

Неонатология в России: прошлое, настоящее, будущее

(к 50-летию первой в СССР кафедры неонатологии)

А.Л. Заплатников
д.м.н., профессор,
заведующий кафедрой неонатологии имени профессора В.В. Гаврюшова
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Актовая речь

Москва, 26 ноября 2024

Неонатология — особый раздел медицины, истоки которой лежат в педиатрии [1-4]. При этом следует особо отметить, что неонатология является очень молодой частью медицинской науки, сформировавшейся совсем недавно. Так, если педиатрия уже в первой половине XIX века имела все признаки, характерные для отдельной медицинской специальности, то неонатология была выделена в самостоятельную дисциплину только в третьей четверти XX столетия. Этому способствовали бурное развитие фундаментальной и прикладной медицины, революционные открытия в области точных наук и появившиеся возможности создания прогрессивных лечебно-диагностических технологий, позволяющих оказывать эффективную и безопасную медицинскую помощь новорожденным [1-4].

История отечественной неонатологии тесно связана с представителями двух основных научных педиатрических школ России – Санкт-Петербургской и Московской.

Проводя исторический поиск следует отметить, что первая печатная работа, посвященная новорожденным детям, опубликованная на русском языке, принадлежит первому русскому профессору-медику С.Г. Зыбелину (1735-1802) - . В своей книге «Слово о правильном воспитании с младенчества в рассуждении тела, служащее к размножению в обществе народа» (Москва, 1775) он пишет: «Младенец иногда столько слаб родится, что он тихо или совсем не кричит, или дышит трудно, мало, редко, движение его едва приметно, тело пятнами или вовсе посинело, побагровело, почернело, то всякую помощь подать ему сперва легчайшими средствами... Итак, во-первых, надлежит прыскать на младенца теплою водою, искусно тереть его полотенцем или губкою, намоченную крепительного, несколько душистою водою; в рот пустить ему несколько капель вина белого или той же воды душистой и курить ладаном, потереть подошвы щеткою, также и на руках его качать полезно. Впрочем, лучший способ есть: в носу легонько махровым концом перышка как бы пощекотать. При сем находящуюся во рту прилипшую вокруг сих мест всякую мокроту стараться искусно очистить и вынуть. Если же сии способы не дают пользы или младенец

без всякого движения и посинел, то при первом его усмотрении должно ему в рот дышать, зажав нос, или дышать в нос, сжавши рот, чтобы воздух пропустить в его легкие».

Следующим, в хронологическом порядке, печатным документом, в котором обсуждаются проблемы педиатрии и новорожденности является сочинение Н.М. Максимовича-Амбодика - профессора Санкт-Петербургской «бабьичей школы». Н.М. Максимович-Амбодик (1744-1812) является основоположником русского научного акушерства, которое возникает во второй половине XVIII в. В пятой части книги Н.М. Максимовича-Амбодика («Искусство повивания, или наука о бабьичем деле» - первое оригинальное отечественное руководство, опубликовано в 1784-1786 гг.), освещаются вопросы физиологии, гигиены и патологии новорожденных и детей раннего возраста. Н.М. Максимович-Амбодик в 1797 г. основал Клинический повивальный институт в Петербурге, в составе которого были койки для новорожденных.

С.Ф. Хотовицкий (1796-1885) – основоположник отечественной педиатрии, заведующий кафедрой «акушерства и вообще учения о женских и детских болезнях» Императорской Медико-хирургической Академии. Являлся инициатором клинического преподавания педиатрии. С.Ф. Хотовицкий первым в России разработал и начал преподавать самостоятельный курс детских болезней, который включал анатомо-физиологические особенности детского организма, заболевания детей всех возрастов, а также острые детские инфекции. Автор первого оригинального обстоятельного руководства по детским болезням «Педиатрика» (1847). С.Ф. Хотовицкий активно добивался повторного открытия детских коек в акушерской клинике, т.к. первое детское клиническое отделение просуществовало в Медико-хирургической академии только 3 года (1806-1809 гг.). По его инициативе в Медико-хирургической академии с 1836 г. был открыт амбулаторный прием больных детей, а в 1842 г. на базе акушерской клиники была вновь открыта детская палата (10 коек для детей старше 3-х летнего возраста) [1].

В 1865 г. в Санкт-Петербурге, в Императорской Медико-хирургической Академии была организована первая в России кафедра детских болезней. Читателю отдельный курс лекций по детским болезням и заведовать детской клиникой было поручено штатному адъюнкт-профессору В.М. Флоринскому (1834–1899). Таким образом, именно в Санкт-Петербурге появились первая детская академическая/университетская клиника и кафедра детских болезней.

Следует подчеркнуть, что во второй половине XIX века не только в Санкт-Петербурге, но и в других университетских городах России на медицинских факультетах активно начинается преподавание такой дисциплины, как педиатрия, а также ее раздела - неонатологии. Так в 1879 г. была издана книга приват-доцента Харьковского университета

М.Д. Пономарева «Болезни новорожденных». Отдельно нужно сказать, что это руководство являлось первой русской монографией по неонатологии. В 1885 г. была опубликована небольшая книга главного врача Московского воспитательного дома Н.Ф. Миллера «Дети-недоноски и особенности их болезней». В 1896 и 1897 гг. в Киеве и в Санкт-Петербурге вышли в свет два издания лекций приват-доцента Императорской Медико-хирургической Академии В.П. Жуковского «Болезни новорожденных», который в то время одновременно работал педиатром-консультантом в Надеждинском родильном доме. Пристальное внимание к проблеме новорожденных детей, особенно недоношенных, приводит к тому, что в этот период начинают открываться отделения для детей, родившихся раньше срока. Так в Санкт-Петербурге в 1901 г. в Петербурге по инициативе Н.П. Гундобина и Д.А. Соколова открывается первый «приют» для недоношенных детей на 30 коек.

Н.П. Гундобин (1860-1908) – выпускник Императорского Московского университета. В 1885 году Н. П. Гундобин был принят сверхштатным ординатором детской клиники профессора Н.А. Тольского при Императорском Московском университете. В 1888 году для выполнения диссертационного исследования на степень доктора медицины он переезжает в Санкт-Петербург, где стенах Императорской Медико-хирургической Академии подготовил и защитил диссертацию на тему: «Строение кишечника у детей». Это была первая отечественная работа, выполненная в «возрастном» аспекте и в тесной связи с физиологией желудочно-кишечного тракта. В 1892 году публикует монографию «О морфологии и патологии крови у детей». В ней впервые в мировой практике показаны различия между кровью новорожденных детей, детей грудного и старшего возраста в условиях нормы и при ряде патологических состояний. Современная детская гематология рассматривает монографию Н. П. Гундобина как первую в этой специальности. С 1892 году Н. П. Гундобин приват-доцент кафедры детских болезней Императорской Медико-хирургической Академии, с 1897 года - заведующий кафедрой [1].

Среди представителей Санкт-Петербургской научной педиатрической школы нельзя не отметить и доктора А.Л. Владыкина, который в 1907 г. был назначен заведующим отделением новорожденных детей в Клиническом повивальном институте в Петербурге (ныне – ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д. О. Отта»). В 1912-1915 гг. им были подготовлены и опубликованы две книги по неонатологии, такие как: «Новорожденные, пол, размеры, мертворождаемость, смертность и заболевания» (1912), «Уход за новорожденными» (1915). В 1923 г. А.Л. Владыкин организовал кафедру физиологии и патологии новорожденных при Клиническом повивальном институте и заведовал ею с 1923 по 1937 г. Кроме этого, А.Л. Владыкин является первым профессором-неонатологом (1925) [1].

В Москве, в отличие от Санкт-Петербурга, вопросы о преподавании детских

болезней в рамках самостоятельного курса/кафедры, а также о необходимости организации детской университетской клиники решались намного труднее. Первым поднял вопрос о необходимости самостоятельного преподавания детских болезней в Императорском Московском университете декан медицинского факультета профессор А.М. Филамафитский. Так, 7 сентября 1848 года на заседании Совета факультета он сделал об этом доклад и предложил ходатайствовать перед высшим начальством об учреждении самостоятельной кафедры и клиники детских болезней с тем, чтобы ввести преподавание детских болезней в качестве самостоятельной дисциплины (архив МГУ, дела мед. ф-та, 1848, дело №83, л.1, 2, 3). Однако члены медицинского факультета не поддержали предложение декана. Первое же официальное упоминание в публичной печати об академическом обсуждении в Москве медицинских проблем младенчества относится к середине XIX века, когда в «Московских ведомостях» (№8-9, 1852) была опубликована речь профессора А. Полунина «Нечто о первоначальном воспитании человека», произнесенная на торжественном заседании Московского университета 12 января 1852 года и посвященная вопросам вскармливания и ухода за новорожденными и детьми раннего возраста. Но, в отличие от Санкт-Петербурга, потребовалось еще несколько десятилетий, чтобы в Москве вопросы организации детской клиники и самостоятельной кафедры детских болезней нашли практическое решение. В качестве наиболее типичных аргументов противников педиатрии, как самостоятельной научной специальности, могут быть представлены возражения профессора физиологии Глебова, высказанные им на заседании медицинского факультета Московского университета в 1857 году: «Зачем нужна детская клиника? И что такое вообще детские болезни? Существуют ли они? Дети болеют теми же болезнями, что и взрослые. Если устроить особую кафедру для детских болезней, то, действуя логически, почему бы не устроить особой кафедры для болезней отроческого возраста, особой кафедры для болезней младенцев или стариков?» (В.И. Молчанов. Очерки из истории русской педиатрии - Н. А., Тольский// Педиатрия, 1941; № 4, с. 80).

Только в 1861 году на медицинском факультете Московского университета при кафедре акушерства, женских и детских болезней был открыт курс «Детские болезни». Чтение лекций по данному курсу было поручено Н.А. Тольскому, бывшему тогда доцентом кафедры акушерства, женских и детских болезней. Однако вопрос об открытии детской клиники при этом так и не был решен положительно. Только через 5 лет профессор Г.А. Захарьин, глава факультетской терапевтической клиники медицинского факультета, постановил выделить две небольшие палаты для детей, которые и стали основой для первой в Москве детской университетской клиники. При этом в одной из палат находилась амбулатория, а в другой было 11 постоянных коек. Ежегодно через этот небольшой

стационар проходило 60-80 больных с самыми разнообразными инфекционными и соматическими заболеваниями (тиф, менингит, коклюш, скарлатина, корь, сифилис, рахит, дистрофия и др.). За амбулаторной помощью обращалось от 700 до 1200 педиатрических больных в год. Первой детской университетской клиникой в Москве в течение 25 лет руководил Н.А. Тольский. Особо следует отметить, что в Московском университете Н.А. Тольский стал первым профессором по дисциплине детские болезни. Однако, даже при этом, имея все необходимые предпосылки для организации самостоятельной кафедры (профессор по специальности, профильная клиника) кафедра детских болезней так и не была открыта.

Анализ печатных работ Н.А. Тольского в журнале «Московский врачебный вестник» и опубликованных докладов в Физико-медицинском обществе свидетельствуют о его глубокой убежденности в необходимости научных подходов при оказании медицинской помощи новорожденным и детям раннего возраста. Особо следует подчеркнуть, что Н.А. Тольский (1822-1891) по праву считается основателем Московской школы педиатров, т.к. он не только стоял у истоков организации детской университетской клиники и преподавания специальности «Детские болезни» в рамках отдельного университетского курса, но и создал условия для подготовки целой плеяды талантливых учеников, продолживших его дело. Так, именно в его клинике начинали свою профессиональную деятельность, приобретая клинические навыки и научный опыт, такие крупные ученые-педиатры, как Н.С. Корсаков, ставший впоследствии профессором Московского университета; Н.П. Гундобин – в будущем известный профессор Медико-хирургической; Н.Ф. Филатов, ставший впоследствии главным врачом и профессором детской клиники Московского университета и целый ряд других выдающихся врачей-педиатров.

Особую роль в дальнейшем развитии педиатрии и неонатологии в Москве сыграл Н.Ф. Филатов (1846-1902), который после окончания с отличием медицинского факультета Московского университета в 1869 году несколько лет работал земским врачом в Саранском уезде. В 1871 году, успешно выдержав экзамены на докторскую степень, он уехал за границу для продолжения образования по программе, составленной Н.А. Тольским. В течение 1872—1874 годов Н.Ф. Филатов изучал детские болезни в клиниках Вены, Праги, Парижа, Берлина и Хайдельберга. В 1875 году, вернувшись в Москву, Н.Ф. Филатов приступил к работе ординатором детской университетской клиники, руководимой профессором Н.А. Тольским. После успешной защиты диссертации в 1876 году и присвоения степени доктора медицины, с марта 1877 года Н.Ф. Филатов года стал преподавать на медицинском факультете Московского университета в качестве приват-доцента. При этом следует отметить, что лекционный курс был факультативным и читался по воскресеньям.

Положение с преподаванием детских болезней в Московском университете в конце XIX столетия ярко характеризует выдержка из предисловия Н.Ф. Филатова к первому изданию «Лекций об острых инфекционных болезнях» (1885). «Поводом к изданию этих лекций, - пишет Н.Ф. Филатов, - послужил мне не столько полный недостаток оригинальных русских руководств по детским болезням, сколько мое стесненное положение как приват-доцента. В самом деле, что можно сделать в полтора-два воскресных часа, когда желаешь показать полусотне слушателей и интересные случаи из амбулатории, и стационарных больных и когда приходится еще читать теоретический курс, на который никогда не хватает времени, так как читать лекции в обычное время в будни приват-доцентам не позволено. Вот чтобы пополнить этот пробел в моих знаниях со студентами, и чтобы иметь возможность высказать свои взгляды, я и решил издать теоретические лекции о наиболее распространенных детских болезнях». Под теоретическим курсом Н.Ф. Филатов подразумевал курс частной патологии и терапии, противопоставляя ему клинические лекции с демонстрацией больных детей. При клинических разборах Н.Ф. Филатов особое внимание уделял не только дифференциальной диагностике, но и вопросам патогенеза, определяющего клинические проявления заболевания и особенности его течения.

С 1891 года Н.Ф. Филатов - экстраординарный профессор по дисциплине детские болезни медицинского факультета Московского университета и руководитель клиники детских болезней, а с 1898 года — ординарный профессор. Н.Ф. Филатов - талантливый клиницист с отличной памятью и тонкой наблюдательностью - практически безошибочно выделял наиболее характерные, существенно важные симптомы при конкретных заболеваниях, что и позволяло ему в подавляющем большинстве случаев точно верифицировать характер патологии. «Диагноз Филатова не боится патологоанатомического ножа» - так говорили о диагностическом таланте Н.Ф. Филатова его ученики (Г.Н. Сперанский, 1949). Определение характерных симптомов и сопоставление их с другими клиническими проявлениями, наряду с умением дать им соответствующее толкование, а также новая оценка уже известных явлений, помогали Н.Ф. Филатову установить новые формы болезней (скарлатинозная краснуха, железистая лихорадка - инфекционный мононуклеоз (болезнь Филатова), поражение сердца при скарлатине и др.) или симптомов (пятна Бельского-Филатова-Коплика при кори и др.).

Систематизировав и обобщив свой богатый практический опыт, Н.Ф. Филатов подготовил и опубликовал целую серию учебников и руководств по педиатрии, среди которых «Семиотика и диагностика детских болезней», «Лекции об острых инфекционных болезнях», «Краткий учебник детских болезней», «Клинические лекции», выдержавших

многократные переиздания и переведенных на несколько европейских языков. Благодаря своей многогранной деятельности Н.Ф. Филатов по праву считается достойным учеником профессора Н.А. Тольского, продолжившего его дело по развитию отечественной педиатрии. При этом особо следует подчеркнуть преемственность Н.Ф. Филатова в формировании и дальнейшем совершенствовании Московской научной педиатрической школы, подготовившей целую плеяду талантливых отечественных педиатров, среди которых особо необходимо отметить Г.Н. Сперанского.

Г.Н. Сперанский (1873-1969), еще будучи студентом медицинского факультета Московского университета, углубленно изучает педиатрию, отдавая при этом предпочтение вопросам физиологии и патологии детей раннего возраста. После окончания университета в 1898 году он начинает работать внештатным ординатором в университетской детской клинике, руководимой Н.Ф. Филатовым. Кроме этого, в этот период он консультирует пациентов периода новорожденности в акушерской клинике Московского университета и в «Родовспомогательном заведении» Московского Воспитательного дома. С 1901 года, после окончания ординатуры, Г.Н. Сперанский переводится на должность сверхштатного ассистента университетской детской клиники и параллельно работает школьным врачом в Александро-Марьинском институте благородных девиц. В 1904 году Г.Н. Сперанский стажировался в лучших детских клиниках Вены, Берлина, Будапешта. После возвращения в Москву он продолжает работу в университетской детской клинике в должности сверхштатного ассистента. Следует отметить, что сфера профессиональных интересов Г.Н. Сперанского (физиология и патология новорожденных и детей раннего возраста), сформировавшаяся еще со студенческих времен, определяет необходимость сосредоточиться на самой актуальной проблеме – детской смертности. Вот почему, наряду с напряженной клинической практикой, он одновременно с этим активно участвует и в общественной работе. Так, в 1906-1908 гг. Г.Н. Сперанский вместе с А.А. Киселем, В.И. Соколовым и др. принимает активное участие в организации и работе Комиссии по борьбе с детской смертностью при Московском обществе детских врачей, а с 1909 г. – в Московском обществе борьбы с детской смертностью [1, 5, 6].

В этот период к Г.Н. Сперанскому среди коллег и родителей маленьких пациентов приходит первое признание и заслуженный авторитет, как к талантливому врачу-педиатру, занимающемуся вопросами профилактики и лечения различных заболеваний, преимущественно у новорожденных и детей раннего возраста. Учитывая это Г.Н. Сперанского начинают приглашать в качестве консультанта в первый в Москве частный родильный дом, который возглавлял известный акушер А.Н. Рахманов. Новый родильный

дом с платным обслуживанием был спроектирован и построен под непосредственным наблюдением А.Н. Рахманова на личные средства родственников его жены (отсюда и название - Абрикосовский родильный дом – название по фамилии спонсора). Родильный дом отвечал всем требованиям последних достижений инженерной мысли и медицинской науки. Впоследствии он был преобразован в акушерскую клинику Высших женских курсов в Москве. Не бросая работу в университетской клинике, Г.Н. Сперанский стал консультировать новорожденных пациентов в Абрикосовском родильном доме. Профессионализм и личные человеческие качества Г.Н. Сперанского настолько впечатлили А.Н. Рахманова, что он в начале 1907 года предложил молодому врачу-педиатру постоянное оплачиваемое место. Это был беспрецедентный в России случай: в качестве полноправного сотрудника среди акушеров появился детский врач, устанавливающий свои порядки в отношении ухода и вскармливания новорожденных, дававший матерям советы, не всегда совпадавшие со взглядами акушеров. Появление педиатра в роддоме в то время казалось совершенно необычным и вызывало недоумение и недовольство акушеров. В тот же год, пользуясь поддержкой А.Н. Рахманова, Г.Н. Сперанского инициировал открытие в стенах родильного дома консультативного приема для здоровых детей, родившихся здесь. Однако это вызвало дружный протест акушеров, боявшихся занесения инфекции. Тогда А.Н. Рахманов распорядился производить прием детей в отдельном помещении. Так начала свое существование на Лесной улице в доме № 11 первая в Москве детская консультация, сохранившаяся после революции и реорганизованная в 50-х годах в детскую поликлинику № 18. Работая в родильном доме и в консультации, Г.Н. Сперанский очень скоро почувствовал неудовлетворенность своей деятельностью - отсутствовала преемственность в наблюдениях, т.к. больные дети, осмотренные на дому в порядке частной практики, не могли быть приглашены на прием, в связи с чем невозможно было проследить за динамикой заболевания.

В связи с этим Г.Н. Сперанский обратился к профессору Н.С. Корсакову, директору детской университетской клиники, в которой продолжал работать сверхштатным ассистентом, с просьбой выделить несколько коек для детей грудного возраста. «Интересуясь болезнями детей раннего возраста, - пишет Г.Н. Сперанский, - я в 1910 году предложил профессору Н.С. Корсакову открыть в клинике соответствующее отделение, но получил отказ. Тогда я оставил ассистентуру». Но Г.Н. Сперанский не отступает от своей идеи и в ноябре 1910 года на благотворительные средства на Малой Дмитровке открывает стационар для грудных детей на 12 коек. Это было первое в Москве учреждение больничного типа для детей грудного возраста. В дальнейшем, благодаря фантастической настойчивости в привлечении средств он организует специальное благотворительное

общество и добивается денежных пожертвований от частных лиц и субсидий от официальных органов. Благодаря этому 1 августа 1912 года на Большой Пресне в доме №31 открывается лечебница для детей грудного возраста («Дом грудного ребенка»). В течение всего времени существования «Дом грудного ребенка», вплоть до 1918 года Г.Н. Сперанский продолжал неустанно вести пропаганду идеи этого учреждения и привлекать материальные средства на его содержание. Постепенно расширяется консультативный прием, при амбулатории открывается выставка, в самой лечебнице увеличивается число коек, расширяется молочная кухня, лаборатория оснащается новым оборудованием, привлекаются врачи для ежедневной текущей работы и добровольцы-консультанты (хирург, лаборант, патологоанатом и др.), проводится научная работа, результаты которой докладываются на научных конференциях и публикуются в «Материалах по изучению грудного возраста», проводятся клинические разборы и демонстрации больных, открываются ясли при Дамском Попечительстве о бедных и новые консультации-филиалы при Прохоровской Трехгорной мануфактуре и при Попечительстве о бедных. «Дом грудного ребенка» становится показательным научно-практическим учреждением по изучению физиологии и патологии детей грудного возраста [5,6].

Однако, к величайшему сожалению, в период гражданской войны все это не удается сохранить и «Дом грудного ребенка» прекращает свое существование... Поэтому в 1921 году все приходится начинать заново, теперь уже на базе Дома охраны младенца (бывший Воспитательный дом). 9 сентября 1921 года Г.Н. Сперанский был единогласно избран в число старших врачей Дома охраны младенца и стал заведовать отделением на 40 коек, которое, как и остальные отделения, служило для приема подкинутых младенцев, но вскоре было преобразовано в 13-е больничное отделение. Сюда стали переводить больных детей из других отделений Дома охраны младенца. В своем отделении Г.Н. Сперанский произвел реорганизацию режима и питания детей, ухода за ними, диагностических и лечебных приемов. Борясь за жизнь больных детей и обучая персонал, Г.Н. Сперанский стремился к построению лечебно-диагностического процесса на основе новейших достижений науки. Его новаторские планы и действия выходили за стены отделения. Так, с 1921 года по его инициативе стали проводиться систематические еженедельные конференции, на которых участники обсуждали теоретические вопросы, выступали с обзором медицинской литературы, обсуждали итоги собственных исследований, организационные проблемы, демонстрировали больных детей, зачитывали прозекторские протоколы [5,6].

Кроме этого Г.Н. Сперанский стал инициатором преобразования Дома охраны младенца в научно-исследовательский институт и создания периодического научного

издания по педиатрии. Так, уже в мае 1922 года начал выходить под редакцией Г.Н. Сперанского «Журнал по изучению раннего детского возраста», а в ноябре 1922 года Народный комиссариат здравоохранения принял решение о реорганизации Дома охраны младенца в Государственный научный институт охраны материнства и младенчества (ГНИОММ) (ныне – ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России). По поводу организации ГНИОММ Г.Н. Сперанский писал: «Учреждение такого института является крупным шагом в деле охраны материнства и младенчества в России. И, несомненно, откроет возможность изучения накопившихся материалов в области борьбы с детской и женской заболеваемостью и смертностью, а также даст кадры практических работников по охране материнства и младенчества». В январе 1923 года Г.Н. Сперанский назначается директором ГНИОММ. Заместителем директора был назначен А.Н. Рахманов, который с момента организации Отдела охраны материнства и младенчества был активным участником Комиссии врачебно-технической помощи и консультантом по вопросам акушерства и гинекологии [1, 4-6]. Кроме Г.Н. Сперанского и А.Н. Рахманова, в совет института вошли В.П. Лебедева, Н.Ф. Альтгаузен, А.С. Дурново, А.А. Колтыпин и А.А. Барон. Это был период бурного развития детских учреждений - за два года на территории Советского государства было открыто 567 яслей, 108 домов матери и ребенка, 197 детских консультаций, 108 молочных кухонь и 267 домов младенца. Так воплотились в жизнь планы Г.Н. Сперанского по созданию большого центра науки о детях раннего возраста, об охране матери и ребенка. «Действительность далеко превзошла самые смелые мечты», - говорил он впоследствии.

Среди научных направлений, обозначенных в Институте приоритетными, Г.Н. Сперанского особенно интересуют вопросы физиологии ребенка раннего возраста. «Когда я впервые загорелся мыслью об изучении здорового ребенка, многие из моих коллег не понимали меня. Заниматься здоровыми детьми в то время, когда болезни уносили тысячи жизней. Когда устав не позволял принимать в больницы детей моложе двух лет только потому, что больше половины их там просто погибали! А дело все в том, что физиология ребенка, особенно новорожденного, была тогда белым пятном в науке. Но я понимал, что, не изучив ее, нам не одолеть болезней» - вспоминал он позже. Придавая большое значение исследованиям в области возрастной физиологии, Г.Н. Сперанский писал, что врачи менее охотно изучают физиологию по сравнению с патологией растущего организма. «Врач при этом нередко забывает, что без знания физиологических законов он не может понимать патогенеза заболеваний, поэтому попытки лечить так часто оказываются бесплодными, идущими по ложному пути».

В 1925 году, после того как ИОММ был причислен к высшим научно-исследовательским и педагогическим учреждениям, Г.Н. Сперанский избирается на должность заведующего кафедрой патологии раннего детского возраста. Особо следует подчеркнуть, что кафедра была организована с единственной целью – для повышения квалификации практикующих врачей-педиатров. За организацию и становление кафедры Г.Н. Сперанский принялся с неиссякаемым энтузиазмом. Сам исключительно аккуратный и добросовестный, он неукоснительно требовал этого же и от своих коллег. Г.Н. Сперанским были четко определены стратегические направления педагогической деятельности кафедры – приобретение врачами-педиатрами новых знаний, совершенствование их практических навыков и внедрение в практику новых достижений медицинской науки. При этом Георгий Нестерович ориентировал своих сотрудников на постоянное повышение своего профессионального уровня и умение донести свои знания и опыт до практикующих педиатров. Поставленные задачи решались благодаря клинической направленности занятий, стройности изложения материала и четкости практических рекомендаций. Г.Н. Сперанский и его сотрудники во время обходов, лекций и практических занятий не только щедро делились своим клиническим опытом, но и, в адаптированной, понятной для практических врачей форме, знакомили их с самыми передовыми методами диагностики, профилактики и лечения заболеваний детского возраста. В 1932 г. кафедра входит в состав Центрального института усовершенствования врачей (ЦИУ, с 1966 года – ЦОЛИУВ, ныне – ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России). Авторитет Г.Н. Сперанского, его трудолюбие и ответственность, а также успешная работа всего коллектива позволили кафедре педиатрии быстро приобрести значение Всесоюзного учебно-методического центра по специализации и усовершенствованию врачей-педиатров. Г.Н. Сперанский был первым педиатром в стране, разрабатывавшим (вместе с акушерами) принципы перинатальной охраны ребенка, инициатором создания первого отечественного учебника по болезням детей раннего возраста (1937) и главным редактором журнала «Педиатрия» в течение 45 лет. Он организовал первые детские консультации, специализированные роддома для резус-сенсibilизированных женщин [1, 4-6].

В 1951 году, наладив работу Института, Г.Н. Сперанский просит освободить его от научного руководства и посвящает себя полностью работе на кафедре. Традиционно на кафедре имелись отделы (отдел раннего возраста, отдел старшего возраста, отдел детских инфекций, отдел неврологии детского возраста и т.д.), в каждом из которых был руководитель (профессор или доцент), а также преподаватели (доценты и ассистенты), курировавшие профильные отделения в больнице и проводившие занятия по соответствующим направлениям. Так сотрудники отдела раннего возраста отвечали за

лечебно-диагностический процесс в отделениях для новорожденных, а также в отделениях для грудных детей. При этом научная и педагогическая их работа также фокусировалась на проблемах, специфичных для детей данного возраста. В связи этим руководитель отдела раннего возраста читал курс лекций, а ассистенты и доценты проводили практические и семинарские занятия по вопросам физиологии и патологии новорожденных и младенцев. Это определяло их участие, как в проведении циклов общего усовершенствования, программа которых обязательно включала актуальные темы по неонатологии и раннему детству, так и в реализации специализированных циклов по микропедиатрии, а также тематических циклов по проблемам детей грудного возраста. Все это, в период выделения микропедиатрии в самостоятельную дисциплину (60-е годы XX столетия), определило возможность готовить специалистов-неонатологов в рамках отдельного курса. В связи с этим патриарх отечественной педиатрии академик АМН Г.Н. Сперанский, вместе с проф. Ф.А. Сыроватко (зав. кафедрой акушерства и гинекологии ЦОЛИУВ), в 60-е годы прошлого века инициировали создание курса «Физиология и патология периода новорожденности» (руководитель - доцент кафедры педиатрии ЦИУВ А.М. Большакова). В дальнейшем – в 1974 г. на базе курса была организована первая в СССР кафедра неонатологии, которая в этом году отмечает свой 50-летний юбилей. Инициатором организации и руководителем кафедры в течение последующих 20 лет (1974-1994 гг.) был профессор В.В. Гаврюшов, который вместе с соратниками выстроили стройную и эффективную систему подготовки врачей-неонатологов в интернатуре и ординатуре, а также последующего их усовершенствования на курсах повышения квалификации.

Характеризуя врачебную, научную, педагогическую и административную деятельность проф. В.В. Гаврюшова (декан педиатрического ф-та ЦИУВ в 1973-1987 гг., зав. кафедрой неонатологии в 1974-1994 гг., ректор ЦИУВ/РМАНПО в 1989-1994 гг.), особо следует подчеркнуть, что все разделы его профессиональных интересов были объединены одной стратегической целью – повышению качества оказания медицинской помощи детям раннего возраста за счет подготовки высокопрофессиональных специалистов и внедрения в повседневную практику современных методов профилактики, диагностики и лечения. Проф. В.В. Гаврюшов, вместе с сотрудниками кафедры (доц. А.М. Большакова, доц. М.С. Ефимов, доц. Г.П. Митрофанова, асс. В.Б. Буракова, асс. К.Ф. Южакова), разрабатывал и активно внедрял новые формы последипломного обучения, инициируя организацию и проведение выездных циклов усовершенствования врачей, учебное телевидение и др. Благодаря этому кафедре удается приобрести значение Всесоюзного учебно-методического центра по специализации и усовершенствованию врачей-неонатологов. Нельзя не отметить роль проф. В.В. Гаврюшова и доц. М.С. Ефимова в организации первого в СССР отделения

реанимации и интенсивной терапии для недоношенных детей, которое при поддержке академика В.А. Таболина, начало функционировать на клинической базе кафедры (Детская объединенная больница №10 г. Москвы, ныне – ГБУЗ «Городская больница №24» ДЗМ, филиал 2) в 1975 г., а также отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных на базе Детского боксированного корпуса Городской клинической больницы №7 г. Москвы (ныне – ГБУЗ «Городская клиническая больница имени С.С. Юдина» ДЗМ). Особо следует подчеркнуть, что, благодаря совместным усилиям проф. В.В. Гаврюшова, акад. В.А. Таболина, проф. Е.Ч. Новиковой, проф. Н.П. Шабалова и их соратников, в нашей стране произошло становление неонатологии в качестве самостоятельного раздела медицинской науки и отдельной специальности, которая в 1987 г. была внесена в номенклатуру врачебных специальностей и должностей. Нельзя не отметить и роль проф. В.В. Гаврюшова, который совместно с акад. А.Н. Стрижаковым и проф. Н.Н. Володиным, инициировали и создали Российскую ассоциацию специалистов перинатальной медицины (РАСПМ), основной целью которой явилось объединение усилий врачей различных специальностей по улучшению лечебно-профилактической помощи беременным женщинам и новорожденным детям для снижения материнской, неонатальной и младенческой смертности в России.

При этом, несмотря на необходимость большую часть времени посвящать решению административных вопросов, В.В. Гаврюшов до конца своей жизни продолжал активную врачебную и научно-педагогическую деятельность, результатом которой стали научные публикации (более 300 статей), подготовка кадров высшей квалификации (под его руководством защищены 2 докторские и 19 кандидатский диссертаций,) и создание целого ряда монографий, которые и по сей день не потеряли своей актуальности для неонатологии, педиатрии и детской хирургии. Деятельность проф. В.В. Гаврюшова были высоко оценены Правительством страны - он был награжден Орденом Трудового Красного Знамени, знаком «Отличник здравоохранения» и многими медалями. В 2022 г. в честь проф. В.В. Гаврюшова кафедра, которую он организовал в 1974 г. и успешно возглавлял в течение последующих 20 лет, на основании решения Ученого совета РМАНПО становится именной и ей присваивается название «кафедра неонатологии имени профессора В.В. Гаврюшова» [14].

В 80-90 гг. XX в. профессорско-преподавательский состав кафедры пополняется проф. Н.И. Ахминой, доц. О.Б. Милениным, асс. В.Г. Аксельродом, асс. Н.К. Александровой, а чуть позже к ним присоединяются асс. Ж.Л. Чабайдзе и асс. А.А. Дементьев. Следует особо отметить, что в трудные 90-е годы, кафедра продолжала активную работу по всем направлениям – научным, образовательным, клиническим. Сотрудники кафедры продолжают готовить в интернатуре и ординатуре врачей-

неонатологов, курируют профильные отделения и проводят, несмотря на значительные трудности, циклы повышения квалификации, как на своих клинических базах в г. Москве, так и на выезде - в различных регионах России и в странах ближнего зарубежья. Продолжаются научные исследования - активно изучаются ультразвуковые нормативы и патологические изменения различных органов и систем у новорожденных детей, отрабатываются принципы респираторной поддержки и тактика применения сурфактанта при респираторном дистресс-синдроме, исследуются причины врожденных инфекций и способы их терапии и др. Особо следует отметить, что многие разделы научной работы проводятся совместно с другими кафедрами РМАНПО. При этом наибольшее число комплексных научных проектов осуществляется вместе с кафедрой лучевой диагностики детского возраста, кафедрой педиатрии, кафедрой биохимии и др. На рубеже веков Н.И. Ахмина работает над докторской диссертацией на тему «Перинатальная охрана здоровья детей с конституциональной предрасположенностью к заболеваниям» и с блеском ее защищает. Все научные разработки сотрудников кафедры внедряются в практическое здравоохранение, что существенно повышает качество диагностики и эффективность лечения новорожденных детей [14].

В 1994 г., после ухода из жизни проф. В.В. Гаврюшова, кафедру возглавил его ближайший соратник – проф. М.С. Ефимов. Преподавательская деятельность, основные научные и практические интересы проф. М.С. Ефимова были посвящены вопросам реанимации и интенсивной терапии новорожденных, в том числе недоношенных детей. Он автор более 200 печатных работ, а также глав в монографиях и национальном руководстве «Неонатология». Широта научного кругозора, богатый клинический опыт и педагогический талант явились основой заслуженного авторитета проф. М.С. Ефимова среди врачей-неонатологов не только в России, но и далеко за ее пределами, что и послужило основанием для присвоения ему в 2017 г. Всероссийской премии «Первые лица» за выдающиеся достижения в области перинатальной медицины [14]. Проф. М.С. Ефимов возглавлял кафедру в течение 24 лет и в 2018 г., передав руководство, становится Почетным заведующим кафедрой. С 2019 г. и по настоящее время кафедру возглавляет проф. А.Л. Заплатников (ученик проф. Н.А. Коровиной, представитель педиатрической школы академика АМН СССР, член-корр. АН СССР Г.Н. Сперанского), перед которым стоит сложная задача найти оптимальное решение вопросов, связанных с изменением системы непрерывного профессионального образования медицинских работников в нашей стране. Сотрудники кафедры неонатологии имени профессора В.В. Гаврюшова за период ее существования, вместе со своими коллегами из других медицинских академий,

университетом и научных центров вносят свой посильный вклад для развития отечественной неонатологии, основные достижения которой представлены ниже.

Признанная во всем мире научно-практическая школа отечественной педиатрии, основанная в конце XIX в. Н.Ф. Филатовым, получила свое дальнейшее развитие в трудах и последователей в лице Г.Н. Сперанского, Н.П. Гундобина, А.А. Киселя и их учеников - А.Ф. Тура, В.А. Таболина, Н.П. Шабалова. Однако, несмотря на огромный вклад в основы развития мировой педиатрии в целом и неонатологии в частности, показатели детской и младенческой смертности в России на протяжении всего XX в. существенно отличались от таковых в странах Европы и Северной Америки. Камнем преткновения в реализации научно-практического потенциала отечественной педиатрической школы по снижению показателя младенческой смертности, являющегося индикатором развития системы здравоохранения в той или иной стране мира, было серьезное технологическое отставание из-за отсутствия отечественных разработок и производства в промышленном масштабе лечебного и диагностического оборудования для учреждений родовспоможения, отделений интенсивной терапии и реанимации детских больниц, что не позволяло оказывать помощь в необходимом объеме новорожденным, а тем более детям, родившимся раньше срока. В этих условиях разница в показателях перинатальной, неонатальной и младенческой смертности в тот период складывалась не в нашу пользу [7-9].

Только благодаря колоссальным комплексным усилиям в последние три десятилетия, предпринятым на государственном уровне, удалось в корне переломить ситуацию и добиться значительных достижений в деле оказания медицинской помощи новорожденным и детям первого года жизни. При этом успехи отечественной неонатологии, которые подтверждаются беспрецедентной положительной динамикой показателей младенческой смертности (см. график), в первую очередь за счет снижения главных ее составляющих – ранней неонатальной и неонатальной смертности, обусловлены реализацией Национального проекта «Здоровье», в рамках которого решаются кадровые вопросы, введены в строй многочисленные перинатальные центры, оснащенные высокотехнологичным диагностическим и лечебным оборудованием и внедрена многоуровневая система оказания помощи беременным и новорожденным. Особо при этом следует отметить создание максимальной доступности новорожденных к современным жизнеспасующим технологиям, благодаря реализации Национального проекта «Здоровье». Все это позволило достичь исторического минимума в показателе неонатальной и младенческой смертности в Российской Федерации [7,9,12,15,16].

Подходя к 50-летию юбилею первой в СССР кафедры неонатологии, зав. кафедрой проф. А.Л. Заплатников вместе с коллегами (зав. учебной частью – доц. А.А. Дементьев, проф. Н.И. Ахмина, проф. А.В. Дмитриев, доц. Ж.Л. Чабайдзе, доц. В.В. Горев, доц. А.В. Мостовой, доц. А.Л. Карпова, асс. Д.Н. Смирнов, асс. С.С. Межинский), не только сохраняют традиции, заложенные основателями кафедры, но и стараются приумножить достигнутые результаты в деле подготовки врачей-неонатологов, как специалистов высокого профессионального уровня, что позволит добиться значительного улучшения оказания лечебно-профилактической помощи новорожденным и послужит основой дальнейшего снижения неонатальной и младенческой смертности и заболеваемости детей в целом.

Список использованной литературы

1. Шабалов Н.П. Неонатология: определение, история, терминология, современное состояние неонатологии в России. В кн.: Неонатология (в 2 т.), под ред. Н.П. Шабалова. 3-е изд., испр. и доп.– СПб.: МЕДпресс информ, 2004. – Т.1. – с. 7-17.
2. Антонов А.Г. 70 лет вместе (1944-2014) (история становления и развития неонатологии в родовспомогательном учреждении). НЕОНАТОЛОГИЯ: новости, мнения, обучение. 2014, 1: 5-8.
3. Дегтярев Д.Н. Знаменательные даты современной отечественной неонатологии. НЕОНАТОЛОГИЯ: новости, мнения, обучение. 2022; 10 (4): 7.
4. Володин Н.Н., Дегтярев Д.Н. Краткий экскурс в историю развития неонатологии. В кн.: Неонатология: национальное руководство: в 2 т./ под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева. – 2 изд., перераб. и доп. – М., 2023. – Т.1. – С.29-36.
5. Захарова И.Н., Власова Н.Л., Заплатников. Рыцарь педиатрии. М.: Тритон, 2018. – 308 с.
6. Фисенко А.П., Власова Н.Л., Захарова И.Н., Овчинников А.А. Дом с пеликанами. К 150-летию со дня рождения Г.Н. Сперанского. – М.:Тритон, 2023. – 92 с.
7. Володин Н.Н., Кешишян Е.С., Панкратьева Л.Л. и др. Стратегии отечественной неонатологии: вызовы настоящего и взгляд в будущее. Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2022; 101 (1): 8–20.
8. Баранов А.А., Володин Н.Н., Бомбардинова Е.П., Беляева И.А. Вызовы современности и перспективы внедрения достижений фундаментальных наук в практическую неонатологию. Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2020; 99 (1): 8-17
9. Володин Н.Н. Новые подходы к решению старых проблем неонатологии – уроки истории. Пульмонология. 2024; 34 (3): 334–339. DOI: 10.18093/0869-0189-2024-34-3-334-339
10. Османов И.М., Миронова А.К., Заплатников А.Л. Современные подходы к повышению качества оказания медицинской помощи недоношенным детям в Московском здравоохранении. Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020; Т 65 № 1: 5-10. DOI: 10.21508/1027-4065-2020-65-1-5-10
11. Дмитриев А.В., Заплатников А.Л. Неонатальный сепсис: современные диагностические возможности. Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2022. Т. 101. № 1. С. 140-148. DOI: 10.24110/0031-403X-2022-101-1-140-148
12. Неонатология: национальное руководство: в 2 т./ под ред. Н.Н. Володина, Д.Н. Дегтярева. – 2 изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.
13. Мостовой А.В., Карпова А.Л. Респираторная терапия в неонатологии: история вопроса. Детские болезни сердца и сосудов.2015; (3): 15–23.
14. Заплатников А.Л., Дементьев А.А., Чабайдзе Ж.Л. Кафедра неонатологии имени профессора В.В. Гаврюшова: 50 лет в системе непрерывного профессионального

- образования врачей-неонатологов (к юбилею первой в СССР кафедры неонатологии). РМЖ. Мать и дитя. 2024;7(3):266–269.
15. Естественное движение населения Российской Федерации за 2023 год. Федеральная служба государственной статистики.- М., 2024
 16. Младенческая смертность в России. Институт демографии НИУ ВШЭ имени А.Г. Вишневого. Электронный ресурс. Дата обращения: 23.11.2024. <https://www.demoscope.ru/weekly/2023/01001/barom05.php>