

## I место в номинации

**Н.С. Кольцова**

Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина, Самара, Российская Федерация  
Самарский государственный медицинский университет Минздрава России, Самара, Российская Федерация

# Истоки педиатрической службы Самарской области. Больница Красного Креста

Исполнилось 100 лет со дня открытия первого медицинского учреждения педиатрической службы в Самарской области. Пройден долгий, сложный, насыщенный событиями путь развития от единственной в Самарской губернии детской больницы для малоимущих на 55 коек до современной разветвленной высокоорганизованной квалифицированной системы оказания медицинской помощи детям. Хотелось бы вспомнить с искренней благодарностью и уважением людей, находившихся у истоков становления ПЕДИАТРИИ в Самаре, имена которых дошли до нас через столетие. (Обратите внимание, что слова «пожертвование», «благотворительность», «милосердие» и другие будут встречаться почти в каждом предложении, поскольку именно они характеризуют дух и настроения общества того времени!)

Итак, началась эта история несколько раньше, когда в 1891 г. была создана Самарская община сестер милосердия «для безвозмездного служения больным и раненым» при местном Комитете Российского общества Красного Креста, именовавшаяся Ольгинской в честь великой княжны Ольги Николаевны. На первых порах деятельность осуществлялась всего 12 сестрами милосердия на 3 койках, содержащихся за счет пожертвований. Руководил общиной губернатор Петр Владимирович Алабин со своей супругой Варварой Васильевной, а после смерти П.В. Алабина — Софья Борисовна Брянчанинова, жена нового губернатора. Следовало расширять медицинскую службу, и через несколько лет, в 1900 г., на собранные средства была произведена закладка нового здания больницы, известной как «Красный Крест». Знаменательно, что средства на строительство больницы собирали «всем миром»: в списке пожертвований не только крупные суммы от купцов Л.Г. и М.Г. Курлиных, Л.С. и П.С. Аржановых, М.Ф. Кобзарь, А.Н. Шихобатова, А.С. Брянчанинова и других состоятельных самарских горожан, но и «кружечный сбор» копеек и рублей по монастырям и соборам среди простых людей, сбор от лотерей и спектаклей — всего более 160 тыс. рублей.

Постройка бесплатной остроинфекционной («заразной») детской больницы для бедных на 25–30 кроватей с изолированными палатами по роду больных была щедрым подарком городу от Л.С. Аржанова (купец пожертвовал 500 тыс. рублей, когда годовой оклад губернатора составлял 10 тыс.!), задуманным еще в 1903 г. Он мечтал о двухэтажной больнице с семью изолированными друг от друга отделениями (для больных скарлатиной, дифтерией, оспой, тифом, корью и т.д.), отдельным входом, прихожей, ванной и туалетом, высотой в 6 аршин, со служебными помещениями. Условия конкурса опубликовали в столичном журнале «Зодчий»

за 1904 г. Было определено место под проект петербургского архитектора фон Гогена на углу улиц Л. Толстого и Соловьиной (ныне Никитинской), но начавшаяся русско-японская война помешала осуществлению планов. К активному строительству под руководством самарского архитектора Платона Шаманского приступили только в 1911 г., которое успешно было завершено 14 октября 1914 г.: первая детская больница при Самарской Ольгинской общине сестер милосердия при больнице Красного Креста была торжественно открыта. Необходимо отметить, что такой первоклассной, оборудованной по последнему слову медицинской науки детской больницы не было в то время не только в провинции, но и в российских столицах.

Интересный факт, что почти в это же время на благотворительные средства были построены детские больницы по всей России — и в Москве, и в Санкт-Петербурге, и в Томске, что свидетельствовало о становлении педиатрии как принципиально новой формы социального развития и, следовательно, в корне меняло отношение к детям в обществе — отныне они не воспринимались обузой, подчас обременительным придатком семьи.

В конце XIX — начале XX в. младенческая смертность в России была прискорбно велика. Вследствие неумелого ухода за детьми, неправильного вскармливания, антисанитарных условий жизни, тяжелого физического труда матерей в период беременности, плохого питания, недостатка медицинской помощи погибало большое число детей, особенно на первом году жизни. В конце XX в. на первом году жизни из 1000 родившихся младенцев умирали до 267–275. Высокая смертность детей оказывала сильное воздействие на ожидаемую продолжительность жизни. Так, согласно расчетам В.Я. Буняковского, в 1862 г. средняя продолжительность жизни православного населения России составляла 30,87 года для мужчин и 32,45 — для женщин.

Личность мецената Лаврентия Семёновича Аржанова представляется необыкновенно интересной. Староста Казанско-Богородицкой церкви, попечитель сиротского дома, дома трудолюбия, общества Красного Креста, общины сестер милосердия и детских приютов — все это почетные должности Л.С. Аржанова. Выходец из уральских казаков, Лаврентий Аржанов, достигнув высокого материального статуса, будучи «владельцем заводов, газет, пароходов», во второй половине жизни активно (почти неистово) занимается благотворительностью. Именно за эту активную благотворительность он был произведен в чин действительного статского советника «вне правил», «перепрыгнув» через 10 рангов существующего Табеля о рангах Российской империи. Этот чин соответствовал военному званию генерала-майора

и давал право на обращение «Ваше Превосходительство». На портрете купца кисти художника В.Е. Маковского — одухотворенное волевое лицо с умным пронзительным взглядом. Столь масштабная благотворительная деятельность стала выражением огромной личной драмы, связанной с потерей любимых жены и сына, заставившей переосмыслить многие прежние ценности. Дочь Аржанова, Вера Лаврентьевна, стала женой известного Самарского купца Шихобатова и активно продолжала миссионерскую деятельность отца. Памятник Л.С. Аржанову и через столетие можно увидеть на ул. Никитинской, 2, — в этом доме в наши дни расположена медсанчасть № 15. Как бы хотелось «заразить» этим примером бескорыстного служения своим согражданам современных нуворишей и сильных мира сего!

После Октябрьской революции, в 1918 г., детская остроинфекционная больница была переквалифицирована в базисную многопрофильную детскую больницу, а после 1922 г. — в детский туберкулезный диспансер им. З.П. Соловьёва. К 1928 г. тип лечебной помощи был ориентирован в основном на костный туберкулез; больница имела 50 коек детской комиссии, 10 коек для костного туберкулеза и 25 коек для терапевтических больных детей. Еще 25 коек оставались неиспользованными. Следует отметить поистине спасительную роль Красного Креста во время голода и разрухи после гражданской войны, без которой не выжила бы не только детская больница, но и многие дети. Помощь шла из Центра России, а также из стран Европы и Америки (это была не государственная поддержка, а милосердие обычных людей, так называемых обывателей!). В 1921 г. Женевская конференция Международного Красного Креста, обсуждавшая вопрос об оказании помощи голодающим в России, предложила известному полярному исследователю норвежцу Фритюфу Нансену — одному из немногих общественных деятелей Запада, лояльно относившихся к Стране Советов — взять на себя руководство кампанией по оказанию помощи и создала комитет «Помощь Нансена». Этот настоящий благородный человек сам привозил хлеб, продовольствие и медикаменты в голодающую Самарскую губернию и организовал поток помощи из стран Европы, без которой масштабы бедствия были бы еще более устрашающими. В 1922 г. Нансену была присуждена Нобелевская премия мира.

Город остро нуждался в квалифицированной помощи женщинам и детям, и в 1929 г. на базе больницы Красного Креста был создан Средневолжский краевой институт охраны материнства и младенчества (его директорами были О. Луконина, Я. Теплоухов, А. Фокина, В. Лосяцкая). В 1930 г. было пролечено 3000 детей, в 1934 — 4725. Сохранилась Докладная записка от 25 сентября 1936 г. в Наркомздрав от начальника Управления ОММ, в которой отмечалось, что г. Куйбышев в 1935 г. на 280 000 населения имел всего 145 родильных коек: «В целях улучшения родильной помощи по г. Куйбышеву в титульные списки по согласованию с Крайпланом на 1936 год была внесена надстройка 3-го этажа над зданием Института охраны материнства и младенчества. На это спрашивалось 350 000 руб., чтобы можно было развернуть дополнительно 100 коек. Однако строительный сектор Наркомздрава не утвердил эту сумму. Недополучение этих ассигнований в 1936 г. поставило под угрозу правильное и своевременное оказание родильной помощи населению г. Куйбышева. Крайздрав просит о включении в титульный список указанной надстройки (которая была принята в первом варианте капиталовложений, а в последующем была исключена строительным сектором

Наркомздрава)». Надстройка 3-го этажа над родильным домом и перепланировка 2 первых этажей этого здания была закончена только в конце 1937 г. вместо запланированного 1936. Мощность Института ОММ увеличилась на 60 коек. Областной институт охраны материнства и детства вырос количественно и качественно. Число коек постепенно возросло до 270. Женский сектор Института имел 4 отдела на 160 коек, детский сектор — 100 коек. В Институте были организованы вспомогательные учреждения: рентгеновский, физиотерапевтический, урологический кабинеты и пункт переливания крови, а также 4 лаборатории. Организованы социально-правовой и статистический кабинеты. Институт был оснащен высокотехническим оборудованием, что позволяло обеспечивать своевременную диагностику и проводить новейшее современное лечение. В 1955 г. Институт был реорганизован в Областную клиническую больницу (главный врач Е.К. Овчинникова), а в 1980 — в Областную детскую больницу с сохранением функции ведущего организационно-методического, лечебно-консультационного центра, а также основной клинической базы кафедр акушерства-гинекологии и педиатрии медицинского университета.

В анналах истории областной детской больницы сохранились имена выдающихся педиатров, тружеников и профессионалов: главных врачей В.Г. Салминой, Т.Г. Корниловой, Н.И. Мезенцевой; заведующих отделениями А.Н. Германовой, З.В. Прохоровой, Л.Л. Гристан, Р.И. Коноваленко, Л.П. Павлоцкой, Р.И. Головиной, Н.Д. Чекалиной, Ф.Ш. Сатдаровой и др. На благо детей в стенах больницы трудились всю жизнь и другие врачи, которых отличали любовь к своей профессии, высокая квалификация, творческий подход к делу.

Областная детская клиническая больница собрала лучшие педиатрические кадры. Была организована выездная реанимационная бригада, так называемая санавиация, которая не только быстро реагировала на проблемы тяжелобольных детей области и «прилетала» по первому зову врачей ЦРБ, но и использовала для передвижения по труднопроходимым местам сельских районов вертолеты. По рассказам очевидцев, вертолет «выбрасывал» медицинский десант, например, на снежную целину, и медики (как правило, врач и медицинская сестра) по пояс в снегу выбирались на дорогу, где их ждали напряженные сани. Та же дорога ждала реанимационную бригаду и обратно домой — сани, заснеженное поле, в вертолет, зависший над снегами, по веревочной лестнице, и... снова уже ждут больные дети по всей Самарской (тогда Куйбышевской) области. За год в среднем совершалось до 520–550 выездов бригады санавиации.

В конце 80-х гг. прошлого века в детской областной больнице проходили лечение в среднем до 1,5 тыс. детей за год, летальность составляла 2,5, работа койки — 274, среднее пребывание на койке — 21 день. Существующие мощности не соответствовали потребностям в квалифицированной медицинской помощи детскому населению Куйбышевской области, поэтому началось строительство нового детского корпуса в составе Областной клинической больницы им. М.И. Калинина, а в конце 1989 г. корпус на 240 коек был открыт. Главным врачом в тот период времени (с 1989 по 2000 г.) была Нина Ивановна Мезенцева, заслуженный врач РФ, отдавшая много душевных и физических сил становлению и развитию педиатрической службы Самарской области. Работая педиатром с 1965 г., зная все проблемы педиатрии изнутри, она организовала работу нового детского корпуса на самом высоком уровне, добившись улучшения показателей летальности, особенно активно развивая неонатоло-

гическую помощь (было открыто отделение реанимации и интенсивной помощи новорожденным).

С 2000 г. по сегодняшний день педиатрический корпус СОКБ возглавляет канд. мед. наук Наталья Ивановна Куликова — энергичный, яркий и требовательный руководитель. Под ее началом коечный фонд вырос с 240 до 500 за счет присоединения хирургической службы; помощь детям Самарской губернии оказывается почти по всем направлениям, значительно снизились показатели летальности. Наталья Ивановна постоянно совершенствуется сама и делает все возможное для повышения квалификации своих сотрудников, тесно взаимодействуя со многими научными медицинскими сообществами России. Трудно узнать в современном, хорошо оборудованном педиатрическом корпусе ту маленькую, почти сельскую амбулаторию для малоимущих и сирот, с которой и началось развитие детской медицинской службы в Самарской области!

Примечательно, что истории детской областной больницы и кафедры детских болезней настолько тесно переплетены, что трудно рассказывать об одной без упоминания о другой. Например, заведующий кафедрой Венеамин Маркович Курзон в 1915 г. с фронта Первой мировой войны был доставлен на лечение ранений в Самарский «Красный Крест», впоследствии возглавил коллектив детского туберкулезного диспансера им. З.П. Соловьёва, а в 1931 — кафедру детских болезней.

Проф. Григорий Михайлович Лопатин несколько лет (с 1934 по 1945 г.) являлся руководителем кафедры детских болезней и одновременно отделения для малышей. Проф. Г.М. Лопатину принадлежит около 70 научных работ: во время заведования кафедрой в Куйбышеве его научные интересы были направлены на патогенез, клинические проявления и лечение у детей малярии, в том числе врожденной (одной из самых актуальных проблем тех лет). Этими исследованиями он внес большой вклад в одно из крупнейших достижений отечественной медицины — ликвидацию малярии в Советском Союзе. Много лет Г.М. Лопатин был председателем Куйбышевского педиатрического общества.

Доцент Вера Николаевна Заворыкина, заведующая кафедрой в течение 5 лет (с 1953 по 1958 г.), передала все свои сбережения (10 тыс. рублей, по тем временам очень солидная сумма) в Фонд мира.

Анна Ивановна Милосердова (заведующая кафедрой с 1957 по 1981 г.) была вдохновителем создания педиатрического факультета в 1970 г., подготовив целую плеяду блестящих учеников: заслуженный деятель науки проф. Г.А. Маковецкая, профессора Л.К. Брюханова, Л.И. Катричева-Логинова, К.М. Садовский, А.П. Кочеткова, Л.И. Захарова. Судьба этого замечательного ученого,

педагога, детского доктора могла бы послужить основой для захватывающего романа. Родившись в семье священнослужителя (вот откуда такая чудесная для педиатра фамилия — Милосердова, лучше не придумаешь!), пройдя путь от педиатра амбулатории и стационара, клинического ординатора и ассистента «главного детского доктора» Страны Советов Г.Н. Сперанского (он тоже из семьи священника, и фамилия его происходит от слова «надежда»), защитив кандидатскую и фактически закончив докторскую диссертацию, Анна Ивановна встретила Великую Отечественную войну в Сталинграде в должности доцента кафедры педиатрии с перспективой на заведование. В 1942 г. под бомбежками по горящей Волге вместе с раненым 8-летним сыном Игорем и мужем (проф. Христофор Арамович Никогосян много лет заведовал кафедрой социальной гигиены в Куйбышевском медицинском институте) была эвакуирована в Куйбышев, где после Великой Победы приступила к работе над новой диссертацией. Двадцать один год ее руководства кафедрой детских болезней заложили основу для формирования незабываемых принципов всего коллектива не только кафедры, но и областной детской больницы: любовь к педиатрии, академизм, доброжелательность, порядочность, стремление к новым знаниям. Ученики А.И. Милосердовой (Л.Н. Китаева, А.П. Кочеткова, Л.Н. Мунина, Д.В. Крышковец, Г.И. Столярова, Г.Н. Савельева, Л.И. Космынина), отработав многие годы на кафедре и в Областной детской больнице, внесли неоценимый вклад в развитие педиатрической службы Самарской области. Ученица Анны Ивановны проф. Людмила Игоревна Захарова, возглавлявшая кафедру с 1989 по 2005 г., много лет (1975–2014 гг.) была главным внештатным неонатологом Самарского Минздрава, подготовив влюбленных в свою профессию неонатологов, которые продолжают трудиться во всех городах и селах Самарской губернии. Можно совершенно определенно сказать, что Л.И. Захарова есть «основа», «крестная мать» самарской неонатологии. Научная деятельность Людмилы Игоревны направлена также на современные неонатологические проблемы.

В настоящее время кафедрой детских болезней заведует проф. Дмитрий Владимирович Печкуров, одновременно главный внештатный детский гастроэнтеролог. Он активно занимается продвижением новых технологий во всех отраслях педиатрической службы, не только в Областной больнице, но и в городе и области.

Хочется низко поклониться всем известным и неизвестным, упомянутым и тем, чьи имена не сохранились в архивах, ученым и медицинским работникам, внесшим свою лепту в создание и развитие педиатрической службы Самарской области!

## ЛИТЕРАТУРА

1. Бичуров Т.В. Самара: Список Землевладельцев Самарской Губернии. *Дело.* (Экономический обзор Самары) от 13.04.1999.
2. Документы ЦГИА г. Самары
3. Колышницкая Н.В. Деятельность сестер милосердия в конце XIX – начале XX века. *Отечественные архивы.* 2013;2.
4. Российский статистический ежегодник: статистический сборник. М.: Госкомстат. 1998. 813 с.
5. Трубина-Гусельникова Т.А. Красный Крест. *Благовест.* 2004.