форум «Здоровье детей – основа здоровья нации»	Москва, 14 февраля
	XV Конгресс педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 14–17 февраля
	Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Современные вопросы педиатрии»	Якутск, 14–16 марта
	16-й Конгресс Европейского союза школьной и университетской медицины и здоровья «EUSUHM-2011»	Москва, 9–10 июня
	Региональная научно-практическая конференция «Актуальные проблемы педиатрии»	Владивосток, 7–9 сентября
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»	Казань, 20–22 сентября

Таблица 1. Продолжение

Год проведения	Тематика мероприятия	Место и дата проведения
2012	XVI Конгресс педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», I Евразийский форум по редким болезням, II Форум детских медицинских сестер	Москва, 24–27 февраля
	II Конгресс педиатров Урала с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», I Форум детских медицинских сестер Урала	Екатеринбург, 16–18 мая
	Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»	Красноярск, 17–19 сентября
2013	XVII Съезд педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии», I Всероссийская конференция «Неотложная детская хирургия и травматология», II Евразийский форум по редким болезням, III Форум детских медицинских сестер	Москва, 14–17 февраля
	Всероссийская научно-практическая конференция «Фармакотерапия и диетология в педиатрии», посвященная 250-летию государственной системы охраны здоровья детей в России и Научного центра здоровья детей РАМН	Москва, 27–29 сентября
2014	XVII Конгресс педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 13–15 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»	Белгород, 27–28 сентября
2015	XVIII Конгресс педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 14–16 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия в педиатрии»	Иркутск, 7–9 сентября
2016	XIX Конгресс педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»	Москва, 12–14 февраля
	Научно-практическая конференция педиатров России «Фармакотерапия в педиатрии»	Н. Новгород, 15–17 сентября

Таблица 2.

Число форумов Союза педиатров России по годам

Годы	Учредительная конференция	Съезды	Конгрессы	Ежегодные научно-практ. конферен. СПР «Фармако-терапия в педиатрии»	Национальные ассамблеи (форумы)	Конференции, проведенные СПР в регионах	Форумы «Гигиена детей и подростков»	Прочие форумы	Всего	В среднем за год
1994–2000	1	1	6	2	2	1	1	-	14	2,0
2001–2009	-	3	7	8	1	2	1	4	26	2,9
2010–2016	-	1	6	7	2	4	1	-	21	3,0
Итого	1	5	19	17	5	7	3	4	61	2,6

Особый статус среди упомянутых форумов, особенно для 90-х годов, имели российские (национальные) ассамблеи и форумы (1994, 1997, 2009–2011), поскольку к их работе привлекались профильные комитеты законодательной власти, широкий круг ведомств исполнительной власти, общественных организаций. Тем самым решалась важнейшая задача — донести до властных структур информацию о ситуации в состоянии здоровья детского населения и предложить первоочередные меры по оказанию ему профилактической и лечебной помощи.

Проведенная в Москве 24–25 февраля 1994 г. первая Российская ассамблея «Охрана здоровья матери и ребенка» фактически стала первой ступенью в осмыслении педиатрами и широкой общественностью чрезвычайно острых проблем медико-демографической ситуации в стране, состояния репродуктивного здоровья населения, сохранения здоровья детей и подростков в условиях тяжелейшего социально-экономического кризиса.

За период 1995–2000 гг. Союзом педиатров были проведены 6 конгрессов в хронологическом порядке по следующей тематике:

1. Новые технологии в педиатрии.
2. Болезни органов пищеварения у детей. Питание здорового и больного ребенка.
3. Экологические и гигиенические проблемы педиатрии.
4. Охрана психического здоровья детей и подростков.
5. Здоровый ребенок.
6. Неотложные состояния у детей.

С позиции становления Союза педиатров как авторитетной не только профессиональной, но и общественной организации всероссийского масштаба, большое значение имел I Конгресс педиатров России, определивший стратегию и тактику не только педиатрической науки и практики, но во многом и государственной политики в сфере охраны здоровья детей и подростков.

I Конгресс был проведен 19–21 апреля 1995 г. в помещении Центра международной торговли¹³. Его почетным президентом был избран академик М. Я. Студеникин.

С программным докладом «Состояние здоровья детей и задачи Союза педиатров России» выступил председатель Исполкома Союза академик РАМН А. А. Баранов. В первом же абзаце своего выступления он четко определил цель и задачи конгресса: «Назрела острая необходимость дать оценку состоянию здоровья детей на современном этапе, понять причины и механизмы происходящих тенденций, определить приоритеты педиатрической науки и практики и, что самое важное, выяснить, располагаем ли мы потенциалом новых идей, технологий, ресурсов, новаторских организационных решений, способных изменить ситуацию к лучшему»¹⁴.

С программными докладами на конгрессе также выступили выдающиеся отечественные ученые, сообщившие о новых технологиях в детской хирургии (академик Ю. Ф. Исаков), о проблемах периода новорожденности (академик В. А. Таболин), об экопатологии детского возраста (академик Ю. Е. Вельтищев), о преимуще-

¹³ Центр международной торговли в Москве стал местом проведения большинства форумов, организованных Союзом педиатров России.

¹⁴ Медицинская газета от 24.05.1995. — № 38. — С. 4.

ствах цепной полимеразной реакции перед традиционными лабораторными методами диагностики инфекционных болезней у детей (член-корреспондент РАМН В. Ф. Учайкин), о проблемах кадрового обеспечения педиатрической службы (профессора И. Н. Денисов и Н. Н. Володин).

Как отмечал в своем письме профессор А. А. Баранов Председателю Совета Федерации РФ В. Ф. Шумейко: «Девизом Конгресса и сутью всех сообщений явились проблемы здоровья детей и современные технологии в диагностике, лечении и профилактике болезней. Особое внимание было уделено 5 направлениям: влиянию окружающей среды на здоровье детей, профилактике детской инвалидности, инфекционным болезням детского возраста, проблемам детской хирургии и лекарственной терапии в педиатрии»¹⁵.

Завершая свой доклад, академик А. А. Баранов обозначил стратегические направления деятельности педиатрической службы страны, а именно: развитие экстренной и реанимационной медицинской помощи, интенсивной терапии; обеспечение в полном объеме дородовой диагностики заболеваний плода; создание системы медико-социального патронажа семьи; переход к системе медицинской помощи детям по принципу врача-педиатра общей практики [68]. Подчеркнем (*привлечем внимание!*), что два последних направления — создание системы медико-социальной помощи детскому населению и переход участкового педиатра к работе по принципу врача-педиатра общей практики — остались крайне злободневными, острыми проблемами педиатрической службы даже спустя 20 лет [69–71].

I Конгресс знаменателен и тем, что он направил Обращение к Президенту, Правительству и Парламенту России, в котором ярко проявились высокая гражданственность педиатрического сообщества, его требования к властным структурам проявлять первоочередное внимание к охране здоровья матери и ребенка.

Учитывая, что это Обращение не было широко представлено в средствах массовой информации, авторы решили привести полно-

¹⁵ Архив Союза педиатров России. 1995.

стью его текст. По нашему глубокому убеждению, данный документ, являясь эмоциональным по форме и до предела наполненным беспокойством по содержанию, привлечет внимание не только современного читателя, но и станет важным историческим источником для будущих историков не только российской системы охраны здоровья детей, но и всей далеко неоднозначной, полной драматизма и противоречий эпохи конца XX столетия.

Не менее важным, с нашей точки зрения, историческим документом является также обращение I Конгресса к предпринимателям, поскольку, к сожалению, замечательные традиции благотворительной деятельности дореволюционных российских меценатов возрождаются в стране весьма скромными темпами.

ОБРАЩЕНИЕ

участников Конгресса педиатров России к Президенту России, Правительству России и Парламенту

Конгресс педиатров России обращается к Вам по призванию своего профессионального долга и совести, с тревогой за здоровье и будущее детей страны.

Мы — детские врачи и средние медицинские работники — в течение нескольких десятилетий создавали и развивали систему медицинской помощи, которая в международном масштабе заслужила оценку как наиболее совершенная система охраны здоровья детей. Она позволяла нам достигать хороших результатов. Сегодня, когда экономическая и социальная ситуация в стране остается неблагоприятной, наши дети особенно нуждаются в медицинской защите, и мы готовы противостоять нарастающей социальной дискриминации детей.

Материальная неустроенность большинства семей приводит к неполноценному питанию, антисанитария свободной торговли сопровождается вспышками инфекций и пищевых отравлений, массовая миграция тоже приносит болезни; растет заболеваемость дифтерией, гепатитом, туберкулезом, венерическими болезнями,

а также распространенность среди детей наркомании, курения, алкоголизма.

Сейчас необходима активизация медицинской и социальной защиты детства, мобилизация государственных и общественных институтов для спасения детей — нашего будущего. Однако начавшаяся в Министерстве здравоохранения реформа в основе своей содержит отказ от всех ранее созданных организационных форм первичной медицинской помощи. Это значит, что у наших детей хотят отнять детского врача, у семьи — детскую поликлинику и женскую консультацию. Нависла угроза потери специализированной детской скорой помощи. Главной фигурой первичной медицинской помощи должен стать пока реально не существующий в нашей стране, по крайней мере не существовавший со времен земской медицины, универсальный специалист, врач общей практики, оказывающий помощь взрослым и детям, от рождения до старости и смерти. Уже сейчас вкладываются достаточно большие средства в ускоренную подготовку таких полузнающих универсалов, заключаются договоры с инофирмами на строительство для этих врачей офисов, которые должны заменить и детские, и взрослые поликлиники. В ряде регионов эти реформы уже набирают темп и размах. Мы ответственно заявляем, что подобные реформы являются прежде всего слепым и бездумным подражанием медицинским системам ряда зарубежных стран, в которых и жизнь людей, и распространенность заболеваний существенно отличаются от нашей страны. Но даже и в этих странах есть учреждения по медицинскому наблюдению за детьми, укомплектованные медсестрами с высшим педиатрическим образованием. Культивировать первичную фельдшерско-диспетчерскую помощь детям и взрослым — это бездумное разрушение общепризнанной в мире системы с заменой ее на дешевое по смыслу и качеству, «целительство всех от всего». Мы утверждаем, что дети немедленно станут жертвой этой реформы.

Под угрозу будут поставлены все формы и методы проведения первичной профилактики, раннее распознавание отклонений в развитии, диагностика и лечение острых и хронических заболеваний детского возраста. Детские больницы, где только и останутся врачи-педиа-

тры, окажутся неприспособленными к огромным потокам больных, нуждающихся в их консультировании. Вместо территориальных детских поликлиник будут строиться поликлинические корпуса при больницах, а поликлиники около дома будут продаваться с молотка. Придумать такую реформу могли только люди, не верящие в перспективы возрождения страны, люди, готовящиеся к полному краху экономики, бюджетного финансирования и общей социальной нестабильности в стране. Но, даже если трудно и не хватает средств и сил, то и тогда нужно собрать все необходимое для максимально эффективной защиты детей.

В любой бедствующей семье взрослые отказываются от пищи и тепла до тех пор, пока не накормлены дети, каждый больной взрослый отдаст свои медикаменты ребенку, если он в них нуждается. Почему же в масштабе страны в один из наиболее критических периодов ее истории происходит реформа, направленная против детей, неминуемо влекущая за собой рост риска смертности и инвалидизации среди детского населения? А ведь кроме смертности и инвалидизации существуют и понятия качества жизни. Ребенок, которому не были созданы оптимальные условия внутриутробного развития, ребенок, недокормленный и недолеченный в любом периоде детства, уже не сможет стать объектом полноценного обучения и воспитания, у него просто не сформируются те материальные субстраты, которые способны воспринимать педагогическое воздействие, опыт и знания, чувства и переживания его близких. Потеряв первичную детскую медицину, мы рискуем вырастить поколения слабосильных и слабоумных взрослых, неспособных к добру, творчеству и просто к сосуществованию с себе подобными. Мы будем первой страной в мире, сознательно встающей на путь дегуманизации социальных институтов. Давайте остановимся, пока еще не все разрушено, давайте останемся страной с лучшей в мире системой медицинской защиты детства, продолжая ее совершенствование. Педиатры России готовы сделать эту систему образцом для всех цивилизованных стран мира, максимально снизить ее затратность по отношению к медицинской и социальной эффективности. Пусть Россия будет страной, доброй к своим детям, и тогда у нее будет светлое будущее.

ОБРАЩЕНИЕ

Конгресса педиатров России к предпринимателям

Ведущие ученые-педиатры и представители практического здравоохранения 92 территорий России собрались в Москве 19–21 апреля 1995 г. на Конгресс педиатров «Новые технологии в педиатрии», чтобы обсудить актуальные вопросы охраны здоровья детей. Конгресс проводят Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации, Союз педиатров России, Комиссия по делам женщин, семьи и демографии при Президенте Российской Федерации. Российская академия медицинских наук, Государственный комитет по санитарному надзору Российской Федерации при участии Международного фонда охраны здоровья матери и ребенка.

Педиатры России выражают глубокую озабоченность наметившимся ухудшением в состоянии здоровья детей, которое тесно связано с социально-экономическими преобразованиями, снижением уровня жизни большей части населения, увеличением стоимости лечения, недостаточным бюджетным финансированием при значительном удорожании медицинских услуг, плохим техническим оснащением медицинских учреждений.

Участники Конгресса отметили очевидные успехи отечественной медицины в области диагностики, лечения и профилактики заболеваний, не уступающие мировым технологиям, способствующие улучшению здоровья детей. Однако внедрению достижений в широкую практику препятствовало недостаточное финансирование отрасли.

Издавна российские купцы и промышленники славились благотворительной деятельностью. Многие крупнейшие клиники и родильные дома были построены на средства меценатов. Имена их навеки остались в памяти благодарных людей. Среди таких клиник Морозовская детская клиническая больница, Хлудовская больница, Голицинская больница (ныне 1-я Городская клиническая больница), Боткинская больница, построенная купцом К.Т. Солдатенковым, Шереметьевская больница (Институт скорой помощи) и др.

Участники Конгресса педиатров призывают предпринимателей России возродить благородные традиции и, проявляя заботу о здо-

ровье нации в XXI веке, обращаются к предпринимателям, руководителям финансовых и промышленных структур, Русскому Земству на деле поддержать проекты, связанные с охраной здоровья матери и ребенка, оказать финансовую и материальную поддержку детским лечебно-профилактическим и воспитательным учреждениям, детям-сиротам.

В Вашей помощи нуждается практически каждое медицинское учреждение в любой точке России. Конкретный адрес для благотворительной деятельности Вам могут подсказать в региональных отделениях Союза педиатров России.

Завершая работу I Конгресса, его почетный председатель, академик М. Я. Студеникин сказал: «Известно, что каждое предшествующее поколение передает последующему эстафетную палочку здоровья или нездоровья. Именно это наполняет нашу работу величайшим смыслом. Детский врач как никто другой работает на будущее, он несет огромную долю ответственности за здоровье всей нации, за силу России»¹⁶. Этот завет выдающегося советского педиатра, образно говоря, перекидывал мост ответственности за будущее страны от прошлой государственной системы к новым условиям функционирования системы охраны здоровья детей в постсоветской России.

Дальнейшее становление Союза педиатров как интеллектуально-го центра по совершенствованию отечественной системы детского здравоохранения наиболее убедительно было продемонстрировано на VIII (XIII) Съезде педиатров, состоявшемся в Москве 24–26 февраля 1998 г. [72]. В его повестке были обозначены три программных вопроса:

1. Охрана здоровья детей и подростков. Проблемы и пути решения.
2. Инфекция и иммунитет.
3. Социально значимые болезни детского возраста.

С первым программным докладом «Задачи органов здравоохранения по охране здоровья детей и подростков на современном этапе» на съезде выступила Министр здравоохранения РФ Т. Б. Дмитриева,

¹⁶ Медицинская газета от 24.05.1995. — № 38. — С. 4.

которая привлекла внимание к основным тенденциям в состоянии здоровья детей России, обозначила основные проблемы, требующие решения на государственном уровне. Особый акцент министр сделала на необходимость целенаправленной борьбы с такими социально значимыми и крайне опасными заболеваниями, как туберкулез, сифилис, СПИД, наркомания, токсикомания, алкоголизм.

Проблеме инфекционной патологии в детском возрасте были посвящены три доклада ведущих специалистов страны в этой области, а именно: «Детские инфекции в России: проблемы и пути решения» (заместитель Министра здравоохранения РФ Г. Г. Онищенко); «Безопасная вакцинация» (академик В. И. Покровский, профессор М. П. Костинов, академик Б. В. Семёнов); «Актуальные вопросы инфекционной патологии» (член-корр. РАМН В. Ф. Учайкин).

На третьем пленарном заседании под председательством академика РАМН В. А. Таболина с докладами выступили академик РАМН Ю. Ф. Исаков «Диагностическая оперативная лапароскопия в педиатрической практике» и профессор Э. Боккер «Рациональное применение нестероидных противовоспалительных средств в педиатрии». У участников форума вызвал большой интерес круглый стол на тему «Педиатрическое образование на рубеже XXI века» (председатели — профессора Н. Н. Володин, А. Г. Грачёва, Н. В. Полунина).

В рамках съезда было проведено 45 симпозиумов. Председателем Исполкома Союза был вновь избран академик А. А. Баранов, его заместителем — профессор Н. Н. Ваганов.

Большой не только профессиональный, но и общественный резонанс на рубеже XX и XXI столетий вызвали III–VI Конгрессы Союза педиатров, проходившие в условиях, когда тяжелейший социально-экономический кризис и его последствия, охватившие страну, оказывали крайне негативное влияние на состояние здоровья взрослого и детского населения. Форумы российских педиатров были посвящены острым и неотложным проблемам в сфере сохранения и укрепления здоровья детей и подростков — охране психического здоровья, научным и практическим задачам укрепления здоровья детей в районах экологического неблагополучия, неотложным состояниям у детей [73].

Весьма насыщенным по своему содержанию в деятельности Союза педиатров стал 1999 год, когда каждый из трех проведенных форумов имел значимое продолжение. Так, делегаты V Конгресса выступили с инициативой принять Федеральную целевую программу «Здоровый ребенок», основные направления которой затем были представлены [74], а также поддержаны IX (XIV) Съездом детских врачей, и в конечном итоге приняты правительством РФ [75] в формате подпрограммы федеральной программы «Дети России» на 2003–2006 гг. Следующая общероссийская научно-практическая конференция «Болезни органов дыхания у детей: диагностика, лечение, профилактика» стала первой из ежегодных осенних форумов, проводимых Союзом и получивших, начиная с 2007 г., свое окончательное название «Фармакотерапия и диетология в педиатрии». Наконец, Всероссийская научно-практическая конференция «Гигиена детей и подростков на пороге III тысячелетия» подтвердила, что вхождение в состав Научного центра здоровья детей РАМН Института охраны здоровья и гигиены детей и подростков стало не просто формальностью, а важной составляющей профилактической педиатрии.

Резюмируя материал данного параграфа, можно отметить следующие принципиально важные, по нашему глубокому убеждению, моменты.

Во-первых, в весьма непростой, постреволюционной ситуации Всесоюзное общество и общество детских врачей РСФСР не канули в Лету, а как Феникс из пепла, возродились в качестве Союза педиатров России, который новаторски продолжал высокие профессиональные и гражданские традиции отечественной педиатрии.

Во-вторых, за 7 лет своей деятельности в конце XX столетия Союз педиатров не только состоялся, но фактически превратился из чисто (сугубо) профессиональной организации в общественный институт, представляющий интересы детей в области охраны их здоровья.

В третьих, конечно же, Союз педиатров был одним из соавторов удивительного выдающегося достижения педиатрической службы страны. В условиях тяжелейшего кризиса 90-х годов показатель младенческой смертности, признанный индикатор социаль-

ного благополучия детей, не только не повысился, а даже снизился с 17,8 на 1000 родившихся живыми в 1991 г. до 15,3 в 2000 г., тогда как показатели общей смертности за аналогичные годы только увеличивались и составили соответственно 11,4 и 15,4 на 1000 населения.

В-четвертых, ни на йоту не преувеличивая, следует отметить выдающуюся роль академика А. А. Баранова в создании и организации деятельности Союза педиатров как одной из наиболее новаторских и эффективных профессиональных организаций врачей современной России.

5.2. ПРОБЛЕМЫ И ДОСТИЖЕНИЯ В ПЕРВОМ ДЕСЯТИЛЕТИИ XXI ВЕКА

Прежде чем приступить к изложению конкретного материала, касающегося деятельности Союза педиатров России в начавшемся новом столетии, привлечем внимание к следующему факту. Учитывая всевозрастающую многоаспектность программ, обсуждаемых вопросов и проблем, форумы Союза стали проводиться под названием «Актуальные вопросы педиатрии»: с 2004 г. — на конгрессах, с 2009 г. — на съездах. Как пример в подтверждение сказанному приводим основные вопросы программы X конгресса педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии» (Москва, 6–9 февраля 2006 г.).

Научная программа

- Концепция охраны здоровья детей в Российской Федерации. Пути ее реализации.
- Первичная медико-санитарная помощь детям, включая скорую и неотложную помощь.
- Специализированная амбулаторная и стационарная помощь детям.
- Педиатрические проблемы в детской хирургии. Новые технологии.
- Высокие технологии в педиатрии.
- Стандарты диагностики, лечения и профилактики болезней детского возраста.
- Питание здорового и больного ребенка.

- Региональные особенности состояния здоровья и системы оказания медицинской помощи детскому населению.
- Клиническая генетика в педиатрии.
- Вакцинопрофилактика в педиатрии.
- Геополитические аспекты охраны репродуктивного здоровья детского населения.
- Медико-социальные проблемы реабилитации детей. Профилактика детской инвалидности.
- Постдипломная подготовка медицинских кадров в педиатрии.
- Актуальные вопросы школьной и университетской медицины.
- Правовые, этические и социальные вопросы педиатрии.
- История отечественной педиатрии.

Задачи по дальнейшему развитию отечественной педиатрической науки и системы охраны здоровья детей в начавшемся XXI веке стали предметом обсуждения и соответствующих предложений на IX и X съездах детских врачей. Первый из них (2001) прошел под девизом «Детское здравоохранение России: стратегия развития», второй (2005) — «Пути повышения эффективности медицинской помощи детям».

IX съезд убедительно подтвердил выдвинутый нами выше тезис о том, что Союз педиатров приобрел содержание общественного института. В его рамках в день открытия 19 февраля 2001 г. произошло, как писал в своей информации о нем профессор В. П. Ветров, «беспрецедентное событие»: состоялись парламентские слушания на тему «Национальная стратегия охраны здоровья детей в России и ее правовое обеспечение» [76]. Их открыл Председатель Государственной думы Г. Н. Селезнёв, а с программным докладом выступила председатель Комитета Государственной думы по делам женщин, семьи и молодежи С. П. Горячева.

Результатом заслушанных докладов и выступлений депутатов Государственной думы, ведущих ученых-педиатров и организаторов здравоохранения, специалистов в области прав ребенка стали рекомендации парламентских слушаний, направленных в адрес Парламента, Президента и Правительства страны, в которых были

представлены глубокий анализ состояния здоровья детского населения и проблем его охраны, широкий спектр мер по соблюдению и защите прав и интересов детей в данной сфере [77].

На съезде было проведено три пленарных заседания. На первом из них в докладах главного санитарного врача России Г. Г. Онищенко, академиков Б. Ф. Семёнова и А. А. Баранова, директора НИИ охраны здоровья и гигиены детей и подростков НЦЗД РАМН профессора В. Р. Кучмы, академика Г. М. Савельевой был представлен глубокий всесторонний анализ различных аспектов профилактической педиатрии. Центром внимания стали вопросы санитарно-эпидемиологического благополучия, проблемы антенатальной и иммунопрофилактики, формирования здоровья детей в различные возрастные периоды.

Второе пленарное заседание было посвящено проблемам совершенствования амбулаторно-поликлинической помощи детям (доклады заместителя министра О. В. Шараповой и главного педиатра Минздрава РФ Л. С. Балевой; сотрудников Управления медицинских проблем материнства и детства МЗ РФ А. А. Корсунского, А. Г. Ильина, С. Р. Коновой; профессоров А. Г. Румянцева, И. М. Воронцова, А. Д. Царегородцева), а третье — состоянию и направлениям развития стационарной помощи (доклады профессора Н. Н. Ваганова; академика Ю. Ф. Исакова; профессоров Н. Н. Володина и Г. А. Самсыгиной).

Как и на парламентских слушаниях, участники IX съезда педиатров призвали законодательную и исполнительную власть принять такие безотлагательные базовые меры, как повышение в бюджете страны расходов на охрану здоровья детей, полное обеспечение детей бесплатной медицинской помощью, введение в РФ должности Уполномоченного по правам ребенка и др. На заключительном заседании председателем Исполкома Союза педиатров России был переизбран академик А. А. Баранов, его заместителем — профессор Н. Н. Ваганов.

За временной период до следующего X съезда были проведены 10 форумов: 3 конгресса, 4 научно-практические конференции «Фармакотерапия в педиатрии», 2 международных форума и 1 научная конференция (см. табл. 1). Кратко представим некоторые обсуж-

даемые на них острые проблемы. На VII Конгрессе (2002) обсуждались актуальные вопросы детской гастроэнтерологии: перспективы развития методов диагностики болезней желудочно-кишечного тракта, их терапии, современные принципы питания здорового и больного ребенка. На международном форуме «Дети в чрезвычайных ситуациях» (2003), созванном по инициативе Союза педиатров России и руководителя Международного благотворительного фонда детям при катастрофах и войнах доктора Л. М. Рошала, в целях правовой и социальной защиты детей, находящихся в чрезвычайной ситуации, был принят ряд рекомендаций в адрес Президента, Парламента и Правительства страны.

Бурно начался и протекал IX Конгресс (2004). Закономерное беспокойство педиатрической общественности вызвал проект Минздрава РФ о повышении структурной эффективности здравоохранения, согласно которой первичная педиатрическая помощь передавалась в руки семейного врача [78]. Резкую отповедь авторам данного проекта дал академик А. А. Баранов: «По мнению Исполкома Союза педиатров России, это бредовая идея. Реформирование, ломка устоявшейся системы охраны здоровья детского населения неуместны. Тем более что речь идет не об эволюции, а именно о революционных преобразованиях. Ввергнуть сегодня страну в такую колоссальную реорганизацию в системе охраны здоровья детского населения — значит еще больше усугубить и без того непростую ситуацию с охраной здоровья детей»¹⁷.

Общественная дискуссия по проблеме реорганизации первичного педиатрического звена эмоционально продолжалась и в последующем [79]. В частности, делегаты и участники очередного X Съезда педиатров России единодушно сошлись во мнении: если осуществлять такую реструктуризацию педиатрической службы, то «значит идти назад, по пути ее полного уничтожения, что повлечет за собой необратимые последствия в области охраны здоровья населения страны»¹⁸.

¹⁷ Евланова Валентина. Две прямые, которые ... пересекаются // Медицинская газета. — № 16. — 3.3.2004.

¹⁸ X съезд педиатров России / Пост-релиз. — 2004 г.

На X съезде детских врачей три его пленарных заседания проходили по следующей тематике: «Медико-социальные и организационные проблемы совершенствования медицинской помощи детям», «Социально-значимые болезни детского возраста: повышение эффективности, профилактики, лечения и реабилитации» и «Новые технологии диагностики и лечения социально-значимых болезней детского возраста».

На состоявшихся во время работы съезда круглых столах разгорались острые дискуссии при обсуждении клинических рекомендаций по бронхиальной астме, атопическому дерматиту и аллергическому риниту, пневмонии и лихорадке, а также вопросов стратегии и тактики применения антибиотиков, вскармливания детей раннего возраста, догоспитальной помощи при черепно-мозговой травме, методологии оценки состояния здоровья детей. Однако освещались не только вопросы, касающиеся тех или иных заболеваний, методов их диагностики и лечения. В рамках съезда прошли рабочие совещания главных педиатров регионов Российской Федерации, главных детских ревматологов и кардиологов, аллергологов-иммунологов. Кроме того, отдельное совещание было посвящено проблемам диализной службы и трансплантации почки у детей, а также проведено заседание Пленума Научного совета по педиатрии РАМН и Министерства здравоохранения и социального развития РФ «О концепции охраны здоровья детей в Российской Федерации» [80]. На заключительном заседании съезда председателем Исполкома Союза педиатров России переизбран академик А. А. Баранов, а его заместителями избраны профессор Н. Н. Ваганов и П. Л. Щербаков.

После X (XV) Съезда российских детских врачей в 2006–2009 гг. были проведены 12 форумов: съезд, 4 конгресса, 5 научно-практических конференций, конференция, посвященная 80-летию Союза педиатров России, Общенациональный форум «Здоровье детей — основа здоровья нации» и 4-й Европейский конгресс педиатров — Europaediatrics-2009 (см. табл. 1).

Обобщающий анализ содержания программ проведенных в данный период педиатрических форумов позволил выделить следующие типичные характеристики [81–83].

ПЕРВОЕ. На пленарных заседаниях центральное место занимали вопросы (а) реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» в области педиатрии, (б) санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков, (в) подготовки педиатрических кадров.

ВТОРОЕ. В рамках работы специализированных симпозиумов были широко представлены новые технологии диагностики, лечения и профилактики болезней детского возраста в области аллергологии, ревматологии, неврологии, гастроэнтерологии, кардиологии, нефрологии, травматологии и ортопедии, хирургии, отоларингологии, а также генетические технологии в педиатрии.

ТРЕТЬЕ. Продолжалась одна из традиций отечественной медицины — *проведение клинических разборов больных*. Полные аудитории и множество вопросов, задаваемых во время обсуждения, в очередной раз доказали необходимость такой формы повышения квалификации врачей.

ЧЕТВЕРТОЕ. Настойчиво заявлялось о необходимости расширения Национального календаря профилактических прививок.

ПЯТОЕ. На симпозиумах, посвященных вопросам социальной педиатрии и организации здравоохранения, обсуждались региональные особенности состояния здоровья детского населения, медико-социальные аспекты его формирования, проблемы профилактики детской заболеваемости, инвалидности и смертности.

На X Съезде, X и XI Конгрессах обсуждались и были вынесены на рассмотрение законодательной и исполнительной власти РФ:

- концепция государственной политики в области охраны здоровья детей в РФ;
- концепция государственного закона «Об охране здоровья детей в РФ»;
- концепция охраны здоровья детей в РФ;
- меры по охране здоровья детей в рамках реализации и расширения приоритетного национального проекта «Здоровье».

Давая краткую характеристику конкретным форумам рассматриваемого периода, можно выделить следующие важные, на наш взгляд, моменты.

Своим прямо-таки новаторским, иначе и не скажешь, содержанием отличался X Конгресс педиатров (2006) [84], в рамках которого:

- впервые проведены образовательные Школы педиатра по питанию здорового и больного ребенка, аллергологии и иммунологии, организации медицинской помощи, медицинскому обеспечению детей в образовательных учреждениях;
- состоялась учредительная конференция Российской ассоциации школьной и университетской медицины;
- проведено обсуждение национальных программ «Питание детей раннего возраста» и «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика»;
- впервые один из симпозиумов был посвящен истории отечественной педиатрии;
- впервые на конгрессе подведены итоги конкурса «Детская медицинская сестра года» (за 2005 г.).

В своей резолюции X Конгресс не только традиционно обратился в Государственную думу с предложением принять федеральный закон «Об охране здоровья детей», но и в Правительство РФ — при формировании бюджетов здравоохранения всех уровней — предусмотреть финансирование службы охраны материнства и детства в объеме не менее 30% от консолидированного бюджета здравоохранения. В резолюции конгресса прозвучало предложение к Правительству страны утвердить федеральную целевую программу «Дети России», предусмотрев в ней подпрограмму «Здоровье поколение», ориентированную преимущественно на развитие профилактического направления в научной и практической педиатрии (данная программа утверждается постановлением Правительства РФ от 21 марта 2007 г. № 172). Правительству предлагалось также утвердить Концепцию охраны здоровья детей в Российской Федерации, считая ее основным документом, определяющим политику государства в области охраны здоровья детей в стране. Хотя указанный документ и не получил окончательного законодательного оформления, но ряд его положений (формирование у семьи и детей потребности в здоровом образе жизни, ранняя профилактика заболеваемости) вошли в Указ Президента «О национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы».

Следует отметить еще два новаторских предложения в рассматриваемой резолюции. Во-первых, прозвучало предложение Минздрава РФ «пересмотреть критерии живорождения, мертворождения, перинатальной, неонатальной и младенческой смертности». Другими словами, было предложено перейти в стране на критерии регистрации живо-и мертворождений, рекомендуемые ВОЗ, что и произошло в 2012 г. Во-вторых, министерству рекомендовали разработать и внедрить систему непрерывного профессионального образования врачей, что фактически и стало официально внедряться с 2013 г. (Приказы Минздрава России от 11 ноября 2013 г. № 837 и от 9 июня 2015 г. № 328).

Выдающую роль профессионального сообщества детских врачей в развитии отечественной педиатрической науки и практики убедительно продемонстрировала конференция «Роль педиатров в реализации национального проекта «Здоровье», посвященная 80-летию Союза педиатров России. Она состоялась в День защиты детей 1 июня 2007 г. В ее адрес прислали поздравительные телеграммы Президент РФ В. В. Путин, Председатель Совета Федерации Федерального Собрания РФ С. М. Миронов, Председатель Комитета Государственной думы РФ по охране здоровья Т. В. Яковлева, Министр здравоохранения и социального развития М. Ю. Зурабов. Данной красной дате в истории отечественной педиатрии были посвящены развернутые публикации в журнале «Педиатрия им. Г. Н. Сперанского» и в Медицинской газете [1, 9].

На XI Конгрессе (2007) было отмечено, что «власти начинают поворачиваться лицом к здравоохранению» [85]. На форуме все-сторонне обсуждались и определялись наиболее эффективные пути реализации приоритетных национальных проектов «Демография» и «Здоровье» в педиатрии, повышение уровня организации медицинской помощи детям в учреждениях первичного звена и обеспечение преемственности при оказании высокотехнологичной помощи детям и матерям. Многие выступающие поддержали предложение академика А. А. Баранова о необходимости расширения национального проекта «Здоровье» — создании федеральной программы «Охрана репродуктивного здоровья подростков». На XI Конгрессе

впервые состоялась **постерная сессия**, на которой представили результаты своей научной и практической деятельности те специалисты, которые непременно хотели поделиться своими наработками с коллегами, но не смогли выступить с устным сообщением. На юбилейной конференции также впервые был исполнен Гимн Союза педиатров России, авторами которого являются педиатры из Красноярска М. Галактионова и С. Пучинин.

Как отметил председатель Исполкома Союза педиатров академик А. А. Баранов, говоря о повестке XII Конгресса (2008), его особенностью является «резко выраженная образовательная направленность. Много внимания уделяем школьной медицине» [86]. Проходивший в рамках форума совместный пленум Научных советов Минсоцразвития РФ и РАМН по педиатрии и гигиене детей и подростков всесторонне обсудил результаты выполнения постановления «Здоровье и образование детей — основа устойчивого развития российского общества и государства». (Оно было принято в октябре 2006 г. научной сессией Академий наук, имеющих государственный статус).

В первом десятилетии XXI века оригинальные черты как по форме, так и по содержанию приобрели осенние форумы Союза педиатров, получившие в 2007 г. свое окончательное название «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»¹⁹. О данном утверждении свидетельствуют следующие факты.

1. В рамках осенних конференций в 2002–2009 гг. прошли I–VII российские форумы «Дети и лекарства», а в 2007–2009 гг. — I–III форумы «Питание и здоровье детей». Цель указанных профессиональных встреч — привлечь внимание к проблемам производства лекарственных средств, продуктов детского питания и обеспечения ими детей и подростков в условиях формирования в современной России рынка фармацевтической продукции и детского питания.
2. В 2007 г. Исполком Союза педиатров России принял решение, что ежегодные осенние конференции будут проводиться в городах,

¹⁹ Ведущим организатором (*а по моему личному мнению, — их душой.* — В. Ю. Альбицкий) указанных конференций была и остается академик РАН, профессор Л. С. Намазова-Баранова.

где наиболее активно работают региональные отделения. Первая такая конференция проведена в 2008 г. в Иваново.

3. Несмотря на то, что указанные конференции стали проводиться в регионах, что, конечно, заметно увеличило трудности по их организации, по своему содержанию и объему они не потеряли сути всероссийского статуса. Об этом, например, убедительно говорит пресс-релиз конференции, проведенной в Томске в 2009 г.: «кроме 25 научных симпозиумов, на которых прозвучало 115 научных докладов, делегаты конференции приняли участие в 3 мастер-классах (проведены профессорами Научного центра здоровья детей РАМН Е. И. Алексеевой, И. В. Киргизовым, О. И. Симоновой) и общественных слушаниях по вакцинопрофилактике в педиатрии. Помимо основной научной программы ведущими специалистами страны было проведено 5 рабочих совещаний с ключевыми педиатрами регионов России (по нутрициологии — профессор Т. Э. Боровик, по перинатальной службе — профессор Г. В. Яцык, по ревматологической службе — профессор Е. И. Алексеева, по восстановительной педиатрии — профессор Л. С. Намазова-Баранова, по детской хирургии — профессор И. В. Киргизов). Всего же за три дня работы в различных заседаниях, проходивших одновременно в 4 залах, приняли участие более 1700 детских врачей из всех регионов Сибири и Дальнего Востока, а также из Москвы, Санкт-Петербурга, из Австралии, Великобритании, Германии»²⁰.

Информацию об очередном съезде российских детских врачей предворяем важным фактом в истории педиатрического сообщества. Исполком Союза России принимает решение о том, что следующий XI Съезд (отсчет номеров велся от I Съезда Всероссийского общества детских врачей в 1959 г.) считать XVI. Другими словами, нумерацию съездов было решено вести от первого съезда российских детских врачей в 1912 г., продолжившуюся последующими съездами Всесоюзного общества детских врачей. Академик А. А. Баранов так прокомментировал данное решение: «Отсчет ведем с совет-

²⁰ Пост-релиз. XIII Конгресс педиатров России «Фармакотерапия и диетология в педиатрии» (Томск, 27–29 сентября 2009 г.).

ских времен. Мы не отказываемся от советской педиатрической школы, от традиций, заложенных нашими предшественниками. Отечественная педиатрия началась еще в имперской России»²¹.

И опять считаем важным подчеркнуть, что Союз педиатров России стал играть роль общественного института, активного представителя гражданского общества. В день открытия XVI Съезда детских врачей 16 февраля 2009 г. в Зале Церковных Соборов Храма Христа Спасителя состоялся I Общенациональный форум «Здоровье детей — основа здоровья нации», который инициировали Всероссийская политическая партия «Единая Россия» и Исполком Союза педиатров России. В форуме приняли участие около 1000 делегатов из всех субъектов Российской Федерации — представители органов исполнительной и законодательной власти, секции по экономической и социальной безопасности Научного совета при Совете Безопасности, Общественной палаты РФ, родительских ассоциаций, средств массовой информации, а также организаторы здравоохранения всех уровней, ученые и практические врачи [87, 88]. Как заявил академик А. А. Баранов, открывая Форум, в центре его внимания будут «вопросы государственной политики и законодательного обеспечения охраны здоровья детей в Российской Федерации, проблемы профилактики детских болезней, вопросы питания здорового и больного ребенка, материально-технического оснащения педиатрической службы»²².

Названные проблемы всесторонне осветили выступившие на Форуме с докладами первый заместитель руководителя фракции «Единая Россия» в Государственной думе профессор Т. В. Яковлева и председатель Исполкома Союза педиатров А. А. Баранов (Государственная политика в области охраны здоровья детей: проблемы и задачи), руководитель Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Г. Г. Онищенко (Роль национальных проектов в охране здоровья детей), ректор Российского государственного медицинского университета

²¹ Евланова Валентина. В педиатрии найдем спасение? // Медицинская газета. — 2009. — № 19, 11.03.

²² Общенациональный форум «Здоровье детей — основа здоровья нации». Материалы Форума. — 16 февраля 2009 года, г. Москва, Храм Христа Спасителя. 2009. — С. 1.

им. Н. И. Пирогова академик Н. Н. Володин (Кадровое обеспечение перинатальной службы Российской Федерации: проблемы и пути решения), директор НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения НЦЗД РАМН профессор Л. С. Намазова-Баранова и главный научный сотрудник НЦЗД РАМН профессор В. К. Таточенко (Пути оптимизации Национального календаря вакцинации), эксперт программы по управляемым инфекциям и иммунизации ВОЗ Ч. Айдыралиева (Внедрение новых вакцин в Европейском регионе ВОЗ), директор НИИ питания РАМН академик В. А. Тутельян (Актуальные проблемы школьного питания). В своей резолюции Форум фактически определил основные направления развития системы охраны здоровья детей в Российской Федерации во втором десятилетии XXI столетия. Ими были признаны:

- «внесение изменений и дополнений в действующее законодательство, а также разработка новых законодательных документов по охране здоровья детей;
- профилактика детских болезней и в том числе продолжение работы по совершенствованию системы вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний у детей в Российской Федерации с учетом необходимости расширения Национального календаря прививок;
- продолжение работы по повышению доступности специализированной, в том числе высокотехнологичной, помощи детям;
- увеличение объемов финансового и материально-технического обеспечения, в частности финансирования службы охраны материнства и детства в объемах не менее 30% от консолидированного бюджета здравоохранения регионов;
- совершенствование и развитие системы подготовки медицинских кадров для педиатрии, в том числе неонатологии и акушерства;
- внедрение современных принципов питания детей всех возрастных групп, активизация работы по восстановлению системы полноценного питания детей в образовательных учреждениях»²³.

²³ Общенациональный форум «Здоровье детей — основа здоровья нации». Материалы Форума. — 16 февраля 2009 года, г. Москва, Храм Христа Спасителя. — 2009. — С. 33.

На пленарном заседании, открывшем XVI Съезд педиатров России, впервые был показан интересный видеофильм «Итоги работы и перспективы Союза педиатров России (2005–2009 гг.)». В дальнейшем это стало своеобразным отчетом (традицией) о деятельности Союза за год деятельности после последнего Конгресса или за 4 года после предыдущего Съезда.

Тематика и решения XVI Съезда стали продолжением итогов Общенационального форума «Здоровье детей — основа здоровья нации». Его участники всесторонне рассмотрели предварительные результаты работы по реализации приоритетного национального проекта «Здоровье». Была подчеркнута необходимость его продолжения и расширения в отношении обеспечения высокого качества и доступности медицинской помощи детям на всех уровнях. На съезде широко обсуждались проблемы формирования здорового образа жизни детей в современных социально-экономических условиях, были представлены научно обоснованные современные формы и методы проведения работы по формированию у детей поведения, безопасного для здоровья и жизни. Делегатами и участниками съезда была одобрена и утверждена разработанная Союзом педиатров национальная программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. На съезде также подчеркнули, что сохранение и укрепление репродуктивного здоровья детей и подростков является крайне актуальным в свете реализации определенных государством направлений демографической политики в стране [89]. Съезд повторил в адрес Государственной думы предложение «сформировать государственную политику по охране здоровья детей путем разработки и принятия закона «Об охране здоровья детей в Российской Федерации», предложил Правительству «преобразовать Научный центр здоровья детей РАМН в Национальный центр, ведающий вопросами сохранения и укрепления здоровья детей, с филиалами во всех федеральных округах». В резолюции прозвучало также предложение в адрес органов здравоохранения всех уровней принять меры по развитию и оснащению реабилитационных подразделений в учреждениях, оказывающих медицинскую помощь детям. Реализация этих мер, как будет настойчиво подчеркиваться после-

дующими педиатрическими форумами, является фундаментальным направлением в деле профилактики детской инвалидности и повышения качества жизни детей с ограниченными возможностями.

XVI Съезд поручил вновь избранному Исполкому Союза педиатров России ходатайствовать о присвоении имени Георгия Несторовича Сперанского — великого российского педиатра XX века, бессменного в течение четверти века председателя Всесоюзного общества детских врачей — Научно-исследовательскому институту педиатрии Научного центра здоровья детей РАМН, что и было осуществлено в 2013 г.

В рамках съезда была проведена отчетно-выборная конференция Союза педиатров России, утвердившая обновленный состав Исполкома и переизбравшая председателем своего лидера академика А. А. Баранова, а его заместителем — профессора Н. Н. Ваганова.

Думаем, вполне закономерным является решение заключить данный параграф настоящей монографии следующими фактами, убедительно и ярко свидетельствующими о безусловном международном признании в начале XXI века Союза педиатров России как одного из ведущих и авторитетных профессиональных объединений среди педиатрических ассоциаций стран мира. Во-первых, в 2007 г. Европейская педиатрическая ассоциация (EPA/UNEPSA) избрала своим вице-президентом академика А. А. Баранова. Во-вторых, впервые в России (Москва, июль 2009) состоялся незабываемый 4-й Европейский конгресс педиатров, собравший более 3000 участников из 83 стран, которых приветствовали (небывалый случай в истории Европейской ассоциации!) Президент Российской Федерации Д. А. Медведев и мэр Москвы Ю. М. Лужков. В третьих, профессор Л. С. Намазова-Баранова в 2010 г. была избрана членом Исполнительного комитета международной педиатрической ассоциации (IPA), а в 2013 г. — Президентом Европейской педиатрической ассоциации.

5.3. НА ПУТИ К СВОЕМУ 90-ЛЕТИЮ

Во втором десятилетии XXI века на пути к своему 90-летию Союз педиатров России активно продолжал общественную, научную и практическую деятельность в социально значимой и ответственной

ной для государства сфере охраны здоровья детей. Три события стали знаковыми как фундаментальные условия для развития данной сферы в 2010–2016 гг., а именно: модернизация здравоохранения (2011–2013 гг.), Указ Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 г. «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы», стагнация экономики (кризис) с 2014 г.

Отличительной чертой деятельности Союза педиатров России во втором десятилетии XXI столетия стала на порядок выше география проводимых им всероссийских и региональных научно-практических конференций, порой на самых отдаленных территориях нашей страны. Без особых комментариев убеждает в этом один только перечень городов, где они проходили: Ханты-Мансийск, Ставрополь, Якутск, Владивосток, Казань, Екатеринбург, Красноярск, Белгород, Нижний Новгород, Норильск, Владикавказ, Челябинск.

В 2010 и 2011 гг. в день открытия очередных конгрессов по инициативе Всероссийской партии «Единая Россия» и Союза педиатров России были проведены II и III Форумы «Здоровье детей — основа здоровья нации», на которых выступили представители законодательной власти, различных ведомств федерального и регионального уровня, общественных организаций. Тематикой II Форума стали вопросы формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения, одной из ключевых также была тема «Лучшие лекарства — детям». Предмет обсуждения III Форума был обозначен как «Послание Президента Российской Федерации 2010 года — программа действий по охране здоровья детей». Заслуживает особого внимания второе пленарное заседание данного собрания общественности. Может быть, впервые в истории современной России была обсуждена одна из наиболее острых нравственных проблем ее общества — проблема благотворительности для сбережения здоровья детей, чем так отличалась страна до революций 1917 г., и что так и не может возродиться в достойных размерах до нынешнего дня. О многомерности и серьезности обсуждения убедительно говорят имена и должности выступающих: Губернатор Ульяновской области С. И. Морозов; Епископ Орехово-Зуевский Пантелеимон (А. В. Шатов); Председатель Комиссии Общественной

палаты РФ по социальным вопросам и демографической политике Е. Л. Николаева; первый заместитель Председателя Правительства Ивановской области О. А. Хасбулатова; руководитель Департамента образования, науки и молодежной политики Воронежской области О. Н. Мосолов; президент Межрегиональной благотворительной общественной организации «Общество инвалидов, страдающих синдромом Хантера, другими формами мукополисахаридоза и иными редкими генетическими заболеваниями» С. А. Митина; исполнительный директор Российского Союза предприятий молочной отрасли В. В. Лабинов [90].

В 2010 г. впервые на своем XIV Конгрессе Союз педиатров России начал трансляцию лекций прямо из залов заседаний в регионы. Для пилотного проекта были выбраны областные детские больницы Екатеринбурга, Новосибирска, Челябинска. Также впервые в практике отечественной медицины Союзу педиатров России было делегировано Европейским аккредитационным советом непрерывного медицинского образования (ЕАССМЕ) право выдавать членам своей профессиональной ассоциации, принимавшим активное участие в работе конгресса, сертификат международного образца [91]. Первыми из российских врачей его получили 417 специалистов — члены Союза педиатров. Новацией Конгресса стало и то, что в выходные дни перед его официальным открытием на базе Научного центра здоровья детей был проведен ряд мастер-классов, что позволило еще нескольким сотням врачей России и ближнего зарубежья повысить свою квалификацию.

В 2011 г. в работе XV Конгресса впервые приняли участие лидеры Международной педиатрической ассоциации (ИПА) — ее президент профессор С. Кабрал (Бразилия) и экс-президент профессор Ч.-В. Чан (Гонгонг). Это еще одно яркое свидетельство высокого международного авторитета Союза педиатров России.

Как уже говорилось в предыдущей главе, конечно же, важным событием в деятельности Союза педиатров стало проведение I Форума детских медицинских сестер, который получил широкий отклик среди медицинской общественности. По итогам Форума было принято решение о создании постоянной комиссии детских медицин-

ских сестер во главе с профессором С. И. Двойниковым. На Форуме обсуждались вопросы сестринского образования в России и за рубежом, роли и места медицинских сестер в процессе внедрения новых технологий диагностики и лечения, организации грудного вскармливания, социального сиротства, юридические и биоэтические аспекты работы. Много внимания уделялось технологиям, связанным с оказанием медицинской помощи, в том числе реабилитационной, детям первого года жизни, проблемам формирования здорового образа жизни детей и подростков, а также самих медицинских сестер [92]. При обсуждении вопросов, связанных с совершенствованием сестринского дела в России, участники Форума «обратили внимание на следующее:

- совершенствование сестринского дела в педиатрии является одним из условий успешности модернизации отечественного здравоохранения, повышения доступности и качества медицинской помощи детям;
- недостаточное кадровое обеспечение учреждений здравоохранения в целом и особенно системы оказания медицинской помощи детям, связанное с социальной и профессиональной незащищенностью, продолжающимся оттоком сестринского персонала из ЛПУ;
- высокую интенсивность труда и нагрузку медицинской сестры при отсутствии соответствующего оснащения рабочих мест;
- неадекватно низкий уровень оплаты труда при повышении требований к сестринскому персоналу, дисбаланс в оплате труда различных категорий медицинских сестер»²⁴.

Впервые на XV Конгрессе проведена Школа по детской неврологии, генетике и редким болезням. Ведущими российскими и зарубежными специалистами были представлены проблемы, связанные с диагностикой и ведением детей с наследственными и редкими болезнями, а также рассмотрены актуальные вопросы когнитивной педиатрии, медицинской помощи детям с церебральным параличом,

²⁴ Резолюция XV Конгресса Союза педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии» и I Форума детских медицинских сестер. — М., 2011. — С. 11.

пациентам, страдающим эпилепсией, имеющим психосоматическую патологию. Широко обсуждены вопросы психолого-педагогической поддержки семьи в процессе лечения ребенка.

С 2011 г. научно-практические конференции в субъектах России стали включать не только научную и образовательную деятельность, но и консультативную работу в детских поликлиниках и стационарах.

В 2011 г. Союз педиатров России выступил одним из организаторов проведения 16 Конгресса Европейского союза школьной и университетской медицины и здоровья «Образование и здоровье с детства и до взрослой жизни», состоявшегося 9–11 июня в Москве. В работе Конгресса приняло участие 1197 человек из 22 стран [93].

С 2012 г. работа февральских конгрессов была перенесена на конец недели (пятницу) и стала завершаться в выходные дни, что позволило привлечь к участию в них еще не одну сотню детских врачей. На XVI Конгрессе с большим приветственным словом выступила Министр здравоохранения В. И. Скворцова. Она подчеркнула, что важным направлением является «наращивание активности в области профилактики заболеваний у детей, создание единой глобальной профилактической среды, в котором должны быть задействованы все гражданское общество, каждая семья, частные структуры, а не только система здравоохранения»²⁵. В рамках Конгресса впервые проведен I Евразийский форум по редким болезням, вызвавший большой интерес, поскольку появилось много возможностей диагностики орфанных заболеваний, но оказалось недостаточно специалистов, имеющих опыт наблюдения и лечения таких пациентов. Также впервые проведена постерная сессия научных работ детских медицинских сестер, на которой было представлено 28 докладов, а в материалах Конгресса опубликовано более 40 тезисов [94].

В 2013 г. на последнем в изучаемый период XVII Съезде педиатров России в центре внимания находились приоритетные направления развития в стране системы охраны здоровья детей. Так, в день открытия мероприятия на пленарном заседании в выступлениях Председателя Совета Федерации Федерального Собрания РФ

²⁵ Валентина Евланова. Врачей связующая нить // Медицинская газета. — 2012. — № 28. 23, 03.

В. И. Матвиенко и руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека Г. Г. Онищенко ***акцент был сделан на путях реализации Указа Президента РФ «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы»***. В своем выступлении В. И. Матвиенко поблагодарила Союз педиатров России и лично академика А. А. Баранова за активное участие в разработке названной национальной стратегии, согласилась с необходимостью принятия государственной программы создания многопрофильных детских реабилитационных центров в субъектах Федерации [95].

В своем докладе О. В. Чумакова, заместитель директора департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава России, представила государственную программу развития здравоохранения в Российской Федерации в части охраны здоровья детского населения. Особое внимание она привлекла к проблеме разработки и внедрения в практическое здравоохранение порядков оказания медицинской помощи, стандартов и протоколов диагностики нарушений здоровья и лечения детей. Исполнительный директор Всемирной организации паллиативной помощи детям Джоан Марстон рассказала об опыте развития данного вида помощи в мире, что являлось крайне актуальной темой в связи с недавним законодательным введением ее и неразвитостью в нашей стране. В докладе руководителя проекта Российской Федерации и ВОЗ «Улучшение качества педиатрической и медико-санитарной помощи в странах Центральной Азии и Африки», члена-корреспондента РАМН Л. С. Намазовой-Барановой были подведены первые итоги его реализации.

На совместном заседании профильных комиссий по педиатрии и гигиене детей и подростков Экспертного совета Минздрава России, на котором присутствовали руководители службы охраны материнства и детства, главные педиатры, главные специалисты по гигиене детей и подростков из 62 субъектов Российской Федерации, ***были обсуждены первые итоги модернизации педиатрической службы***.

На съезде также обсуждались ключевые проблемы совершенствования организации и повышения доступности и качества медицин-

ской помощи детям в свете вступления в действие Федерального Закона от 21.11.2011 № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и окончательного перехода страны на критерии живорождения, рекомендуемые ВОЗ [96].

На XVII Съезде детских врачей по инициативе профессора Л. М. Рошалья была проведена I Всероссийская конференция «Неотложная детская хирургия и травматология». Значительно расширены интернет-трансляции мероприятий съезда: 15–17 февраля зарегистрировано 1656 просмотров из России, стран ближнего и дальнего зарубежья, в том числе из США, Японии, Таиланда, Республики Гана, трансляций из трех залов, где проходили симпозиумы.

Отчетно-выборная конференция, проведенная в рамках съезда, утвердила новый состав Исполкома Союза педиатров, переизбрала единогласно его председателем академика А. А. Баранова, а его заместителями — профессора Н. Н. Ваганова, членов-корреспондентов РАМН, профессоров Л. С. Намазову-Баранову и Л. М. Огородову.

2013 год стал юбилейным: 250 лет назад 1 сентября (12 по н/ст.) императрица Екатерина II свои Манифестом утвердила проект выдающегося государственного деятеля И. И. Бецкого о создании в Москве Императорского воспитательного дома с детским госпиталем. Этим было положено начало российской государственной системе охраны материнства и младенчества и основанию Научного центра здоровья детей. Педиатрическая общественность страны отметила данную красную дату посвященной ей научно-практической конференцией «Фармакотерапия и диетология в педиатрии», торжественная часть которой прошла в Зале Церковных Соборов Храма Христа Спасителя 27 сентября 2013 г. В ряде докладов ключевые вопросы современного детского здравоохранения были представлены в историческом аспекте: «Сохранение жизни и здоровья младенцев: от XVIII к XXI веку (профессор В. Ю. Альбицкий); «Первый центр вакцинации в России: 250-летняя история» (профессор В. К. Таточенко); «Российские и зарубежные педиатры: история и современность» (член-корреспондент РАМН Л. С. Намазова-Баранова). В ознаменование юбилея Союз педиатров России учредил

свою почетную награду — медаль Г. Н. Сперанского. Первый ее номер вручили академику А. А. Баранову. Медаль также получили выдающиеся педиатры-ученые современной России, профессора К. С. Ладодо, Е. Ч. Новикова, В. К. Таточенко, Н. П. Шабалов [97].

В последние годы изучаемого периода (2014–2016) Союз педиатров провел 6 традиционных форумов — по 3 конгресса и научно-практических конференции. Анализируя их программы и резолюции [98–101], можно сделать следующие обобщения.

ПЕРВОЕ. В центре внимания находились вопросы повышения эффективности и качества медицинской помощи детям в рамках реализации Указа Президента РФ «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы». Подчеркивалось, что профилактическая педиатрия является основным направлением в системе охраны здоровья детей.

ВТОРОЕ. Не уходили с арены обсуждения механизмы реализации профилактического направления и прежде всего следующих трех ее ведущих ипостасей.

А. Совершенствование Национального календаря прививок, перспективы его расширения за счет введения вакцинации против инфекций, вызванных ротавирусом, папилломавирусом, вирусом ветряной оспы, гепатита А, менингококком, а также введения ревакцинации против коклюша (в возрасте 6–7 лет). Обсуждены проблемы, связанные с иммунизацией детей групп риска, отсутствием отечественных многокомпонентных вакцин.

Б. Питание здорового и больного ребенка. Подчеркнута важность и своевременность внедрения современных технологий питания с позиций снижения уровня заболеваемости детей, а также необходимость проведения соответствующего обучения педиатров. Итогом всестороннего, тщательного обсуждения стало принятие двух важнейших с практической точки зрения национальных программ: «Оптимизация питания детей в возрасте 1–3 лет в Российской Федерации» и «Недостаточность витамина D у детей и подростков Российской Федерации: современные подходы к коррекции».

В. Проблемы формирования здорового образа жизни у детей и подростков: роль и место образовательных учреждений в сохране-

нии и укреплении здоровья детей, внедрение здоровьесберегающих технологий в работу школ и дошкольных учреждений; мониторинг состояния здоровья детей дошкольного возраста; развитие сети школ, содействующих укреплению здоровья учащихся.

ТРЕТЬЕ. В связи с введением в России в 2012 г. регистрации живорождения согласно критериям, рекомендованным ВОЗ, большое внимание уделялось проблеме недоношенных детей, особенно родившихся с очень низкой (ОНМТ) и экстремально низкой (ЭНМТ) массой тела. Рассматривались и обсуждались вопросы (а) технологии выхаживания недоношенных детей, их ведения на втором и третьем этапах, (б) комплексной медицинской реабилитации детей с ОНМТ и ЭНМТ при рождении, в том числе физическими и психолого-педагогическими методами, (в) профилактических программ при бронхолегочной дисплазии, (г) оказания медицинской помощи детям во внутриутробном, неонатальном и постнеонатальном периодах с позиций профилактики детской инвалидности.

ЧЕТВЕРТОЕ. Оказание медико-социальной помощи детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Подчеркнута необходимость расширения сети медико-социальных кабинетов и отделений в учреждениях первичного звена здравоохранения. Рассмотрены медицинские, медико-социальные и медико-психолого-педагогические аспекты помощи данному контингенту детского населения. Союз педиатров России утвердил, напечатал и раздал руководителям педиатрической службы регионов методические рекомендации «Региональная модель организация медико-социальной помощи детям и подросткам. Опыт Республики Татарстан», выполненные сотрудниками отдела социальной педиатрии НЦЗД РАМН и Детской республиканской клинической больницы Минздрава Республики Татарстан [102].

ПЯТОЕ. Заметно активнее, чем ранее, происходило обсуждение проблем детской инвалидности. Рассматривались вопросы психолого-педагогического сопровождения детей-инвалидов в учреждениях здравоохранения и необходимость семейного подхода к реабилитационному процессу. Подчеркнуто, что несовершенство системы медико-социальной экспертизы в России определяет значительный

недоучет детей-инвалидов, обоснована необходимость перехода при установлении статуса ребенок-инвалид на Международную классификацию функционирования, одобренную ВОЗ. Представлены эффективные технологии профилактики инвалидности у детей и работы с детьми-инвалидами.

ШЕСТОЕ. Постоянно говорилось об остроте проблемы организации медицинской реабилитации. Подчеркивалась необходимость развития сети структур, оказывающих ее на муниципальном, региональном и федеральном уровнях. Указывалось, что, не решив проблему повышения доступности и качества комплексной помощи детям по медицинской реабилитации, нельзя достичь положительных результатов в профилактике детской инвалидности и регресса в динамике хронических заболеваний.

СЕДЬМОЕ. Постоянно обсуждались и предлагались органам исполнительной власти меры по повышению эффективности и качества медицинской помощи детскому населению: проекты порядка оказания медицинской помощи детям в образовательных учреждениях и медицинской реабилитации; профессиональные стандарты по педиатрии; лекарственное обеспечение в педиатрии, предусматривающее расширение возможности проведения клинических исследований с участием детей; основные подходы к оценке качества стационарной общепедиатрической и специализированной помощи детям (на основе результатов совместных проектов Российской Федерации и Всемирной организации здравоохранения по анализу качества медицинской помощи детям).

ВОСЬМОЕ. Впервые большой блок симпозиумов стал посвящаться вопросам детской дерматологии.

Завершая данный параграф, полагаем важным и интересным проанализировать, какие предложения Союза педиатров России, зафиксированные в резолюциях его форумов, были реализованы во втором десятилетии XXI века, а какие — нет. Последние можно рассматривать как своего рода важные направления дальнейшего развития педиатрической службы в стране. Для этого нами проведен сравнительный анализ содержания резолюций XVI (2009) и XVII (2013) съездов и XIX Конгресса (2016) Союза педиатров.

Из обращений в Государственную думу РФ получил правовое обеспечение переход Российской Федерации на рекомендованные ВОЗ критерии живого-и мертворождения. Но остались нереализованными два чрезвычайно важных, с точки зрения педиатрического сообщества, предложения:

- 1) разработать и принять Федеральный закон «Об охране здоровья детей в Российской Федерации»;
- 2) привести федеральное законодательство в отношении охраны здоровья детей в соответствие с Конвенциями ООН «О правах ребенка» и «О правах инвалидов».

Направленные за эти годы в адрес Правительства Российской Федерации два предложения выполнены частично. Произошли некоторые положительные сдвиги при реализации первого из них: «При формировании бюджетов здравоохранения всех уровней предусмотреть финансирование службы охраны материнства и детства в объемах не менее 35% от консолидированного регионального бюджета здравоохранения». Так, если в начале нулевых годов текущего столетия указанный показатель составлял в среднем по стране 18–20%, то в процессе функционирования национального проекта «Здоровье» (с 2006 г.) и модернизации здравоохранения (2011–2013 гг.) данный показатель достиг 25%, а в отдельных территориях (например, в Республике Татарстан) превзошел уровень 30%. Медленно, но решается второе предложение «принять меры к организации отечественного производства современных лекарственных препаратов для детей, включая вакцины».

Конечно же, главным адресатом у Союза педиатров России были и остаются Минздрав РФ и региональные органы здравоохранения: им для внедрения рекомендуется большая часть выработанных на педиатрических форумах предложений. Несомненным положительным результатом многолетних обращений к ним стало:

- совершенствование Национального календаря профилактических прививок за счет введения вакцинации против инфекций, вызванных пневмококком, гемофильной палочкой инфлюэнцы типа В, а также календаря по эпидемиологическим показаниям;
- внимание к проблеме оказания комплексной реабилитационной помощи детям (открывать в детских поликлиниках отделения вос-

становительной медицины, как это предусмотрено в Приказе МЗ РФ от 10.04.12 № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»; Приказ МЗ РФ от 29.12.12 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации», который все-таки обозначает проблему, а не конкретизирует пути ее решения, т. к. под одной крышей оказались два абсолютно разных мира — взрослые и дети);

- в известной степени услышанная исполнительной властью чрезвычайная актуальность проблемы профилактики инвалидности и реабилитации контингента детей-инвалидов. В этом, прежде всего, убеждает обсуждение данного вопроса на состоявшемся 15 ноября 2016 г. заседании Координационного совета при Президенте РФ по выполнению его Указа «О национальной стратегии в интересах детей на 2012–2017 годы», где выступили с докладами Министр здравоохранения РФ В. И. Скворцова и председатель Исполкома Союза педиатров России академик А. А. Баранов. Нужным шагом в улучшении организации восстановительного лечения также стал Приказ Минтруда РФ от 31.07.2015 № 528н о порядке реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

Еще раз подчеркнем, что многие предложения Союза педиатров России, зафиксированные в резолюциях его последних форумов и еще не реализованные, можно рассматривать как актуальные направления дальнейшего развития педиатрической службы в стране. Их содержание четко и объемно сформулировал в одном из своих интервью председатель Исполкома Союза педиатров России академик А. А. Баранов [103]:

1. Утверждение «Концепции государственной политики в области охраны здоровья детей в Российской Федерации» и принятие закона «Об охране здоровья детей».
2. В целях дальнейшего снижения младенческой смертности и детской инвалидности считать приоритетным проведение антенатальной и неонатальной профилактики, включая:
 - развитие фетальной терапии и неонатальной хирургии врожденных пороков развития;
 - дальнейшее расширение программы неонатального скрининга на врожденные и наследственные нарушения обмена;

- совершенствование организации и технологического обеспечения пренатальной диагностики врожденных и наследственных болезней.
3. Создание инновационной системы профилактической педиатрии.
 4. Организация медико-социального сопровождения детей и подростков:
 - создание системы медико-социальной помощи, обеспеченной государственными гарантиями;
 - медико-социальная помощь детям и подросткам, которая должна стать приоритетным объектом общественного внимания, благотворительности, волонтерских движений.
 5. Подготовка врача для работы в первичном звене здравоохранения с полноценным изложением проблем профилактической и социальной педиатрии.
 6. Осуществление с использованием современных информационных технологий углубленного выборочного мониторинга заболеваемости, инвалидности и смертности детского населения России (1 раз в 5–10 лет в 10–15 субъектах РФ).

В заключении подчеркнем, что развитие Союза педиатров России в XXI веке шло очень динамично, обогащаясь из года в год новыми, пионерскими формами, содержанием и размахом своей деятельности. Подтвердим данный посыл только одним, но весьма убедительным, на наш взгляд, фактом. Если на XIV Съезде (2001) детских врачей присутствовало около 1000 делегатов, то на XIX Конгрессе (2016) — 7100 участников (а еще большее число наблюдавших online, что происходило в залах заседаний); если на первом прошло 44 симпозиума и 3 лекции, то на втором — 182 симпозиума, а представителями иностранных государств из ближнего и дальнего зарубежья прочитано 30 докладов и лекций.

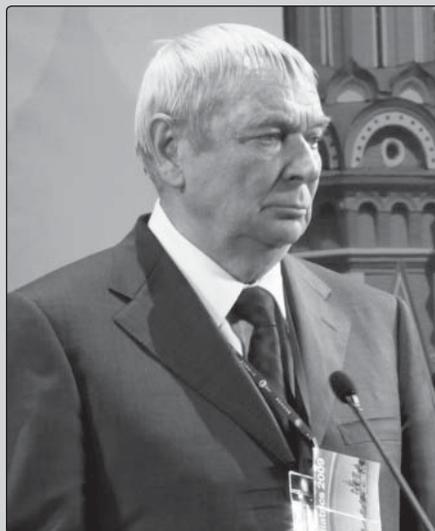
Таким образом, к своему 90-летию Союз педиатров России подходит как одна из выдающихся российских профессиональных организаций, инновационная по содержанию своей деятельности, приобретающая статус ведущего общественного института в сфере сохранения и укрепления здоровья детей нашего Отечества.



Слева направо: М.Я. Студеникин, С.В. Рачинский, В.К. Таточенко



Г.Г. Онищенко



А.А. Баранов



Н.Н. Ваганов



Н.Н. Володин



Г.М. Савельева



В.Р. Кучма



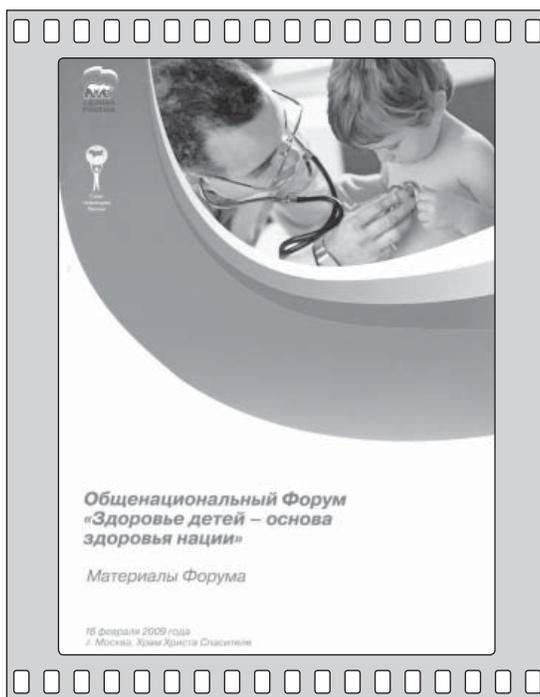
Встреча с делегацией педиатров США



Участие иностранных делегатов в совместных мероприятиях Союза педиатров России и ВОЗ



Конференция Союза педиатров России в Санкт-Петербурге (2011 г.)



Глава 6

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОЮЗА ПЕДИАТРОВ РОССИИ

6.1. ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Союз педиатров России уделяет большое внимание дополнительному образованию врачей. Образовательная деятельность Союза педиатров России построена на основном принципе Всемирной федерации медицинского образования — непрерывном профессиональном развитии. Непрерывное профессиональное развитие представляет собой поддержание и развитие знаний и навыков врача, необходимых для удовлетворения возрастающих потребностей пациента и системы здравоохранения; осуществляется через самостоятельное обучение на основе потребностей практической деятельности врача; обеспечивает квалификацию врача, соответствующую требованиям органов, осуществляющих лицензирование врачей. Непрерывное профессиональное развитие длится на протяжении всей профессиональной жизни, и ответственность за него в первую очередь несут сам врач и профессиональные ассоциации. Реализация национальных проектов «Здоровье» и «Образование», необходимость расширения знаний медицинских работников и повышения качества медицинской помощи сделали актуальным совершенствование системы дополнительного профессионального образования врачей. Успешному проведению мероприятий по непрерывному медицинскому образованию способствует великолепная база Научного центра здоровья детей МЗ РФ: 24 клинических отделения, консультативно-диагностического центр, современные диагностические возможности позволяют обеспечить подготовку педиатров по различным направлениям медицины.

Непрерывное профессиональное развитие включает обучение по программам повышения квалификации, чтение специальной лите-

ратуры (монографий, методических пособий и рекомендаций, книг, специализированных журналов), участие в конгрессах, конференциях, проведение образовательных школ.

Еще с 2000-х гг. Союзом педиатров России был взят курс на создание нового поколения книг для детских врачей страны, основанных на доказательной медицине. Последовательно реализуя поставленные задачи, в 2005–2006, а затем в 2009 гг. Союзом педиатров были опубликованы Клинические рекомендации по педиатрии, основанные на доказательной медицине (под редакцией академика РАН А. А. Баранова). Издание содержит клинические рекомендации по диагностике и лечению наиболее распространенных болезней детского возраста. Клинические рекомендации включают алгоритмы действий врача по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации пациентов с разными нозологическими формами и позволяют врачу быстро принимать научно обоснованные клинические решения.

Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии под редакцией академика РАН А. А. Баранова с момента создания было включено в перечень обязательной литературы, которой обеспечиваются участковые педиатры на циклах повышения квалификации в рамках национального проекта «Здоровье». В 2006 г. Руководство было признано книгой года. Издание содержит сведения, необходимые в практической деятельности медицинского работника, оказывающего первичную медико-санитарную помощь детям: по организации педиатрической службы, национальному календарю прививок, закономерностям роста и развития детей, питанию детей, а также по общепатологическим синдромам у детей, профилактике, диагностике и лечению наиболее распространенных заболеваний. Руководство основано на клинических рекомендациях Союза педиатров России.

В 2009 г. под редакцией академика РАН А. А. Баранова впервые был издан двухтомник национального руководства «Педиатрия», вошедший в серию практических руководств по основным медицинским специальностям, включающих информацию, необходимую врачу для непрерывного последипломного образования. Каждый том руководства «Педиатрия» состоит из книги и компакт-диска. Первый том содержит современную информацию о принципах

организации работы детской поликлиники, ведении хронических больных, врожденных дефектах и нарушениях развития, питании здорового ребенка, иммунопрофилактике. Освещены вопросы диагностики, лечения и профилактики заболеваний крови, суставов, почек и мочевыводящих путей, желудочно-кишечного тракта, печени и желчевыводящих путей. Представлены базовые принципы оказания помощи при острых состояниях (лихорадка, шок, сердечная и легочная недостаточность и т. д.). Отдельный раздел отведен онкологическим заболеваниям у детей. Второй том посвящен вопросам аллергической патологии у детей, подробно рассмотрены патологии легочной, сердечно-сосудистой систем. Отражены проблемы диагностики и лечения врожденной патологии обмена веществ. Целый раздел посвящен инфекционной патологии у детей, ортопедическим заболеваниям, проблемам психического развития.

В 2009 г. под редакцией А. А. Баранова, Е. И. Алексеевой опубликован атлас «Детская ревматология», который посвящен одной из актуальных проблем педиатрии — ревматическим болезням у детей, распространенность которых неуклонно растет. Атлас стал первым в мире изданием по детской ревматологии, в котором представлено более 600 качественных цветных иллюстраций. В атласе рассмотрены вопросы эпидемиологии, классификации, клинической картины ювенильного ревматоидного артрита, серонегативных спондилоартритов, системной красной волчанки, антифосфолипидного синдрома, ювенильного дерматополимиозита, системных васкулитов, системной склеродермии, узловой эритемы, острой ревматической лихорадки. Представлены иллюстрации, отражающие наиболее характерные симптомы болезней. Описаны варианты течения различных форм заболеваний. В работе над изданием активно принимали участие ведущие специалисты — сотрудники крупнейших учебных и научно-исследовательских учреждений страны. В 2016 г. опубликовано 2-е дополненное издание атласа «Детская ревматология».

В 2011 г. вышла в свет монография «Аллергия у детей: от теории — к практике» под редакцией академика РАН, профессора Л. С. Намазовой-Барановой, посвященная наиболее распространенной форме нарушения иммунного реагирования детского организ-

ма — аллергии. Монография раскрывает историю вопроса, описывает этиологию, патогенез аллергии, наиболее распространенные клинические проявления аллергических болезней; содержит сведения по их диагностике, лечению, профилактике, а также реабилитации детей с различными формами аллергии. На основе принципов доказательной медицины Союзом педиатров России и другими профессиональными ассоциациями врачей подготовлены и отдельно приведены современные данные о вакцинации детей с аллергией. В монографии представлены также алгоритмы действия врача при неотложных аллергических состояниях.

В 2012 г. Союз педиатров России совместно с НЦЗД РАМН организовали выпуск серии учебных пособий для педиатров «Болезни детского возраста от А до Я». Книги этой серии получили гриф учебно-методического объединения медицинских вузов России как рекомендованные для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования.

В 2015 г. для практикующих врачей опубликовано второе издание клинических рекомендаций по диагностике и лечению основных лихорадочных синдромов, наблюдаемых у детей: «Лихорадящий ребенок. Протоколы диагностики и лечения (серия «Клинические рекомендации для педиатров»)» под редакцией академика РАН А. А. Баранова. В каждом разделе читатель найдет необходимые сведения о синдроме, указания (фактически протоколы) по клинической диагностике, использованию дополнительных методов исследования, дифференциальному диагнозу, а также рекомендации по наблюдению и лечению. В отдельных главах приведены данные о пневмонии, о менее известных болезнях (синдром Кавасаки, периодические лихорадки), а также о фебрильных судорогах.

В 2013 г. был издан, а в 2016 г. переиздан не имеющий аналогов в мире «Атлас редких болезней» под редакцией А. А. Баранова и Л. С. Намазовой-Барановой. В Атласе представлены редкие болезни, как правило, генетически обусловленные, повреждающие в организме одновременно несколько органов и систем. Практически все представленные клинические случаи диагностированы в Научном центре здоровья детей, где осуществляются комплексное лечение и реа-

билитация таких пациентов. Книга поможет ознакомить широкий круг педиатров с клиническими проявлениями редких (орфанных) болезней для раннего выявления, своевременного и эффективного лечения, а также профилактики возникающих осложнений.

В 2016 г. вышло в свет руководство «Вакцинация для всех: простые ответы на непростые вопросы» (под редакцией академика РАН, профессора Л. С. Намазовой-Барановой). В издании представлены ответы на наиболее часто задаваемые вопросы о вакцинах и вакцинации, а также контраргументы к доводам антипрививочников. Для упрощения диалога с людьми, не связанными с вакцинацией, авторы руководства изложили некоторые сложные для понимания вопросы (в частности, иммунологические) простым и понятным языком, без злоупотребления специальной терминологией. Основная задача книги — помочь практическим врачам, грамотно и аргументированно отстаивая свою позицию, отвечать на вопросы населения, касающиеся вакцинопрофилактики.

В феврале 2006 г. на X Конгрессе педиатров России была апробирована новая форма образовательной деятельности. Инициаторами акции явились Союз педиатров России, Научный центр здоровья детей РАМН, факультет послевузовского профессионального образования педиатров ММА имени И. М. Сеченова. Впервые проводились образовательные Школы педиатра, аллерголога-иммунолога, ревматолога, организатора здравоохранения, специалистов по школьной медицине с последующей выдачей сертификатов с указанием количества прослушанных часов. В 2006 г. сертификаты получили 675 слушателей. На XI Конгрессе педиатров России число слушателей, прошедших обучение в образовательных школах, увеличилось вдвое. За десять лет проведения школ сертификаты о повышении квалификации получили 15 420 специалистов.

На XI конгрессе педиатров России проводились образовательные школы в рамках национального проекта «Здоровье»: Школа повышения квалификации участковых педиатров, в том числе специалистов, обеспечивающих массовое обследование новорожденных детей на наследственные заболевания, и Школа подготовки специалистов по дополнительной иммунизации населения в рамках национального

календаря прививок. По завершении обучения слушателям Школы повышения квалификации педиатров выдавались сертификаты за подписью заместителя Министра здравоохранения и социального развития академика РАН В. И. Стародубова и председателя Исполкома Союза педиатров России академика РАН А. А. Баранова; слушателям Школы подготовки специалистов по дополнительной иммунизации — за подписью руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека академика РАН Г. Г. Онищенко и академика РАН А. А. Баранова. Всего в рамках национального проекта «Здоровье» было обучено 1045 слушателей.

В 2008 г. были организованы новые Школы — детского гастроэнтеролога, детского невролога, генетика и специалиста по редким болезням, детского хирурга, детского оториноларинголога, с 2011 г. — Школа неонатолога.

С 2011 г. в рамках Конгресса педиатров России проводятся форумы детских медицинских сестер. По завершению работы форума медицинские сестры также получают сертификат участника. За пять лет работы форумов повышение квалификации прошли 1600 медицинских сестер из различных регионов Российской Федерации.

Новым этапом развития системы непрерывного профессионального развития педиатров стал 2009 г.: в Москве при непосредственном участии Союза педиатров России, Научного центра здоровья детей был проведен 4-й Международный конгресс детских врачей. С этого момента Союз педиатров России впервые получил право выдавать сертификат международного образца (Европейского аккредитационного совета по непрерывному медицинскому образованию). За 2010–2016 гг. такой сертификат получили 2115 педиатров России.

Проведение образовательных Школ на Конгрессе педиатров России является первым шагом к внедрению системы накопительных кредитов на этапе дополнительного профессионального образования врачей. Кредитная система улучшит качество подготовки специалистов, повысит мотивацию врачей к образованию, сократит время прохождения сертификационных циклов и, соответственно, повысит качество медицинской помощи.

Для улучшения здоровья жителей России нужны не только усилия системы здравоохранения, врачей, но и активное участие самих граждан, в частности родителей, детей и подростков — будущих родителей. Важнейшими направлениями приоритетного национального проекта «Здоровье» являются медико-санитарное просвещение и пропаганда здорового образа жизни. До каждого жителя нашей страны необходимо довести информацию о здоровом образе жизни, мерах профилактики, а также о правильном лечении уже выявленных заболеваний. Следует быстро и доступно разъяснять, что именно каждый может сделать для сохранения своего здоровья. В рамках приоритетного национального проекта «Здоровье» для облегчения работы врача Союзом педиатров России подготовлены специальные материалы для родителей и подростков. Эти материалы содержат современные рекомендации по сохранению и восстановлению здоровья, борьбе с факторами риска заболеваний, которые можно предотвратить, а также информацию по наиболее часто встречающимся болезням детского возраста и действиям, которые родители должны предпринять в каждом конкретном случае.

Для дальнейшего повышения качества подготовки в системе дополнительного профессионального образования врачей Союз педиатров России совместно с партнерами — НЦЗД РАМН и педиатрическим факультетом ФГБОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» — приступили к разработке и внедрению системы дистанционного образования врачей по специальности «педиатрия», кредитно-модульной системы подготовки на этапе послевузовского и дополнительного профессионального образования педиатров и информационно-образовательных программ для родителей и подростков.

За 2009–2016 гг. с использованием дистанционных образовательных технологий обучено около 850 врачей-педиатров, ревматологов, детских кардиологов, аллергологов-иммунологов, детских хирургов из Свердловской, Челябинской, Иркутской, Новосибирской, Омской, Тюменской, Липецкой, Тамбовской, Магаданской, Калининградской, Волгоградской, Ульяновской областей, Ставропольского, Красноярского, Хабаровского края и Салехарда.

С 2010 г. проводятся трансляции образовательных Школ с конгрессов педиатров России. Только в 2016 г. online-трансляции посмотрели более 7,7 тыс. врачей из различных регионов России и ближнего зарубежья.

Инновационные образовательные технологии в образовательной деятельности Союза педиатров России представлены также мастер-классами с международным участием, в том числе с использованием телекоммуникационных технологий (трансляция операций в режиме online). За два года в мастер-классах приняли участие более 2000 слушателей.

С 2013 г. Союз педиатров России принимает активное участие в проекте Минздрава России, Национальной медицинской палаты и Ассоциации медицинских обществ по качеству, направленном на разработку и внедрение модели непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей). За период участия в проекте Союз педиатров России в сотрудничестве с Координационным советом провели следующие мероприятия:

- участие в заседаниях Координационного совета по непрерывному медицинскому образованию;
- заключены договоры с 10 вузами-участниками (Воронежская государственная медицинская академия им. Н. Н. Бурденко, Дальневосточный государственный медицинский университет, Казанская государственная медицинская академия, Казанский государственный медицинский университет, Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н. И. Пирогова, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, Ставропольский государственный медицинский университет, Тюменская государственная медицинская академия, Уральский государственный медицинский университет, Российская медицинская академия последипломного образования);
- согласованы рабочие программы для проведения программ повышения квалификаций вышеназванных вузов;
- в рамках XVII Конгресса Союза педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии» проведены симпозиумы в объеме 18 креди-

- тов (18 часов), обязательных для посещения участковыми педиатрами г. Москвы, принимающими участие в проекте;
- в Екатеринбурге 23–25 апреля 2014 г. проведен III Конгресс педиатров Урала с международным участием «Актуальные вопросы педиатрии», на котором также реализованы мероприятия для участковых врачей-педиатров, принимающих участие в проекте в объеме 18 кредитов;
 - с 2015 г. все мероприятия, организованные при поддержке Союза педиатров России, проходят регистрацию и получают аккредитацию Координационного совета по непрерывному медицинскому образованию с присвоением кредитов;
 - осуществлена разработка интерактивных образовательных ресурсов (записано 27 модулей по специальности «педиатрия»);
 - составлены тестовые задания для контроля исходного и итогового уровня врачей-педиатров.

6.2. ПОДДЕРЖКА МОЛОДЫХ УЧЕНЫХ

На протяжении многих лет Союз педиатров России ведет активную работу по поддержке молодых педиатров страны. Одним из направлений деятельности профессиональной ассоциации является привлечение молодых детских врачей к участию в различных педиатрических форумах и конгрессах. С этой целью Союз педиатров России традиционно организует конкурсы научных работ, которые ежегодно проводятся в рамках работы съездов, конгрессов и конференций. В них принимают участие молодые специалисты из всех регионов России. За последние 10 лет в конкурсах научных работ, организованных Союзом педиатров России, приняли участие более 800 молодых специалистов. География участников расширяется с каждым годом. Свои работы на конкурсы представляют врачи из Ангарска, Архангельска, Владивостока, Екатеринбурга, Иваново, Москвы, Нижнего Новгорода, Перми, Санкт-Петербурга, Самары, Саратова, Томска, Тулы, Якутска — более чем из 34 городов России, а также из ближнего и дальнего зарубежья — Молдовы, Украины, Германии, Финляндии. Контингент участников молодеет с каждым

годом: в 2008 г. впервые в Конкурсе научных работ, проводимом в рамках Научно-практической конференции «Фармакотерапия и диетология в педиатрии» (Иваново), приняли участие не только молодые специалисты и аспиранты педиатрических клиник и кафедр, но и студенты медицинских вузов. В 2012 г. на конкурс XVI Конгресса с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии» представила результаты своих научных исследований учащаяся из Томска.

Молодые ученые России получают прекрасную возможность привлечь внимание к новым научным исследованиям, приобрести неоценимый опыт публичного выступления на педиатрических форумах. Авторы лучших работ награждаются дипломами, денежными премиями, памятными подарками. Наиболее перспективные получают возможность быть опубликованными на страницах лучших педиатрических журналов. Кроме того, самым активным ученым Союз педиатров России дает шанс продолжить свои научные исследования и представить новые данные на следующих мероприятиях Союза педиатров России. Например, молодые ученые из Иваново Е. А. Игнатъев и Д. В. Бабанов в Конкурсе научных работ Научно-практической конференции «Фармакотерапия и диетология в педиатрии» в 2008 г. получили специальные призы — приглашение (с оплатой всех расходов на транспорт и проживание) на следующий конгресс Союза педиатров России, где представили обновленные результаты своих исследований, воспользовавшись ценными рекомендациями лучших педиатров страны. Работа молодого специалиста из Перми Ю. В. Курносова была высоко оценена членами конкурсной комиссии XV Конгресса педиатров России (в 2011 г.), и он получил уникальную возможность представить свои достижения на следующем конгрессе Союза педиатров России в Москве и пройти обучение в образовательной школе для молодых ученых. Финансовую поддержку командировки также осуществляла наша профессиональная ассоциация. Неоднократно свои работы в конкурсе молодых ученых представляли сестры С. В. и А. В. Кунины из Саратова: первоначально — студенческие исследования, в дальнейшем — результаты научных разработок в качестве интернов

(2011, 2014). С дополненными и обновленными результатами выступали в конкурсе молодые специалисты из Иваново, Смоленска, Ставрополя, Томска.

Ежегодно направлений, охватывающих интересы молодых ученых, представляющих свои результаты на конкурс, становится все больше, а научный уровень и методология исследований — все выше. Современные возможности позволили выйти на новый уровень представления информации: с 2013 г. молодые ученые получили возможность выступать с электронными постерами, приобретая ценный опыт устных выступлений. Кроме того, находят свое место на конкурсе и творческие работы образовательного характера, посвященные программам здоровьесберегающего направления: талант молодых ученых реализуется как в поэтических продуктах (стихотворение коллектива студентов из Калуги о вреде курения — 1-е место на конкурсе в 2009 г.), так и в мультипликации (мультфильм, представленный коллективом авторов из Саратова «Операция Реанимация» — 2-е место на конкурсе в 2015 г.).

Закономерно, что ежегодно как специальные призы, так и дипломы лауреатов конкурса научных работ доставались молодым ученым Научного центра здоровья детей: перспективные исследования в разные годы были представлены Э. А. Абашидзе, Н. М. Алябьевой, К. С. Волковым, Т. А. Гречухой, О. С. Логачёвой, В. В. Лола, Е. И. Петровым, М. И. Петровской, Т. А. Скворцовой, М. А. Сновской, Ф. Ч. Шахтагинской и многими другими.

В качестве специального приза авторы лучших инновационных исследований и разработок получают возможность принять участие в зарубежных научных мероприятиях и достойно выступить с результатами своих научных изысканий на международных конгрессах и форумах. За прошедшие годы такая возможность была представлена Н. А. Донниковой, И. С. Костюшиной, А. В. Романенко; в 2016 г. образовательный грант на участие в зарубежном научном мероприятии получила О. А. Тихонова из Смоленска. Все финансовые траты берет на себя Союз педиатров России.

Благодаря поддержке Союза педиатров России с 2012 г. специально для перспективной молодежи в рамках конференций и съездов

проводятся обучающие школы для молодых ученых. Ежегодное мероприятие включает образовательный мастер-класс, а с 2012 г. — традиционный конкурс научных работ. Программа школы разрабатывается с учетом всех современных требований к образовательному процессу, инновационных подходов и пожеланий интересующихся слушателей. Лекции для молодежи читают не только отечественные специалисты самого высокого класса, но и зарубежные профессора. Популярность школы и online-трансляций определяется специально разработанной программой, направленной на повышение уровня знаний и осведомленности как в области планирования, организации и проведения научных исследований, так и оптимального представления полученных результатов. Кроме того, особенной популярностью пользуются обучающие лекции и занятия, организованные с участием специалистов НЦЗД на базе симуляционного центра. С 2012 г. уже более 480 молодых специалистов со всей России приняли участие в школе, а самые активные — получили уникальную возможность принять участие в интерактивных тренингах и усовершенствовать свои навыки проведения презентации и повысить уверенность в успешном достижении намеченных целей. Полученный в рамках данных научных программ неоценимый опыт дает возможность молодым специалистам развивать новые направления педиатрической науки.

В 2014 г. при поддержке Союза педиатров России в рамках Недели науки в Москве (Moscow Science Week) в Научном центре здоровья детей была проведена Школа молодых ученых «Теоретические и практические вопросы педиатрии». В ее работе приняли участие более 80 молодых ученых — научных сотрудников, аспирантов, ординаторов и врачей как из Москвы, так и из других регионов РФ. Уже традиционно это мероприятие привлекло внимание самых перспективных специалистов. В программе были представлены основные аспекты доказательной медицины и принципы планирования научно-исследовательских работ, подробно освещены этические особенности, тонкости организации и правила проведения клинических исследований у детей; доступно и наглядно указаны возможные методические и содержательные ошибки проведения статистического анализа медицинских данных и пути их исключения;

представлены современные критерии научной результативности, распространенные показатели публикационной активности и возможности их повышения.

За последние годы при поддержке профессиональной ассоциации для детских докторов России стали доступны специализированные образовательные программы по проблемам детской иммунологии, микробиологии, ревматологии, интенсивной терапии и патологии новорожденных; организуются научные стажировки в педиатрическом госпитале Гаслини (Генуя, Италия), практические курсы в ортопедической клинике Аннаштифт (Высшая Ганноверская медицинская школа, Германия). Молодые специалисты имеют возможность освоить новейшие методики диагностики, терапии и реабилитации. Союз педиатров оплатил обучение по программам ординатуры 4 молодых ученых по специальностям детская хирургия и рентгенология.

Высокопрофессиональный уровень научных работ различных педиатрических клиник и центров, выполненных при поддержке Союза педиатров России, получил высокую оценку РАН, Российского общества содействия развития медицины и ряда других общественных медицинских организаций и фондов. Были выделены гранты на дальнейшее развитие этих перспективных научных исследований. В настоящее время педиатрическая ассоциация успешно привлекает молодых специалистов для разработки и создания методических пособий, учебников, нормативных документов, в том числе создания клинических рекомендаций по педиатрии, руководств по рациональной фармакотерапии в педиатрии, а также при разработке стандартов оказания медицинской помощи детям. Дальнейшая работа Союза педиатров России нацелена на привлечение детских врачей нового поколения для развития и внедрения инновационных методов диагностики, лечения и профилактики в различных областях педиатрической науки и практики.

6.3. МЕЖДУНАРОДНОЕ СОТРУДНИЧЕСТВО

Российская педиатрия всегда была неотъемлемой частью мировой науки, а опыт лучших ученых мира, медицинские достижения каждой эпохи служили ориентиром на пути развития Союза педиатров России.

Уникальная система оказания педиатрической помощи, созданная в России в XX столетии, неоспоримые успехи профилактики детских болезней, бесценный труд многих поколений лучших российских ученых всегда оставались интересными и привлекательными для иностранных коллег.

На всем протяжении своей деятельности Союз осуществлял научное сотрудничество с педиатрическими ассоциациями многих стран. Еще в 1932 г. в Брюсселе на Международной выставке была представлена книга Э.М. Конюс «Охрана материнства и ребенка в СССР», а в 1949 г. переведена на языки стран социалистического лагеря монография Н.М. Щелованова и Н.М. Аксариной «Воспитание детей раннего возраста в детских учреждениях». Участие в международных конференциях, стажировки молодых специалистов в Европе, Америке стирали границы, открывая путь к знаниям и обмену опытом. В 60–80-е годы XX века стали проводиться совместные с иностранными коллегами научно-исследовательские работы. Так, например, в международном научном сообществе большой интерес вызвали разработанные учеными Института педиатрии АМН СССР экспериментальные модели гипоксии и новые подходы к механизму патогенеза и диагностики гипоксических повреждений мозга у детей. Финские, шведские, немецкие ученые и клиницисты-неонатологи и психоневрологи провели совместные исследования, по результатам которых были изданы две коллективные монографии: «Гипоксия плода и новорожденного» под редакцией М. Я. Студеникина и М. Халлмана (1984) и «Перинатальная патология» под редакцией М. Я. Студеникина и Г. Эггерса (1984). И еще один яркий пример международного сотрудничества в советскую эпоху: в 1981 г. на болгарском языке вышла одна из первых в Европе книг, посвященных социальной педиатрии, — «Социална педиатрия» (София, 1981), авторами которой были известные советские и болгарские педиатры.

Это активное научно-практическое сотрудничество советских и зарубежных детских врачей было своеобразным ответом тем многочисленным западным политикам всех мастей, кто так старался выстроить «железный занавес» и изолировать советских специалистов. Надо отдать должное нашим европейским коллегам,

кто в этих непростых условиях, в далеком 1976 г. (40 лет назад) выступил с инициативой о создании единой профессиональной ассоциации педиатров европейского региона. Так появился Союз национальных европейских педиатрических обществ и ассоциаций — UNEPSA (Union of National European Societies and Associations), позднее получивший имя Европейской педиатрической ассоциации — ЕРА/UNEPSA. Интересные исторические параллели — 100 с небольшим лет назад, в 1912 г., наш соотечественник профессор И. В. Троицкий, объединившись с 9 зарубежными коллегами, выступил инициатором создания профессиональной организации, объединившей всех детских докторов мира, работающих на всех континентах. Так была создана международная педиатрическая ассоциация — IPA (International pediatric association). И лишь спустя 60 лет европейские педиатры создали свою континентальную профессиональную ассоциацию.

В современной России развитие отечественной педиатрической науки и практики успешно продолжается, что, несомненно, способствует укреплению позиций на мировой педиатрической арене. Неоценим вклад в этот процесс российской профессиональной ассоциации, консолидирующей усилия детских врачей страны. Представители Союза педиатров России успешно принимают участие в международных научных проектах, эпидемиологических исследованиях, информационных программах, социальных опросах и других мероприятиях, проводимых под эгидой ведущих международных обществ.

На протяжении многих лет Союз педиатров России ведет активную работу с Европейской педиатрической ассоциацией ЕРА/UNEPSA.

Европейская педиатрическая ассоциация (ЕРА/UNEPSA) в настоящее время объединяет 50 национальных педиатрических обществ стран Восточной и Западной Европы и Центральной Азии (согласно сегодняшнему определению ООН, европейский континент включает 53 страны: от Норвегии на севере — до Турции и Израиля на юге, от Португалии на западе — до России и стран Центральной Азии на востоке). Следует отметить, что с 2013 г., при активном содей-

ствии Президента ассоциации, в ее состав вошли 5 новых педиатрических обществ, как из Восточной, так и из Западной Европы.

Традиционно деятельность ЕРА направлена на осуществление плодотворного сотрудничества между национальными педиатрическими обществами стран Европы, координацию международных научных исследований в различных областях педиатрии, организацию и проведение Европейских Конгрессов педиатров.

Ключевым импульсом к успешному сотрудничеству российских и европейских врачей стало проведение в 2009 г., впервые в истории советской и современной России, 4-го Европейского Конгресса педиатров.

Девиз этого Конгресса «East and West, North and South: balanced paediatric care in Europe» («Восток и Запад, Север и Юг: сбалансированное детское здравоохранение в Европе») — очень точно отразил атмосферу мероприятия, — стремление детских врачей из разных стран говорить на одном языке высококвалифицированной профессиональной помощи детям!

В работе Конгресса приняли участие более 3650 делегатов — ведущие ученые-педиатры из 83 стран Европы, Азии, Африки, Австралии и Америки. Одним из наиболее значимых событий *Europaediatrics -2009* стало выступление на его открытии Президента Российской Федерации Д. А. Медведева — как знак большого уважения великой страны к педиатрам мира.

В настоящее время Союз педиатров активно сотрудничает с ЕРА/UNEPSA в проведении общеевропейских клинических и научных исследований с анализом различий систем оказания медицинской помощи детям и выработкой оптимальных стратегий по улучшению качества ее оказания в странах европейского континента. Результаты этих исследований можно найти на страницах признанного европейского журнала детских врачей — *Journal of Pediatrics*.

С Международной педиатрической ассоциацией IPA также осуществляется многолетнее и плодотворное сотрудничество.

Российские эксперты активно вовлечены в подготовку и проведение европейских и всемирных педиатрических конгрессов: входят в состав Научных комитетов, ведут масштабную информационную

поддержку, выступают с пленарными докладами, участвуют в секционных заседаниях. По традиции, заложенной Исполкомом Союза педиатров еще на Европейском конгрессе в Стамбуле в 2008 г., в дальнейшем поддержанной на всех европейских и мировых форумах в Вене, Глазго, Флоренции, Йоханнесбурге, Мельбурне и Ванкувере, российская делегация всегда самая многочисленная, объединяющая детских врачей из всех активно работающих региональных отделений нашего Союза.

В свою очередь, лидеры мировых педиатрических ассоциаций, ведущие мировые эксперты в области педиатрии с удовлетворением принимают участие в российских мероприятиях, делясь опытом и знаниями, а также с большим интересом знакомятся с опытом российских педиатров. Приятно отметить, что подтверждением этого интереса является растущее из года в год число стран участниц (от 18 в 2012 г. до 39 в 2016 г.) Национальных конгрессов педиатров. При этом на форумах не только выступают самые известные и авторитетные педиатры Европы, Северной и Южной Америки, Азии, Австралии и Новой Зеландии, но и более 15 000 врачей на разных континентах становятся онлайн слушателями симпозиумов и секций.

Педиатры страны достаточно интенсивно сотрудничают с коллегами из крупнейших детских клиник и научных институтов Европы, Америки и Китая. Так, в рамках более 30 научных договоров успешно осуществляется сотрудничество с Американской академией педиатрии, национальными педиатрическими обществами Турции, Кыргызстана, Китая, Германии, Франции и др.

Авторитет российских детских врачей востребован на международной арене: участие в педиатрических форумах и конгрессах, деятельность в редколлегиях признанных журналов и во многих тематических рабочих группах, в том числе по 11-му пересмотру Международной классификации болезней и при создании международных клинических рекомендаций по различным направлениям в педиатрии.

Профессиональный опыт и знания ведущих экспертов в области педиатрии нашей страны уже многие годы дают основание для привлечения их к участию в многочисленных (совместно с Всемирной организацией здравоохранения) научных проектах

не только с ведущими педиатрическими клиниками и ассоциациями, но и с Всемирной организацией здравоохранения по улучшению качества оказания помощи детям, в первую очередь с развивающимися экономиками.

Включившись в 2010 г. в реализацию Мускокской инициативы по охране здоровья матерей, новорожденных и детей в возрасте до 5 лет, российские эксперты совместно с представителями ВОЗ принимают действенное участие в инициативах, направленных на улучшения качества оказания педиатрической помощи в медицинских учреждениях, а также организуют на регулярной основе образовательные программы для коллег из стран Африки, Азии и Латинской Америки на базе симуляционных комплексов крупнейших клиник и центров страны.

Международный авторитет отечественной педиатрии дал возможность реализовать и еще один крайне важный социальный проект. Так, Союзом педиатров совместно с Европейской педиатрической ассоциацией был инициирован уникальный проект «Права детей в сказках мира» — оригинальное изложение Конвенции о правах ребенка языком сказок народов мира. Сказки — это один из древнейших и доступных способов передачи общечеловеческих ценностей, и не только детям. Книга уже переведена на французский, английский, румынский, венгерский и немецкий языки, и мы надеемся, что, читая ее во всех уголках мира, наши семьи станут добрее и счастливее! А мы, педиатры, снова и снова убеждаемся, что, даря добро, ты видишь чудо — как сказка становится реальностью! И это дает нам силы продолжать нашу профессиональную деятельность на благо здоровья детей и для укрепления международного авторитета отечественной педиатрии.



Открытие 3 международного форума по снижению детской смертности в НЦЗД, 2014 год



*Делегация Союза педиатров России на 5-м Европейском конгрессе педиатров, 2011 г.
(Вена, Австрия)*



Российские эксперты с коллегами из ВОЗ и Эфиопии



Российские эксперты из НЦЗД с коллегами из ВОЗ



Подписание договора о научном сотрудничестве между Союзом педиатров России и американской академией педиатрии (2013 г., Мельбурн)

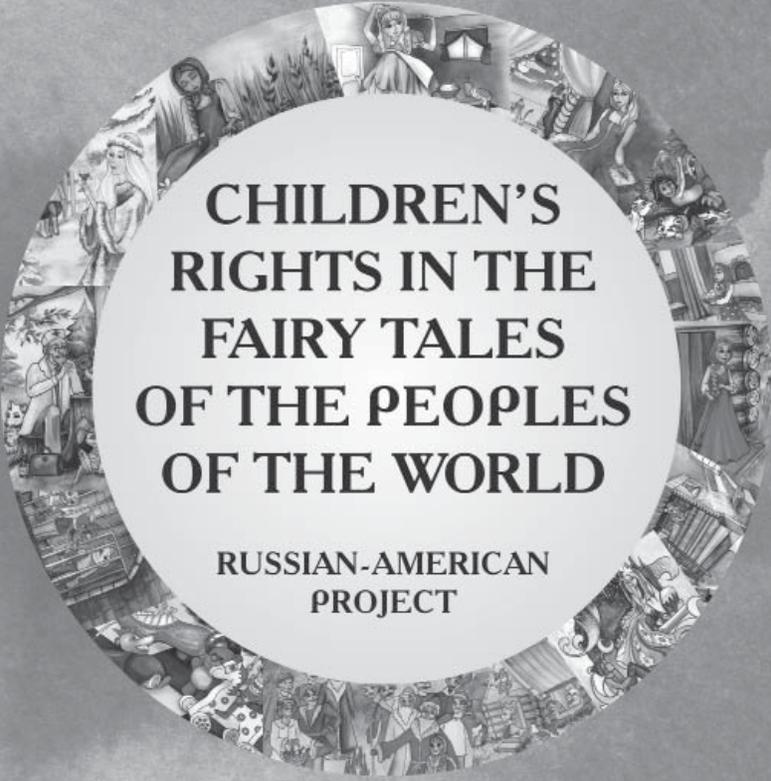


Профессор Ю. Земан (Чехия), профессор А. Валиулис (Литва), вице-президент Европейской педиатрической ассоциации, профессор Ю. Местровик (Хорватия), вице-президент Европейской педиатрической ассоциации, профессор М. Петтоелло-Мантовани (Италия) на заседании XVIII Конгресса педиатров России (февраль 2016 года)

EUROPEAN PAEDIATRIC ASSOCIATION EPA/UNEPSA

UNION
OF PEDIATRICIANS
OF RUSSIA

AMERICAN
ACADEMY
OF PEDIATRICS



**CHILDREN'S
RIGHTS IN THE
FAIRY TALES
OF THE PEOPLES
OF THE WORLD**

**RUSSIAN-AMERICAN
PROJECT**



2016

Гуманитарный проект «Конвенция о правах детей в сказках народов мира» (издан на 6 языках)



*Награждение молодых ученых — победителей конкурса научных работ
XIX Конгресса педиатров России, 2016 г.*



*Школа для молодых ученых — обучающий пре-конгресс мастер-класс, XVII Съезд педиатров
России, 2013 г. (профессор Дэвид Макинтош и молодые ученые — участники школы)*



*Награждение молодых ученых — победителей конкурса научных работ
XVI Конгресса педиатров России, 2012 г.*



Постерная сессия Конкурса научных работ XVI Конгресса педиатров России, 2012 г.



Президенты Европейских конгрессов педиатров Великобритании, Австрии и России



Церемония открытия Съезда Союза педиатров России в Храме Христа-Спасителя



Встреча с делегацией педиатров Китая



Обучение иностранных специалистов



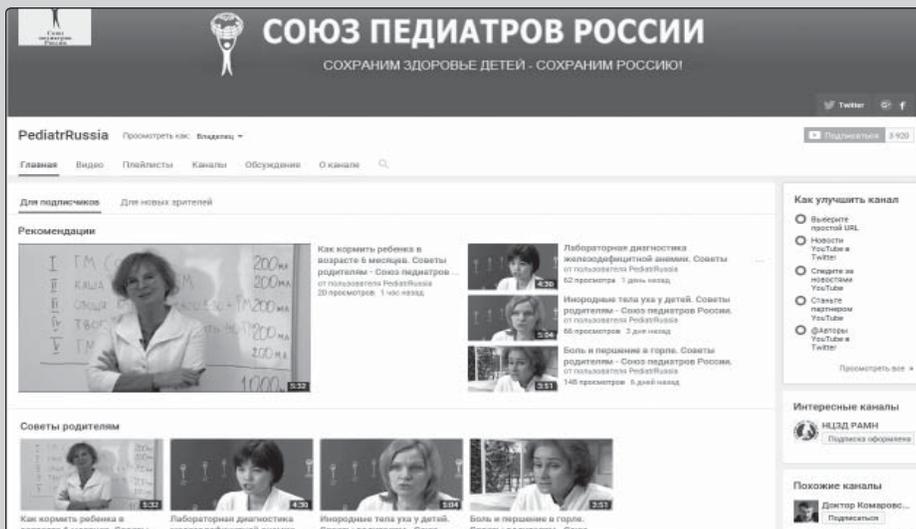
Занятие в симуляционном центре



Online трансляции докладов



Телеконсультации пациентов

Образовательная деятельность Союза педиатров России.
Лекции для родителей на канале youtube

Глава 7

ПРЕДСЕДАТЕЛИ

Общепринятая, азбучная истина — историю делают люди. Без этого она, если не мертва, то уж точно блекла, суха и малоинтересна.

Цель настоящей главы — напомнить о тех, кто пользовался заслуженным авторитетом, кого российские педиатры в течение 90 лет не назначали, а избирали своими лидерами, представив краткие, даже не биографии, а, как теперь требуют при приеме на работу, резюме на одну-две страницы. И пусть это станет нашим общим от всех российских детских врачей низким благодарным поклоном тем, кто своим великим трудом оберегал здоровье детей России, а значит, и наше Отечество.

Объем главы заставил отказаться от приведения в биографиях общепринятых юбилейных атрибутов. Замечу лишь, что все руководители профессионального сообщества детских врачей были членами Академии медицинских наук СССР, заслуженными деятелями науки, отмечены многочисленными государственными и общественными наградами (как понятные исключения, приведены только боевые награды и звания Героя Социалистического Труда).

Прежде чем перейти к конкретным биографическим справкам, хотелось бы привлечь внимание к такой, говоря канцелярским языком, классификационной характеристике лидеров Союза педиатров России. Классики, воистину корифеи отечественной медицины Александр Андреевич Кисель и Георгий Несторович Сперанский относились к той когорте российских ученых, которым выпала сложнейшая миссия, трудная, а то и трагическая человеческая и профессиональная судьба — быть интеллектуальным и культурным мостом между царской и советской Россией, сохранить и передать новому обществу лучшие традиции дореволюционной медицины. Юлия Фоминична Домбровская и Александр Федорович Тур, уже классики советской педиатрии, не только сохранили, но и развили заложенные традиции, внесли весомый вклад в развитие научной и практической педиатрии в 30–60-е гг. прошлого столетия. Валентина Павловна Бисярина, Митрофан Яковлевич Студеникин и Андрей Владимирович Мазурин

защищали Родину на фронтах Великой Отечественной войны, а затем достойно и успешно представляли отечественную педиатрию в конце советского периода в истории нашей страны. Перед Александром Александровичем Барановым стояла такая же, как у А. А. Киселя и Г. Н. Сперанского, труднейшая профессиональная задача — передать современной России лучшие великие традиции советской педиатрии и государственной системы охраны здоровья детей. О том, как он с ней справился, судить будущим историкам, но одно бесспорно — его имя войдет в анналы истории отечественной медицины как инициатора создания Союза педиатров России в качестве правопреемника Всесоюзного и Всероссийского обществ детских врачей.

Кисель Александр Андреевич (19.03.1859–31.08.1938), председатель Правления Всесоюзного общества детских врачей (1935–1938).

По окончании Киевского университета в 1883 г. А. А. Кисель был избран ординатором клиники детских болезней, возглавляемой профессором Н. И. Быстровым, в Петербургской Военно-медицинской академии. В петербургский период жизни активно посещал клинику С. П. Боткина, его лекции и амбулаторные приемы. Влияние великого русского интерниста оставило заметный след в последующей научной и врачебной деятельности будущего классика отечественной педиатрии.

В 1890 г. А. А. Кисель стал заведующим терапевтическим отделением Московской Ольгинской детской больницы (с 1923 г. — туберкулезная детская больница), в которой проработал до конца своей жизни. В 1892 г. началась его академическая деятельность в качестве приват-доцента Московского университета, с 1910 по 1935 гг. был заведующим детской клиникой Высших женских курсов (позднее реорганизованных во Второй Московский медицинский институт). Стал научным руководителем созданного в 1927 г. Института охраны здоровья детей и подростков (ныне Научно-исследовательский клинический институт педиатрии им. академика Ю. Е. Вельтищева при РНИМУ им. Н. И. Пирогова). С 1921 по 1928 г. заведовал детской клиникой Высшей медицинской школы (ныне Московский государственный стоматологический университет им. Евдокимова). В 1934 г. по его инициативе на базе Первой Образцовой детской больницы

(ныне Морозовская детская больница) была создана первая в СССР специальная детская ревматическая клиника.

А. А. Кисель внес весомый вклад во многие разделы отечественной педиатрии и детского здравоохранения и прежде всего в клинику и профилактику социально-значимых патологий — туберкулеза, ревматизма, малярии, рахита. Достаточно напомнить хотя бы такие его научные достижения, как впервые описанный им симптомокомплекс хронической туберкулезной интоксикации и микседемы у детей. Также впервые в России выдающийся педиатр описал ревматические узелки и их значение, выделил катастрофические формы ревматизма, доказывал, что хоррея является одним из проявлений ревматизма. Он ратовал за использование и широкое внедрение в педиатрическую практику естественных физических факторов, выступил инициатором создания в СССР санаторной помощи детям. Постоянно указывал на необходимость экспериментального доказательства эффективности терапевтических воздействий [104].

А. А. Кисель — один из инициаторов и организаторов профессионального сообщества детских врачей России. После смерти Н. Ф. Филатова до 1934 г. он возглавлял Московское общество детских врачей, фактически являлся лидером на II–IV Всесоюзных съездах педиатров. Достаточно сказать, что сотрудники его кафедры представили на этих съездах около 40 докладов [105]. В 1935 г. А. А. Кисель был официально избран первым председателем правления Всесоюзного общества детских врачей. Именно на этом съезде классик советской педиатрии предложил объявить «всесоюзный поход по борьбе с поносами у детей» [106].

А. А. Кисель — создатель одной из ведущих советских педиатрических школ, из которой вышли такие выдающиеся ученые-педиатры, как С. И. Федынский, А. А. Колтыпин, Н. И. Ланговой, В. Д. Маркузон, В. А. Власов и др.

Сперанский Георгий Несторович (19.02.1873–14.01.1969), председатель Правления Всесоюзного общества детских врачей (1938–1962).

После окончания Московского университета в 1898 г. Г. Н. Сперанский работал ординатором в клинике детских болезней

Н. Ф. Филатова. В 1905 г. впервые в России стал посещать родовспомогательное учреждение Императорского Московского воспитательного дома в качестве врача-педиатра. Так соединились истории великого педиатра и старейшего педиатрического учреждения страны, прошедшего путь в 2,5 столетия, известного сегодня как Научный центр здоровья детей. В 1906 г. известный московский акушер А. Н. Рахманов пригласил его в роддом в качестве консультанта, а в 1907 г. предложил постоянное оплачиваемое место. «Я был, таким образом, первым детским врачом, вошедшим в роддом на правах полноценного необходимого сотрудника», — писал будущий классик в своей автобиографии. В 1907 г. при Абрикосовском роддоме Г. Н. Сперанский открыл первую в Москве консультацию для матерей по уходу за детьми раннего возраста и их вскармливанию, в 1910 г. — первый стационар для детей раннего возраста с поликлиникой, показательной выставкой и молочной кухней. В 1912 г. он объединил весь этот комплекс учреждений под названием «Дом грудного ребенка», который содержался на благотворительные средства при бесплатной работе врачей. Позже в своей автобиографии напишет, что «весь этот комплекс (Дом ребенка) явился прототипом государственных учреждений советского времени» [107].

После Октябрьской революции блестящая карьера Г. Н. Сперанского как организатора науки, ученого и педагога отмечена следующими должностями: заведующий клиническим отделением для детей раннего возраста Дома охраны младенца (1921–1922), директор Государственного научно-исследовательского института охраны материнства и младенчества (1922–1931), научный руководитель клинического отдела этого учреждения и академического НИИ педиатрии (1931–1951), заведующий кафедрой педиатрии Центрального института усовершенствования врачей (1932–1962), директор (1948–1951) и научный консультант НИИ педиатрии (1951–1962).

Выдающимися заслуги Г. Н. Сперанского навсегда останутся в анналах истории отечественной педиатрии. Он справедливо считается одним из пионеров изучения физиологии и патологии раннего детского возраста, основоположником отечественной неонатологии. Им написан первый отечественный Учебник болезней детей раннего воз-

раста, который в течение многих лет служил основным руководством для педиатров роддомов и отделений раннего возраста. В историю отечественного здравоохранения Г. Н. Сперанский вошел также как один из инициаторов и активных строителей советской системы охраны материнства и детства, организатор и руководитель первого отечественного научно-исследовательского учреждения в области педиатрии, как основатель журнала «Педиатрия», носящего ныне его имя. Исследования ученого и его школы в области расстройств питания и пищеварения, бронхолегочной патологии, сепсиса сыграли существенную роль в деле борьбы с младенческой смертностью, уровень которой, по сравнению с дореволюционным периодом, снизился к середине 60-х гг. прошлого столетия в нашей стране на порядок. За это достижение Г. Н. Сперанский вместе с А. Ф. Туром и Ю. Ф. Домбровской был отмечен главной премией страны того периода — Ленинской (1970).

Среди многочисленных учеников Г. Н. Сперанского следует назвать имена выдающихся педиатров — академиков В. А. Таболина, Ю. Е. Вельтищева, члена-корреспондента АМН СССР А. И. Доброхотову (1884–1958) [108, 109]. Труд Г. Н. Сперанского высоко оценен: в 1957 г. он стал Героем Социалистического Труда. В 2009 г. Институту педиатрии Научного центра здоровья детей присвоено имя Г. Н. Сперанского.

Домбровская Юлия Фоминична (11.12.1891–26.12.1976), председатель Правления Всесоюзного общества детских врачей (1962–1974).

Закончив с отличием в 1913 г. Петербургский женский медицинский институт, начала работать в Московской Софийской (ныне им. Н. Ф. Филатова) детской больнице, а в 1916 г. перешла в Хлудовскую больницу, являющейся детской клиникой Московского университета. В 1921 г. стала сотрудником кафедры детских болезней медицинского факультета МГУ, пройдя путь от ассистента до заведующей кафедрой детских болезней Первого Московского медицинского института (1950). С 1950 по 1975 г. руководила работой Московского общества детских врачей [110].

Ю. Ф. Домбровская внесла весомый вклад в изучение таких вопросов патологии детского возраста, как заболевания органов дыхания,

почек, дистрофических состояний, авитаминозов. Она и ее ученики — пионеры изучения в отечественной педиатрии проблемы коллагеновых заболеваний. Выдающееся значение имели работы Ю. Ф. Домбровской, посвященные вопросам этиологии, клиники, патогенеза и лечения пневмоний детского возраста, ставшие основой замечательной, трижды переизданной монографии «Пневмонии раннего детского возраста» (1948, 1952, 1957). Итоги многолетних исследований проблем респираторной патологии были обобщены в монографии «Заболевания органов дыхания у детей» (1957). Ю. Ф. Домбровская предложила классификацию пневмоний детского возраста, стояла у истоков внедрения бронхоскопии как метода диагностики и лечения, фактически ставшего стандартом педиатрической практики. Выдающиеся достижения замечательного педиатра в области детской пульмонологии сыграли значимую роль в снижении детской смертности в СССР и были отмечены присуждением Ленинской премии [111].

Нельзя забывать и о другом научном подвиге Ю. Ф. Домбровской. В годы Великой Отечественной войны она оставалась в Москве, будучи деканом лечебного факультета, и активно занималась изучением патологии военного времени у детей. Результатом стали первое описание «нефритов военного времени» у детей, монография «Витамины в педиатрии» (1947). Юлией Фоминичной было убедительно доказано, что многие заболевания нервно-эндокринной системы, относимые в разряд «конституциональных аномалий», в действительности зависят от эндогенного голодания.

Ю. Ф. Домбровская совместно со своим учителем академиком В. И. Молчановым и профессором Д. Д. Лебедевым стала автором учебника «Пропедевтика детских болезней», трижды переизданного и удостоенного академической премии им. Н. Ф. Филатова. Она также была ответственным редактором десятитомного руководства по педиатрии, ставшего главной книгой советских педиатров во второй половине XX столетия.

**Студеникин Митрофан Яковлевич (02.12.1923–07.07.2013),
председатель Правления Всесоюзного общества детских врачей
(1974–1991).**

Участник Великой Отечественной войны, награжден орденами Красной Звезды, Отечественной войны 1-й и 2-й степени, медалями «За боевые заслуги», «За отвагу», «За победу над Германией», медалью Маршала Жукова.

Закончив с отличием в 1952 г. Второй Московский медицинский институт поступил в аспирантуру на кафедру детских болезней *alma mater*. Защитив в 1955 г. кандидатскую диссертацию, прошел академический путь от ассистента до заведующего этой же кафедрой (1969–2008). В 1960 г. возглавил головное научное педиатрическое учреждение страны — институт педиатрии АМН СССР [112].

Будучи в течение 45 лет директором академического Института педиатрии, М. Я. Студеникин чутко уловил, по мнению А. А. Баранова, «проявления научно-технической революции 50–60-х гг. прошлого столетия и обеспечил внедрение ее достижений в педиатрическую науку. Он способствовал дифференциации педиатрии на отдельные клинические науки» [113]. В институте были созданы впервые или одними из первых в стране аллергологическое, нефрологическое, гематологическое, артрологическое, гастроэнтерологическое отделения, лаборатории патофизиологии и клинической вирусологии, цитохимии, социальной педиатрии, отделение лечебной физкультуры и спортивной медицины.

Научные труды М. Я. Студеникина были посвящены таким приоритетным составляющим педиатрии, как сосудистые дистонии, неонатология, питание детей разного возраста, аллергические болезни, муковисцидоз, патология печени и желчевыводящих путей, почек, крови, социальные аспекты охраны здоровья детей. Он автор 14 монографий, 44 глав в коллективных монографиях, руководствах и справочниках. Самые известные монографии — Аллергические болезни у детей (1998), Затяжные и хронические болезни у детей (1998), Экология и здоровье детей (1998), Микроэлементозы и витаминная недостаточность (2001), Фоновые состояния у детей (2002) — посвящены актуальным проблемам педиатрии. Под редакцией М. Я. Студеникина было выпущено 6 изданий Справочника педиатра, ставшего настольной книгой для детских врачей. Его Книга о здоровье детей, изданная в разных странах на 9 языках, в течение

многих лет была ценным пособием для родителей по уходу, питанию, воспитанию и укреплению здоровья детей в семье.

Особое значение для российской педиатрии имела деятельность М. Я. Студеникина по подготовке научных кадров: под его руководством выполнены 54 докторские и 72 кандидатские диссертации.

М. Я. Студеникин очень много сделал для укрепления авторитета отечественной педиатрической школы на международной арене. Он был экспертом Комитета службы охраны материнства и детства ВОЗ, президентом общества дружбы с народами Кипра. Его избрали своим почетным членом общества педиатров 11 европейских стран, Американская академия педиатрии, почетным доктором — университеты Будапешта, Хельсинки, Росток [114].

Тур Александр Фёдорович (15.09.1894–24.07.1974), председатель Всероссийского общества детских врачей (1959–1974).

Участник блокады Ленинграда, награжден орденом Отечественной войны первой степени, медалью «За оборону Ленинграда».

После окончания в 1919 г. Военно-медицинской академии в Ленинграде А. Ф. Тур совмещал службу в Красной Армии (по 1924 г.) с работой в детской клинике академии. С 1925 г. до конца жизни он трудится в Научно-практическом институте охраны материнства и детства (с 1935 г. — Ленинградский педиатрический медицинский институт), сначала в должности заведующего биохимической лаборатории, с 1930 г. — заведующего кафедрой физиологии, гигиены и диететики ребенка, с 1934 — заведующего кафедрой пропедевтики детских болезней, а с 1939 по 1974 г. возглавлял кафедру госпитальной педиатрии.

Героической страницей, иначе и не назовешь, в истории педиатрии нашего Отечества была деятельность А. Ф. Тура в блокадном Ленинграде. Он возглавлял институтский совет по питанию. Вместе со своими учениками разработал 18 рецептов заменителей молока из сои, солода и других продуктов. В Ленинградском педиатрическом медицинском институте ежедневно приготавливались 7–8 тыс. порошков для детского питания. Во время блокады под руководством А. Ф. Тура и директора института Ю. А. Менделевой продолжило свои заседания Научное общество детских врачей.

В 1942 г. в Ленинграде впервые был введен статус главных и районных педиатров, и А. Ф. Тура назначили первым главным педиатром Ленинграда (эту должность он исполнял 10 лет) [115].

А. Ф. Тур — классик отечественной педиатрии советского периода. Его по праву считают одним из основоположников таких разделов отечественной педиатрии, как неонатология, диететика, детская гематология и эндокринология (при его активном участии в 1959 г. в Ленинграде было открыто первое в нашей стране детское эндокринологическое отделение). В 1970 г. за цикл работ по физиологии и патологии детей раннего возраста, способствующих резкому снижению заболеваемости и детской смертности, А. Ф. Тур был удостоен Ленинской премии.

В золотой фонд отечественной педиатрии вошли многие монографии и учебники А. Ф. Тура, чему свидетельство — их многократное переиздание: Справочник по диететике детей раннего возраста (издано 8 раз), Физиология и патология детей периода новорожденности (4 раза), Гематология детского возраста (4 раза), учебник «Пропедевтика детских болезней» (6 раз).

А. Ф. Тур — основоположник одной из ведущих отечественных педиатрических школ; под его руководством выполнено более 100 кандидатских и 28 докторских диссертаций; в числе его учеников — известные профессора А. Н. Антонов, И. М. Воронцов, А. В. Папаян, Н. П. Шабалов, Л. В. Эрдман.

А. Ф. Тур на протяжении всей своей профессиональной деятельности активно участвовал в работе Ленинградского (с 1921 г. — член Правления, в 1961–1974 гг. — председатель Правления), Всероссийского и Всесоюзного (с 1967 г. — заместитель председателя Правления) обществ детских врачей [116].

Бисярина Валентина Павловна (24.07.1912–19.08.1997), председатель Правления Всероссийского общества детских врачей (1974–1987).

Участник Великой Отечественной войны, награждена орденами Красной Звезды и Отечественной войны второй степени.

Окончив в 1934 г. Омский медицинский институт, через год поступила в ординатуру на кафедру детских болезней *alma mater*, возглавляемую выдающимся ученым, будущим академиком О. Д. Соко-

ловой-Пономарёвой, с 1937 г. — ассистент, затем доцент, с 1954 по 1990 г. — заведующая данной кафедрой. В годы Великой Отечественной войны находилась в действующей армии в звании майора, сумев в условиях трудного военного времени успешно защитить кандидатскую диссертацию (1943). После войны возвратилась в родной город, где продолжила врачебную, педагогическую и научную деятельность.

Начав еще в предвоенное время активное изучение патологии в регионах Сибири и Алтая — описторхоза, бруцеллеза, туберкулеза, эндемического зоба, в мирных условиях продолжила не только работу по данной тематике, но и заинтересовалась проблемами кардиоревматологии у детей. Результаты научной деятельности выдающегося ученого-педиатра и ее учеников нашли отражение в 15 монографиях и главах в 12 руководствах. Монография «Бруцеллез у детей» (1971) остается до настоящего времени настольной книгой по данной проблеме [117, 118].

В. П. Бисярина была не только выдающимся ученым и клиницистом, но и известным общественным деятелем — депутатом Омского областного и Верховного Совета СССР, возглавляла областной Комитет защиты мира, являясь Почетным гражданином города Омска.

Мазурин Андрей Владимирович (6.10.1923–15.03.2001), председатель Правления Всероссийского общества детских врачей (1987–1994).

Участник Великой Отечественной войны, награжден орденами Красной Звезды, Отечественной войны второй степени, медалями «За отвагу», «За взятие Кёнигсберга».

Окончив школу в июне 1941 г., А. В. Мазурин поступил в Военно-медицинскую академию в Ленинграде, затем прошел блокаду, эвакуацию, учебу на курсах в Самарканде, участвовал в боях в качестве медицинского фельдшера. В 1949 г. с отличием закончил Второй Московский медицинский институт, поступил в аспирантуру и 50 лет проработал на кафедре пропедевтики детских болезней этого же института в должности ее заведующего (1967–1989), профессора, а с 1999 г. — почетного заведующего кафедрой.

Научные исследования А. В. Мазурина посвящены таким важным педиатрическим проблемам, как геморрагические диатезы и нейтропении, питание больного и здорового ребенка, состояние сердеч-

но-сосудистой системы при пневмониях у детей. Он автор первой в СССР монографии «Столбняк у детей» (1964). Однако в историю отечественной педиатрии он вошел прежде всего как один из основоположников советской детской гастроэнтерологии. При его непосредственном участии было открыто первое специализированное гастроэнтерологическое отделение, Московский гастроэнтерологический и эндоскопический центры. В 1987 г. за разработку и внедрение в практику эндоскопических методов исследования у детей ему присуждена Государственная премия СССР в области науки.

А. В. Мазурин — автор монографий «Тромбоцитопеническая пурпура у детей» (1971), «Метеопатология у детей» (1990), а также руководства для врачей «Болезни органов пищеварения» (1984), учебника «Пропедевтика детских болезней» (1985, 1999), учебных пособий по питанию здорового ребенка (1980), общему уходу за детьми (1989, 1994, 1998). Им подготовлено более 80 докторов и кандидатов медицинских наук.

А. В. Мазурин был участником многих международных конгрессов, почетным членом Боливийского и Болгарского обществ детских врачей, членом Нью-Йоркской академии наук. Долгие годы являлся заместителем главного редактора журнала «Вопросы охраны материнства и детства», ответственным редактором десятитомного энциклопедического издания «Педиатрия» [119, 120].

Баранов Александр Александрович (род. 12.07.1941), **председатель Исполкома Союза педиатров России** (с 1994).

В 1964 г. А. А. Баранов закончил педиатрический факультет Казанского медицинского института и, проработав два года в сельском районе Республики Татарстан, поступил в аспирантуру при кафедре социальной гигиены и организации здравоохранения *alma mater*. С 1969 г. трудился в Горьковском педиатрическом НИИ в должностях старшего научного сотрудника, заведующего организационно-методическим отделом, директора (с 1979). В 1987 г. назначен на должность заместителя Министра здравоохранения СССР, а в 1990 г. стал первым заместителем Министра здравоохранения. С 1992 по 2015 г. возглавлял педиатрические кафедры в Первом Московском медицинском университете им. И. М. Сеченова. В 1996 г.

назначен директором НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков, а с 1998 г. возглавляет Научный центр здоровья детей РАМН (ныне Минздрава России).

А. А. Баранов является автором более 70 монографий и руководств. Он ведущий российский ученый в области профилактической и социальной педиатрии, детской гастроэнтерологии, педиатрической экопатологии. Им создана большая научная школа в сфере педиатрии и организации детского здравоохранения (подготовлено 40 докторов и 46 кандидатов наук). Он создал научную школу, являлся инициатором разработки подпрограммы «Здоровый ребенок» федеральной целевой программы «Дети России», основателем научной платформы «Педиатрия».

Для повышения эффективности первичной медико-санитарной помощи населению России под его редакцией изданы массовым тиражом Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии (2006) и Руководство по первичной медико-санитарной помощи (2006), отмеченные первой премией ежегодного конкурса издателей России «Книга года».

А. А. Баранов — главный редактор журналов «Вопросы современной педиатрии» и «Российский педиатрический журнал», член редколлегии/редакционного совета 8 журналов. В 2011 г. избран действительным членом РАН по отделению физиологии и фундаментальной медицины, лауреат премии Правительства РФ в области науки, лауреат премий им. Н. Ф. Филатова и А. А. Богомольца РАМН.

Плодотворная научно-практическая деятельность А. А. Баранова сочетается с огромной общественной работой (2005–2009 гг. — член Общественной палаты РФ); он главный педиатр-эксперт и член Научного совета МЗ РФ (с 2005); вице-президент РАМН (2007–2014); вице-президент Национальной медицинской палаты (с 2010) и др. Активная позиция ученого, его научные инициативы и деятельность по охране здоровья подрастающего поколения высоко оцениваются и за рубежом: в 2007–2013 гг. — вице-президент Европейской педиатрической ассоциации (ЕРА/UNEPSA), в 2013 г. избран почетным профессором Университета Фоджа (Италия), почетным членом Турецкого педиатрического общества [121–123].

ЛИТЕРАТУРА

1. Альбицкий В. Ю. Объединение профессионалов. Всесоюзному обществу детских врачей — Союзу педиатров России — 80 лет // Медицинская газета (30.05). — 2007. — № 30. — С. 14.
2. Гишпиус А. Ф. Историческая заметка о медицинских обществах в Москве // Труды Общества детских врачей, состоящих при Императорском Московском университете, с приложением протоколов заседаний Общества. Год первый. — М.: Товарищество типографии А. И. Мамонтова, 1893. — С. 3–7.
3. Маслов М. С. 75-летие Ленинградского научного общества детских врачей. Обзор деятельности общества за 75 лет. — Л., 1961. — 47 с.
4. Устав Общества детских врачей в С.-Петербурге. — СПб: Типо-Литография П. И. Шмидта, 1886. — 15 с.
5. Первое десятилетие Общества детских врачей в Санкт-Петербурге. 1885–1895. — СПб.: Типография М. М. Стасюлевича, 1896. — 154 с.
6. Раухфус К. А. Успехи применения противодифтерийной сыворотки в России / По материалам, собранным соединенной комиссией Общества детских врачей и Общества русских врачей в Санкт-Петербурге. — СПб: Типография М. М. Стасюлевича, 1898. — 136 с.
7. Устав Общества детских врачей, учрежденного при Императорском Московском университете с разрешения Министерства народного просвещения в 1891 г. — М.: Типо-Литография выс. утв. т-ва И. Н. Кушнеревъ и Ко, 1892. — 14 с.
8. Труды Общества детских врачей, состоящих при Императорском Московском университете с приложением протоколов заседаний Общества. Год десятый. 1901–1902. — М.: Товарищество «Печатня С. П. Яковлева, 1902. — С. 11–13, 35–36.
9. Баранов А. А., Альбицкий В. Ю. К 80-летию Всесоюзного общества детских врачей — Союза педиатров России // Педиатрия. — 2007. — Т. 86, № 4. — С. 6–8.

10. Варсакин М. И. Профессор И. В. Троицкий (К 30-летию со дня смерти) // Педиатрия. — М.: Медгиз, 1953. — № 6. — С. 71–76.
11. Майданник В. Г. История организации международной ассоциации детских врачей и Первого съезда: факты известные и неизвестные // Педиатрия. — М., 2005. — № 2. — С. 104–108.
12. Устав Международного Общества детских врачей. — Париж, 1910. — 2 с.
13. Троицкий И. В. Устав (проект) Общества детских врачей России. — Харьков: Типография журнала «Мирный труд», 1908. — 15 с.
14. Микиртичан Г. Л. Первый Всероссийский съезд педиатров // Педиатрия. Журнал имени Г. Н. Сперанского. — 1988. — № 7. — С. 90–93.
15. Труды Первого Всероссийского съезда детских врачей в Санкт-Петербурге, с 27–31 декабря 1912 года / Издание Оргкомитета под ред. Г. Б. Конухеса. — СПб.: Типо-Литография Н. Л. Ныркина, 1913. — 697 с.
16. Быстренин Н. Н. Под впечатлением Первого Всероссийского съезда детских врачей. — Саратов, 1914. — 22 с.
17. Власов В. А., Семёнов Е. И. Съезды детских врачей и их роль в развитии Отечественной педиатрии // Педиатрия. — М.: Медицина, 1957. — № 10. — С. 21–29.
18. Аркавин Я. С. 2-й Всероссийский съезд педиатров в Москве // Врачебное дело. — Харьков: Научная мысль, 1923. — № 16–17. — С. 445–446.
19. Конюс Э. М. Пути развития Советской охраны материнства и младенчества (1917–1940). — М., 1954. — 404 с.
20. III Всесоюзный съезд детских врачей. 3 июня 1925 г. Ленинград. Бюллетень № 1. — Л., 1925. — 12 с.
21. Райц М. М. Отчет о деятельности Общества детских врачей за 1925–1926 г. // Московский медицинский журнал. — М., 1927. — № 2. — С. 129–134.
22. IV Всесоюзный съезд детских врачей. Москва, 1927. Программа и тезисы. — М., 1927. — 118 с.

23. IV Всесоюзный съезд детских врачей. Москва, 1927. Под ред. комиссии Оргкомитета съезда. М., 1927 (Бюллетень 1, 9 с. Бюллетень 2, 17 с. Бюллетень 6, 47 с.).
24. Тец Г.И. Четвертый Всесоюзный съезд педиатров. — 1927. — 7 с.
25. Устав Общества детских врачей. — М.: Изд-во «Экономическая жизнь». — 1927. — 20 с.
26. Дормидонтов А.А. Педиатрическая общественность на новых путях // Вопросы ОММ. — М.: Медгиз, 1935. — № 1. — С. 25–28.
27. Эпидемический цереброспинальный менингит. Под общ. ред. Э.Ю. Шурпе. — М.: Издание ЦНИИ охраны здоровья детей и подростков НКЗ, 1935. — С. 3–9.
28. Программа Всероссийской конференции детских врачей, 6–8 апреля 1934 г. / Отв. ред. А.А. Дормидонтов. — М.-Л.: Гос. мед. изд-во, 1934. — 15 с.
29. Ногина О.П. Больничная помощь детям и помощь на дому // Тезисы докладов Пятого Всесоюзного съезда педиатров. — М.-Л.: Биомедгиз, 1935. — С. 19–25.
30. V съезд детских врачей // Вопросы материнства и младенчества. 1935. — № 4. — С. 1–5.
31. Резолюция V Всесоюзного съезда детских врачей // Материалы V Всесоюзного съезда детских врачей, 5–10 июня 1935 г. Ленинград: Ленинградское отделение ОГИЗ «Биомедгиз», 1936. — С. 9–10.
32. Дормидонтов А.А. Общество детских врачей. Хроника // Педиатрия. — М.: Наркомздрав СССР, Медгиз, 1940. — № 6. — С. 116–117.
33. План работы Общества дет. врачей СССР на 1941 г. // Педиатрия. — М., 1941. — № 2. — С. 104–106.
34. Ярославская М.М. Общества детских врачей должны перестроить план своей работы на военный лад // Педиатрия. — М., 1942. — № 4. — С. 7–9.
35. Сперанский Г.Н. Труды VI Всесоюзного съезда детских врачей, посвященного памяти профессора Н.Ф. Филатова, 26 мая — 1 июня 1947 г. — М.: Госиздат. мед. литературы, 1948. — 536 с.

36. Казанцева М. Н. Доклад о деятельности Всесоюзного общества детских врачей // В кн.: Труды VI Всесоюзного съезда детских врачей, посвященного памяти профессора Н. Ф. Филатова, 26 мая – 1 июня 1947 г. – М.: Госизд. мед. литературы, 1948. – С. 480–483.
37. Устав Всесоюзного педиатрического научного общества // В кн.: Труды VI Всесоюзного съезда детских врачей, посвященного памяти профессора Н. Ф. Филатова, 26 мая – 1 июня 1947 г. – М.: Госизд. мед. литературы, 1948. – С. 509–514.
38. Сорокина В. А. Всесоюзные съезды педиатров – трибуна передового опыта // Педиатрия. – М., 1966. – № 10. – С. 58–65.
39. Чумаевская О. А. Деятельность Г. Н. Сперанского во Всесоюзном научном обществе детских врачей // Педиатрия. – М.: Медицина, 1963. – № 2. – С. 6–8.
40. Резолюция VII съезда детских врачей СССР // Педиатрия. – М.: Медгиз, 1958. – № 2. – С. 88–95.
41. Чумаевская О. А. Отчет Правления Всесоюзного научного общества детских врачей / Труды VIII Всесоюзного съезда детских врачей, 26–30 июня 1962 г. Киев. – М.: Медицина, 1964. – С. 509–514.
42. Каганов С. Ю. VIII Всесоюзный съезд детских врачей. Киев. Июнь 1962 // Вопросы охраны материнства и детства. – 1962. – Т. 7, № 10. – С. 88–94.
43. Кисляк Н. С. VIII Всесоюзный съезд детских врачей // Педиатрия. – 1962. – С. 88–94.
44. Домбровская Ю. Ф., Носов С. Д. IX Всесоюзный съезд детских врачей // Педиатрия. – М.: Медицина, 1967. – № 10. – С. 88–94.
45. Брагинская В. П. IX Всесоюзный съезд педиатров. Тбилиси. Апрель 1967 // Фельдшер и акушерка. – 1967. – № 7. – С. 27–29.
46. Конференция Всесоюзного общества детских врачей «Побочные проявления лекарственной терапии» (тезисы докладов). 22–24 декабря 1970. – 77 с.
47. Состояние здоровья школьников и организация их обслуживания (тезисы докладов). 17–19 декабря 1973 г. Пленум Всесоюзного общества детских врачей – М., 1973. – 128 с.

48. X Всесоюзный съезд педиатров // Педиатрия. Журнал имени Г. Н. Сперанского. — М., 1975. — № 4 — С. 3–6.
49. Ефимова А. А., Винтовкина И. С. X Всесоюзный съезд педиатров // Вопросы охраны материнства и детства. — М., 1974–75. — С. 87–90.
50. Балева Л. С. XI Всесоюзный съезд детских врачей // Вопросы охраны материнства и детства — М.: Медицина, 1983 — Т. 28, № 9. — С. 71–76.
51. Ефимова А. А., Яцык Г. В., Шляхтина С. Э. XII Всесоюзный съезд детских врачей // Вопросы охраны материнства и детства. — М.: Медицина, 1989. — Т. 34, № 8. — С. 70–75.
52. Первые итоги работы Общества детских врачей РСФСР // Советская педиатрия. — М., 1935. — № 2. — С. 172–176.
53. Устав Общества детских врачей РСФСР // Советская педиатрия. — М., 1934. — № 2. — С. 161–168.
54. Дормидонтов А. А. Основные установки в планировании деятельности Общества детских врачей на 1936 г. // Советская педиатрия. — М., 1936. — № 4. — С. 146–148.
55. Итоги работы Общества детских врачей РСФСР в 1936 г. // Педиатрия. — М., 1937. — № 9. — С. 133–136.
56. Дормидонтов А. А. Работа Общества детских врачей РСФСР в 1939 г. // Педиатрия. — М., 1940. — № 10. — С. 102–105.
57. Дормидонтов А. А. План работы Общества детских врачей в СССР в 1940 г. // Педиатрия. — М., 1940. — № 6. — С. 116–117.
58. Труды Всероссийской научной конференции детских врачей по проблемам «Пневмония и антибиотики», 22–24 февраля 1957 г. — М., 1959. — С. 3–4.
59. Тур А. Ф. Опыт работы Всероссийского общества детских врачей (1957–1960) // Бюллетень Ученого медицинского совета. — М., 1961. — № 2. — С. 28–30.
60. Сперанский Г. Н. Первый Республиканский Всероссийский съезд детских врачей // Вопросы охраны материнства и детства. — М., 1959. — Т. 4, № 5. — С. 3–5.
61. Соколова К. Ф. Всероссийский съезд детских врачей // Педиатрия. — М., 1960. — № 4. — С. 95–96.

62. Тур А. Ф. Роль научного медицинского общества детских врачей в улучшении медицинского обслуживания детей // Вопросы охраны материнства и детства. — М., 1961. — Т. 6, № 8. — С. 3–7.
63. Тур А. Ф. Открытие II Всероссийского съезда детских врачей // Труды Второго Всероссийского съезда детских врачей, 19–24 октября 1964 г. / Ленинград. Отв. ред. Л. С. Кутина. — М., 1966. — С. 5–9.
64. Резолюция III Всероссийского съезда детских врачей // Вопросы охраны материнства и детства. — М., 1969. — Т. 14, № 6. — С. 21–25.
65. Кулакова Т. В. III Всероссийский съезд детских врачей // Медицинская сестра. — М., 1969. — № 5. — С. 62–64.
66. Мазурин А. В. Всероссийское научно-практическое общество детских врачей: история, вклад в развитие педиатрии (к 40-летию создания) // Педиатрия. — М., 1997. — № 1. — С. 86–88.
67. Устав общественной организации «Союз педиатров России» (новая редакция). — М., 1999. — 9 с.
68. Медицинская газета от 24.05.1995. — № 38. — С. 4.
69. Баранов А. А., Альбицкий В. Ю., Устинова Н. В. Состояние, проблемы и перспективы организации медико-социальной помощи детям // Российский педиатрический журнал. — 2013. — № 3. — С. 4–6.
70. Альбицкий В. Ю. Снова Иваны, не помнящие родства // Медицинская газета. — 2015. — № 25.
71. Альбицкий В. Ю. Мнимое новаторство // Медицинская газета. — 2015. — № 48.
72. Российский вестник перинатологии и педиатрии. — 1998. — № 4. — С. 62.
73. Союз педиатров России. — М., 2009. — 120 с.
74. Баранов А. А., Щеплягина Л. А., Сухарева Л. М. Федеральная целевая программа «Здоровый ребенок» // Российский педиатрический журнал. — 2000. — № 1.
75. Постановление Правительства РФ от 03.10.2002 № 732 «О Федеральной целевой программе «Дети России» на 2003–2006 годы».

76. Ветров В. П. IX съезд педиатров России // Российский вестник перинатологии и педиатрии. — 2001. — № 4. — С. 62–63.
77. Рекомендации парламентских слушаний на тему «Национальная стратегия охраны здоровья детей в России и ее правовое обеспечение» // Детский доктор. — 2001. — № 2. — С. 10–12.
78. Баранов А. А., Альбицкий В. Ю. Страсти вокруг педиатра. Кто должен оказывать первичную медицинскую помощь детям? // Медицинская газета. — 2005. — № 43.
79. Материалы X съезда педиатров России. Пострелиз. М. 2004. — с. 2.
80. Резолюция X Съезда педиатров России «Пути повышения эффективности медицинской помощи детям» // Вопросы современной педиатрии. — 2005. — Т. 4, № 2. — С. 126–128.
81. Резолюции X Конгресса педиатров России. — М., 2006. — 10 с.
82. Резолюции XI Конгресса педиатров России. — М., 5–8 февраля 2007 г. — 12 с.
83. Резолюции XII Конгресса педиатров России. — М., 2008. — 8 с.
84. Евланова В. Детские врачи в новых условиях // Медицинская газета. — 2006. — № 10.
85. Евланова В. Что ждет завтра детей России? // Медицинская газета. — 2007. — № 13.
86. Евланова В. Учиться охранять здоровье детей // Медицинская газета. — 2008. — № 14.
87. Общенациональный форум «Здоровье детей — основа здоровья нации». Материалы Форума. — 16 февраля 2009 года, г. Москва, Храм Христа Спасителя. — 2009. — 33 с.
88. XVI съезд детских врачей «Актуальные проблемы педиатрии» // Педиатрическая фармакология. — 2009. — Т. 6, № 2. — С. 109–111.
89. Резолюция XVI Съезда педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии», 16–19 февраля. — М., 2009. — 14 с.
90. III Общенациональный форум «Здоровье детей — основа здоровья нации», 14 февраля 2011 года, г. Москва. Тематика Форума: «Послание Президента Российской Федерации 2010 года — программа действий по охране здоровья детей». Программа Форума. 2011.

91. Евланова Валентина. Через реку на спасительный берег... // Медицинская газета. — 2010. — № 18.
92. Резолюция XV Конгресса Союза педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии» и I Форума детских медицинских сестер. — М., 2011. — 19 с.
93. Резолюция 16-го Конгресса Европейского союза школьной и университетской медицины и здоровья «Образование и здоровье с детства и до взрослой жизни» (EUSUHM-2011) // Педиатрическая фармакология. — 2011. — № 3. — С. 118–123.
94. Резолюция XVI Конгресса Союза педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», I Евразийского форума по редким болезням и II Форума детских медицинских сестер // Педиатрическая фармакология. — 2012 — Т. 9, № 2. — С. 133–139.
95. Евланова Валентина. Отвечая за жизнь и здоровье детей // Медицинская газета. — 2013. — № 18.
96. Резолюция XVII Съезда Союза педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», II Евразийского форума по редким болезням, I Всероссийской конференции «Неотложная детская хирургия и травматология», III Форума детских медицинских сестер. — М., 2013. — 24 с.
97. Всероссийская научно-практическая конференция «Фармакотерапия и диетология в педиатрии», посвященная 250-летию государственной системы охраны здоровья детей в России и Научного центра здоровья детей РАМН // Вопросы современной педиатрии. — 2013. — Т. 12, № 5. — С. 146–148.
98. Евланова Валентина. Погружение // Медицинская газета. — 2014. — № 17.
99. XVII Конгресс Союза педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии», III Евразийский форум по редким болезням, II Всероссийская конференция «Неотложная детская хирургия и травматология», IV Форум детских медицинских сестер // Педиатрическая фармакология. — 2014. — Т. 11, № 2. — С. 102–105.
100. XVIII Конгресс Союза педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», III Всероссийская

- конференция «Неотложная детская хирургия и травматология», IV Евразийский форум по редким болезням, V Форум детских медицинских сестер, VIII Международный форум детских хирургов // Педиатрическая фармакология. — 2015. — Т. 12, № 2. — С. 249–258.
101. XIX Конгресс Союза педиатров России с международным участием «Актуальные проблемы педиатрии», IV Всероссийская конференция «Неотложная детская хирургия и травматология», V Евразийский форум по редким болезням, IX Международный форум детских хирургов, VI Форум детских медицинских сестер // Педиатрическая фармакология. — 2016. — Т. 13, № 2. — С. 158–166.
102. Региональная модель организации медико-социальной помощи детям и подросткам. Опыт Республики Татарстан. Методические рекомендации. — Казань, 2014. — 42 с.
103. Баранов А. А. Детское здравоохранение: приоритеты развития // Healthy Nation. — 2016. — № 3. — С. 12–13.
104. Конюс Э. М. А. А. Кисель и его школа. — М., 1949. — 349 с.
105. Паунова С. С., Ваганов П. П., Яновская Э. Ю. К 150-летию со дня рождения Александра Андреевича Киселя (1859–1938) // Педиатрия. — 2010. — Т. 89, № 2.
106. Ширвиндт Б. Г. Очерк деятельности заслуженного деятеля науки профессора А. А. Киселя // Педиатрия. — 1959. — № 8. — С. 3–6.
107. Баранов А. А., Альбицкий В. Ю., Шер С. А. Г. Н. Сперанский — основатель и руководитель первого Государственного научного института охраны материнства и младенчества (к 140-летию со дня рождения) // Вопросы современной педиатрии. — 2013. — Т. 12, № 2. — С. 145–148.
108. Гамбург Р. Л., Звягинцева С. Г. Жизнь и деятельность Г. Н. Сперанского // Современные проблемы физиологии и патологии детского возраста. — М., 1965. — С. 5–15.
109. Чумаевская О. С. Г. Н. Сперанский. — М.: Медицина, 1973. — 80 с.
110. Действительный член АМН СССР, депутат Верховного Совета РСФСР Ю. Ф. Домбровская // Педиатрия. — 1954. — № 6. — С. 84–87.

111. Академик Ю. Ф. Домбровская. (к 80-летию со дня рождения) // Педиатрия. — 1972. — № 1. — С. 3–5.
112. Митрофан Яковлевич Студеникин (1923–2013) // Педиатрия. — 2013. — Т. 92, № 5. — С. 159–160.
113. Баранов А. А. Научный центр здоровья детей РАМН: этапы 245-летнего пути, вклад в педиатрическую науку и практику, задачи развития. Актовая речь. — М., 2008. — 28 с.
114. Митрофан Яковлевич Студеникин. Некролог // Педиатрическая фармакология. — 2013. — № 4. — С. 180.
115. Микиртичан Г. Л. К 100-летию со дня рождения А. Ф. Тура // Российский вестник перинатологии и педиатрии. — 1995. — № 3. — С. 5–7.
116. Тарасов О. Ф., Шабалов Н. П. А. Ф. Тур. — М.: Медицина, 1980. — 56 с.
117. Бисярина Валентина Павловна. К 85-летию со дня рождения // Российский вестник перинатологии и педиатрии. — 1997. — № 6. — С. 4.
118. Соботюк Н. В., Потрохова Е. А. Академик Валентина Павловна Бисярина (к столетию со дня рождения) // Российский педиатрический журнал. — 2012. — № 5. — С. 62–64.
119. Мазурин Андрей Владимирович // Российский вестник перинатологии и педиатрии. — 2001. — № 4. — С. 64.
120. Мазурин Андрей Владимирович. Некролог // Педиатрия. — 2001. — № 3. — С. 109.
121. Врач, ученый, педагог. К юбилею А. А. Баранова. — М.: Союз педиатров России. — 2011. — 72 с.
122. Альбицкий В. Ю. Вклад академика РАМН А. А. Баранова в развитие отечественной педиатрии // Вестник РАМН. — 2011. — № 6. — С. 5–7.
123. Александр Александрович Баранов // Вопросы современной педиатрии. — 2016. — № 4. — С. 318–319.

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Почетные члены Союза педиатров России

ВЕЛЬГИЩЕВ Юрий Евгеньевич (28.11.1930–2.01.2010)

Академик РАМН, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации. В 39 лет возглавил московский НИИ педиатрии и детской хирургии Минздрава РСФСР, директором которого являлся в течение 28 лет. Автор 25 монографий, 400 научных работ. Под его руководством защищено более 100 диссертаций, из них 44 докторских.

ЕФИМОВА Анна Аркадьевна (22.08.1922–14.11.2013)

Профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации. С 1943 г. работала в НИИ педиатрии АМН СССР (ныне НИИ педиатрии НЦЗД Минздрава РФ). Ее исследования в области фтизиатрии были отмечены премией Совета Министров СССР. В дальнейшем возглавила научное направление по изучению эпидемиологии неинфекционных заболеваний у детей. А. А. Ефимова является автором более 300 научных работ, в том числе 5 монографий, под ее руководством выполнено более 30 кандидатских и 7 докторских диссертаций.

ИСАКОВ Юрий Фёдорович (28.06.1923–4.08.2016)

Академик РАМН и РАН, профессор, заслуженный деятель науки РСФСР. Более 40 лет заведовал кафедрой детской хирургии Второго Московского медицинского института. Главный детский хирург Минздрава СССР, вице-президент РАМН. Он автор более 400 научных работ, в том числе 11 монографий. Фундаментальные исследования Ю. Ф. Исакова по детской хирургии отмечены Государственными премиями СССР, премией Правительства РФ. На кафедре, руководимой Ю. Ф. Исаковым, защищено 390 диссертаций, из них 72 докторских.

ЛУКЪЯНОВА Елена Михайловна (13.01.1923–15.08.2014)

Академик АН Украины, РАМН; профессор. Почетный директор НИИ педиатрии, акушерства и гинекологии АМН Украины. Известный ученый-педиатр, автор более 600 научных работ, в том числе 27 монографий, под ее руководством выполнено 25 докторских и 58 кандидатских диссертаций.

МАЛЫШЕВА Руфина Александровна (20.08.1914–24.08.2009)

Профессор, заслуженный деятель науки РСФСР. В течение 38 лет была директором Свердловского научно-исследовательского института охраны материнства и младенчества. Автор более 100 научных работ. Под ее руководством выполнено 12 докторских и 66 кандидатских диссертаций.

МИХЕЛЬСОН Виктор Аркадьевич (18.09.1930–6.04.2009)

Академик РАМН, профессор кафедры детской хирургии им. Н.И. Пирогова, главный детский анестезиолог-реаниматолог Минздрава РФ. Автор более 300 трудов по детской анестезиологии и реаниматологии, в том числе 14 монографий; под его руководством выполнено более 100 кандидатских и 20 докторских диссертационных работ. В. А. Михельсон — лауреат Государственной премии СССР за разработку и внедрение в клиническую практику методов интенсивной терапии и реанимации детей раннего возраста.

НАМАЗОВА Адель Авазовна (род. 9.09.1926)

Профессор, член-корреспондент РАН, заслуженный деятель науки Азербайджана, лауреат Государственной премии СССР. А. А. Намазова — первая в истории республики женщина, защитившая докторскую диссертацию и получившая звание профессора. С 1965 г. заведует кафедрой детских болезней Азербайджанского медицинского университета, создала в республике педиатрическую школу. Подготовила более 40 докторов и кандидатов наук.

НОВИКОВА Елена Чеславовна (род. 30.11.1923)

Профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации. В течение многих лет руководила отделением для новорожденных и недоношенных детей НИИ педиатрии АМН СССР (ныне НИИ педиатрии НЦЗД Минздрава России). С 1973 г. работала заместителем Министра здравоохранения СССР. Будучи одним из лидеров отечественной неонатологии, занималась изучением вопросов физиологии и патологии новорожденных. Ею создана отечественная школа неонатологов. Автор более 200 публикаций, в том числе нескольких монографий.

РАЧИНСКИЙ Сергей Владимирович (31.01.1923–26.04.2010)

Профессор, заслуженный деятель науки РФ. С 1948 г. работал в НИИ педиатрии АМН СССР (ныне НИИ педиатрии НЦЗД Минздрава России), занимался проблемами детской фтизиатрии и пульмонологии. Под его руководством разработана концепция хронической пневмонии у детей, впервые начато всестороннее изучение муковисцидоза в нашей стране. Автор более 150 печатных работ, в том числе 7 монографий. Под его руководством защищено 39 кандидатских и 10 докторских диссертаций.

СЕРЕДА Елена Васильевна (род. 5.03.1927)

Профессор, была главным научным сотрудником НЦЗД Минздрава России. Основной областью научных исследований Е. В. Середы является детская пульмонология — изучение рецидивирующих, хронических, врожденных и наследственных бронхолегочных заболеваний у детей. Она автор более 350 научных работ, авторских свидетельств, 7 методических рекомендаций, соавтор 6 монографий. Под ее руководством выполнено 15 диссертаций.

СТУДЕНИКИН Митрофан Яковлевич (2.12.1923–7.07.2013)

Академик РАМН, профессор, заслуженный деятель науки РФ. Директор НИИ педиатрии НЦЗД РАМН (1960–2005). Под руководством М. Я. Студеникина НИИ педиатрии АМН СССР достиг больших успехов в развитии науки и внедрении ее достижений

в практику детского здравоохранения, за что был награжден орденом Ленина, а работы ученых института были отмечены Ленинской и Государственными премиями. Является автором более 300 научных работ, из них 14 монографий. Под его руководством выполнены 54 докторские и 72 кандидатские диссертации.

ТАТОЧЕНКО Владимир Кириллович (род. 23.03.1931)

Доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, эксперт ВОЗ. С 1954 г. трудится в НИИ педиатрии НЦЗД Минздрава РФ, более 30 лет заведовал инфекционным отделением, затем — диагностическим. Известный ученый-педиатр с широчайшей эрудицией, сферой научных интересов которого являются заболевания бронхолегочной системы, инфекционные заболевания, вопросы совершенствования вакцинации здоровых и больных детей. В. К. Таточенко — автор 300 научных трудов, в том числе 35 монографий, 10 руководств, пособий и учебников. Под его руководством защищены 10 докторских и 72 кандидатские диссертации.

РОШАЛЬ Леонид Михайлович (род. 27.04.1933)

Профессор, директор (с 2003), затем президент (с 2015) Московского НИИ неотложной детской хирургии и травматологии. Является членом Совета директоров Всемирной ассоциации неотложной помощи и медицины катастроф, экспертом ВОЗ. Л. М. Рошаль — известный детский хирург, автор более 200 научных публикаций, из них 7 монографий, под его руководством выполнено 7 докторских и 26 кандидатских диссертаций. Л. М. Рошаль — авторитетный общественный деятель: был председателем Комиссии по здравоохранению Общественной палаты Российской Федерации, членом Комиссии по правам человека при Президенте Российской Федерации, организовал и возглавляет Национальную медицинскую палату.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Премии и награды

Детский врач года

2002

РОШАЛЬ Леонид Михайлович (Москва), президент Московского НИИ неотложной детской хирургии и травматологии.

2003

КОРАБЛЁВ Андрей Вадимович (Сыктывкар), заведующий отделением выхаживания недоношенных новорожденных детей Республиканской детской больницы.

ЛАБЫШКИНА Валентина Ивановна (Старый Оскол), главный врач детской поликлиники.

ФЕДОРОВА Людмила Иннокентьевна (Якутск), заместитель главного врача по детству Центральной улусной больницы Хангаласского улуса.

2004

АХМЕРОВА Флюра Гариповна (Набережные Челны), отличник здравоохранения СССР, заслуженный врач Республики Татарстан, врач-педиатр высшей категории, кандидат медицинских наук, почетный гражданин г. Набережные Челны

ГАЙДИНА Ирина Михайловна (с. Кусак, Ненецкий национальный округ Алтайского края), врач-педиатр отдаленного сельского участка

НИКИТИН Владимир Викторович (Москва), заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии Тушинской детской городской больницы.

ПЕТРОВ Юрий Владимирович (Кемерово), врач невролог-эпилептолог детского неврологического отделения Кемеровской областной клинической больницы.

ПИВОВАРОВА Ольга Юрьевна (Орел), участковый педиатр детской поликлиники городской больницы им. С. П. Боткина.

2005

АНТОНОВА Светлана Николаевна (Иваново), заведующая отделением детской реанимации и интенсивной терапии Детской областной клинической больницы.

ДУБРОВИНА Манефа Ивановна (Невьянск), главный врач Центральной районной больницы.

КАЛАШНИКОВА Валентина Петровна (Заринск), участковый врач-педиатр Заринской центральной областной больницы Алтайского края.

КРУГЛЫЙ Владимир Игоревич (Орел), заведующий хирургическим отделением Детской областной больницы.

ПАВЛОВСКИЙ Валерий Георгиевич (Астрахань), врач неонатолог городской клинической больницы.

ЦЫДЕНЕШЕВА Екатерина Георгиевна (Улан-Удэ), заведующая отделением гематологии Детской республиканской больницы.

ШУЛЯК Галина Алексеевна (Калининград), главный педиатр Калининградской области.

2006

БЕЛОВА Галина Валентиновна (Самара), участковый педиатр.

ЗЕЛЕНОВА Татьяна Павловна (Яйский район, Кемеровская область), участковый врач-педиатр сельского участка детской поликлиники Центральной районной больницы.

ИВАНОВ Владимир Станиславович (Казань), заведующий нейрохирургическим отделением Детской республиканской клинической больницы.

ЛАЗУТИНА Татьяна Алексеевна (Тольятти), заведующая дневным педиатрическим стационаром поликлиники.

МАКАРЕВИЧ Светлана Владимировна (Барнаул), участковый педиатр.

МАКАРЕНКО Марина Леонидовна (Краснодар), врач-диетолог Детской краевой клинической больницы.

ЧИПСАНОВА Наталия Федоровна (Республика Коми, Сыктывкар), заведующая детским отделением кардиоревматологического диспансера.

2007

ВЯЛКОВА Альбина Александровна (Оренбург), заведующая кафедрой факультетской педиатрии с курсом пропедевтики детских болезней Оренбургского государственного медицинского института.

КУШКОЕВА Екатерина Федоровна (Улан-Удэ), заведующая отделением реанимации и интенсивной терапии городской больницы № 1.

НУРИЕВА Люция Габдульбаровна (Йошкар-Ола, Республика Марий Эл), заведующая кардиологическим отделением Детской республиканской больницы.

ПЛОТНИКОВА Надежда Вениаминовна (Киров), врач-педиатр детской городской клинической поликлиники № 1.

ПОДДУБНАЯ Татьяна Михайловна (Ростов-на-Дону), заведующая отделением детской медицинской реабилитации Центра воостановительной медицины № 1.

ПОЖЕНСКИЙ Владимир Владиленович (с. Ровдино, Архангельская область,) — врач педиатр Ровдинского сельского педиатрического участка.

РОДИНА Любовь Пантелеймоновна (Астрахань), заместитель главного врача по детству Областной инфекционной клинической больницы.

СОРОКИНА Елена Александровна (Кстово, Нижегородская область), школьный врач, возглавляет детский оздоровительный комплекс при школе № 8 г. Кстово.

ЯКУШЕНКО Михаил Никитович (Нальчик), заведующий кафедрой детских болезней, акушерства и гинекологии медицинского факультета Кабардино-Балкарского государственного университета.

2008

АНТОНОВА Альфия Рахимьяновна (Чебоксары), участковый педиатр Чебоксарского детского дома.

АРТЮХОВ Иван Павлович (Красноярск), ректор Красноярской государственной медицинской академии.

БАБИНА Галина Васильевна (Пермь), главный специалист Агентства по управлению учреждениями здравоохранения Пермского края.

ЕРАЧИН Иван Иванович (Астрахань), заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных Областной детской больницы.

ПЕНЕЗЕВА Галина Никандровна (с. Андрейково, Вяземский район Смоленской области), врач средней школы.

ТАХАУТДИНОВ Шамиль Касымович (Казань), заведующий урологическим отделением Детской республиканской больницы.

ФАЙЗУЛЛИНА Резеда Мансафовна (Уфа), профессор кафедры педиатрии Башкирского государственного медицинского университета.

ФИЛИППОВА Татьяна Викторовна (Белокуриха, Алтайский край), главный городской педиатр Белокурихинской городской больницы.

ФУРЦЕВ Владимир Иванович (Красноярск), главный внештатный специалист по детскому питанию.

2009

ВАСИЛИСТОВ Дмитрий Борисович (Пенза), заведующий травматолого-ортопедическим отделением Пензенской областной детской клинической больницы им. Филатова.

КАБАКОВ Алексей Евгеньевич (Ульяновск), заведующий отделением гравитационной хирургии крови Областной детской клинической больницы.

КОЛЕСНИЧЕНКО Анатолий Павлович (Красноярск), заведующий кафедрой анестезиологии и реанимации № 2, профессор Красноярского Государственного Медицинского Университета.

КУШНИР Семен Михайлович (Тверь), заведующий кафедрой педиатрии, профессор Тверской государственной медицинской академии.

МИНАЕВ Сергей Викторович (Ставрополь), заведующий кафедрой детской хирургии с курсом анестезиологии и реаниматологии Ставропольской государственной медицинской академии.

НАСЫБУЛЛИНА Нурия Нурғалиевна (Казань), заместитель главного врача по лечебной работе Детской городской поликлиники № 9.

ПРОТАСОВА Татьяна Александровна (Кемерово), детский пульмонолог, руководитель Областного центра муковисцидоза для детей Кемеровской областной клинической больницы.

ХАЗАНОВ Александр Ильич (Санкт-Петербург), заведующий отделением новорожденных и недоношенных детей Детской городской больницы № 17 св. Николая.

ШУБИНА Марина Анатольевна (Астрахань), участковый врач-педиатр детского поликлинического отделения № 3.

2010

ДУЗЬ Светлана Александровна (Ульяновск), врач-педиатр станции скорой медицинской помощи.

КРЁКОВА Наталья Петровна (Кемерово), заместитель главного врача по педиатрической службе Городской клинической больницы № 2.

КУКОВСКАЯ Ольга Алексеевна (рабочий поселок Маркова, Иркутская область), участковый педиатр.

ЛАТЫПОВА Файруза Мунаваровна (Уфа), врач-неонатолог отделения хирургии новорожденных и детей раннего возраста Республиканской детской больницы республики Башкортостан.

ЛЕБЕДЬКОВА Светлана Евгеньевна (Оренбург), профессор кафедры педиатрии факультета последипломного образования Государственной медицинской академии.

МАЗУР Лилия Ильинична (Самара), заведующая кафедрой госпитальной педиатрии Самарского государственного медицинского университета.

МУРАВЬЕВА Валентина Николаевна (Ставрополь), ректор Ставропольской государственной медицинской академии.

НИКОЛАЕВА Татьяна Никитична (Ярославль), заведующая кафедрой факультетской педиатрии с пропедевтикой детских болезней Ярославской государственной медицинской академии.

НУРИАХМЕТОВА Васи́ла Карамовна (Саянск), заведующая педиатрическим отделением городской больницы.

ПАК Ки О (Иркутск), врач-невролог неврологического отделения Областной детской больницы.

СОДНОМОВА Сэсэгма Октябрьевна (Улан-Удэ), врач кабинета иммунопрофилактики городской поликлиники № 3.

ХАНДЫ Мария Васильевна (Якутск), заведующая кафедрой пропедевтики детских болезней медицинского института Северо-Восточного федерального университета.

2011

БАБЕНКО Оксана Владимировна (Верхоянск, Республика Саха (Якутия), заместитель главного врача по детству и родовспоможению Верхоянской центральной районной больницы.

БАЗРОВА Фатима Владимировна (Владикавказ), заведующая гастроэнтерологическим отделением Республиканской детской клинической больницы.

БЕЛОВ Вячеслав Александрович (Екатеринбург), заведующий отделением детской кардиохирургии Свердловской областной клинической больницы.

ЕРМАЧЕНКО Михаил Федорович (Братск, Иркутская область), заведующий отделением анестезиологии и реанимации Детской городской больницы.

КАТАЕВА Лидия Александровна (Москва), заведующая гастроэнтерологическим отделением Тушинской детской городской больницы.

КОПЫЛОВ Евгений Николаевич (Хабаровск), заведующий инфекционно-боксованным отделением для детей с острой бронхолегочной патологией Детской городской клинической больницы № 9.

КУЛИКОВА Наталия Ивановна (Самара), заместитель главного врача по педиатрии областной клинической больницы имени М. И. Калинина.

МАНЗУЛА Лариса Викторовна (Черемхово, Иркутская область), врач-педиатр областного дома ребенка.

МУДРЕЦОВА Серафима Кузьминична (Казань), заведующая ЛОР-отделением детской республиканской клинической больницы.

СМИРНОВА Галина Ивановна (Москва), профессор кафедры педиатрии педиатрического факультета Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова.

ТАМБОВЦЕВА Валентина Ивановна (Москва), заслуженный врач РФ.

ТРОИЦКАЯ Татьяна Георгиевна (Омск), врач-педиатр детской городской поликлиники № 6.

ЧЕКАРЕВА Лариса Александровна (Щигровский район, Курская область), заведующая детским отделением Центральной районной больницы.

ШУЛЬЦ Татьяна Ергартовна (Барнаул), врач-невролог детского консультативно-поликлинического отделения Диагностического центра Алтайского края.

ЯКОВЛЕВ Валерий Яковлевич (Няндом, Архангельская область), врач-педиатр центральной районной больницы.

2012

АЛИЕВ Махач Габидуллахович (Елец), врач-педиатр городской станции скорой помощи.

АСЛАНЯН Карапет Суренович (Ростов-на-Дону), заведующий отделением детской онкологии и гематологии с химиотерапией Областной детской больницы.

АТАЛАЕВА Елена Анатольевна (Хабаровский край), участковый педиатр районной больницы № 1 Хабаровского края.

ВАШКЕВИЧ Мадина Халиловна (Нижний Новгород), участковый педиатр детской поликлиники № 19.

ГРАЧЁВА Антонина Георгиевна (Москва), профессор кафедры поликлинической педиатрии Российской медицинской академии последипломного образования.

ГРИШИНА Ольга Владимировна (Ростов-на-Дону), главный врач специализированного Дома ребенка с органическим поражением ЦНС с нарушением психики.

ДАЗДОРОВА Светлана Юрьевна (Улан-Удэ), заведующая отделением ранней помощи детям «Солнышко» городской больницы № 4

ЖИРОВ Владимир Владимирович (Хабаровск), заведующий отделением хирургии новорожденных Краевого перинатального центра.

ИВАНОВА Лариса Петровна (Чебоксары), врач-педиатр дошкольно-школьного отделения городской детской больницы № 4.

ЛОВЕРДО Роксана Георгиевна (Ростов-На-Дону), заведующая инфекционным детским отделением городской больницы № 1.

РУНОВА Ольга Станиславовна (Иваново), главный врач Детской городской поликлиники.

СОСНОВСКИЙ Александр Ефимович (Пенза), заведующий рентгенодиагностическим отделением Областной детской клинической больницы.

ТАТОЧЕНКО Владимир Кириллович (Москва), профессор, главный научный сотрудник отделения пульмонологии и аллергологии Научного центра здоровья детей РАМН.

ФАЙЗУТДИНОВА Зарият Фатыховна (Буинск), участковый педиатр Центральной районной больницы.

2013

АКОПОВ Эдуард Сергеевич (Тверь), врач-педиатр областного клинического перинатального Центра.

Аргунова Вера Маична (Республики Саха (Якутия), заведующая детским кардиоревматологическим отделением Педиатрического центра Республиканской больницы № 1 Национального центра медицины МЗ Республики Саха (Якутия).

ДАКИНОВА Людмила Николаевна (Элиста), педиатр перинатального центра. Координатор по внедрению Инициативы ВОЗ/ЮНИСЕФ «Больница, доброжелательная к ребенку».

ДЕНЬГУБ Людмила Николаевна (Братск), участковый педиатр, заведующая педиатрическим отделением Братской ДГБ.

КАШИРИН Сергей Дмитриевич (Барнаул), детский хирург Алтайской Краевой детской больницы.

МОСКВИНА Любовь Петровна (Иваново), заместитель главного врача Областной ДКБ.

НАСТАУШЕВА Татьяна Леонидовна (Воронеж), заведующая кафедрой госпитальной и поликлинической педиатрии Воронежской ГМА, врач-педиатр ДКБ № 1.

НЕМОЛЯЕВ Константин Викторович (Пенза), заведующий отделением гравитационной хирургии крови ОДКБ.

ЧЕТИН Михаил Владимирович (Ульяновск), врач эндоскопист Детской городской клинической больницы № 1.

ЧУМАКОВА Галина Николаевна (Архангельск), заведующая отделением патологии новорожденных и недоношенных детей ДКБ.

ШОКАРЕВ Александр Викторович (Ростов-на-Дону), заведующий отделением патологии новорожденных и недоношенных НИИ акушерства и педиатрии.

2014

ГЛАДКОВ Сергей Федорович (Юрга), врач-педиатр Городской больницы № 1.

ДУДИНА Татьяна Анатольевна (Москва), доцент кафедры факультетской педиатрии № 1 педиатрического факультета Российского научно-исследовательского медицинского университета им. Н. И. Пирогова.

ЖДАНОВА Людмила Алексеевна (Иваново), заведующая кафедрой поликлинической педиатрии с курсом здорового ребенка и общего ухода за детьми Ивановской государственной медицинской академии.

КРИНИЦКАЯ Наталья Валериановна (Казань), заведующая эндокринологическим отделением Детской республиканской клинической больницы.

МАКАРОВА Наталья Анатольевна (Чита), врач отделения реанимации и интенсивной терапии в Краевом перинатальном центре.

САЛЬНИКОВА Татьяна Николаевна (Прилузск, Республика Коми), участковый педиатр детской консультации при Центральной районной больнице.

СВАРИЧ Вячеслав Гаврилович (Сыктывкар), заведующий отделением детской хирургии Республиканской детской больницы.

ЧЕРКАСОВ Николай Степанович (Астрахань), врач-педиатр, заведующий кафедрой госпитальной педиатрии с курсом последипломного образования Астраханского государственного медицинского университета.

ЧУЙКОВ Сергей Николаевич (Барнаул), врач отделения анестезиологии — реанимации Алтайской краевой клинической детской больницы.

ЭЙБЕРМАН Александр Семенович (Саратов), заведующий кафедрой госпитальной педиатрии и неонатологии Саратовского государственного медицинского университета.

2015

ГИРФАНОВ Ильдус Вильсорович (Казань), заведующий хирургическим кабинетом приемного отделения Детской республиканской больницы.

ДЗЮБИЧ Лидия Ивановна (Республика Мордовия), доцент кафедры педиатрии медицинского института Мордовского государственного университета, главный внештатный гастроэнтеролог Минздрава Республики Мордовия.

КРАВЦОВА Ирина Сергеевна (Архангельск), главный врач Специализированного дома ребенка для детей с поражением ЦНС и нарушением психики.

ЛАДОДО Калерия Сергеевна (Москва), главный научный сотрудник отделения питания здорового и больного ребенка Научного центра здоровья детей.

ЛИХАЧЕВА Наталья Викторовна (Астрахань), заведующая Центром здоровья для детского населения при детской городской поликлинике № 1.

ПРОКОШЕВА Ольга Юрьевна (Пажага, Республика Коми), заведующая отделением лечебной физкультуры в санатории «Лозым» для детей, страдающих ДЦП.

РОСЛОВА Зинаида Аркадьевна (Санкт-Петербург), заведующая детским поликлиническим отделением Городской поликлиники № 37.

САВЧЕНКО Андрей Пантелеевич (Воронеж), заместитель главного врача по лечебной работе Воронежской областной детской клинической больницы № 1.

САРБАЕВА Ирина Вячеславовна (Ухта), заведующая отделением новорожденных Ухтинского межтерриториального родильного дома.

Детская медицинская сестра года

2005

КОВАЛЕНКО Валентина Овсеевна (Краснодар) — главная медицинская сестра детской районной больницы.

НИКИТИНА Нина Ивановна (Великий Новгород), участковая медицинская сестра.

ПАПАЗЯН Нина Александровна (Нижний Новгород), процедурная медицинская сестра гастроэнтерологического отделения патологии детей младшего возраста НИИ гастроэнтерологии.

ПЬЯНОВА Людмила Вячеславовна (Орел), медицинская сестра отделения для недоношенных детей.

ШУКАЛЕВА Вера Ивановна (Москва), старшая медицинская сестра Измайловской детской больницы.

2006

АЛЬДЕРГОТ Татьяна Федоровна (Бийск), участковая медицинская сестра Городской детской больницы.

ЗАЛАЛДИНОВА Галия Гадельхановна (Уфа), старшая медицинская сестра пульмонологического отделения Республиканской детской больницы.

МИРОШНИКОВА Галина Сергеевна (Гусев), участковая медицинская сестра детской поликлиники.

2007

ДРАЧ Татьяна Петровна (Долгопрудный, Московская область), медицинская сестра гимназии № 12.

ЕГОРОВА Валентина Васильевна (Чебоксары, Чувашская Республика), фельдшер дошкольно-школьного отделения Городской детской больницы № 4 Чувашской Республики.

ТОПОРОВА Екатерина Владимировна (Иваново), старшая медицинская сестра отделения патологии новорожденных Детской городской клинической больницы № 1.

2008

КУЗЬМИНА Лиана Сергеевна (Чита), медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии- реанимации Областной детской больницы.

ПРЕСНЯКОВА Мария Ивановна (Иваново), главная медицинская сестра Детской городской клинической больницы № 1.

ЯРЦЕВА Ирина Ивановна (Тула), старшая медицинская сестра отделения функциональной диагностики Областной детской больницы.

2009

ВЛАДИМИРОВА Галина Ивановна (Москва), медицинская сестра-анестезист отделения эндоскопии Научного центра здоровья детей РАМН.

ДОРЖИЕВА Долгор Нимаевна (Улан-Удэ), старшая медицинская сестра педиатрического отделения № 2 Детской республиканской клинической больницы.

ДУЛЯ Юлия Юрьевна (Самара), медицинская сестра палаты реанимации и поста интенсивной терапии отделения для новорожденных Городской клинической больницы № 2.

2010

БОРОДИНА Татьяна Юрьевна (Иркутск), операционная медсестра Областной детской клинической больницы.

ВОРОБЕЦ Екатерина Викторовна (Санкт-Петербург), палатная медсестра отделения онкологии детской городской больницы № 1.

ЛОМАКОВА Елена Анатольевна (Москва), медсестра детского сада № 824.

САБИТОВА Динара Хуснулловна (Казань), старшая медицинская сестра детской поликлиники № 7.

СИПЯГИНА Татьяна Анатольевна (Иваново), старшая медицинская сестра педиатрического ЛОР- отделения Областной клинической больницы.

2011

ВАНИНА Надежда Владимировна (Новочебоксарск), участковая медицинская сестра Детской городской больницы.

ГЛУШКОВА Ирина Владимировна (Нижний Тагил), медицинская сестра детского сада № 45 «Лесная сказка».

ГУТОВА Татьяна Олеговна (Кемерово), старшая медицинская сестра хирургического отделения № 1 Детской городской клинической больницы № 5.

ЕЖОВА Людмила Валентиновна (Омск), старшая медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии недоношенных и новорожденных Областной клинической больницы.

КОНДРАШОВА Тамара Дмитриевна (Белгород), палатная медсестра специализированного Дома ребенка для детей с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики.

ЛЫСЕНКО Ирина Николаевна (Ставрополь), главная медицинская сестра Краевой детской клинической больницы.

МЕЛЕШКИНА Марина Юрьевна (Йошкар-Ола), старшая медицинская сестра кардиоревматологического отделения Детской республиканской клинической больницы.

СУХАРЕВА Татьяна Григорьевна (Архангельск), участковая медицинская сестра детской поликлиники № 1.

2012

АНТИПОВА Ольга Борисовна (Усть-Кут), медсестра амбулаторного отделения поселка Ручей при Центральной районной больнице.

ГЛАДКОВА Татьяна Валентиновна (Москва), медсестра кабинета отоларинголога КДЦ ФГБУ «НЦЗД» РАМН.

ЗАБИНОВА Лидия Георгиевна (Иркутск), медсестра отделения гнойной хирургии Областной детской клинической больницы.

КОНОПЛИЧ Ольга Николаевна (Архангельск), инструктор по лечебной физкультуре Городского центра детской вертебрологии.

КОРОТЕЕВА Людмила Анатольевна (Чита), старшая медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии Забайкальского краевого перинатального центра.

ПЕРМЯКОВА Ольга Павловна (п. Полазна, Пермский край), медсестра в Полазненской районной больнице.

ПОЖАРОВА Ольга Валентиновна (Москва), старшая медицинская сестра отделения инструментальной и лабораторной диагностики КДЦ ФГБУ «НЦЗД» РАМН.

РОГАНОВА Алла Маркеловна (Ульяновск), старшая медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии Детской городской клинической больницы № 1.

2013

АЛЕКСАНДРОВА Лилия Викторовна (Новокузнецк), палатная медицинская сестра психоневрологического отделения Детской городской клинической больницы № 3.

БЕЛЫХ Светлана Алексеевна (Санкт-Петербург), старшая медицинская сестра отделения нейроинфекций и органической патологии НИИ детских инфекций.

ДОЛГОПОЛОВА Наталия Анатольевна (Омск), старшая медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных Областной клинической больницы.

ИВЧЕНКО Елена Анатольевна (Краснодар), старшая медицинская сестра отделения плановой хирургии Детской городской клинической больницы.

КОНСТАНТИНОВА Наталья Николаевна (Чита), старшая медсестра детского отделения кишечных инфекций Краевой клинической инфекционной больницы.

МАЛКОВА Валентина Ильинична (Ярцево, Смоленская область), участковая медицинская сестра Центральной районной больницы.

СКРЯГИНА Татьяна Николаевна (Ставрополь), старшая медсестра отделения новорожденных и недоношенных детей Краевой детской больницы.

ХОВАНСКАЯ Оксана Владимировна (Кемерово), старшая медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных отделения Детской городской клинической больницы № 5.

2014

БАРАННИК Ирина Владимировна (Новокузнецк), участковая медицинская сестра поликлиники № 2 Детской городской клинической больницы № 3.

ГОЛУБЕВА Нина Геннадьевна (Братск), старшая медицинская сестра приемного отделения Братской детской городской больницы.

ЕМЕЛИНА Лариса Григорьевна (Сыктывкар), медицинская сестра отделения оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях при Сыктывкарской детской поликлинике № 2.

КОМАРОВА Светлана Александровна (Архангельск), старшая медицинская сестра I педиатрического отделения Архангельской городской клинической поликлиники № 2.

НАРЫШЕВА Наталья Петровна (Краснодар), старшая медицинская сестра перинатального центра.

СЕРГЕЕВА Яна Александровна (Чита), старшая медицинская сестра отделения реанимации и интенсивной терапии Городского родильного дома.

СОЛОВОВА Нина Алексеевна (Москва), процедурная медицинская сестра ревматологического отделения Научного центра здоровья детей.

ШМЫГА Ирина Евгеньевна (Омск), старшая медсестра детского инфекционного отделения Городской клинической больницы № 1 им. А. Н. Кабанова.

2015

БУЛДАКОВА Наталья Викторовна (Братск), старшая медицинская сестра поликлинического отделения Братской ОДКБ.

КАТУНИНА Татьяна Евгеньевна (Курск), медицинская сестра по физиотерапии Областного специализированного дома ребенка.

КОСТИКОВА Анна Витальевна (Курск), палатная медсестра приемно-карантинного отделения Областного специализированного дома ребенка.

ПОПОВА Раушания Камиловна (Сыктывкар), старшая медицинская сестра нейрохирургического отделения Районной детской больницы.

СЕМЕНОВА Наталья Геннадьевна (Кемерово), операционная медицинская сестра операционного блока Детской городской клинической больницы № 5.

СКОРОБОГАТОВА Елена Анатольевна (Новокузнецк), старшая медицинская сестра отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях Детской городской клинической больницы № 3.

ШЕПЕЛИНА Лариса Анатольевна (Сыктывкар), старшая медицинская сестра отделения детской кардиоревматологии республиканского Кардиологического диспансера.

Конкурс на лучший художественно-исторический очерк по истории российской педиатрии

2013

В номинации «История становления педиатрической службы в регионе. История научной школы»

Диплом 1-й степени: Николай Павлович Шабалов, Лев Владимирович Эрман «Детское здравоохранение блокадного Ленинграда» (Санкт-Петербург).

Диплом 2-й степени: Любовь Александровна Решетник «Истоки сибирской педиатрии» (Иркутск).

Диплом 3-й степени: Лелия Ивановна Соколова «История создания педиатрической службы в Республике Марий Эл» (Йошкар-Ола).

В номинации «История педиатрических лечебных учреждений»

Диплом 1-й степени: Маргарита Николаевна Кузнецова «Из истории педиатрической службы» (Москва).

Диплом 2-й степени: Татьяна Александровна Губарева «Все только начинается» (Ульяновск).

Диплом 3-й степени: Сергей Дашидондович Батоев «Тернистый путь от первого детского отделения до детской республиканской клинической больницы в Бурятии» (Улан-Удэ).

В номинации «Выдающиеся педиатры»

Диплом 1-й степени: Вера Петровна Вавилова «Галина Игнатьевна Завадская — творец медицинской истории города» (Кемерово).

Диплом 1-й степени: Алла Афанасьевна Гаслова, Людмила Васильевна Софронова, Наталия Витальевна Минаева, Наталия Ивановна Аверьянова «Павел Иванович Пичугин — основатель пермской педиатрической школы» (Пермь).

Диплом 2-й степени: Наталья Александровна Ханова «Родной профессор – Наталия Ивановна Аверьянова» (Пермь).

Диплом 2-й степени: Инна Ананьевна Лукина «Моя статья о маме. Доктор Эндер Роза Борисовна» (Долгопрудный).

2014

В номинации «История становления научных школ и кафедр педиатрии»

Диплом 1-й степени: Анатолий Михайлович Ожегов «Становление и развитие кафедры детских болезней Ижевской ГМА в XX веке» (Ижевск).

Диплом 2-й степени: Нина Викторовна Болотова «История становления педиатрической кафедры Саратовского университета» (Саратов).

Диплом 3-й степени: Ольга Михайловна Филькина «История создания научной деятельности Отдела охраны здоровья детей и медико-социальных исследований Ивановского НИИ материнства и детства имени В. Н. Городкова» (Иваново).

В номинации «История педиатрических лечебных учреждений»

Диплом 1-й степени: Константин Владимирович Смирнов «Алтайская краевая клиническая детская больница: треть века на страже здоровья ребенка» (Барнаул).

Диплом 2-й степени: Татьяна Брониславовна Уланова «Детская областная клиническая больница. История длиной в 75 лет» (Орел).

В номинации «Выдающиеся педиатры»

Диплом 1-й степени: Юрий Григорьевич Пяттоев, Игорь Николаевич Григович «Карл Андреевич Раухфус и первое детское хирургическое отделение в России (к 145-летию со дня открытия)» (Петрозаводск).

Диплом 2-й степени: Александр Васильевич Мальков «Шиляев Рудольф Ростиславович – жизнь, отданная педиатрии» (Иваново).

Диплом 3-й степени: Наталья Борисовна Довыденко «Руфина Александровна Малышева у истоков перинатальной медицины Урала» (Екатеринбург).

Диплом 3-й степени: Татьяна Георгиевна Ткаченко «Наполни смыслом каждое мгновение — посвящение Наталье Васильевне Дмитриевой» (Рязань).

2015

Диплом 1-й степени: Михаил Владимирович Четин «Этапы становления педиатрии в Симбирске — Ульяновске» (Ульяновск).

Диплом 2-й степени: Маргарита Николаевна Кузнецова «XX век. Дань памяти жизни и работе в Центральной России и на Крайнем Севере» (Москва).

Диплом 3-й степени: Анастасия Владимировна Козлова «Юбилейные заметки» (о кафедре Российской медицинской академии последипломного образования) (Московская область, Люберцы).

2016

В номинации «Лучшая книга по истории педиатрии»

Диплом 1-й степени: Антонина Георгиевна Грачёва «Судьба моя — педиатрия».

В номинации «История становления научных школ и кафедр педиатрии»

Диплом 1-й степени: Надежда Серафимовна Кольцова «Истоки педиатрической службы Самарской области. Больница Красного креста» (Самара).

Диплом 2-й степени: Наталья Николаевна Кораблёва «История становления педиатрической помощи в Республике Коми» (Сыктывкар).

Диплом 3-й степени: Айрат Гайнетдинович Муталов «Основные этапы становления педиатрической научной школы в Республике Башкортостан» (Уфа).

В номинации «Специальный приз»

Ина Васильевна Соколов «Соленый поцелуй» — мечта или реальность?» (Москва, Кишинев).

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Гимн Союза педиатров России

*Сл. Марины Галактионовой
Муз. Сергея Пучинина*

Когда-то много лет назад,
Давая клятву Гиппократа,
Мы начинали врачевать,
Одевшись в белые халаты.
И медицина нас влекла,
Как в космос звездная стихия,
И наша жизнь переросла
В одну судьбу — педиатрия!

Прпев.

*И от судьбы никуда нам не деться,
Мы обрели навсегда сказку детства.
И день за днем нашу душу и сердце
Мы отдаем за счастливое детство.*

Из края в край, из года в год,
И в жаркий день и в день морозный
На вызов детский врач идет,
Чтоб никогда не лились слезы,
Чтоб не вздыхали по ночам
От страха дети или боли
И чтобы детского врача
С улыбкой встретили веселой.

Прпев.

*И от судьбы никуда нам не деться,
Мы обрели навсегда сказку детства.
И день за днем нашу душу и сердце
Мы отдаем за счастливое детство.*

Мы с вами призваны стоять
На страже детского здоровья.
И наше кредо — исцелять
Своим теплом, своей любовью.
Пусть белый голубь пронесет
Благую весть по всей России —
Земля спасенье обретет
В лице твоём — педиатрия!

ДЛЯ ЗАМЕТОК

ДЛЯ ЗАМЕТОК

**В.Ю. Альбицкий,
Л.С. Намазова-Баранова,
С.А. Шер**

СОЮЗ ПЕДИАТРОВ РОССИИ

(Исторический очерк. 1927–2017 гг.)

Выпускающий редактор	У.Г. Пугачёва
Верстка	Е.А. Трухтанова
Корректор	М.Н. Шошина
Цветокоррекция фотографий	Р.В. Паншенский

Подписано в печать 01.02.2017.
Формат 70x100/16. Усл. печ. л. 16,575.
Тираж 500 экз. Заказ 170012.

Издательство «ПедиатрЪ»
119991, Москва, Ломоносовский пр-т, д. 2/62
Тел./факс: 8 (499) 132-72-04

Отпечатано ООО «ХОМОПРИНТ»
117279, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д. 34