

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего профессионального образования  
«Северный государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Юбилейные и памятные даты  
медицины и здравоохранения  
Архангельской области на 2015 год**

Том II

Архангельск  
2015

УДК 61(470.11)(091)+614.2(470.11)(091)  
ББК 5г(2Рос-4Арх)я25+51.1(2Рос-4Арх)09я25  
Ю 13

**Авторы-составители:** А.В. Андреева, М.Г. Чирцова, Г.О. Самбуров  
**Редакционная группа:** В.П. Быков, Л.Н. Горбатова, Л.А. Зубов, Т.Н. Иванова, Р.Н. Калашников, Н.М. Лапина, С.И. Малявская, В.П. Рехачев, А.Л. Санников, М.А. Смирнова, Г.Б. Чецкая

**Рецензенты:**

**С.П. Глянецв**, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом истории сердечно-сосудистой хирургии НЦ ССХ им. А.Н. Бакулева и отделом медицинского музееведения и фактографии НИИ истории медицины РАМН, г. Москва;

**С.И. Шубин**, доктор исторических наук, профессор кафедры регионоведения и международных отношений САФУ, г. Архангельск

Печатается по решению редакционно-издательского совета  
Северного государственного медицинского университета

**Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год:** в 2 т. Т. 2. / [сост.: А.В. Андреева, М.Г. Чирцова, Г.О. Самбуров] ; Сев. гос. мед. ун-т. – Архангельск, 2015. – 194 с. : ил., фото.

ISBN 978-5-91702-208-6 (Т. II)

978-5-91702-207-9 (Т. I)

Агентство СІР Архангельской ОНБ

Научно-публицистическое и биографическое издание включает информацию о юбилейных и памятных датах медицины и здравоохранения Архангельской области на 2015 год.

Сборник состоит из двух основных разделов: первый – общие сведения (историко-медицинские события, научно-медицинские открытия, основание медицинских учреждений, проведение съездов и конференций); второй – персоналии по месяцам. К некоторым датам дополнительно представлены авторские статьи. К событиям до 1 февраля 1918 г. даты указаны по новому стилю и в скобках – по старому. В тех случаях, если стиль не установлен, то указана известная дата.

Сборник основан на информации, предоставленной из отделов кадров и архивов организаций, дополнен ранее опубликованными данными и сведениями из семейных архивов, рассчитан на широкий круг читателей, интересующихся историей медицины и здравоохранения на Европейском Севере России.

УДК 61(470.11)(091)+614.2(470.11)(091)

ББК 5г(2Рос-4Арх)я25+51.1(2Рос-4Арх)09я25

ISBN 978-5-91702-208-6 (Т. II)  
978-5-91702-207-9 (Т. I)

© Северный государственный  
медицинский университет, 2015  
© Андреева А.В., Чирцова М.Г.,  
Самбуров Г.О., составители, 2015

## 180 лет Шенкурской ЦРБ им. Н.Н. Приорова

В 2015 г. в истории медицины Шенкурского района отмечается ряд юбилейных и памятных дат. Важной датой является 180-летие Шенкурской центральной районной больницы, которой присвоено имя уроженца шенкурской земли, известного травматолога-ортопеда, академика АМН СССР, заслуженного деятеля науки РСФСР Николая Николаевича Приорова (в 2015 г. – 130 лет со дня его рождения). Исследования по истории развития шенкурской медицины, центральной районной больницы и отдельных известных личностей были проведены в Шенкурском краеведческом музее и в музейном комплексе Северного государственного медицинского университета (СГМУ).

В 1835 г. инспектор Архангельской врачебной управы Клиновский в журнале осмотра медицинской части уездных городов Архангельской губернии отмечает: «21 марта в г. Шенкурске учреждена городская больница на 8 человек, помещается она в весьма ветхом доме и для размещения сего числа больных неудобна, но в скором времени будет размещена в новом доме, на сей предмет построенном, в коем помещении будет удобно. Чистота в больнице и порядок соблюдается хорошо, больные получают пищу и лекарства хорошей доброты...» Дата 21 марта по ст. ст. (2 апреля – по н. ст.) 1835 г. признана датой учреждения Шенкурской больницы.

В отчете Архангельской губернской управы за 1855 г. указано, что в Шенкурской уездной больнице лекарем работает коллежский асессор А.И. Турчанинов, выпускник Московской медико-хирургической академии, ставший впоследствии врачом палаты госимуществ в Шенкурском уезде и уездным врачом; повивальной бабкой – Амалия Дэн, окончившая Петербургский повивальный институт, и 2 лекарских ученика. «Больница располагается в одноэтажном доме, имела 3 палаты. Отхожие места в больнице холодные. Дела в больнице ведутся в прекрасном порядке и исправности. За год в больнице пролечено 91 человек, умерло 9 человек, привита оспа 308 человекам». В результате ревизии Шенкурской больницы в 1865 г. отмечено: «...больница удобная, просторная и чистая...»

С 60-х гг. XIX века Шенкурск использовался в качестве места для политической ссылки. Здесь побывали многие известные личности,

в т.ч. известный русский хирург и политический деятель С.А. Никонов, что также отразилось на развитии медицины. В этот период в Архангельске начинает свою бурную деятельность Общество архангельских врачей (ОАВ), члены которого уделяли огромное внимание развитию медицины в уездах губернии.

В историю развития шенкурской больницы большой вклад внес О.А. Гриффин, 1836 г.р. По окончании курса Императорского Московского университета со степенью лекаря в 1862 г. он был назначен уездным врачом в г. Шенкурск. Попад в северную глубинку, он был лишен советов более опытных товарищей, полагаясь только на свои теоретические знания. Более того, в 1860-1870-е гг. Гриффин был единственным врачом не только в Шенкурске, но и в уезде. Параллельно он исполнял обязанности Шенкурского тюремного врача. Уже на первых порах ему самостоятельно приходилось разрешать серьезные судебно-медицинские и санитарные вопросы, принимать меры к прекращению эпидемий, принимать обращающихся за советом со всего уезда, т.к. сельских врачей тогда еще не было. Впрочем, даже с последующим введением штата этих врачей, с 30 мая 1870 г. Оттон Антонович за вознаграждение 500 р. в год принял на себя исполнение обязанности сельского врача. Это не мешало ему быть активным общественным деятелем, проявившим себя в деятельности ОАВ, что пошло на пользу Шенкурской больнице и уезду в целом. О.А. Гриффин состоял с 1865 по 1883 г. членом-корреспондентом ОАВ, а с 1883 г. по день смерти – действительным членом Общества. О.А. Гриффин вел постоянную переписку с руководством губернского здравоохранения. В одном из своих писем он просит Архангельский приказ общественного призрения приобрести для больницы гальваническую лампу, микроскоп, урометр, куб для стерилизации воды. Он регулярно выписывал медицинскую литературу в Шенкурск.

6 июня 1883 г. О.А. Гриффин переведен на должность старшего по губернии Архангельского уездного и сельского врача. Из его докладов, сделанных на заседаниях общества, особого внимания заслуживают следующие: «О качестве Двинской воды», «О распространении сифилиса между крестьянами», «О санитарно-гигиенических условиях жилищ сельского населения», «Коклюш и дизентерия

в Архангельском уезде», «Санитарные условия деревни». Многие сообщения он сделал на основе шенкурских наблюдений. Состоя с 1885 г. библиотекарем ОАВ, Оттон Антонович немало потрудился над составлением научного каталога, при этом он пополнил фонды за счет получения литературы от других российских медицинских обществ. Он принимал самое живое участие в деятельности лечебницы ОАВ. Сверх своих прямых обязанностей О.А. Гриффин несколько раз временно исполнял обязанности губернского врачебного инспектора, помощника инспектора, городского врача и даже губернского ветеринара, забывая при этом о любимом Шенкурске, о чем свидетельствуют протоколы ОАВ.

В 1882 г. Совет Шенкурской городской больницы принял в ведение новое здание городской больницы, построенное по контракту крестьянином Шенкурского уезда В.И. Тарутиным (по проекту, рассмотренному и утвержденному в Санкт-Петербурге в 1877 г.).

Периоды интенсивного развития сменялись периодами застоя. Так, при ревизии Шенкурской больницы в 1900 г., было обнаружено: «Острозаразные больные не изолированы, в палатах тесно и душно, операционной и стола для операций нет. Вместе с больными в палатах спит служитель. Везде холодно. Из-за недостатка ассигнований врач и смотритель вынуждены кормить больных на свои средства ...»

В конце XIX века большой вклад в развитие шенкурского здравоохранения внесли следующие врачи:

С.П. Протопопов, с 1894 г. – Шенкурский уездный врач, с 1900 г. – 2-й городской врач Архангельска, затем помощник врачебного инспектора.

Н.А. Кутузов, выпускник Томского университета, который с марта 1895 г. приступил к исполнению должности Шенкурского сельского врача, с апреля 1900 г. – Шенкурского уездного врача. Кроме того, он исполнял обязанности врача при Шенкурском городском 2-классном училище. В январе 1907 г. принял активное участие в работе 1-го съезда врачей губернии, где выступил с докладом «Знахарство в Шенкурском уезде Архангельской губернии, причины и виды его, борьба с ними», а также в прениях по вопросам организации сельской врачебной сети и состояния школ в губернии. В августе

1907 г. Н.А. Кутузов был назначен исполняющим обязанности 1-го городского врача (1-й и 2-й части Архангельска).

Л. В. Кекин, окончивший в 1910 г. Московский университет в звании лекаря, в декабре 1910 г. направился сельским врачом в Мезенский уезд Архангельской губернии, а в марте 1911 г. был назначен Шенкурским уездным врачом. С февраля 1912 г. по совместительству исполнял должность Шенкурского сельского врача.

Е.М. Дубяго – Шенкурский сельский врач в 1901-1904 гг. Он прислал предложения и доклад к готовившемуся в 1904 г. съезду врачей. Материалы Дубяго о дезинфекции были использованы на съезде в 1907 г.

Е.И. Дмитриевский, Шенкурский уездный врач с 1914 по 1923 г. В 1920-1923 гг. – военный врач, по совместительству хирург Шенкурской больницы. После демобилизации в 1923 г. переехал в Вельск, работал хирургом Вельской народной больницы до 1926 г.

В январе 1907 г. в Архангельске состоялся 1-й съезд врачей Архангельской губернии, целью которого была выработка предложений по улучшению медицинской помощи населению губернии. Огромное внимание было обращено на шенкурскую медицину в связи с тем, что при подготовке и работе 1 Съезда врачей были использованы материалы, которые ранее подготовил шенкурский уездный врач И.Д. Жмуйдзинович, член-корреспондент ОАВ с 1885 г. Он составил доклад «О санитарном состоянии Шенкурского уезда» для рассмотрения на заседании ОАВ в 1888 г. Позднее предложения, изложенные в его докладе, были использованы для формирования предложений по организации сельской врачебной сети.

В канун Великой Октябрьской социалистической революции больница располагала 12 койками. Во всем Шенкурском уезде работали 2 врача, 6 фельдшеров, 1 медицинская сестра, 1 фармацевт.

Организованный после революции для руководства медико-санитарным и ветеринарным делом Архангельский губернский отдел здравоохранения в 1918–1920 гг. находился в Шенкурске, имел в подчинении отделы здравоохранения уездных исполкомов и Архангельского уездно-городского исполкома. В период оккупации части территории Архангельской губернии войсками Антанты Архгубздравотдел был эвакуирован в г. Шенкурск. После освобождения Се-

вера от интервентов в начале марта 1920 г. руководящие органы вернулись в Архангельск и начали развертывать свою деятельность по созданию новой системы управления здравоохранением губернии.

В 1924 г. Шенкурская больница имела 30 коек. В уезде на 65,5 тыс. населения работали всего 3 врача, 1 акушерка, 14 фельдшеров и 26 медицинских сестер. В этот период в штате Шенкурской больницы были 18 человек, в т. ч. – часть монахинь женского монастыря, которые занимались выпечкой хлеба, стиркой белья.

В уезде свирепствовали тиф, корь, скарлатина, дифтерия, туберкулез, сифилис, малярия, была высочайшая младенческая смертность. Все врачи уезда и средние медработники не покладая рук выполняли свои обязанности по выявлению, госпитализации, лечению больных и уходу за ними. Так в 1924 г. была оказана медицинская помощь на дому 4693 чел., для чего медицинский персонал проследовал 11949 верст пути, в том числе пешком 3955 верст.

14 января 1927 г. были образованы отделы здравоохранения при Архангельском, Онежском, Шенкурском, Мезенском и Печерском уездисполкомах. Постановлением ВЦИК и СНК РСФСР «Об организации медицинской помощи застрахованным» 7 марта 1927 г. ликвидировались все специальные отделы, подотделы и отделения медицинской помощи застрахованным. Они вошли в общую систему управления здравоохранением. 16 июля 1928 г. ВЦИК и СНК РСФСР утвердили Положение о губернских отделах здравоохранения. В отделы включались подотделы: административно-организационный, лечебный, санитарно-профилактический. При отделах функционировала бюджетная комиссия.

В период индустриализации промышленности и коллективизации сельского хозяйства перед органами здравоохранения встала задача коренного улучшения медицинского обслуживания рабочих и крестьян. К 1928 г. на нужды здравоохранения расходовалось 22 рубля на человека.

Одним из первых после Архангельского областного противотуберкулезного диспансера в регионе был создан Шенкурский противотуберкулезный диспансер, куда на консультации неоднократно приезжал известный профессор, основатель хирургических кафедр АГМИ М.В. Алферов. В 1936 г. было начато строительство лечебно-

го корпуса Шенкурской больницы на 60 коек, завершение которого осуществили в конце 1940-х гг.

Имя М.В. Алферова тесно связано с именем другого выдающегося хирурга Г.Ф. Николаева, который работал ординатором, а затем заведующим хирургическим отделением больницы в Шенкурске, где внес значимый вклад в развитие трансфузиологии.

В апреле 1941 г. Шенкурский райздравотдел получил первый автомобиль скорой помощи. Накануне войны в Шенкурском районе работали 11 врачей, 98 средних медицинских работников, в том числе 6 врачей и 36 средних медработников Шенкурской больницы, которая располагала 50 койками.

Во время Великой Отечественной войны (ВОВ) Шенкурская больница была превращена в эвакогоспиталь на 60 коек, где медицинские работники выхаживали бойцов, получивших серьезные ранения. В то время в больнице работали врачи, эвакуированные из фронтовых областей. В феврале 1944 г. в больнице была создана первичная партийная организация. Медицинскому персоналу приходилось работать в тяжелых условиях. Несмотря на нехватку кадров, персонал занимался заготовкой дров для больницы, принимал участие в сельхозработах.

С 1946 г. больницу возглавлял М.С. Долгих (1921 г.р.), выпускник АГМИ 1943 г., участник ВОВ. Во время службы получил воинское звание старшего лейтенанта, был начальником санитарной службы 143 ОПАБ Беломорского военного округа. В 1950 г. он был избран депутатом Шенкурского городского Совета депутатов трудящихся. В 1952–1954 гг. работал ассистентом кафедры госпитальной хирургии АГМИ и одновременно начальником Архангельской областной санитарной авиастанции.

В послевоенные годы здравоохранение Шенкурского района стало быстро развиваться. Было завершено строительство лечебного корпуса на 60 коек. Костяк медицинских работников составили врачи и медицинские сестры, участвовавшие в войне. Среди них, кавалер ордена Ленина Л.М. Попова (впоследствии заслуженный врач РСФСР).

В 1950 г. больница располагала 75 койками, работали 8 врачей. Оказывалась специализированная педиатрическая и акушерско-ги-



некологическая врачебная помощь. Медицинским оборудованием больница была оснащена слабо. При оперативных вмешательствах общее обезболивание производилось капельным способом с помощью маски. Помощь на дому оказывалась фельдшерами, выполняющими вызов пешком.

Наиболее интенсивное развитие больница получает с 9-й пятилетки. В это время было построено здание терапевтического и детского отделений, расширено за счет пристройки инфекционное отделение, построен новый пищеблок. Больница располагала 115 койками, в ней работало 12 врачей. В это время организуется участковая терапевтическая и педиатрическая службы. Больница оснащается автомобильным транспортом.

В годы 10-й социалистической пятилетки материально-техническая база центральной районной больницы значительно укрепилась. Производится реконструкция поликлиники, прачечной. Кочечная мощность больницы возрастает до 135 коек. В годы 11-й пятилетки было начато строительство хирургического и родильного отделений на 60 коек, котельная, произведена реконструкция стоматологического отделения, построены гаражи для автомашин скорой помощи. В 1986 г. построена типовая поликлиника на 200 посещений в смену.

В 1981 г. Постановлением Совета Министров РСФСР от 22 июля Шенкурской центральной районной больнице присвоено имя академика Н.Н. Приорова. С 1993 г. коечный фонд сократили на 130 коек. В 1997 г. закрыли 3 ФАПа, 2 врачебные амбулатории реорганизовали в ФАПы, участковую больницу – в амбулаторию. С апреля 1995 г. Шенкурская ЦРБ работает в условиях бюджетно-страховой медицины.

В истории больницы есть заслуженные врачи, среди них известный врач-педиатр А.И. Перелеява, зав. хирургическим отделением В.П. Квашнин.

Главными врачами Шенкурской ЦРБ в XX веке были М.С. Долгих, Н.М. Виноградов, кавалер ордена Трудового Красного Знамени З.И. Валькова, Л.Н. Семаков, В.В. Евланов, Д.Д. Брылинский, С.А. Перетягин, А.А. Тюрятин. Большинство из них – выпускники АГМИ. С 2014 г. больницу возглавляет главный врач В.Г. Анфимов, выпускник АГМИ.

Кроме вышеуказанных медицинских работников много лет посвятили эффективной работе в Шенкурской ЦРБ им. Н.Н. Приорова заместитель главного врача по мед. обслуж. населения В.Л. Поромова, зав. терапевтическим отделением Н.А. Катышева, зав. родильным отделением Ю.А. Шайтанов, зав. детским отделением А.А. Киселева, районный педиатр Н.В. Заварзина (с ноября 2014 г. продолжает работу в должности зам. главного врача по медицинской части), зав. стоматологическим отделением С.К. Федосеев.

Большой вклад в развитие больницы внесли фельдшера, акушерки, медицинские сестры, лаборанты и другие специалисты, среди которых В.Ф. Савенкова, Е.Я. Плашкина, Г.С. Добрынина, а также А.С. Малетина, много лет являвшаяся главной медицинской сестрой, после нее сестринский персонал возглавляли И.Б. Истомина, И.Н. Дугина.

С 2012 г. МУЗ «Шенкурская ЦРБ им. Н.Н. Приорова» передана единым имущественным комплексом в областную собственность и переименована в ГБУЗ АО «Шенкурская ЦРБ им. Н.Н. Приорова».

В н. вр. медицинская помощь оказывается по 13 специальностям (терапия, педиатрия, офтальмология, оториноларингология, психиатрия, психиатрия-наркология, хирургия, дерматовенерология, акушерско-гинекология, стоматология, неврология, профпатология, спортивная медицина). Кадровый состав: врачей – 27, среднего медперсонала – 106 человек. Больница рассчитана на 66 коек, из них 15 хирургических, 5 гинекологических, 13 педиатрических, 30 терапевтических, 3 акушерских (1 для рожениц, 2 койки патологии беременных), поликлиника на 400 посещений в смену, детская консультация, стоматологическое отделение, рентгенотделение. Сельские структурные подразделения: Ровдинское амбулаторное отделение, Шеговарская врачебная амбулатория, 23 фельдшерско-акушерских пункта.

Шенкурская ЦРБ участвует в реализации российско-норвежского проекта «Регистр травм. Профилактика травматизма в г. Шенкурске», который посвящен памяти В.А. Кудрявцева (1941-2001), детского хирурга высшей категории, профессора, заслуженного врача РФ, первого главного детского хирурга и организатора службы детской хирургии в Архангельске и области, организатора и первого главно-

го врача Архангельской областной детской больницы (1971–1978), организатора и первого декана педиатрического факультета АГМИ (1979–1984), организатора и первого заведующего кафедрой детской хирургии АГМИ (1982–2000), первого демократически избранного ректора АГМИ (1988–1993). Валерий Александрович был не просто шенкурянин, он являлся Почетным гражданином Шенкурска и Архангельска. Даже в период работы ректором АГМИ он находил время для любимой Шенкурской больницы, где при необходимости проводил консультации. Совместно с сотрудниками музейного комплекса СГМУ, ветеранами здравоохранения и шенкурянами администрация больницы принимает участие в сборе архивных материалов и воспоминаний по истории медицины в Шенкурском районе.

В истории Шенкурской ЦРБ и шенкурской медицины много имен, которые достойны увековечивания, поэтому исследование будет продолжено.

*В.Г. Анфимов,  
главный врач ГБУЗ АО «Шенкурская центральная  
районная больница им. Н.Н. Приорова»,  
А.В. Андреева,  
директор музейного комплекса СГМУ, президент АМРАО*

## **180 лет со дня основания Архангельского губернского статистического комитета**

Архангельский губернский статистический комитет (АГСК) был открыт на основании постановления Государственного Совета России от 1 января 1835 г. (20 декабря 1834 г. по ст. ст.) и находился в ведении Министерства внутренних дел. Первоначально он размещался в здании Архангельской городской думы. 17 апреля 1835 г. под председательством гражданского губернатора, действительного статского советника И.И. Огарева открылось первое заседание АГСК.

Комитет состоял из неперменных членов и членов-корреспондентов, с 1860 г. – неперменных и выборных действительных и Почетных членов. Общественную должность член-корреспондента в

АГСК занимали губернские и уездные чиновники и лица духовного звания. Перед комитетом ставились следующие задачи: сбор, обработка и анализ информации о народонаселении, производительных силах, промышленности, сельском хозяйстве, торговле, просвещении и религии губернии; совершенствование системы губернского и уездного управлений; выявление уровня развития экономики в городах и селах, состояния «здравия и нравственности народа», а также участие в развитии учреждений культуры – библиотек и музеев. Так, например, в 1838 г. П.И. Клионовским было сделано описание вод Белого моря в медицинском отношении и целебных вод д. Сюзьма.

На начальном этапе становления и развития АГСК имела место констатация состояния экономического и социального положения в губернии и ее уездах, накапливался фактический материал. В 1850 г. вышла в свет «Справочная книжка Архангельской губернии», большую подготовительную работу по составлению статей и редактированию которой провели неперемный член АГСК контр-адмирал П.Ф. Кузмищев и делопроизводитель дел комитета М.Г. Заринский. Информационные материалы периодически публиковались в «Памятных книжках Архангельской губернии», «Справочной и памятной книжке Архангельской губернии» в 1875 г., в «Адрес-календаре Архангельской губернии» на 1897 г.

В публикациях АГСК давался большой конкретный материал об изменениях в жизни северян, их трудовой деятельности, о текущих проблемах населения губернии. Так, в памятной книжке за 1863 г. были помещены статьи: «а) Статистическая: 1) О движении народонаселения на Соломбале; 2) Смертность в Архангельской больнице с 1856 по 1862 г.; 3) О врачебной помощи в Архангельской губернии. б) Этнографическая и др.». Сельские священники предоставляли сведения об истории церкви и приходов по уездам.

О большой творческой работе членов АГСК говорит перечень статей в «Памятной книжке на 1864 г.»: «Краткие исторические заметки для Архангельской губернии и в частности для Шенкурского уезда» (г-н Кудрявин); «Памятники языка и народной словестности, записанные в Архангельской губернии»; «Медико-статистические сведения по части судебно-медицинской, за истекшее десятилетие, собранные из дел Архангельской Врачебной Управы» (г-н Берг) и др.

АГСК тесно сотрудничал с общественными организациями, в т.ч. Обществом Архангельских врачей (ОАВ), в первые же годы существования которого большое внимание было обращено на учет медико-статистических данных (врачи И.Ф. Знаменский, Г.А. Зубчанинов и др.)

В разные годы членами статкомитета были врачи Ц.К. Горецкий (городской), М.К. Городынский (врачебный инспектор), О.Л. Карпович (уездный), Ю.Кенигсфест (палаты имуществ), С.А. Липницкий (городской), С.О. Нарбут (городской), А.Я. Фрей (уездный).

Отчеты за полвека говорят о том, что АГСК инициировал решение многих очень важных для Севера проблем, в т. ч.: заселение Северо-западной части Мурманского берега, организация пароходства для установления постоянной морской связи между Архангельском и Норвегией, разработка ухтинского нефтепромысла в Печорском крае и др. Весомый вклад внесли члены-корреспонденты комитета в выявлении экономической ситуации и социального положения на Севере России.

Требования Министерства внутренних дел к сбору статистических данных постоянно расширялись. Циркулярное «предложение» от 30 декабря 1853 г. уведомило о новом порядке сбора и обработки статистических материалов. В нем требовалось указывать лица, обязанные предоставлять материалы с мест. Для этого были даны формы для составления таблиц по 70 направлениям: население территории, образование, состояние личного хозяйства и промышленности и др.

В 1858 г. произошла реорганизация статкомитета в Центральный статистический комитет. Император Александр II в 1860 г. утвердил новое «Положение о Губернских и Областных статистических комитетах». В соответствии с этим «Положением...» в статкомитете определялись непременные, выборные действительные и Почетные члены комитета под предводительством губернатора.

Северные краеведы активно участвовали в издании в Архангельске первой газеты «Архангельские губернские ведомости» (АГВ), в которой публиковались статьи по материалам их исследований и отчеты статкомитета.

В течение ряда лет секретарем АГСК работал П.П. Чубинский (1839–1884), известный русский журналист, историк, этнограф, по-

лярный исследователь Русского Севера. В период своей ссылки он жил в Пинеге и Архангельске и многое сделал для северян как редактор «неофициальной части» АГВ и как внештатный корреспондент этого издания. Как чиновник особых поручений при губернаторах Н.К. Арандаренко и Н.А. Гартинге, П.П. Чубинский исколесил всю губернию вдоль и поперек. Он участвовал в Печорской экспедиции, изучал историю заселения и природные ресурсы региона, занимался разработкой очень важных для Севера народнохозяйственных проблем: солеварения в губернии; строительства судоходного канала, объединяющего Белое море с Балтикой; прокладки железной дороги из Вятской губернии на Северную Двину. Под его руководством активно велись статистическое исследование послереформленного Севера и научная обработка показателей хозяйственного развития региона. Кроме того, он регулярно составлял отчеты о деятельности статистического комитета. О периоде жизни в Поморье П.П. Чубинский писал: «Я работал на Севере без усталости и доказал свою любовь к русскому народу».

М.М. Богословский (1867–1929), известный русский историк, ученик В.О. Ключевского, автор многих трудов по северному краеведению, глубоко исследовал историю «черного» (государственного) крестьянства, населявшего Подвине и Поморье с давних пор и получившего в результате реформы Ивана IV права самоуправления.

Губернский статкомитет оказывал влияние и на художественную жизнь региона. В его ведении с самого основания находились Архангельская публичная библиотека и Архангельской городской публичный музей. Руководство АГСК ежегодно анализировало работу библиотеки и направляло ее деятельность, а также всячески содействовало пополнению фонда библиотеки краеведческой литературой, изданиями других статистических комитетов, трудами российских ученых. Библиотека оказывала большое влияние на формирование общественного мнения среди архангелогородцев.

В связи с юбилейными событиями в Архангельске АГСК издавал свои публикации: «Прошлое города Архангельска, 1584–1884 гг.»; «Архангельская сельскохозяйственная выставка 1884 года»; «Петр Великий в Архангельске и плоды пребывания его на нашем Севере»; «Ломоносовский сборник» С.В. Огородникова, посвященный

200-летию со дня рождения М.В. Ломоносова; публиковались материалы о его жизни и деятельности, выдержки сочинений великого ученого.

В 1858 г. был основан музей АГСК. К 1900 г. в нем насчитывалось около 2000 экспонатов. Экспозиции музея расширялись благодаря пожертвованиям. Почти ежегодно фонды его пополнялись экспонатами, переданными крестьянами уездов губернии (рыболовецкие снасти, орудия охоты, бытовые предметы, старинные книги и пр.).

Среди председателей АГСК своей активностью выделялся Архангельский губернатор А.П. Энгельгардт I. Он много ездил по Северу, издавая очерки по итогам путешествий. Ему удалось направить деятельность не только на проведение статистических исследований, но и на использование их результатов в практических целях. При нем газета АГВ стала ежедневной, в публичной библиотеке открыт особый отдел «Русский Север», комитет принимал активное участие в подготовке и проведении Первой всероссийской переписи населения (1897). Положение о ней было утверждено императором Николаем I в 1895 г. и отпечатано отдельной брошюрой, а также в АГВ. В результате ее успешного проведения в 1897 г. было официально принято на учет 30 ранее неизвестных населенных мест. Деятельность АГСК под руководством А.П. Энгельгардта I способствовала возрождению Северного края и пробуждению общественного самосознания северян.

Комитет упразднили в июле 1917 г., когда было образовано Статистическое бюро губернской земской управы. За период деятельности АГСК с 1850 по 1917 г. было подготовлено и издано около 200 книг.

В марте 1920 г. было организовано Архангельское губернское статистическое бюро, впоследствии преобразованное в Архангельский губернский статистический отдел (1927). В 1929 г. с образованием Северного края, он был переименован в Северный краевой статистический отдел, который являлся отделом краевой плановой комиссии.

27 января 1932 г. было принято решение об организации Краевого управления народно-хозяйственного учета при Краевой плановой комиссии. В 1933 г. Северное краевое управление народно-хозяйственного учета объединяло 30 райинспектур, 2 горинспектуры и 2 автономные областные (Коми и Ненецкий округ) на правах подот-

четных лиц. В 1937 г. оно было преобразовано в Архангельское областное управление народно-хозяйственного учета.

Великая Отечественная война (ВОВ) внесла коренные изменения в жизнь и работу советского народа. Все учреждения, организации и предприятия направили свою деятельность на освобождение Отечества. В годы войны в организации и методах работы статистических органов произошли существенные изменения. Областной статистикой в этот период руководила К. А. Массарова (Мишатина). С 1938 г. она бессменно возглавляла органы статистики Архангельской области до выхода на пенсию в 1967 г. Ее многолетний труд заслуженно отмечен орденом «Знак Почета», медалями «За оборону Советского Заполярья», «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.». С.К. Чухин в органах статистики проработал 18 лет с 1 сентября 1939 г., сначала начальником бюро переписи населения, а затем заместителем начальника Статуправления. За проведение переписи населения 1939 г. награжден медалью «За трудовое отличие».

В 1941 г. Архангельское Областное управление народно-хозяйственного учета переименовано в Архангельское областное статистическое управление. В 1941 г. численность работников органов статистики АО составляла 138 человек: облстатуправление – 45, районных и городских инспекторов – 39, участковых инспекторов – 54. С начала ВОВ более 80 работников органов государственной статистики АО ушли на фронт.

В годы войны произошли существенные перемены в организации статистики всех отраслей. Органы статистики обеспечивали выявление всех имеющихся в стране ресурсов для решения неотложных задач. Особое значение придавалось суточной и декадной отчетности о производстве важнейших видов продукции в натуральном выражении в целях усиления оперативного руководства народным хозяйством. Был налажен строжайший учет особо важных видов сырья, материалов и оборудования; впервые в статистике применен метод срочных переписей, которые проводились по краткой программе и в максимально короткие сроки – от 7 до 15 дней. Всего за время войны было проведено более 100 срочных переписей, материалы которых использовались при разработке мероприятий, связанных с обороной страны.



Большая работа проводилась и статорганами АО. В 1941–1945 гг. Архангельским областным статистическим управлением разрабатывалась информация по: всесоюзной переписи промышленности; основным показателям промышленной продукции; учету и работе коммунальных предприятий; возрастному и половому составу сельского населения; неработающему населению; учету посевных площадей и скота; учету учебных заведений и числу учащихся; библиотекам и клубным учреждениям; учету общественного жилищного фонда. В военное время работники статуправления продолжали ездить в командировки в районы области по вопросам учета посевных площадей, подготовки к проведению работ по учету скота, переписи промышленности, подготовки похозяйственных книг, учета сельского населения.

В условиях военной обстановки статистическая информация была в центре постоянного внимания. Органами государственной статистики особое значение придавалось улучшению учета и отчетности – обследовалось состояние отчетной дисциплины в ведомствах и на предприятиях, оказывалась практическая помощь ведомствам в статистической работе, проводились совещания по налаживанию учетной работы с организациями, осуществлялась предварительная проверка и анализ учетных материалов. Кроме этого, среди работников было развернуто социалистическое соревнование по выполнению плана. По их итогам в ЦСУ Госплана СССР и ЦК Профсоюза работников госучреждений определялись порядковые места статуправлений, краев, областей, АССР по уровню работы по приказам статистического управления РСФСР. По итогам социалистических соревнований в III кв. 1943 г. Облстатуправление занимало 9 место, в I кв. 1944 г. – 8 место среди 56 статуправлений в РСФСР.

В годы ВОВ работники облстатуправления, помимо своей основной деятельности, мобилизовывались на общественные работы по постройке железной дороги, заготовке дров (в т.ч. для отопления Дома Советов), лесозаготовке, разгрузке вагонов, по разгрузке и затариванию зерна, расчистке трамвайных и железнодорожных путей от снега, работы в медико-санитарной команде объекта местной противовоздушной обороны Дома Советов, на сплавные работы.

В 1944 г. облстатуправление было объединено с аппаратом Уполномоченного Госплана СССР по Архангельской области и переиме-

новано в управление статистики Уполномоченного Госплана СССР по АО. На 1 апреля 1944 г. в штате облстатуправления (без районных инспектур) работало 32 человека.

В соответствии с постановлением Совета Министров СССР от 10 августа 1948 г. Управление статистики Уполномоченного Госплана СССР по АО было выделено из аппарата Уполномоченного Госплана СССР и стало именоваться Статистическое управление Архангельской области.

В 1957 г. в целях обеспечения централизованной механизированной обработки отчетности по промышленности и строительству, начиная с июня 1957 г. при Статистическом управлении была организована машиносчетная станция. В 1974 г. на ее базе организован Вычислительный центр статистического управления Архангельской области.

В 1984 г. вычислительная сеть Статуправления получила наименование Объединения по информационно-вычислительному обслуживанию статистического управления Архангельской области – «Архангельскоблмашинформ». В состав объединения статуправления вошли: Головной вычислительный центр статуправления, Котласская и Северодвинская городские машиносчетные станции, Вельская и Плесецкая районные информационно-вычислительные станции, Устьянская районная машиносчетная станция, Ненецкая окружная машиносчетная станция.

В 1987 г. на базе статуправления и объединения «Архангельскоблмашинформ» организовано Архангельское областное управление статистики, которое в 1994 г. было преобразовано в Архангельский областной комитет государственной статистики. В н. вр. – преобразован в Территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по АО (сокращенно – Архангельскстат).

Работа Архангельского губернского статистического комитета позволила проследить динамику развития губернии, выявить тенденции в области экономики, социальной жизни и культуры северян. Объединив исследователей региона и центра страны, АГСК проявил себя, как первый научно-исследовательский центр Поморья.

*М.Г. Чирцова, Г.О. Самбуров,  
сотрудники Музейного комплекса СГМУ, члены ОИИМЕС*

## **150 лет со дня рождения архангельского врача С.Ф. Гренкова**

В 2015 году исполняется 150 лет со дня рождения Сергея Федоровича Гренкова, многие годы возглавлявшего больницу приказа общественного призрения (ныне ГКБ №1), фельдшерско-акушерскую школу и Общество архангельских врачей.

С.Ф. Гренков родился в Санкт-Петербурге в 1865 г., окончил Военно-медицинскую академию со степенью лекаря, служил младшим врачом 12-го Великолуцкого полка, в 1893 г. был откомандирован на 2 года в ВМА для специального усовершенствования в военной хирургии. В течение первого слушал лекции и участвовал в практических занятиях по хирургической клинике, военной хирургии, оперативной хирургии, топографической и хирургической анатомии, десмургии, военной гигиене, патологической анатомии и гистологии. В следующем году состоял ординатором в госпитальной хирургической клинике, где под руководством проф. В.А. Ратимова производил различной сложности операции. В 1894 г. защитил диссертацию «О способах влагалищного укрепления матки как об оперативном лечении наклонов и загибов ее назад» на степень доктора медицины. До приезда в Архангельск в 1906 г. работал врачом клиники ВМА, в Тифлисском военном госпитале, за границей, затем в Балашовской земской больнице в Саратовской губернии.

В 1906 г. назначен старшим врачом Архангельской больницы приказа общественного призрения, заведовал хирургическим и акушерско-гинекологическим отделениями. С 1902 г., после смерти старшего врача больницы П.К. Большесольского, в течение нескольких лет в больнице приказа сменилось 10 старших врачей и ординаторов, т.к. никто из назначаемых врачей не мог изменить отношение властей к больнице, в которой необходимо было увеличить штат и улучшить материальную базу. Больница досталась С.Ф. Гренкову в плачевном состоянии. В мае 1906 г. Сергей Федорович сделал доклад о состоянии больницы на заседании больничных врачей, информация об этом заседании была опубликована в газете «Северный листок». В сентябре и октябре того же года он выступал на заседаниях больничных врачей с докладами о мерах улучшения работы больницы:

предложил построить отдельные здания для акушерско-гинекологического отделения и отделения для хронических больных, организовать амбулаторный прием, увеличить штаты больницы. Благодаря его энергичным действиям, умению анализировать сложившуюся ситуацию, видеть перспективы и возможности развития больницы при остаточном финансировании государственной системы здравоохранения, а также при содействии медицинской общественности состояние больницы начало изменяться к лучшему.

В июне 1908 г. С.Ф. Гренков выступил на заседании городской думы с отчетом о деятельности больницы приказа за 3 года: в 1906-1907 гг. были открыты отдельные психиатрическое и инфекционное отделения, был организован постоянный амбулаторный прием. В октябре 1906 г. при больнице было учреждено благотворительное общество для оказания материальной помощи бедным больным и роженицам. Председателем благотворительного общества стала жена врача Евгения Евгеньевна Попова, а С.Ф. Гренков был избран председателем. В 1909 г. открылось родильное отделение.

Сергей Федорович вступил в Общество архангельских врачей, а уже в декабре 1906 г. он был избран председателем общества. Врачи, входившие в общество, вели активную борьбу за повышение уровня здравоохранения в губернии. Гренков принял активное участие в работе I съезда врачей губернии, где он выступал по многим вопросам, в частности, по развитию лечебной сети и заводской медицины в губернии. По его инициативе в октябре 1908 г. была открыта благотворительная детская хирургическая больница для детей при Архангельском местном отделении Российского общества Красного Креста, членом правления которого был С.Ф. Гренков. Больница была открыта для детей до 12 лет, исключая грудных, предназначена была для перевязок после ампутации конечностей и для лечения переломов, однако вскоре в ней начали лечить детей, больных костным туберкулезом. С.Ф. Гренков входил в комиссию по обсуждению проекта нового здания лечебницы ОАВ, которое было освящено в 1909 г. Особое внимание Гренков уделял санитарному состоянию города и борьбе с эпидемиями, входил в состав городского санитарного совета. На заседании городского санитарного совета в июле 1909 г., на котором рассматривались меры по борьбе с эпидемиями холеры, он

предложил совету заменить «русский» способ дезинфекции, основанный на применении карболки и сулемы, на более современный, ввести в городе должность эпидемического врача. По предложению Сергея Федоровича на время поиска врача на эту должность обязанности эпидврача исполняли врачи общества.

На заседании городского санитарного совета от 1911 г. он отметил необходимость открытия в Архангельске детской больницы, причем на первое время, за неимением средств в городской казне на строительство больницы, он предложил ограничиться устройством детского барака при больнице приказа общественного призрения. Строительство городской детской больницы началось в 1914 г., но из-за начавшейся мировой войны было остановлено.

В 1911 г. было учреждено Архангельское отделение Всероссийской лиги борьбы с туберкулезом, председателем был избран С.Ф. Гренков. Он принимал активное участие в организации сбора средств на строительство противотуберкулезного санатория, читал лекции о туберкулезе. Результатом работы Лиги стала организация ежегодных летних лагерей для детей, больных туберкулезом, а строительство санатория, средства на которое собирались во время «Дней белого цветка», было сорвано начавшейся мировой войной. В 1913 г. Гренков был назначен директором фельдшерско-акушерской школы, где преподавал акушерство, хирургию и десмургию. С избранием председателя общества врачей И.В. Кривоногова в Государственную думу фактически руководил работой общества.

Во время Первой мировой войны организовал работу врачей общества в лазаретах, развернутых в Архангельске дополнительно к существовавшему стационарному лазарету, поднимал вопросы обеспечения лазаретов кадрами и медикаментами. В феврале 1915 г. по инициативе ОАВ в лазарете в доме губернатора были организованы краткосрочные курсы сестер милосердия, руководил работой курсов С.Ф. Гренков. Деньги, вырученные от проведения занятий Гренковым и другими врачами, были переданы на улучшение состояния больницы приказа и лечебницы общества врачей.

В январе 1918 г. Сергей Федорович вошел в состав врачебно-санитарного совета при главноначальствующем над г. Архангельском и водным районом Белого моря как представитель ОАВ. Обязан-

ности старшего врача больницы, ставшей летом 1917 г. губернской земской больницей, С.Ф. Гренков исполнял до марта 1920 г. После восстановления советской власти в Архангельске снят с должности старшего врача, назначен старшим ординатором и заведующим гинекологическим и хирургическим отделениями, снят с должности директора фельдшерско-акушерской школы. В апреле 1920 г. в числе других врачей Архангельска был арестован ЧК. Однако губздрав обратился в «комиссию Кедрова» с просьбой передать всех арестованных врачей в распоряжение губздравицы, и с 21 мая 1920 г. С.Ф. Гренков был направлен на принудительные работы в губернскую советскую больницу (ранее – больница приказа общественного призрения, губернская земская, в н. вр. АГКБ № 1). Гренков продолжил заведовать хирургическим и акушерско-гинекологическим отделениями, вошел в состав санитарно-курортной комиссии, однако ежедневно он должен был являться на регистрацию в бюро принудработ. Позднее из-за загруженности на работе под ответственность главного врача был освобожден от ежедневной явки. В июне 1924 г. он был в командировке в Москве, в наркомате здравоохранения. Вскоре в Архангельск пришла телеграмма, что 27 июня в Москве умер врач С.Ф. Гренков.

*Н. М. Лапина,  
член-корреспондент ОИИМЕС*

## **140 лет со дня открытия лечебницы Общества архангельских врачей**

Одним из важнейших направлений деятельности ОАВ была благотворительность. Еще во время оформления учредительных документов члены будущего общества приняли решение организовать бесплатную медицинскую помощь для неимущего населения, не зависящую от врачебной управы. По их инициативе была организована бесплатная лечебница при детском приюте святого Петра, которая существовала с 1 ноября 1862 г. на средства женского благотворительного общества. Лечебница состояла из одной комнаты на 6 кроватей для заболевших из приюта и из Николаевской богадельни,

а также была выделена одна комната на 3 кровати для рожениц<sup>1</sup>. Заведовал лечебницей городской врач С.А. Липницкий, который 3 раза в неделю в установленный час приходил в лечебницу и давал советы, рецепты и лекарства бедным, находящимся под покровительством Женского попечительного общества. Позднее, с переездом Липницкого в Соломбалу, прием в приюте вел оператор врачебной управы А.П. Затварницкий. В основном лечебница использовалась как стационар, амбулаторных больных практически не было. В отчете врачебной управы за 1862 г. было указано, что амбулаторных посещений было всего 2<sup>2</sup>. К 1871 г. число посещений увеличилось, в отчете попечительного общества была уже цифра 254, расходы на лечебницу составили всего 38 р. 49 коп.<sup>3</sup> Руководство лечебницей формально и фактически находилось в руках попечительного общества, которое чаще всего обращалось за медицинской помощью к городскому фельдшеру. Предложение открыть свою бесплатную лечебницу впервые было высказано в обществе врачей в 1864 г. его президентом, старшим врачом Архангельского местного лазарета Александром Фридриховичем (Федоровичем) Гроссом. Для начала был организован бесплатный прием амбулаторных больных в дни заседаний общества, 2 раза в месяц, о чем было объявлено в «Архангельских губернских ведомостях». Поддержал идею организации лечебницы для неимущих больных губернатор Н.М. Гартинг. Благодаря его помощи было собрано 760 р. Однако собранного на лечебницу капитала в 760 р. было недостаточно, и решено было ограничиться организацией амбулаторного приема во всех трех частях города. В 1-й части амбулаторный прием при приюте святого Петра вел А.П. Затварницкий, во 2-й – военные врачи госпиталя, в 3-й, в Соломбале, – в больнице приказа общественного призрения, вел 2-й городской врач С.А. Липницкий. Собранный капитал предложено было использовать для покупки лекарств для бесплатной раздачи. Открытие собственной лечебницы было решено отложить до более благоприятных времен. На заседании 23 марта 1873 г. Ю.А. Космовским в очередной раз был поднят вопрос об открытии лечебницы в

---

<sup>1</sup> ГААО. Ф. 5. оп. 1. Т. 2. Д. 2866. Л. 301.

<sup>2</sup> АГВ, № 71 от 2.09.1872.

<sup>3</sup> АГВ, № 71 от 2.09.1872

центре города. Все, в том числе присутствовавший на заседании губернатор Н.П. Игнатьев, горячо приняли эту идею, и на ближайшем заседании Космовский уже представил проект устава лечебницы, который начал действовать с 4 августа 1877 г. Нашлись и средства. Губернатор Н.П. Игнатьев из собственных средств снимает для лечебницы помещение на 3 года, другие горожане также вносят свой вклад в строительство лечебницы, собрав 1250 р. Общество врачей вложило 700 р., первоначально предназначавшихся для бесплатных лекарств<sup>1</sup>.

Лечебница для приходящих больных была открыта на Троицком проспекте в доме Орнатского 1 января 1875 г. Принимали три раза в неделю: в воскресенье – врач госпиталя Ю.А. Космовский, городской врач С.О. Нарбут, во вторник – вольнопрактикующий врач В.Л. Пятунников, врачи портовой команды Е.Я. Сериков и А.Н. Севастьянов, в пятницу – инспектор врачебного отделения И.С. Ершов и помощник губернского врачебного инспектора А.П. Затварницкий. В лечебницу были перенесены заседания общества врачей, которые до этого проводились по очереди дома у членов общества. Амбулаторный прием был открыт не только для жителей Архангельска, но и для приезжающих из уездов. Прием в лечебнице врачи вели бесплатно, по графику, оплачивалась работа только среднего медицинского персонала и прислуги. При лечебнице был открыт стационар на 2 кровати, стационар постепенно расширялся. В стационар помещались в основном пациенты, нуждающиеся в хирургическом вмешательстве. Первым заведующим лечебницей был Ю.А. Космовский, он же оперировал в лечебнице вместе с А.П. Затварницким.

Уже в первый год число принятых в лечебнице больных доходит до 50 в день, приезжают даже из отдаленных мест: из Мезенского и Кемского уездов, Печорского края. Необходимость существования такого учреждения была настолько очевидна, что городская дума назначает лечебнице субсидию в 1000 р. в год (500 р. из городских доходов и 500 – из прибыли городского общественного банка). С 1 января 1877 г. лечебница переехала в новое здание, каменный флигель, снятый на Соборной улице у Е.И. Страховской. (ул. К. Либкнехта, 8). Здесь попытались даже организовать при лечебнице родильное

---

<sup>1</sup> АГВ, № 7 от 22.01.1875.



отделение на 2 кровати, однако оно просуществовало только 1 год и 3 месяца. В 1878 г. по настоянию губернского врачебного инспектора В.Ф. Рейпольского прием рожениц был прекращен: недостаточно материала для обучения повивальных бабок в фельдшерско-акушерской школе при больнице приказа, женщины предпочитали рожать дома. Палата для рожениц была перепрофилирована в палату для нуждающихся в оперативном вмешательстве. В новом помещении прием больных велся уже ежедневно. На 1877 г. расписание было следующим: воскресенье – городской врач М.Ф. Заграйский, понедельник, среда, пятница – А.П. Затварницкий, вторник – Ю.А. Космовский, четверг – уездный врач И.А. Боричевский, суббота – врач портовой команды Е.Я. Сериков. Постоянно в лечебнице находились фельдшер Телов и акушерка Догадкина, в родильном покое дежурил врачебный инспектор И.С. Ершов.

В 1881 г., после покушения на Александра II, начался сбор средств на памятник «царю-мученику». К 1884 г. средств было собрано достаточно, горожане решили, что лучшим памятником царю будет открытие лечебницы для бедных, и собранные средства были переданы ОАВ. У чиновницы Зуевой в центре города, во 2-й части, на Среднем (Псковском) проспекте, был приобретен дом с необходимым имуществом для открытия новой лечебницы для проходящих больных с 5 стационарными кроватями. В память царствования Александра II лечебнице было присвоено его имя. 22 июля 1884 г., в день тезоименитства императрицы, в присутствии бывшего вице-губернатора Н.Д. Голицына, представителей местных ведомств, городского головы и жертвователей архиерей Серапион освятил лечебницу, состоялось ее торжественное открытие. «Этот памятник устроен в виде бесплатной лечебницы для проходящих больных; вследствие такого значения лечебницы она является жертвенником народной любви к русскому престолу и отечеству», – писала газета «Архангельск»<sup>1</sup>.

На содержание лечебницы были собраны и переданы средства: неприкосновенный капитал в сумме 6 тысяч, наличные деньги – 1573-58, проценты от облигаций 150 р. Городское самоуправление продолжало выделять ежегодную субсидию в 1000 р. «Общество врачей... получило возможность поставить рациональную лечеб-

<sup>1</sup> АГВ, № 59 от 29.07.1884.

ную помощь неимущему населению на более прочном основании и хотя отчасти приблизиться к тому идеалу, к которому должно стремиться человечество...»<sup>1</sup>. Так оценили открытие новой лечебницы члены общества врачей на одном из заседаний. Переданное обществу здание было перестроено и отремонтировано, появились вспомогательные помещения. В ремонте и оснащении здания, в строительстве вспомогательных помещений приняли активное участие купцы Г.И. Ширкин и А.В. Ананьин. Заведующим новой лечебницей был выбран А.П. Затварницкий.

В 1884 г. в новой лечебнице амбулаторный прием вели: по понедельникам – военный врач П.А. Покровский, во вторник – военный врач Ю.А. Космовский, в среду – помощник врачебного инспектора А.П. Затварницкий, в пятницу – Архангельский уездный врач О.А. Гриффин, в субботу – первая в губернии женщина-врач Л.Н. Селезнева. По четвергам проводились консилиумы и операции. В 1884 г. число обратившихся в лечебницу больных значительно выросло: амбулаторных больных было зарегистрировано 2005 человек, стационарных – 24. 15 июня 1885 г. лечебницу посетил великий князь Владимир Александрович, брат императора. Он обошел все помещения лечебницы, расспросил о средствах лечебницы, составе помещений, ему была рассказана история организации учреждения. В тот день в лечебнице находилось 3 послеоперационных больных, которых показали великому князю. Владимир Александрович выразил благодарность обществу врачей и пожелал дальнейших успехов.

В январе 1888 г. на заседании, посвященном 25-летию ОАВ, были подведены итоги первых лет существования лечебницы. За 1875-1887 гг. было принято около 25 тыс. больных, около 50 тыс. обратились в лечебницу повторно. В среднем на год приходилось 1864 первичных и 3748 вторичных больных, всего 5612 посещений в год<sup>2</sup>. Все большая популярность бесплатной лечебницы способствовала постоянному увеличению обратившихся за помощью, значительно увеличилось количество больных из уездов. Благодаря почетному

---

<sup>1</sup> Протоколы и труды Общества архангельских врачей за 1885 г. Вып.1. Архангельск, 1886.

<sup>2</sup> Протоколы и труды Общества архангельских врачей за 1888 г. Архангельск, 1889.

члену ОАВ губернатору А.П. Энгельгардту с 1899 г. губернский распорядительный комитет своим распоряжением № 2454 от 16 сентября стал выделять для лечебницы имени Императора Александра Второго ежегодную субсидию в 500 рублей из земского сбора, сначала на три года с 1899 по 1901 г., а затем эта субсидия стала постоянной. Кроме того, распорядительный комитет запросил дополнительные сведения о деятельности лечебницы для представления в Государственный Совет.

В период с 1888 по 1912 г. лечебницей заведовали А.П. Затварницкий (с конца 1876 по 1894 г.), В.И. Орнатский (1894-1900, 1903-1907), А.Е. Попов (1901-1902), И.В. Кривоногов (с 1907). С 1913 г. заведующий лечебницей избирался на общем собрании ежегодно. Последним заведующим лечебницей был Виктор Александрович Гром. Прием в лечебнице на Псковском вели члены общества Ю.А. Космовский, О.А. Гриффин, М.Ф. Гусев, А.П. Затварницкий, Л.Н. Селезнева-Макарова, П.А. Покровский, И.И. Остроумов, Г.А. Зубчанинов, В.И. Марциновский, С.Ф. Гренков, И.В. Кривоногов, А.Е. Попов, Н.А. Кокин, В.Т. Калита, В.И. Орнатский, С.Н. Розанов, С.А. Паперна, а также врачи, отбывавшие в Архангельске ссылку: С.А. Никонов, Г.К. Плотицын, Н.А. Брюханов, Я.С. Киршман, зубные врачи В.Н. Горелова и Л.А. Колокольцева. Оперировали: Ю.А. Космовский, О.А. Гриффин, П.А. Покровский, В.И. Марциновский, С.А. Никонов, Г.К. Плотицын. В 1895 г., с переездом в Архангельск В.Т. Калиты был организован офтальмологический прием, а затем стали проводиться и операции на глазах. В 1897 г. в лечебнице работали 10 врачей и 2 медсестры. Тридцать пять лет со дня открытия отработала в лечебнице сестра милосердия А.И. Селянинова, много лет работали в лечебнице фельдшер З.И. Трипецкая и акушерка Е.Ф. Фролова (Трихлеб).

С расширением деятельности лечебницы встал вопрос о строительстве нового здания. Особенно активно его начали решать начиная с 1900 г. Прежде всего, был организован сбор средств на строительство: жертвовались деньги, ценные бумаги, вещи и инструменты, белье. В числе жертвователей – купцы Я.А. Беляевский и В.И. Кривоногов, В.М. Шергольд и М.И. Стампе. Первый взнос на строительство новой лечебницы сделал отец Иоанн Кронштадтский в конце 1895 г. К 1 января 1898 г. было собрано уже 1370 р.

Решено было ускорить сбор средств за счет подписки. В начале 1899 г. в доме Сурковых В.И. Орнатский упомянул о необходимости ускорить строительство нового здания лечебницы, и тут же, на приеме, организованном хозяевами, «лицо, пожелавшее остаться неизвестным», внесло 770 р., а хозяйка вечера Лидия Ивановна Суркова взялась организовать сбор денег по подписным листам. Суркова собрала и передала более 6 тыс. р. на строительство, и семья обещала и в будущем содействовать развитию лечебницы. 500 р. на лечебницу получено по завещанию купца В.И. Кривоногова, 100 р. – от Я.А. Беляевского, поступали средства от различных благотворительных мероприятий.

Проект строительства новой лечебницы был заказан архитектору Г.К. Иванову. На заседании общества врачей 2 октября 1906 г. обсуждался план новой лечебницы. Предполагалось построить каменное двухэтажное здание на 16 кроватей для хирургических больных. Для детального изучения плана была избрана комиссия, в которую вошли старший врач больницы приказа С.Ф.Гренков, врачебный инспектор В.И. Орнатский, врачи лечебницы И.В.Кривоногов и А.Е.Попов, а также попросили принять участие ссыльного врач Д.Я. Дорфа и архитектора Г.К. Иванова. Предполагалось также приглашать для работы в комиссии и других лиц. Спустя месяц было рассмотрено два плана постройки новой лечебницы, составленных комиссией. Д.Я. Дорф выступил с докладом, в котором изложил причины выработки двух новых планов взамен старого и продемонстрировал новые планы. Фактически деньги еще не были собраны, поэтому была избрана комиссия для строительства и для сбора средств, в которую вошли члены общества врачей С.Ф. Гренков, И.В. Кривоногов, В.И. Орнатский, А.Е. Попов, Д.Я. Дорф. От города в нее вошел Ф.Е. Воробьев, а от жертвователей Я.А. Беляевский и А.Ю. Сурков.

К 1908 г. в лечебнице сложилось критическое положение. Не хватало тех средств, что выделяло городское самоуправление и губернский распорядительный комитет. На заседании в январе было принято решение обратиться в распорядительный комитет с ходатайством об увеличении ежегодного пособия с 500 до 1500 р., так как значительно увеличилось число крестьян из уездов, обращающихся в лечебницу. За 1904-1906 гг. число больных из уездов составило уже

2/3 от общего числа больных. Менее активными стали и горожане. Кружка для сборов практически была пуста. В газете «Архангельск» появился ряд статей, в которых говорилось о плачевном состоянии лечебницы для бедных. Фактически бесплатной медицинской помощью лечебницы стали пользоваться и состоятельные слои населения, встал вопрос об отмене бесплатных перевязок и выдаче бесплатных лекарств действительно неимущим.

Газета «Архангельск» от 1 июня 1908 г. в статье «Лечебница для богатых» писала:

«В память государя Александра 2-го архангельское общество собрало капитал и передало его ОАВ для организации бесплатной помощи бедным. Создали лечебницу. Над ее зданием четкими буквами выведено: «Лечебница для бедных». Эта же надпись на печати, бланках, на сигнатурах и т.д. На деле – совсем иначе... из 25 тыс. больных, посетивших лечебницу, к неимущим относится не более 1/3, т.е. собирали по 1 к. с 3 человек. Иногда исчезала и сама кружка. Не платят те, кто мог бы это делать. Стационарные больные лежат неделями и уезжают, не заплатив. Состоятельные предлагают деньги врачу, но не кладут в кружку. В результате лечебница переживает острый момент. Казенного пособия мало, городская субсидия запоздала, средства истощаются. Возможно, придется отказаться от бесплатных перевязок. То же в отношении бесплатных лекарств. На собранные врачами 600 р. организована аптека и приглашен провизор. Аптека в ближайшем будущем прекратит существование, т.к. деньги закончились. Решено брать с состоятельных 5-20 к. за перевязку. Плата, ее назначение и размер будут разработаны врачами лечебницы. Бесплатная выдача лекарств будет ограничена, от провизора придется отказаться, т.к. простейшие лекарства в состоянии изготовить фельдшерицы. Решение вопроса о средствах отложено до открытия нового здания и составления устава лечебницы».

Ответная реакция архангелогородцев не заставила себя долго ждать. Уже в № 138 от 24 июня появилась заметка: «Один из директоров Северо-Двинского пароходного общества г. Линдес уведомил, что в один из праздничных дней один из самых больших пароходов общества будет предоставлен под увеселительную прогулку, сбор с которой пойдет в пользу лечебницы ОАВ». В комитет по устройству

увеселительной прогулки вошли члены общества врачей Г.М. Лейбсон, Э.В. Дессин, П.А. Дмитриевский, Е.Я. Жовинская-Ларионова, И.Ф. Знаменский, В.И. Марциновский и К.А.Лоренц.

Газета дала свои пояснения: «Лечебница Александра II бесплатно принимает всех больных. Цифра – 12-13 тыс. в год и постоянно растет, так что один врач не справляется с массой желающих его видеть. Средства же крайне ограничены: от городских и земских сумм – по 500 р. в год плюс кружечный сбор, в кружке 30-40 р. в год. Наконец, частные пожертвования: очень охотно по первому предложению. Так, когда был поднят вопрос о бесплатном отпуске лекарств, немедленно было собрано 900 р. В настоящее время в кассе города денег нет, так что в обществе врачей поднимался вопрос о взимании платы за посещение лечебницы. Однако эта мера отвергнута, так как общество признает желательной бесплатную помощь. Для изыскания средств создана комиссия, которая решила устроить платное гуляние на пароходе 6 июля. Общество врачей организует прогулку на одном из самых больших пароходов, доход пойдет в пользу лечебницы полностью. Оркестр, любительский хор, фейерверки. Остановится в красивом месте у Косковой или Бобровой горы, чайная, буфет и т.д. Организаторы надеются привлечь к участию лучшие местные силы, а также дам, давно известных своим отзывчивым и гуманным отношением к общественным нуждам. Нужно надеяться, что архангельское общество, всегда поддерживающее лечебницу, не обойдет своим вниманием прогулку и даст возможность лечебнице по-прежнему приносить пользу»<sup>1</sup>.

В воскресенье 6 июля на пароходе Северного пароходного общества «Петр Великий» состоялась увеселительная прогулка вверх по Двине до Косково. К участию были привлечены румынский оркестр под управлением Александреско, оркестр вольного пожарного общества, любительский хор. Организованы буфеты: чайный и прохладительных напитков, с холодной и горячей закуской. Плата за билеты – с мужчин 2 р., с женщин – 1 р., с детей и гимназистов 50 к.

Результаты благотворительной прогулки также были опубликованы в газете «Архангельск». Чистый доход 1101-43 передан казначею Общества врачей на лечебницу Императора Александра II для бед-

<sup>1</sup> Газ. «Архангельск» № 142 от 28.06.08.

ных. Комитет по устройству прогулки выразил свою благодарность правлению Северного пароходного общества, жертвователям и всем содействовавшим успеху прогулки, особенно кружку дам, «своим теплым участием и умелой распорядительностью обеспечивших столь блестящий успех»<sup>1</sup>.

Сразу после благотворительной поездки прошло два заседания общества, на которых рассматривался вопрос строительства новой лечебницы.

В 1909 г. рядом со старым деревянным зданием было построено новое каменное здание, в котором развернули стационар на 10 кроватей. Решено было старое здание оставить за лечебницей. В старом деревянном здании разместились комната для ожидающих приема, кабинет врача для приема общих больных, перевязочная, библиотека, аптека, две палаты, комнаты для экономки и фельдшерицы. В новом – операционная, предоперационная, перевязочная, дежурная для фельдшера, ванная, туалет, комната для сиделок. В здании были проведены центральное отопление, водопровод, электричество.

В попечительский совет лечебницы выбрали Л.И. Суркову, Д.И. Вальневу, А.И. Костогорову, Э.И. Шмидта, Я.А. Беляевского, А.И. Вальнева, И.И. Данишевского, М.И. Стампе, А.А. дес-Фонтейнес, А.Ф. Шольца, Х.Н. Манакова. Первое собрание попечительского совета состоялось 2 октября.

С открытием нового здания расширилась хирургическая и гинекологическая помощь, стационар расширился до 16 коек, увеличился объем помощи в амбулатории. В отделении оперировали члены ОАВ городской врач В.И. Марциновский, братья Виктор и Михаил Громы, врач госпиталя Ф.Е. Шарин. В конце 1907 г. в Архангельск приехал врач Сергей Андреевич Никонов, сосланный в Архангельскую губернию на три года за принадлежность к социал-революционерам. По закону он не имел права вступать в какие-либо организации и общества, в том числе медицинские, однако имел разрешение на врачебную деятельность и с первых дней своего пребывания в Архангельске активно работал в лечебнице. С его приездом расширилась хирургическая помощь населению, Никонов стал основным оперирующим хирургом, стали проводиться более сложные опера-

<sup>1</sup> Газ. «Архангельск» № 153 от 11.07.08.

ции, используя новейшие методики, которые Никонов освоил за несколько лет работы в европейских клиниках. На заседании ОАВ был зачитан его отчет об операциях, проведенных в лечебнице за 1909 г.: проведено 233 крупных операции, зарегистрированные в журнале, 317 легких операций типа вскрытия нарывов или наложения швов на рану. Во время крупных операций использовался преимущественно общий хлороформный наркоз, 35 операций провели под местным наркозом и 29 без наркоза. Амбулаторно было проведено 38 операций, остальные – в стационаре. Число крупных операций по сравнению с 1908 г. увеличилось на 37%. Оперировали С.А. Никонов, С.А. Паперна и В.А. Гром<sup>1</sup>. В 1910 г. благодаря ссыльному врачу-офтальмологу Я.С. Киришману на базе нового здания лечебницы в апреле 1910 г. при лечебнице открылся глазной пункт попечительства Императрицы Марии Александровны о слепых.

Вскоре после приезда в Архангельск Никонова, лечебница стала объектом пристального внимания полицейского управления. Никонов, оказывавший большую помощь прибывающим в губернию ссыльным, устраивал в лечебницу и в больницу приказа нуждавшихся в медицинской помощи, а так как лечебница была частной, сведения о ссыльных, поступающих в лечебницу, о смертельных случаях и о попытках самоубийства в полицейское управление не подавались, о чем рапортовал во врачебную управу полицмейстер<sup>2</sup>. Для контроля над деятельностью лечебницы заведующему лечебницей И.В. Кривоногову приказано было вместо старого устава, действовавшего с 4 августа 1877 г., выработать устав на основании нормального устава для частных лечебных заведений от 4 сентября 1903 г., докладывать обо всех криминальных случаях в полицейское управление и согласовывать с полицейским управлением прием в лечебницу ссыльных. Новый устав сделал бы лечебницу значительно зависимой от полицейского и врачебного управлений. Проект устава лечебницы обсуждался многие месяцы и, несмотря на протесты членов общества, с некоторыми поправками, но все-таки был принят в редакции, соответствующей рекомендациям врачебного управления. Из-за того, что заведующему лечебницей по новому уставу прихо-

---

<sup>1</sup> Протоколы и труды Общества архангельских врачей за 1910–1911 гг. Архангельск, 1913.

<sup>2</sup> ГААО. Ф. 5. Оп. 2. Ч. 2. Д. 8349. Л. 3.



дилось слишком много времени заниматься бумажной работой, все отказывались принять на себя обязанности заведующего лечебницей, и решено было выбирать заведующего ежегодно. Заведующий лечебницей должен был, помимо прочего, представлять в местное врачебное управление ежегодно подробный отчет о деятельности лечебницы по установленной этим врачебным управлением форме; доставлять врачебному управлению срочные ведомости и сведения о больных в соответствии с действующем законодательством и правительственными распоряжениями; доносить немедленно местной полиции о всех лицах, умерших в лечебнице до истечения 24 часов по поступлении их на излечение.

В уставе оговаривался и размер платы за лечение: «а) амбулаторные больные получают совет, а бедные и лекарство и перевязку бесплатно; состоятельным больным предлагается опускать в кружку посильную плату за совет и перевязку, б) стационарные больные платят за свое содержание и лечение в размере, определенном ежегодно общим собранием общества врачей по представлению Совета лечебницы. Бедные больные избавляются от платы и платят уменьшенную плату с разрешения заведующего лечебницей. Возможное число бесплатных и полуплатных мест определяется общим собранием общества врачей по представлению Совета лечебницы. С платных больных плата взимается за одну неделю вперед; по истечении этого срока, если больной остается в лечебнице на новый срок, он опять уплачивает вперед. Полученная плата обратно не возвращается. В случаях экстренных и неотложных, где имеется показание (...) для немедленного помещения больного в лечебницу для производства операций и т.п. взимание платы вперед необязательно. С платных (состоятельных) больных кроме посуточной платы, в возмещение расходов по операции, взимается особая плата по определению Совета лечебницы в пользу последней». В 1912 г. плата за стационарное лечение составляла от 75 коп. до 1р. 50 коп. в сутки в общих палатах, за заводских хозяева должны были платить 2 р. в сутки, отдельная палата стоила 4 р. в день. 4 койки оставались бесплатными<sup>1</sup>.

После Кривоногова заведующими лечебницей были Н.В. Мефодиев в 1913 г., Л.Н. Селезнева-Макарова в 1914 г. В 1915 г. заведу-

<sup>1</sup> ГААО. Ф. 5. Оп. 2. Ч. 2. Д. 8349. Л. 49–51.

ющим лечебницей общества врачей стал хирург В.А. Гром, на этой должности он оставался до самого закрытия лечебницы. Согласно отчету Мефодиева, в 1913 г. зарегистрировано 10057 больных: 430 стационарных, 9627 амбулаторных, повторных – 10213. Число коек увеличилось до 20, на 1.01.1913 г. было занято 16, поступило 414 человека, умерли 19; число койко-дней 7604. На содержание лечебницы ушло 14 427 р.75к., на бесплатные лекарства – 300 р.<sup>1</sup>

На заседании ОАВ в июле 1914 г. рассматривался вопрос о расширении лечебницы: строительной комиссии, в которую от общества врачей вошли Я.С. Киршман и В.А. Гром, было предложено изыскать средства на строительство. Однако из-за начавшейся войны планы пришлось срочно менять: в помещении лечебницы было развернуто 15 коек для раненых. Увеличился объем помощи амбулаторным больным, увеличила сумма на бесплатные лекарства – 500 р. Кроме того, в лечебнице открылся амбулаторный прием туберкулезных больных. Перед войной амбулаторная помощь в лечебнице оказывалась в обычном режиме: в понедельник принимали Киршман по глазным болезням, Паперна (детские и женские болезни), М. Гром (хирургические больные), зубной врач Горелова во вторник – В. Гром (хирургия и женские болезни), зубной врач Дуброва, в среду – Дмитревский по внутренним болезням, зубной врач Горелова, в четверг – Киршман, Шарин и Мефодиев (внутренние болезни), Паперна (женские болезни), зубной врач Дуброва, в пятницу Киршман и В.Гром, Горелова и М. Гром, в субботу – Селезнева-Макарова (внутренние болезни) и Дуброва. Готовились к ремонту старого деревянного здания, занятого под амбулаторию. В годы войны лечебница переживала не лучшие времена: продолжали поступать деньги от распорядительного комитета и городской думы, средства же, собранные от населения, шли в основном на нужды развернутых в городе лазаретов и действующей армии, на приеме в амбулатории осталось всего 3 врача, многие уехали в действующую армию или начали работать в открытых в городе лазаретах для раненых. В 1914 г. лечебница обошлась вообще без пожертвований, в пользу лечебницы Красным Крестом было передано 1300 р. за подготовку сестер милосердия военного времени, которую осуществляли вра-

<sup>1</sup> ГААО. Ф. 5. Оп. 2. Ч. 2. Д. 123. Л. 19.

чи общества. В 1915 г. все мелкие лазареты были закрыты, от коек для раненых в лечебнице отказались в пользу местного населения, позднее здесь разместились больные с военных судов союзников, приходивших в порт, что давало лечебнице небольшой доход. В ноябре 1915 г. случился пожар в новом каменном здании, где находился стационар для союзников. Собранные на благотворительных мероприятиях средства и страховка позволили отремонтировать здание уже к концу года. Несмотря на скудные средства, нехватку врачей и необходимых материалов, под руководством В.А. Грома лечебница продолжала существовать и после Октябрьской революции. Только после восстановления Советской власти в Архангельске в марте 1920 г. лечебница, как и другие частные медицинские учреждения, была национализирована, однако была возвращена обществу врачей, т.к. не была ни частной, ни государственной, а принадлежала общественной организации. Только в июне 1920 г. на основании параграфа 18 действовавшего устава лечебницы здание лечебницы было передано в ведение губздравицы: «Общество архангельских врачей за полным отсутствием средств на содержание больных и персонала оказывается вынужденным закрыть лечебницу. Принимая во внимание крайнюю нужду в специальных лечебных заведениях, лечебному подотделу губздравицы надлежит войти в соглашение с ОАВ и:

- 1) организовать при лечебнице амбулаторный прием;
- 2) открыть стационарное отделение для хирургических больных;
- 3) расходы по содержанию амбулаторных и стационарных больных отнести на средства губздравицы;
- 4) срочно разработать дополнительную смету для представления в НКЗ;
- 5) до утверждения сметы и открытия кредитов на содержание лечебницы расход производить из имеющихся в распоряжении губздравицы кредитов»<sup>1</sup>.

Хирургическая лечебница (некоторое время даже носившая название хирургической лечебницы имени ОАВ) продолжала существовать как самостоятельное лечебное заведение до 1923 г. В феврале 1923 г., на основании рапорта главного врача губсовбольницы Розина о нецелесообразности содержания отдельной хирургической

---

<sup>1</sup> ГААО. Ф. 236 Т. 1. Д. 192. Л. 96.

лечебницы был издан приказ о передаче ее губсовбольнице<sup>1</sup>, Заведующий лечебницей Г.Г. Красков, сменивший В.А. Грома, отправленного в ссылку в Карпогоры в июне 1920 г., сдал дела заведующему хирургическим отделением губсовбольницы С.В. Образцову. Однако уже в апреле того же года губздрав издал приказ о прекращении приема хирургических больных в отделение больницы в лечебнице и о начале приема рожениц. В помещении лечебницы 7 июня 1923 г. открылся родильный дом имени К.Н. Самойловой.

*Н. М. Лапина,  
член-корреспондент ОИИМЕС*

### **К 135-летию С.А. Дементьева. Фотографии военного врача**



*Сергей Дементьев. Фото  
1909 г.*

Русский Север, Приполярная Россия, Беломорье – так называли первопроходцы суровую окраину Российской империи.

Называли и осваивали. Изучали быт коренного населения, его опыт. Исследовали морские глубины, течения, рельефы берегов. Прокладывали фарватеры. Составляли наставления мореходам с подробным описанием опасностей, которые таила природа края и в море, и на суше. Оставались на этой земле. Уходили все дальше и дальше к Северному полюсу. Вдыхали жизнь в северные широты, укрепляя мощь государства.

«Наш Север» – одна из серий фотографических открыток начала XX столетия, передающих красоту поморского края и Заполярья. В те времена фотоаппараты были редкостью. Сегодня известно не так много фото-

<sup>1</sup> ГААО. Ф. 236. Оп. 1. Д. 18. Л. 244.

графов, которым удалось издать свои работы еще в дореволюционной России. Некоторые фотографии так и не были тиражированы, а их авторы остались в неизвестности.

Наш очерк посвящен Сергею Алексеевичу Дементьеву (1880–1968) – военному врачу, фотографу, участнику морских экспедиций 1909–1913 гг. по изучению и освоению северных широт.

В Указе Его Величества Государя Императора Николая Александровича за подписью командира 1-го Балтийского флотского экипажа от 27 ноября 1914 г. говорится: «Предъявитель сего младший врач 1-го Балтийского флотского экипажа Коллежский Ассессор Сергей Алексеевич Дементьев. Имеет светло-бронзовую медаль в память 300-летия царствования Дома Романовых и нагрудный знак в память столетнего юбилея Императорской Военно-медицинской Академии. Родился 24 октября 1880 г. Сын ветеринарного помощника, уроженец Петроградской губернии. Вероисповедования православного. Воспитывался в Императорской Военно-медицинской Академии, по окончании которой признан в степени лекаря 15 ноября 1908 г. За пользование в Академии стипендией военного ведомства обязан прослужить четыре года...»

Сергей Алексеевич с гимназических лет отличался трудолюбием, аккуратностью, стремлением к знаниям. Его интересовали естественные науки, литература, поэзия, искусство, материалы о путешествиях и природе. Владение языками (французским – свободно, немецким – хорошо) позволяло получать знания из иностранной литературы.

Хорошо рисовал маслом, акварелью и пером. Писал короткие рассказы и стихи. В старших классах гимназии увлекся фотографией. Его снимки отличались высокой художественностью, будь то портреты или природа.

Фотографии семьи, однокашников по академии, пейзажей Севера и участников морских экспедиций передают дух и настроение века минувшего. Достоянные лица, достойные дела!



*Рисунок Сергея  
Дементьева. 1899 г.*



*С.Дементьев  
на променторском  
мостике «Соломбалы»*

Избрав профессию врача, Сергей Алексеевич со студенческих лет настойчиво и целеустремленно изучал практическую медицину, методики диагностирования и результативного лечения заболеваний. С 3-го курса академии в летние отпуска заведовал химико-физиологической лабораторией при Старорусских минеральных водах. С июня по октябрь 1908 г. во время холерной эпидемии исполнял обязанности санитарного врача водных путей Петербурга.

В октябре 1909 г. назначен младшим врачом Архангельского дисциплинарного флотского полуэкипажа. Работал в лазарете. Одновременно был врачом Дирекции маяков и лоций Белого моря и в период навигации, до сентября 1913 года, ходил на судах последней в Северный Ледовитый океан.

Будучи человеком творческим, увлекающимся, Сергей Алексеевич совмещал в своей жизни разносторонние обязанности и интересы: работу в лазарете и длительные морские походы, профессиональное занятие фотографией и проведение научных исследований.

Обработкой фотоматериалов (от проявления до глянцеваания) он занимается сам. Много времени уделяет науке, публикует статью «Опыт довольствия рыбой нижних чинов Архангельского дисциплинарного флотского полуэкипажа». В летнюю навигацию уходил в плавание по Северному Ледовитому океану. Судно побывало на Соловецких островах, в Мурманске, на Новой Земле. В задачи экспедиции входили обследование побережья, замер глубин, обслуживание маяков, расположенных на побережье и на островах Белого и Баренцева морей Северного Ледовитого океана.

В один из походов получили сообщение, что на близлежащем от судна маяке у жены смотрителя начались роды с осложнениями. Погода стояла штормовая и морозная. Дементьев с командой матросов на шлюпке попытались причалить к острову вблизи маяка. Но течение и ветер снесли их в сторону от намеченной точки высадки. У

скалистого берега шлюпку опрокинуло, и все оказались в воде. Никто из команды не пострадал, но при сильном ветре и морозе пришлось идти около километра по открытой, скалистой поверхности острова. Одежда промерзла и представляла собой твердый панцирь. Добравшись до маяка, буквально с помощью обуха топора освободились от промерзшей одежды, и каждый занялся своим делом.

Роды были приняты успешно. Все счастливы. Риск оправдан.

Но, к сожалению, эта «жестокая купель» не прошла для Сергея Алексеевича бесследно. Легкие оказались застужены. Начался воспалительный процесс, и в августе 1914 г. С.А. Дементьев был уволен с военной службы по состоянию здоровья.

После увольнения семья Дементьевых пыталась осесть в родном Санкт-Петербурге, Прибалтике, но северный, морской климат вызвал осложнение болезни легких. Медики рекомендовали сменить климат.

В 1918 г. Дементьевы переехали в Муром, где Сергей Алексеевич стал работать врачом Муромской линии железной дороги. А это требовало независимо от времени суток постоянных выездов на «линию», а затем на перекладных до населенного пункта к больному. Участие в военных комиссиях при военкомате, консультирование в военном госпитале Мурома, патронаж детдома при отделе Народного образования не оставляли времени на отдых. Такой режим заставлял работать сутками.

Гражданская война. Забитые войсками и беженцами поезда, отсутствие медперсонала, медикаментов, нехватка продовольствия. Отсутствие элементарных санитарных условий стало предпосылкой к распространению сыпного тифа. С проходящих поездов снимали тифозных больных. Размещали в импровизированных медицинских бараках. Оказывали посильную помощь. Тиф не щадил никого. В



*С.Дементьев (слева) и предположительно капитан судна «Прп. Савватий». С. Дементьев держит в руках «грушу», которая позволяла ему фотографировать с автоспуска*

феврале 1919 г. болезнь настигла Сергея Алексеевича, и он оказался в тифозном бараке на равных со своими пациентами.

Оправившись от болезни, Сергей Алексеевич возвращается в строй. В стране разруха, и надо вновь строить систему медицинского обеспечения населения. Как всегда он демонстрирует свой профессионализм и незаурядные организаторские способности. Обосновывает необходимость создания амбулатории с аптекой при станции Муром. Добивается выделения помещений, оборудования и лекарств и вводит ее в действие.

За время врачебной деятельности на железнодорожном транспорте Сергей Алексеевич исполнял обязанности врача, начальника терапевтического отделения, начальника амбулатории и начальника железнодорожной больницы. С 1926 г. был членом бюро врачебной секции и одновременно председателем научного общества врачей города Муром. Жители города относились к своему доктору с искренним почтением, потому что был он открытым и доброжелательным, верным клятве Гиппократа.

Труд доктора Дементьева отмечен благодарностями, почетными грамотами, занесением в Дорожную книгу почета. В 1942 г. он был награжден орденом «Знак почета», в 1946 г. – медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне», в 1952 г. ему был вручен орден Ленина.

Умер Сергей Алексеевич Дементьев 28 марта 1968 г. Похоронен в Муроме.

Предлагаем вниманию читателей фотографии доктора Дементьева периода 1909–1913 гг., на которых он запечатлел окружавшие его места и людей, находившихся рядом. Это его память, связанная с любимым Севером, морем, дальними походами.

***Материал подготовлен внуком С.А. Дементьева  
Виктором Дмитриевичем Григорьевым (Москва)***

*Фотографии из семейного архива*

*Альманах «Соловецкое море». № 8. 2009 г.*

*<http://www.solovki.info/?action=archive&id=496>*



## 130 лет со дня рождения академика Н. Н. Приорова

10 июня 2015 исполняется 130 лет со дня рождения Николая Николаевича Приорова – выдающегося травматолога-ортопеда, д.м.н. (1941), профессора (1941), заслуженного деятеля науки (1942), академика АМН СССР (1957).

Николай Николаевич Приоров родился 10 июня 1885 г. в Шенкурске в семье почтового служащего. Окончил Архангельскую духовную семинарию в 1907 г. и поступил на медицинский факультет Томского университета.

В 1911-1912 гг. во время каникул студент Николай Приоров работал помощником врача холерного барака в Архангельске, был заведующим медицинской частью северных экспедиций в Карском море, на о. Вайгач, принимал активное участие в чтении лекций по распространению медицинских знаний, организованных Обществом архангельских врачей.

В 1912 г. Н.Н. Приоров с отличием окончил Томский университет, получив диплом врача. В 1913-1915 гг. и 1919-1927 гг. он работал в хирургическом отделении Солдатенковской (в н. вр. – Боткинская) больницы в Москве. Николай Николаевич Приоров – участник 1-й мировой войны.

Н.Н. Приоров в 1916-1921 гг. был одновременно заведующим отделением и главным врачом Центрального госпиталя для увечных воинов, в 1918-1921 гг. – уполномоченным Наркомата соцобеспечения РСФСР по снабжению увечных воинов протезами. Совместно со своим учителем, профессором В.Н. Розановым Приоров организовал первые в стране курсы по подготовке техников протезно-ортопедического дела.

С 1921 г. и до конца жизни Приоров был директором основанного им Лечебно-протезного института (с 1940 – Центральный институт травматологии и ортопедии НКЗ СССР – ЦИТО; с 1971 – ЦИТО им. Н.Н. Приорова). Одновременно в 1931-1960 гг. он заведовал кафедрой травматологии и ортопедии ЦИУ врачей (в н. вр. – РМАПО) на базе ЦИТО; в 1933-1938 гг. заведовал одноименной кафедрой 1-го ММИ.

В годы Великой Отечественной войны Н.Н. Приоров был главным хирургом управления госпиталей Наркомздрава РСФСР (1941-

1944) и НКЗ СССР (1944-1945). В 1945-1947 гг. Н.Н. Приоров – заместитель министра здравоохранения СССР.

Н.Н. Приоров сыграл важную роль в судьбе В.Ф. Войно-Ясенецкого (Святителя Луки), который находясь в ссылке в Красноярске, оказался в трудной ситуации из-за доносов и жалоб по работе в госпитале. По этому поводу в Москве была создана специальная правительственная комиссия, которую возглавил Н.Н. Приоров, который лично выехал в Красноярск и ознакомился с работой В.Ф. Войно-Ясенецкого. Н.Н. Приоров дал высокую оценку деятельности известного хирурга и рекомендовал его на должность главного хирурга Красноярского края, что было актуально на протяжении всей Великой Отечественной войны.

В послевоенные годы Н.Н. Приоров был председателем Ученого медицинского совета Минздрава СССР, членом экспертной комиссии ВАК, заместителем главного редактора журналов: «Госпитальное дело», «Хирургия им. Н.И. Пирогова» и «Ортопедия, травматология и протезирование».

Н.Н. Приоров – организатор и бессменный председатель Московского и Всесоюзного обществ травматологов-ортопедов, заместитель Председателя Правления Всесоюзного Общества хирургов; председатель и заместитель председателя оргкомитета нескольких Всесоюзных съездов хирургов.

Авторитет Н.Н. Приорова как ученого был признан не только в нашей стране, но и за рубежом. Он был избран действительным членом Международной ассоциации хирургов, почетным членом королевского общества ортопедов Великобритании и Чехословацкого научного общества им. Я.Э. Пуркинье.

Перу Н.Н. Приорова принадлежат труды по восстановительной хирургии, травматологии, ортопедии и протезному делу; организации ортопедо-травматологической помощи, лечению ран, консервации и трансплантации тканей, военно-полевой хирургии. Он – автор более 200 научных работ, активно внедрял в практическую травматологию использование синтетических материалов, разрабатывал новые методы консервации тканей. Н.Н. Приоров подготовил 10 докторов и 55 к.м.н.

Действительный член академии медицинских наук СССР Н.Н.

Приоров был награжден двумя орденами Ленина, орденами «Красная Звезда» и «Знак Почета» и многими медалями.

Николай Николаевич Приоров похоронен на Новодевичьем кладбище в Москве. В Архангельске медицинскую династию Приорова продолжили известные хирурги Георгий Степанович и Николай Григорьевич Грицук.

Именем Н.Н. Приорова названы Центральный институт травматологии и ортопедии в Москве, улица в Архангельске. С 1991 г. имя знаменитого земляка носит ЦРБ Шенкурского района Архангельской области. В музее истории медицины Европейского Севера представлен стенд памяти великого ученого, прославившего архангельскую землю далеко за пределами страны.

*В.П. Рехачев,  
к.м.н., доцент кафедры хирургии ФПК и ППС СГМУ*

## **К 130-летию со дня рождения Василия Николаевича Жинкина**

На курорте «Аршан» работал в должности главного врача военного госпиталя и курорта «Аршан» в 1922–1924 гг. В.Н. Жинкин. В эти годы он первый провел научные бальнеологические исследования. Родился он, по уточненным данным, в 1885 г. Прибыл в Восточную Сибирь с войсками Красной армии в период Гражданской войны.

Врачебная его деятельность в годы гражданской войны связана была с Красной армией, он занимал ряд ответственных должностей – главного врача полевого подвижного, а затем дивизионного госпиталя. Характеризуя его по увольнении, комиссар 35-й стрелковой дивизии писал: «Доктор Жинкин всюду с присущей ему энергией, знанием дела и любовью преодолевал все трудности управления введенных ему лечебных заведений как в обстановке военных действий во время Монгольских операций, так и в период мирного строительства».

С 17.09.1924 по 06.04.1927 г. состоял на службе в должности заместителя министра здравоохранения БМ АССР. По совместительству он заведовал два года санитарно-профилактическим отделом и

химико-бактериологической лабораторией (один год), был председателем Совета по борьбе с проституцией (2 года). Ушел В.Н. Жинкин с должности заместителя министра в связи с желанием посвятить свою жизнь научной деятельности. Все годы работы на курорте «Аршан», «Дарасун», «Горячинское», в Министерстве здравоохранения он вел научную работу под руководством проф. М.П. Михайлова. Им же В.Н. Жинкин и был приглашен в 1928 г. на работу в должности ассистента в клинику госпитальной терапии медицинского факультета Иркутского государственного университета (ИРГОСУН).

К концу работы в 1936 г. работы в Восточно-Сибирском медицинском институте он имел более 20 лет врачебного стажа и 8 – педагогического. М.П. Михайлов о нем писал: «Ассистент Жинкин вверенной мне кафедры вел практические занятия со студентами IV и V курсов лечебного дневного, вечернего и санитарно-профилактического факультетов. Жинкин ценный сотрудник, неоднократно выручал вверенную мне клинику из-за затруднения при отсутствии сотрудников». На кафедре он проработал с 1928 по 1936 г. Председатель Совета народных комиссаров БМ АССР при увольнении характеризовал В.Н. Жинкина «как добросовестного работника, приложившего, кроме того, знания и способность на изучение территории и населения Бурятской республики по линии освещения условий жизни, здоровья населения, что выразилось в ряде печатных работ, выполненных им по заданию Бурнаркомздрава. Им обследовано население двух хошунов Агинского аймака и курортов: Горячинск, Аршан-Тункинские источники». Далее председатель совета отмечает, что «за время заведования химико-бактериологической лабораторией доктор Жинкин поставил ее на должную высоту... Благодаря его энергии и неустанной деятельности, лаборатория в короткий срок была поднята на уровень научного учреждения типа химико-бактериологического института».

До перевода на работу на медицинский факультет ИРГОСУНа (октябрь 1928 г.) практическим врачом В.Н. Жинкиным было опубликовано около 40 печатных научных работ, посвященных сыпному тифу, холере, чуме, сифилису, профессиональным заболеваниям в Забайкалье и Бурят-Монгольской республике. Весомый вклад внес доцент кафедры госпитальной терапии в становление и развитие бальнеологии Восточной Сибири. Большая часть его работ бальнеологических

была посвящена изучению механизмов действия минеральных вод при ряде соматических заболеваний, оценке эффективности применения природных факторов курортов Восточной Сибири с проведением клинических наблюдений у больных с патологией органов дыхания, сердечно-сосудистой, а также лабораторных – с определением секреции желудка, а также психотического статуса при применении углекислых, сероводородных минеральных вод, грязевых ресурсов, рап, воздушных ванн, гелиотерапии. Он изучал данные аспекты на курортах Бурятии («Горячинск», «Аршан»), Иркутской («Усолье») и Читинской («Дарасун», «Киранское») областей, горько-соленого озера и других грязевых ресурсов Восточно-Сибирского края. Занимался химико-физической классификацией источников, вопросами курортного строительства, изучением климата. И это было выполнено за восемь лет его научно-исследовательской работы, наряду с организаторской, педагогической, методической, врачебной и общественной деятельностью.

В.Н. Жинкиным было опубликовано 5 монографий: «Курорт «Аршан» и его лечебное значение» (Верхнеудинск, 1925), под редакцией проф. М.П. Михайлова, «Климат Бурятии в гигиеническом отношении» (Верхнеудинск, 1926) в соавторстве с проф. М.П. Михайловым, «Ильинский горячий источник и его лечебное значение» (Бурятия, 1929–1930), «Курорты Сибири» (Иркутск, 1932), «Руководство по отбору больных на курорты Сибири» (Иркутск, 1933).

Монографию «Курорт «Аршан» и его лечебное значение» вместе с другой книгой «Климат Бурятии в гигиеническом отношении» В.Н. Жинкин представил на рассмотрение ученого совета ИРГОСУ-На для присвоения ему ученой степени доктора медицинских наук. В.Н. Жинкину была присвоена искомая ученая степень без защиты диссертации. Как отметил ученый совет медицинского факультета ИРГОСУНа, ученая степень доктора медицинских наук была ему присвоена «с учетом громадного количества научных трудов и двух монографий, представленных на рассмотрение». В 1934 г. В. Н. Жинкин был утвержден в звании приват-доцента.

Таким образом, заслугой В.Н. Жинкина является проведение им первых научных систематических бальнеологических исследований по оценке эффективности минеральной воды «Аршан» и других, включая лабораторные. Изучение и анализ материалов, накопленных

до него проведенных климато-метеорологических данных на курорте «Аршан» и Бурятии. Кроме того, проведение физико-химических анализов минеральной воды. Им были опубликованы впервые полученные научные данные о действии минеральной воды «Аршан» и на основе последних совместно с профессором М.П. Михайловым отработаны показания и противопоказания к направлению больных на курорт «Аршан».

Им первым была разработана в 1934 г. программа для преподавания в вузах курса бальнеологии, курортологии и климатологии Восточно-Сибирского региона для студентов IV курса Иркутского Восточно-Сибирского медицинского института. Программа была составлена в объеме 20 часов. Она включала в себя темы 10 лекций:

1. Минеральные источники Восточно-Сибирского края (ВСК), их химико-физическая классификация. Углекислые источники ВСК, химико-физические их особенности. Бальнеологическое использование этих источников и перспективы их эксплуатации в будущем: курортологическое, эксплуатационное. Горячие и теплые минеральные воды. Хлорсодержащие воды, классификация. Бальнеологическое использование.

2. Минеральные и грязевые озера ВСК. Химическая классификация озерных вод края. Озерные грязи в ВСК, их классификация.

3. Климат ВСК в гигиенических и бальнеологических отношениях. Климатические зоны в ВСК, их лечебное значение. Солнцелечение и его особенности в ВСК.

4. Кумысолечение в ВСК. Кумысные районы. Особенности кормовых угодий и кумысных маток в крае. Биологические и химические особенности местного кумыса.

5. Существующие курорты края. Показания к лечению.

Согласно приказу Наркомздрава РФ в 1936 г. д.м.н., доцент В.Н. Жинкин был переведен в Архангельский медицинский институт на заведование кафедрой пропедевтики внутренних болезней, где он получил звание профессора.

Таким образом, обобщая имеющийся материал, следует сказать, что В.Н. Жинкин внес весомый вклад в становление не только курорта «Аршан», а и других курортов Восточной Сибири. Он совместно с профессором М.П. Михайловым дал научное обоснование для развития бальнеологии курорта «Аршан», а также основных курортов

Восточной Сибири и Забайкалья. Им впервые был проанализировано патогенетическое действие минеральных вод и климатических элементов на течение желудочно-кишечной патологии и других на курорте «Аршан». Он внес ценный вклад в организацию и становление курорта «Аршан», наряду с первой плеядой директоров-главных врачей проф. М.П. Михайлова, проф. И.С. Малиновского, проф. А.И. Казанцева и доцента А.К. Оборина.

**Т. П. Сизых,**

*заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор, член-корреспондент РАЕН, организатор аллергологической и терапевтической служб Красноярского края, заведующая кафедрой госпитальной терапии Иркутского ГМУ; редактор «Сибирского медицинского журнала» и «Сибирского медицинского обозрения»*

## **125 лет со дня учреждения Архангельской общины Красного Креста**

2 марта 1890 г. при поддержке вице-губернатора князя Н.Д. Голицына в Архангельске официально была учреждена община сестер милосердия Красного Креста для бесплатной медицинской помощи воинам и гражданскому населению, страдавшему от заболеваний тифом, скарлатиной и цингой. Вначале в общине было 8 сестер, а через 10 лет – 20.

В 1890 г. на постройку дома для общины сестер Красного Креста было выделено бесплатно из казны 2150 сосновых бревен и 3000 р., плюс ежегодно 1000 р. на содержание. В 1892 г. на углу Троицкого проспекта и Пермской улицы (в н. вр. – ул. Суворова) напротив больницы Приказа общественного призрения (в н. вр. – Первой городской больницы) был построен красивый одноэтажный деревянный особняк из пяти комнат, передней и кухни.

Первым учреждением общества Красного Креста г. Архангельска был Архангельский местный комитет, открывшийся в марте 1876 г. В состав комитета входило 24 члена, председательница – супруга губернатора А.Г. Игнатьева. Костяк комитета составили рясофорные

монахини Холмогорского монастыря, для которых были устроены специальные курсы по уходу за больными и ранеными. В тот момент основной целью комитета было собрать денежные пожертвования в пользу Сербских и Черногорских воинов, раненных в войне с турками. Способы сбора средств были весьма разнообразны: от кружек, которые «по соглашению с подлежащими властями» были выставлены в некоторых учреждениях, до личного сбора пожертвований председательницей комитета по торговым лавкам. Такие старания были вознаграждены, и к концу августа комитет располагал суммой в 1309 р., которую переделали в Главное управление общества.

Число членов общества Красного Креста в Архангельске постепенно увеличивалось и к концу августа 1876 г. составляло уже 46 человек, что позволило учредить в Архангельске местное управление Общества.

Во время русско-турецкой войны 1877–1878 гг. Архангельское местное управление общества принимало участие в подготовке 12 сестер милосердия для ухода за ранеными и больными воинами. Сестры были отправлены из Холмогорского женского монастыря в 1877 г. в полевые госпитали Красного Креста. Также помощь Архангельского Красного Креста выражалась в содержании на собранные средства 17 кроватей для раненых и больных воинов в Николаевском госпитале Красного Креста в Бухаресте и в помощи Главному Управлению денежными средствами.

Настоящий расцвет Красный Крест на Севере получил в начале 80-х годов, когда его возглавил очень энергичный и инициативный вице-губернатор князь Н.Д. Голицын. Он первым в России постарался направить деятельность Красного Креста не только на раненых солдат и жертв войны, но и на помощь гражданскому населению. Особенно большие усилия губернатор Голицын прилагал к организации врачебной помощи в становищах. Условия жизни поморов на Кольском полуострове были удручающими, медицинская помощь там полностью отсутствовала, что нередко приводило к эпидемиям тифа, дизентерии, кори, оспы, к заболеваниям цингой. Картина повседневного быта рыбопромышленников во время поездки на Мурман произвела на него столь сильное и гнетущее впечатление, что с этого времени он делал все, чтобы обеспечить их врачебной помо-



шью. Так, он предложил открыть подвижные лазареты и приемные покои на Мурманском берегу, куда ежегодно отправлялись на промысел тысячи поморов. В марте 1881 г. князь выступил со своим предложением перед общиной Красного Креста, и оно было горячо поддержано. Он сумел объединить и сплотить членов Общества, а также заручиться поддержкой императрицы. Средства собирали с миру по нитке; поступали пожертвования от императрицы и от купечества. В том же году был полностью сформирован санитарный отряд Красного Креста для отправки на Кольский полуостров. Жить и работать приходилось в очень тяжелых условиях: свободных домов не оказалось, поэтому разместились в военных палатках, – но, несмотря на все тяготы, отряд мужественно работал. Почти три с лишним десятилетия продолжалась отправка отрядов Красного Креста на Мурман.

В 1880 г. в ведении Архангельского местного управления состояло 7 комитетов: Холмогорский, Шенкурский, Печорский, Пинежский, Мезенский, Кемский и Кольский. С 1882 г. сестер милосердия, участниц Крымской компании и присоединившихся к ним сестер, стали приглашать в качестве лекарских помощниц в Архангельские больницы и лазареты. Для этого им надо было пройти дополнительные курсы обучения в Санкт-Петербурге. В 1890 г. в общине имелся полный комплект сестер милосердия – 10 основных и 10 испытуемых.

В 1891 г. сестрами общины было исполнено 783 суточных дежурства в Архангельском военном лазарете, в больнице Приказа общественного призрения и 766 суточных дежурств в частных домах. Сестры общины, получая теоретическое образование и практический опыт по уходу за больными в больнице Приказа и в военном лазарете, стали незаменимыми лицами для ухода за больными. Община имела 3 больницы на Мурманском берегу, куда с 1881 г. на помощь рыбопромышленникам командировался медицинский отряд в составе одного врача, 4 фельдшеров и 5 сестер. Этот отряд отправлялся в марте и возвращался в сентябре.

В сентябре 1894 г. в Архангельске во время осенней ярмарки, на которую стекалось несколько тысяч человек, вспыхнула эпидемия холеры, принявшая серьезные размеры. Отсюда она распространи-

лась по Кемскому уезду и особенно резко – в посаде Суме, Сороках и Кеми. По недостатку врачей в каждую из 3 временно устроенных больниц пришлось пригласить от 2 до 4 сестер милосердия, которые во время эпидемии с 30 августа по 26 октября (58 дней) исполнили 328 суточных дежурств.

Своим усердием, самоотверженным заботливым уходом за больными при полном знании дела, сестры заслужили всеобщую признательность и содействовали тому, что население перестало избегать холерных больниц, а относилось к ним с полным доверием. Чрезмерное утомление и тяжелый труд не могли не отразиться на здоровье: одна из сестер милосердия – А.Н. Фефелова – заразилась холерой и 3 октября скончалась.

В разгар русско-японской войны 1904 г. Архангельское местное управление РОКК открыло сбор пожертвований в пользу раненых воинов, на усиление флота, в пользу вдов и детей погибших воинов, на усиление санитарной части РОКК. Для подготовки сестер милосердия военного времени ОАВ совместно с местным управлением РОКК в 1904-1905 гг. дважды организовывало 6-недельные курсы. За подготовку сестер милосердия провизор больницы приказа К.А. Лоренц, член Общества Красного Креста, был награжден почетным знаком Красного Креста.

Супруга архангельского губернатора Н.А. Римского-Корсакова, исполняющего кроме прочего и обязанности председателя местного управления РОКК, организовала дамский комитет, который руководил изготовлением предметов, необходимых для лазаретов Общества на Дальнем Востоке. Комитет работал в доме губернатора. Были приглашены все желающие принять участие в деле помощи раненым.

Через газету «Архангельские губернские ведомости» жители оповещались о сборе пожертвований. Принимались самые необходимые вещи: теплые вещи – полушубки, валенки, шапки, фуфайки, набрюшники; продукты длительного срока хранения – консервы, чай, сахар, стуженное молоко, табак. Вещи, не пригодные для лазаретов, но имеющие определенную ценность продавались, а на вырученные деньги приобретались лазаретные принадлежности. Первые десять комплектов теплых вещей были отправлены на Дальний Восток уже 13 февраля 1904 г.

В 1904 г. на Дальний Восток был отправлен отряд сестер милосердия, направляемый в составе врача, 8 сестер милосердия и 7 санитаров, присланных из Санкт-Петербурга, снабженный медицинским оборудованием и принадлежностями для лазарета на 50 коек. Возглавил отряд ординатор больницы приказа общественного призрения Г.М. Лейбсон. С окончанием активных боевых действий на Дальнем Востоке в 1905 г. временные лазареты Красного Креста начали постепенно закрываться и возвращаться к местам формирования.

Помимо основной своей деятельности, связанной с здравоохранением, община занималась распространением фирменных открытых писем и тем самым в значительной степени поддерживала свое благосостояние. В оформлении открыток использовались работы только русских художников с сюжетами, близкими и понятными простому народу. Таким образом, во времена царского правления община Красного Креста успешно осуществляла различные виды деятельности.

В царской России деятельность сестер милосердия была признана важной и многогранной. Со сменой власти произошли изменения в организации РОКК. В 1917 г. многие общественные организации прекратили свое существование, деятельность сестер Красного Креста стала одним из звеньев государственной медико-социальной системы и особенно была востребована в периоды военных конфликтов.

Возрождение общин сестер милосердия, деятельность которых прервала Октябрьская революция, активизировалось в России лишь в начале 1990-х гг. Повсеместно создаются общественные медицинские организации, чья деятельность направлена на улучшение оказания медицинской помощи. В 1995 г. была создана Ассоциация медицинских сестер Архангельской области (АМСАО), в н. вр. переименованная в АМРАО – Ассоциацию медицинских работников Архангельской области, объединившую в своих рядах более 4 тысяч человек под лозунгом «Здоровье северянам в содружестве».

*А.В. Андреева,  
директор музейного комплекса СГМУ, президент АМРАО,  
Г.О. Самбуров,  
специалист музейного комплекса СГМУ*

## 115 лет со дня рождения физика С. Н. Мерцаловой

Софья Николаевна Мерцалова родилась 2 апреля 1900 г. в селе Теляково Тульской области. Ее трудовой путь начался в 19 лет. В 1919-1923 гг. она работала учителем в деревенской школе. С 1923 по 1925 г. С.Н. Мерцалова училась в Педагогическом техникуме. В 1925 г. она поступила во 2-ой Московский Государственный университет на физико-математическое отделение педагогического факультета.

В 1930 г. Софья Николаевна окончила университет и была направлена на работу в Северный Край. В 1930-1932 гг. она преподавала физику и математику в школах и дорожно-автомобильном техникуме г. Архангельска. С 1932 г. Софья Николаевна начала работать ассистентом кафедры физики в АЛТИ, совмещая первые два года работу ассистента и лаборанта. В этом же году С.Н. Мерцалова была среди тех, кто принимал первые вступительные экзамены по физике в только что открытом АГМИ. В 1934 г. Софья Николаевна читала лекции по электричеству и оптике на механическом факультете. В 1935-1937 гг. она вела курс физики на лесохозяйственном факультете и вечернем механическом факультете, продолжая вести практические занятия на других факультетах.

В 1934 г. Софья Николаевна начала работать внештатным ассистентом кафедры физики Архангельского медицинского института. Она стала принимать участие в исследовательской работе кафедры физики АГМИ.

В сентябре 1938 г. С.Н. Мерцалова перешла в штат АГМИ. Переход в штат был вызван тем, что в 1937 г. она познакомилась с научной работой кафедры физики, заведующим которой был доктор физико-математических наук, проф. В.Е. Лашкарев. С сентября 1939 г. С.Н. Мерцалова была временно назначена и.о. заведующей кафедрой физики и в дальнейшем непрерывно оставалась в этой должности до 1972 г. В этот период Софья Николаевна работала над темой «Изучение выпрямительных свойств возбудимых мембран мякотного нерва и других параметров электрических структур тканей» под руководством проф. В.Е. Лашкарева.

В дальнейшем Софья Николаевна Мерцалова принимала участие в экспериментальной части работы В.Е. Лашкарева «Законы раз-

дражения и электрическое сопротивление мякотного нерва в свете конденсаторной теории». В 1940 г. эта работа была опубликована в журнале «Бюллетень экспериментальной биологии и медицины». До 1948 г. Софья Николаевна работала над замечаниями к работе по указанной теме.

Во время Великой Отечественной войны Софья Николаевна Мерцалова была бойцом санитарной роты Архангельской дружины народного ополчения и была награждена медалью «За доблестный труд в ВОВ 1941-1945 гг.».

С 1942 по 1949 г. она работала в философском кружке профессорско-преподавательского состава АГМИ. Из характеристики 1946 г.: «... Мерцалова зарекомендовала себя как опытный преподаватель, честно и добросовестно относящийся к своей работе».

В последствии она продолжала научные исследования, начатые при Лашкареве, и развила их в цикле работ по изучению механизма сокращения гладких мышц, которые проводились на базе лаборатории живых структур Института биофизики АН СССР (г. Москва). Научная работа по этой теме вылилась в ее кандидатскую диссертацию. Свою работу она писала под руководством проф. Г.М. Франка и ст. н. с. Н.А. Аладжаловой. Для этого она регулярно командировалась в институт биологической физики АН СССР.

В 1953 г. Софья Николаевна закончила научную работу на тему «Влияние нервной системы на физико-химические свойства мышечной ткани». В 1955 г. С.Н. Мерцалова назначена заведующей курсом физики. 30 июля 1956 г. ее утвердили старшим преподавателем курса физики АГМИ.

Софья Николаевна состояла членом общества по распространению политических и научных знаний. В 1952 г. окончила философский факультет Архангельского университета Марксизма-Ленинизма. 15 лет она была секретарем естественнонаучного отдела общества «Знание», где ею было прочитано множество лекций по проблемам физики.

7 января 1960 г. С.Н. Мерцалова защитила диссертацию по теме «Изменение электрических параметров гладкой мышцы моллюска при сокращениях различного типа» и 23 февраля 1960 г. Софье Николаевне была присуждена ученая степень к.б.н.

В июне 1961 г. состоялось заседание ученого совета АГМИ, где решался вопрос избрания на должность доцента курса физики к.б.н. Мерцаловой и присвоения ей ученого звания доцента. В ходе этого собрания выступали проф. С.П. Сперанский, доцент М.П. Смирнова, доцент К.В. Москети, доцент Н.Е. Артюхин, доцент Г.И. Кондратьев, Е.В. Сухановская. Софья Николаевна являлась опытным добросовестным педагогом, хорошим научным работником и общественником. 29 июня 1961 г. ее избрали на должность доцента курса физики на основании результатов тайного голосования. 6 сентября 1961 г. С.Н. Мерцалова была утверждена в ученом звании доцента курса физики.

Стремление к новому и воплощение современного в преподавании – характерная черта С.Н. Мерцаловой. Она принимала активное участие в методической работе медицинского института. Под руководством Мерцаловой были выполнены две кандидатские диссертации. При ее непосредственном участии в институте был организован курс биофизики, на кафедре проводился факультативный курс высшей математики, электроники и курс медицинской кибернетики.

Под руководством С.Н. Мерцаловой на кафедре сложился дружный, работоспособный коллектив сотрудников, преподавателей, лаборантов, препараторов. В тесноте, в холоде, при низкой оплате труда коллектив самоотверженно работал, разделяя радости и горе каждого. Ветераны вспоминают: «...Софья Николаевна была классическим образцом заведующей кафедрой, а как человек – материнской заботой и вниманием окружала каждого из нас и знала все про нас и о наших малых детях, если было необходимо, то обязательно оказывала помощь».

В 1973 г., в связи с выходом на пенсионный отдых, Софья Николаевна Мерцалова передала руководство кафедрой к.б.н. Е.Г. Мониной.

*А.А. Богоява,  
м.н.с. Музейного комплекса СГМУ*

## 110 лет со дня рождения доктора М. Н. Фаворской

В 2015 г. исполняется 110 лет со дня рождения Марии Николаевны Фаворской. С 2002 г., года присвоения санаторию «Евда» имени Марии Николаевны Фаворской, проводится день памяти. Со всех уголков России приезжают почтить ее память, отдать дань уважения пациенты и сотрудники, которым довелось быть с ней рядом.

Родилась М.Н. Фаворская 24 февраля 1905 г. в г. Вятка (Киров) в семье священнослужителя. После окончания школы работала воспитателем в детском доме, сестрой в зубоврачебной поликлинике. В 1930 г. уехала из Вятки в Ленинград и почти 3 года работала там в аптеке. В 1933-1938 гг. учится в 1 Ленинградском ГМИ им. М.П. Павлова и, получив профессию врача, распределяется в Архангельскую область.

На этот период ее биографии падает много «белых пятен». Мы ничего не знаем о ее муже, о рано умершей дочке, о причинах «чистки» в институте, которую Марии Николаевне пришлось пройти после смерти С.М. Кирова. Возможно, и направление молодого врача Фаворской в далекий Красноборск было следствием сталинских репрессий, задевших ее, как дочь «служителя культа». И возможно, что именно эти испытания с юности закалили ее характер, научили бороться с трудностями.

В Красноборске Мария Николаевна получает предложение подготовиться к работе в первом на Севере детском санатории для лечения костного туберкулеза.

Пока в даче художника А.А. Борисова, где решили разместить санаторий, шел капитальный ремонт, Мария Николаевна работает районным педиатром, одновременно ведет женскую и детскую консультацию. По просьбе областного тубдиспансера она организывает и пункт приема туберкулезных больных.

В январе 1939 г. М.Н. Фаворская едет на специализацию по лечению костного туберкулеза в Москву. Там в санатории «Сокольники» под руководством проф. З.Ю. Ролье Мария Николаевна освоила уход за костными больными и гипсовальную технику.

Главным врачом санатория «Евда» она начала работать с июня 1939 г. В это же время в санаторий поступила первая группа больных – 35 детей от 3-х лет и старше. В основном это были дети с запущен-

ными формами заболевания. Им предстояло длительное, в несколько лет, лечение в санатории.

Делать все главному врачу приходилось одновременно: создавать коллектив сотрудников в основном из местных кадров; совершенствовать материально-техническую базу – ремонтировать, строить и перестраивать; создавать и развивать невиданное в округе подсобное хозяйство; а самое главное – лечить, воспитывать и учить детей.

Откуда только черпала силу, инициативу и энергию эта молодая женщина – М.Н. Фаворская, – чтобы знать, уметь и успевать всюду: лично принять и осмотреть ребенка, назначить лечение и проследить за ним, поговорить с родителями и ответить на их письма, сесть на лошадку вместо кучера и привезти из Красноборска учителей, съездить за продуктами, медикаментами и инвентарем, провести учебу персонала и прочитать лекцию для населения, быть в курсе жизни каждого сотрудника и постоянно думать о будущем санатория, сыграть роль в готовящейся пьесе и побывать на репетиции хора, сделать замечание провинившемуся работнику и похвалить добросовестного.

И сегодня многие с удивлением и восхищением вспоминают, как могла Мария Николаевна в тяжелые годы Великой Отечественной войны накормить детей семгой, прописать мед или гоголь-моголь, привезти из командировки каждому ребенку какой-нибудь сувенир или хотя бы безделушку.

Идет война, а Мария Николаевна думает о том, как купить для санатория оркестр народных инструментов.

Для нее не было невозможного, и в тяжелейший для страны 1943 г. инструменты были привезены в санаторий. Найден и специалист – эвакуированный из блокадного Ленинграда музыкант-скрипач Владимир Дмитриевич Конге. Под его руководством лежащие в кроватях дети изучают нотную грамоту, знакомятся с инструментами, учатся играть на них, а потом с огромным успехом выступают на многочисленных концертах.

Одновременно развивается и художественная самодеятельность сотрудников, которая достигла особого расцвета с приходом в санаторий Валентина Васильевича Селиванова. Все участники знают, как радовалась и гордилась Мария Николаевна концертными успехами коллектива в районе и области; как отпускала всех работников-



артистов на очередной концерт, оставаясь в отделении и за врача, и за медсестру и за воспитателя.

С 1945 г. М.Н. Фаворская – член Компартии, постоянно выполняет партийные поручения, избирается депутатом сельского и районного Совета, является членом Красноборского райкома, возглавляет «университет культуры», ведет активную работу в обществе «Знания».

В 1943 г. за успехи в организации лечебной работы в санатории М.Н. Фаворская была награждена знаком «Отличник здравоохранения», в 1945 г. – медалью «За трудовую доблесть», в 1946 г. – медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне», в 1946 г. – медалью «За трудовое отличие». В 1955 г. за выдающиеся заслуги в области народного здравоохранения М.Н. Фаворской было присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР».

Позднее она получит две юбилейные медали – «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина» (1970) и «30 лет Победы – участнику трудового фронта» (1975).

Но, наверное, гораздо больше значили для нее полные счастья и благодарности глаза, прощальные слова и письма ее выздоровевших «чижииков» – так ласково называла Мария Николаевна своих маленьких пациентов. Не случайно их письма, открытки и фотографии она хранила всю свою жизнь.

***Е.Г. Сбродова,***

*главный врач санатория «Евда»;*

***В.А. Шнякова,***

*специалист по учебно-социальной работе  
санатория «Евда» (с 1976 по 2009 г.)*

## **105 лет со дня учреждения «Капли молока» в Архангельске**

В России долгое время не существовало государственной системы охраны здоровья детей: не было достаточного финансирования системы здравоохранения, и потому не было специальной подготов-

ки педиатров – детей лечили врачи общей практики, специализированную медицинскую помощь и взрослым, и детям оказывали одни и те же доктора; не было специальных детских больниц, были лишь выделенные койки в больницах для взрослых. Всю деятельность по организации охраны здоровья детей, за исключением санитарно-эпидемических мероприятий в учебных заведениях, вела общественность, в том числе врачи, объединившиеся по всей России в общества врачей с задачами и деятельностью, выходящими за рамки чисто профессиональных и научных интересов.

Вопросы снижения детской смертности ставились еще в конце 18-19 вв. М.В. Ломоносовым, врачами Н.М. Максимовичем-Амбодиком, С.Г. Зыбелиным. К началу 20 в. по уровню детской смертности Россия занимала одно из первых мест в Европе. Для содействия снижению заболеваемости и смертности среди детей в конце 19-нач. 20 в. начали создаваться добровольные объединения общественности, преимущественно врачей, организовывались ясли для работающих матерей (в Архангельске такие ясли были открыты в феврале 1909 г. в доме купца Я.А. Беляевского на Петербургском проспекте), попечительства и пункты снабжения грудных детей стерилизованным молоком, издавалась и распространялась санитарно-просветительская литература. Первая такая организация – Союз для борьбы с детской смертностью в 1904 г. была учреждена екатеринбургским земским врачом Н.А. Русских, педиатром Н.П. Гундобиним, И.В. Троицким. Отделения общества существовали во многих городах: Екатеринбург, Харьков, Санкт-Петербург, Полтава, Тюмень Кострома, Кишинев и др. В 1906 г. в Москве создали комиссию по борьбе с детской смертностью, подготовившую к созданию в 1908 г. Московского общества борьбы с детской смертностью, организовали и руководили которым С.О. Дулицкий, А.А. Кисель, Г.Н. Сперанский, В.И. Молчанов. Общество организовало детские летние колонии на Черноморском побережье Кавказа (1911), открыло 3 детских консультации в Москве<sup>1</sup>.

В Архангельске Общество борьбы с детской смертностью «Капля молока» учреждено в 1910 г. по инициативе членов ОАВ. В марте 1910 г. доклад о необходимости создания благотворительной организации для помощи работающим матерям на заседании городско-

---

<sup>1</sup> БМЭ. Т. 17, «Сов. энциклопедия», 1981 г. С. 513–514.

го санитарного попечительства под председательством врача И.И. Остроумова прочитала врач С.А. Паперна. Цель доклада – привлечь членов попечительства к устройству в Архангельске Общества борьбы с детской смертностью. На заседании была образована комиссия во главе с санитарным врачом В.М. Богуцким, разработан устав, избрана правление и ревизионная комиссия. Общество борьбы с детской смертностью приступило к созданию учреждения «Капля молока» для раздачи молока грудным детям и горячих завтраков для кормящих матерей.

В 1890 г. в Нанси доктор Эргот впервые выдвинул идею создания такого рода учреждений, затем идеи распространились в США, Бельгию, Германию, Англию. Задачи «Капли молока» – организация консультаций по уходу за младенцами, выдача молока и молочных смесей, в том числе бесплатно для неимущих, лечение преимущественно неинфекционных желудочно-кишечных заболеваний, выдача ежемесячных пособий нуждающимся (в основном на незаконнорожденных детей). Первое учреждение «Капля молока» было открыто в Париже в 1905 г. В Германии существовало 3 типа таких учреждений: консультации, консультации и выдача молока, а также *Säuglingheim* – среднее между воспитательным домом и больницей. В 1911 г. врач С.А. Паперна на четыре месяца ездила в Германию, чтобы ознакомиться с организацией их работы.

В отчете за полгода работы учреждения «Капля молока» С.А. Паперна обосновала необходимость создания такого рода учреждений следующим образом: «Нужда и вздорожание жизни погнали на работу мать и оторвали ее от материнских обязанностей. Обязанности матери должно исполнить общество: оно должно вскормить ребенка вместо матери. Эту роль выполняет «Капля молока». Она выдает лучшее молоко в соответствующем количестве и качестве»<sup>1</sup>.

Открылось это новое для Архангельска учреждение 30 июня 1910 г., учредителями «Капли молока» стали врачевный инспектор А.И. Струженский, помощник врачевного инспектора П.А. Багрянский, Т.В. Жильцова, жена врача О.М. Дессин, жена инженера М.П. Салатко-Петрище, ординатор больницы приказа общественного призрения коллежский советник Г.М. Лейбсон, его жена П.Я.

---

<sup>1</sup> Протоколы и труды Общества архангельских врачей за 1910 и 1911 гг. Архангельск, 1913, с. 186–199.

Лейбсон, жена провизора В.А. Шмакова, провизор И.М. Шмаков, врач П.А. Дмитриевский, А.С. Утрещкая, А.А. Фонтейнес, А.Е. Антонова, врачи С.А. Паперна, Е.Я. Жовинская, санитарный врач В.М. Богущкий, санитарно-эпидемический врач С.Г. Селяво. Первым председателем «Капли молока» стала Алиса дес-Фонтейнес, С.А. Паперна была назначена врачом (заведующим) учреждения.

«Капля молока» – это благотворительная организация, практически существовавшая только на членские взносы (1 р. в год) и пожертвования. Врачи принимали 1 раз в неделю по очереди, по 3-4 часа, кроме понедельника, врач работал бесплатно, оплачивался только труд фельдшера и прислуги. Для учреждения было снято помещение на Сенной площади: кабинет врача, комната для ожидающих приема, молочная лаборатория и комната для прислуги. Для привлечения средств проводились различные благотворительные мероприятия, однако содержать учреждение только на пожертвования было сложно, а городские и губернские власти первое время не оказывали никакой помощи.

По рекомендации ветеринарного врача П.И. Яценко молоко брали на молочной ферме М.А. Лазаревой как самое качественное. Питательные смеси изготовлялись 10 видов: 4 вида цельного молока, разведенного водой, с отварами овсяной и ячневой круп, отвары круп, солодовый суп по Келлеру, снятое молоко с добавлением углекислого кальция, молоко, обработанное сычужным ферментом, пахта, снятое молоко с 10 г муки и 40 г сахара на литр. Продукты подвергались неполной стерилизации по немецкой и французской технологиям. Бесплатное питание могли получать только 25 детей. За полгода в учреждении побывало 126 детей, в т.ч. 16 незаконнорожденных. Принимались дети до 12 месяцев. Выдавались лекарства, в т.ч. бесплатные, но не в «Капле молока», а в городском приемном покое неподалеку, по соглашению с городским врачом Н.А. Кутузовым. Там же были организованы консультации для матерей.

За 1-й год «Капля молока» приняла 161 ребенка, выдала 31124 бутылочки молока, в т.ч. 28446 бесплатно, и 6464 по сниженной цене для общества «Ясли»<sup>1</sup>.

Признанное всеми «симпатичным» учреждение, тем не менее, испытывало большие трудности. На протяжении нескольких лет оно

---

<sup>1</sup> Протоколы и труды Общества архангельских врачей за 1910 и 1911 гг. Архангельск, 1913, с. 186–199.

буквально вело борьбу за выживание. Только более чем через год существования «Капля молока» стала получать незначительную поддержку со стороны городских и губернских властей. Городской санитарный совет от 11 августа 1911 г., рассмотрев прошение о выдаче «Капле молока» пособия от города, признал организацию полезной и выделил 200 р. Решено было также открыть еще несколько отделений «Капли молока» в городе, Кузнечихе и Соломбале. Открыто было, однако, только отделение в Соломбале, благодаря инициативе и стараниям соломбальского городского врача из ссыльных Л.Б. Сербина.

В пользу учреждения проводились благотворительные вечера, спектакли, беспроигрышные лотереи. Лотерея, проведенная под руководством А.Я. Знаменской в июне 1913 г., помогла выручить примерно 1600 р., однако для того количества семей, которые обращались в «Каплю молока», этой суммы было недостаточно. От городских властей помощь составляла 180 р. в год.

Попытки общества получить субсидии на оплату занимаемой квартиры или бесплатные дрова, а позднее электричество со скидкой также не увенчались успехом. Городские власти боялись, что «благотворительные организации сядут на шею».

Особенно критическим положение организации стало в годы войны, когда практически все средства жертвовались в пользу больных и раненых воинов, а количество нуждающихся в помощи резко увеличилось за счет детей призванных в армию солдат. Городские власти обещали увеличить субсидию на детей призванных солдат на 50 р., однако обещания своего не выполнили.

В апреле 1915 г. учреждение объявило о ликвидации в связи с отсутствием средств, город отказал в квартире, нет бутылочек. Первое собрание по ликвидации 15 апреля не состоялось из-за отсутствия необходимого количества присутствующих: по уставу, должно быть правление и не менее 20 членов. Собрание перенесли, и поднялась общественность. В газете «Архангельск» с письмом к архангелогородцам выступил К.Г. Репин, инженер-трамвайщик. Газета согласилась объявить подписку средств на «Каплю молока», опубликовала редакционную статью. На собрании в конце апреля все говорили, что общество необходимо, что оно должно расширить свою деятель-

ность. На собрании с отчетом выступила С.А. Паперна, избраны финансовая и ревизионная комиссии. Газета «Архангельск» так оценила положение «Капли молока»: Очередная смерть «Капли молока»: раз в год, а иногда и 2 раза «Капля молока» объявляет о возможной ликвидации, так тянется все 5 лет – «пасынок отцов города, обязанность отцов города – поддержать «Каплю молока»; «Барин-инженер (Репин) в очередной раз спас «Каплю молока»<sup>1</sup>.

На 17 мая была назначена беспроигрышная лотерея в пользу общества борьбы с детской смертностью, правление которого к тому времени разместилось на Театральной 10, в доме Карпова, состоялось собрание правления и финансовой комиссии по организации лотереи в пользу «Капли молока». В Гагаринском сквере состоялся спектакль «Завоеванное счастье, или Бабушка» Кайе, работали буфеты и была проведена лотерея, за 5 часов были проданы все билеты, призы выдавались до полуночи. Чистая выручка от мероприятия составила более 2 тыс. р., что продлило жизнь «Капли молока» еще по крайней мере на год.

На заседании городской думы в конце июня опять обсудили большое количество различных вопросов, но не принято было лишь одно решение, опять же по «Капле молока». Члены «Капли молока» предлагали объединить помещения с приемным покоем 1 части, что, по мнению врача П.А. Дмитревского, «целесообразно для успешной борьбы с детской смертностью – матери могут получить медицинскую помощь», но получили очередной отказ.

В конце 1915 г. газета «Архангельск» снова начала кампанию за снижение детской смертности и выступила с редакционной статьей «Дайте детям молока», в которых выражала следующие идеи: «Государство, земства, городские управления должны... принять все меры, клонящиеся к большей выживаемости молодого поколения!»

«Нужно наряду с устройством детских благоустроенных больниц созидать такие же благоустроенные ясли, приюты и учреждения «Капли молока». «Наша архангельская «Капля молока» бедствует, и, несмотря на скудные материальные средства, отпустила в ноябре (1915) 7810 бутылочек – а нужда в молоке растет и растет», надемся, что «городское общественное управление прежде и больше

---

<sup>1</sup> Газета «Архангельск». № 87 от 2.04.1915.

всех заинтересовано в здоровье своих сограждан, малых и больших, возьмет это симпатичное дело в свои руки и поставит на должную высоту»<sup>1</sup>.

Тем не менее, соломбальское отделение, объединения которого с городским долго добивались власти, было закрыто уже в начале войны. В конце июля 1916 г. встал вопрос о переходе благотворительного учреждения в разряд государственных. В 1913 г. под давлением общественности было учреждено Всероссийское попечительство по охране материнства и младенчества. Одним из инициаторов попечительства стал профессор К.А. Раухфус. Задачей попечительства было создание института по охране материнства и младенчества, который сконцентрировал бы все силы и средства, направленные на снижение детской смертности. Однако в условиях войны решение задач попечительства оказалось невозможным, тем не менее, объединения общественности и попечительство проделали определенную санитарно-просветительскую работу, организовали подготовку врачей и медицинских сестер для работы в учреждениях охраны материнства и младенчества, которые были созданы уже при советской власти. Осенью 1916 г. учреждение «Капля молока» перешло в ведение Архангельского отделения Всероссийского попечительства об охране материнства и детства, открытое в Архангельске в 1916 г., председателем правления стал бывший городской голова В.В. Гувелякен, а секретарем – врач В.А. Белиловский. Благотворительное учреждение «Капля молока» стало государственным. После Октябрьской революции учреждение «Капля молока», как и другие государственные учреждения и организации, перешло в ведение советских органов власти, размещалось по адресу ул. Свободы, 9 и до конца 1920-х гг. сохраняло свое название. Позднее созданная в 1910 г. архангельская «Капля молока», потеряв свое первоначальное название, стала частью развитой сети детских консультаций.

*Н. М. Лапина,  
член-корреспондент ОИИМЕС*

---

<sup>1</sup> Газета «Архангельск». № 279 от 15.12.1915.

## **105 лет со дня открытия в Архангельске глазного пункта попечительства Императрицы Марии Александровны о слепых**

Попечительство о слепых было учреждено в 1881 г. статс-секретарем К.К. Гротом по инициативе императрицы Марии Александровны и входило изначально в систему Мариинского ведомства. Идея учреждения отдельного общества для попечения слепых возникла после русско-турецкой войны 1877-1878 гг., когда с фронта вернулось более 1200 ослепших от ранений. Целью временно организованного попечительства было создание слепым условий для дальнейшего существования, для чего были открыты «ремесленные убежища» в Киеве и Санкт-Петербурге. Однако в общество стало обращаться много потерявших зрение при других обстоятельствах, поэтому попечительство стало постоянным и заботилось обо всех слепых, и в первую очередь, детей. Для детей создавались специальные приюты, где их обучали различным ремеслам. Таких детских приютов на 1886 г. было уже 23, в то время как богаделен для призрения слепых взрослых – всего 4. Денежные пособия слепым также были незначительны<sup>1</sup>.

Содержалось попечительство на членские взносы, на доходы от вложенного из казны капитала, пожертвования граждан, доходы от продажи изделий и на церковно-кружечный сбор, являвшийся один из основных источников финансирования. Ежегодно 6-я неделя после Пасхи объявлялась Неделей о слепых, когда кружечный сбор проводился во всех церквях.

Попечительство обратило особое внимание на причины большого количества слепых в стране, особенно среди крестьянства (86% всего количества слепых). Основная причина заключалась в отсутствии достаточной и своевременной офтальмологической помощи. Попечительство устраивает специализированные глазные лечебницы, постоянные глазные пункты, содержит глазные койки в уже существующих лечебницах, снабжает их инструментами, стеклами,

---

<sup>1</sup> Энциклопедический словарь. Изд-во Брокгауза и Ефрона, СПб., 1896–1910 гг. Т. 48, с. 550.



лекарствами. В отдаленные районы направляются летучие глазные отряды. Задачей отрядов было оказание, прежде всего, хирургической помощи. Уже в 1893 г. действовало 7 отрядов, к 1897 г. их стало 33. За эти годы летучие отряды провели 38867 операций на глазах.

Такие отряды действовали и в Архангельской губернии, где долгое время не было специализированной помощи офтальмологическим больным, хотя заболеваемость была высокой, особенно трахомой в северных уездах. Операции на глазах не выполнялись вообще. В 1901 г. по ходатайству местного городского старосты Павла Ивановича Едемского такой отряд действовал в Шенкурском уезде. Отряд возглавил прикомандированный к Военно-медицинской академии врач Николай Алексеевич Сергеев. Отряд должен был работать два месяца с 1 июля.<sup>1</sup>

Согласно письму из попечительства, шенкурские власти должны были подготовить помещение для медперсонала и палаты для оперируемых на 10-15 кроватей, пригласить фельдшера и прислугу, снабдить их всем необходимым, оповестить население о времени прибытия отряда и месте его работы. Инициативу Шенкурского самоуправления поддержал врачебный инспектор В.И. Орнатский, посетивший уезд в мае и предложивший расширить территорию деятельности отряда за счет Холмогорского уезда и освободить от платы за лечение не только амбулаторных, но и стационарных больных, направить в помощь главному отряду врача, фельдшера, сестер милосердия из уездной больницы, обеспечить отряд бесплатными лекарствами, перевязочными материалами, отправить в Шенкурск операционный стол, стол для перевязок, емкости для дезинфекционных средств и перевязочных материалов<sup>2</sup>.

Работа глазного отряда началась 12 июля, так как запоздали материалы и медикаменты, отправленные из Москвы, а местная аптека не имела достаточного количества необходимых материалов, однако был выделен новый дом в 5 комнат, с сенями, кухней и уборной, прислуга. Число коек довели до 46, перевязочные материалы и медикаменты благодаря Орнатскому были доставлены. В отчете о работе глазного отряда Н.А. Сергеев привел следующие цифры:

---

<sup>1</sup> ГААО. Ф. 5. Оп. 2. Ч. 3. Д. 6720. Л. 1.

<sup>2</sup> ГААО. Ф. 5. Оп. 2. Ч. 3. Д. 6720. Л. 4.

Число глазных больных в Шенкурском уезде (по данным уездного врача Н.А. Кутузова): в 1896 г. – 300, 1897 г. – 427, 1898 г. – 525, 1899 г. – 806, 1900 г. – 920, за 1-е полугодие 1901 г. – 474<sup>1</sup>.

За время своей работы отряд, в состав которого помимо Н.А. Сергеева входил еще студент ВМА А.Ф. Терентьев, провел 11 операций на глазах. По данным Сергеева, за помощью обратились со следующими заболеваниями глаз:

Век и соединительных оболочек – 659 (45,4%); роговицы – 273 (18,3%), рефракции и аккомодации – 146 (9,8%), хрусталика – 116 (7,7%), сосуды и глаукома – 82 (5,5%), радужная оболочка – 47 (3,1%), зрительный нерв – 44 (3%), слезный прибор – 27 (1,8%), мышечные – 19 (1,2%), прочие – 60 (4%), неизлечимая слепота установлена у 1,2% обратившихся.<sup>2</sup>

К 1901 г. попечительством было устроено уже 11 глазных лечебниц и 100 постоянных пунктов. По данным анкетирования, проведенного попечительством о слепых в феврале 1901 г., в местном военном лазарете и в больницах Архангельской губернии не было глазных врачей и специализированных коек, глазным больным, в том числе и военным, помощь оказывали врачи общего профиля в больнице приказа<sup>3</sup>.

В отчете же глазного отряда было указано, что специализированная помощь в губернии есть – в г. Архангельске. Действительно, бесплатную врачебную помощь больным с 1894 г. оказывали в лечебнице общества врачей. В городе появился специалист – окулист Виктор Тимофеевич Калита. В 1891 г. он окончил медицинский факультет Московского университета, в 1892 г. сдал на уездного врача и, поскольку получал стипендию, был назначен врачом в Печорский уезд Архангельской губернии. В марте 1894 г. он переехал в Архангельск, работал врачом для командировок на Мурман, тюремным врачом, затем врачом торгово-мореходного училища. Все время его пребывания в Архангельске он работал в лечебнице общества врачей, вел прием по глазным болезням и проводил операции на глазах. Кроме того, Калита выступал с докладами о глазных болезнях на заседа-

---

<sup>1</sup> ГААО. Ф. 5. Оп. 2. Ч. 3. Д. 6720. Л. 21.

<sup>2</sup> Там же.

<sup>3</sup> ГААО. Ф. 5. Оп. 2. Ч. 2. Д. 6682. Л. 1.

ниях ОАВ, проводил проверку зрения у учащихся школ и гимназий, вел пропаганду медицинских знаний о глазных болезнях среди населения. С 1898 г. Калита начал проводить операции на глазах, в связи с этим была выделена койка в стационаре лечебницы. Количество больных постоянно увеличивалось, глазным больным была выделена отдельная палата, в которой к 1901 г. устанавливалось до 4 кроватей. Калита через приходских священников информировал крестьян отдаленных уездов о возможности лечить глазные болезни и даже делать операции на глазах. Калита составил специальный листок, который должен был распространяться среди населения губернии через приходских священников. В 1901 г. врачебным управлением было получено письмо попечительства о слепых Императрицы Марии Федоровны, в котором предлагалось открыть в Архангельске постоянный глазной пункт, то есть предполагалось финансирование глазных коек попечительством. Для больных, нуждающихся в операциях, предполагалось выделить 4 койки, содержание которых должно было обеспечивать попечительство. По губернии были разосланы объявления о приеме глазного врача, об открытии глазного пункта должны были объявлять священники в церквях. В.Т. Калита объявлен сотрудником-окулистом попечительства о слепых, определен график его приема: зимой по вторникам с 10 до 12, летом ежедневно (больше возможностей у жителей уездов приехать в Архангельск) в течение часа. Однако открытие постоянного глазного пункта не состоялось, потому что во время организации пункта Калита уехал из Архангельска на постоянное место жительства в Киевскую губернию. Других специалистов по глазным болезням в губернии не было.

Глазные болезни по-прежнему лечили врачи общего профиля, операции на глазах не проводились. В 1908 г. прием по глазным болезням в лечебнице общества врачей вел П.А. Дмитриевский, затем врачебной управой отправлен был на стажировку по глазным болезням приехавший из Пинеги в Архангельск после окончания ссылки В.М. Богуцкий. Стажировку он проходил в Киеве с условием, что в течение года после стажировки отработает глазным врачом в Архангельске. Однако в июле того же 1909 г. в ссылку в Архангельскую губернию приехал Яков Сигизмундович Киршман, окончивший медицинский факультет Харьковского университета в 1903 г., до 1905 г. специализировавшийся в глазной клинике профессора А.А. Крюкова

в Москве и заведовавший глазной лечебницей в Макарьеве Костромской губернии. Срок ссылки был определен на 2 года, Киршман состоял под гласным надзором полиции за принадлежность к партии социал-революционеров. В Архангельске он принимает самое активное участие в работе общества врачей, хотя как ссыльный может участвовать в заседаниях только в качестве гостя, и начинает прием по глазным болезням в лечебнице общества. На одном из заседаний общества Киршман выступил с докладом, в котором охарактеризовал состояние окулистической помощи в губернии, привел данные по глазным болезням, предложил организовать при новом стационаре лечебницы общества врачей постоянный глазной пункт, а для этого обратиться с ходатайством в совет попечительства императрицы Марии Александровны о слепых и через уполномоченного попечительства по Архангельской губернии просить о финансировании 2 коек глазного пункта при лечебнице с 1.01.1910 г. Было очевидно, что попечительство о слепых окажет свое содействие губернии, в которой на тот момент не было не только ни одного специализированного глазного отделения больницы, но даже глазного пункта, и положит начало постоянной офтальмологической помощи.

Стараниями Я.С. Киршмана в Архангельске 4 апреля 1910 г. открыт постоянный глазной пункт попечительства о слепых Императрицы Марии Александровны. Глазной пункт имел свои бесплатные койки, сведения о глазных болезнях выделялись в отдельный отчет, копия которого отсылалась в попечительство о слепых. В лечебнице снова начали делать операции на глазах, причем иногда очень сложные. Кроме того, вместе со ссыльным врачом Г.К. Плотицыным Киршман проводил операции при заболеваниях уха, горла и носа. Так, в 1910 г. было проведено 222 операции, в том числе при катаракте – 29, прооперировано 30 больных с болезнями уха, горла и носа<sup>1</sup>. За 2 года работы Киршман сделал 10 сообщений на заседаниях ОАВ, в том числе об организации бесплатного коежного лечения глазных больных, по особо сложным случаям глазных заболеваний, а также постоянно отчитывался перед членами общества об операциях, выполненных им на базе лечебницы, о деятельности глазного пункта в

---

<sup>1</sup> Протоколы и труды Общества архангельских врачей за 1910 и 1911 гг. Архангельск, 1913 г. С. 116–139.

целом. Среди наиболее важных сообщений, сделанных Киришманом на заседаниях общества, были «О лечении зрительного нерва», «Заболевания сетчатки после наблюдения солнечного затмения невооруженным глазом», «Об организации бесплатного коечного лечения глазных больных при лечебнице имени императора Александра II». Киришман входил в состав комиссии по пересмотру старого устава лечебницы, в редакционную комиссию общества, был одним из организаторов Лиги по борьбе с туберкулезом, входил в состав лекторской группы Лиги. 16 июня 1912 г. состоялось экстренное заседание общества врачей: закончился срок ссылки Киришмана, он остался в Архангельске, вступил в действительные члены общества и был избран его секретарем.

Врач глазного пункта Я.С. Киришман принимал 2 раза в неделю, по понедельникам и четвергам. Операции проводились в операционной и перевязочной. После чистых операций больные помещались в новое здание, после гнойных – в старое. На момент открытия пункта в лечебнице была одна бесплатная кровать для глазных больных, позднее количество коек, предназначенных для глазных больных, увеличилось. Необходимо было увеличить число кроватей для приезжающих из отдаленных уездов губернии больных. Общество врачей ходатайствовало перед губернским распорядительным комитетом о выделении 300 руб. на содержание глазной койки и в попечительство о слепых – о выделении средств на еще одну кровать. В результате было оборудовано три бесплатных кровати для глазных больных. Инструменты и оборудование для лечения глазных больных обеспечивало попечительство о слепых. Помимо бесплатных больных, лечившихся за счет попечительства и общества врачей, глазной пункт обслуживал и платных больных. С заводчиков брали по 2 р. за каждого рабочего, с крестьян сначала брали по 50 коп., но плата была увеличена до 1 р.50 коп.

В 1910 г. амбулаторных больных было 1287, посещений – 3717, стационарных больных – 83 чел., 35 из них лечились бесплатно за счет попечительства и общества врачей, операций проведено 107, в том числе 33 бесплатные<sup>1</sup>. В 1911 г. было принято 3128 больных,

---

<sup>1</sup> Протоколы и труды Общества архангельских врачей за 1910 и 1911 гг. Архангельск, 1913 г. С. 116–139.

в т.ч. 1007 первичных и 1121 повторных. Операций было проведено 186, 93 мелких и 93 крупных, для операций использовался хлороформенный наркоз. Стационарных больных было 103 чел., в том числе на бесплатных койках попечительства и распорядительного комитета – 36, остальные платные.<sup>1</sup> В 1911 г. количество посещений и операций снизилось, так как лечебница в сентябре была на ремонте, а в октябре-ноябре Киршман уезжал на 2 месяца в Германию. Глазным пунктом по решению общества врачей в это время заведовал П.А. Дмитриевский, операции в эти месяцы не проводились.

Весть об открытии глазного пункта быстро разнеслась по губернии, количество больных все увеличивается. В 1914 г. в глазном пункте было 3 бесплатных койки (две финансировало попечительство императрицы Марии Александровны о слепых и одну – губернский распорядительный комитет), а количество желающих получить квалифицированную помощь все увеличивалось. Летом, во время навигации, когда больные могли приехать из самых отдаленных районов губернии, глазной пункт не мог принять всех желающих. Яков Сигизмундович обратился в попечительство о слепых с просьбой выделить деньги на организацию приюта для тех, кому нужно длительное амбулаторное лечение, и тех, кто ждет места на бесплатных койках глазного пункта. Попечительство о слепых откликнулось незамедлительно и выделило к получаемым 600 р. на две бесплатных койки еще 300 р. на содержание квартиры. Квартира была найдена недалеко от лечебницы, на Псковском проспекте в доме Котлова. Однако отпущенных попечительством средств было недостаточно, и Киршман обратился к городскому управлению с просьбой выделить пособие на помещение для приюта глазных больных на время навигации – 5 месяцев с мая по октябрь. Городская дума выделила еще 100 р., т.е. фактически оплатила аренду помещения, деньги попечительства пошли на содержание приюта. В конце мая был открыт приют, по этому случаю был отслужен молебен.

В сентябре 1914 г. в составе этапного лазарета Архангельского управления Красного Креста Я.С. Киршман уехал в действующую армию. После войны в Архангельск не вернулся, работал врачом в

---

<sup>1</sup> Протоколы и труды Общества архангельских врачей за 1910 и 1911 гг. Архангельск, 1913 г. С. 116–139.

Ростове-на-Дону, в течение 10 лет со дня открытия в 1920 г. заведовал офтальмологическим отделением 2-й городской больницы Ростова, считался одним из лучших врачей, оперирующих на глазах, преподавал в мединституте, публиковал научные труды по оперативному лечению глазных болезней. В 1942 г. был расстрелян фашистами в оккупированном Ростове.

После отъезда Я.С. Кишмана на фронт деятельность глазного пункта продолжалась, прием глазных больных вели П.А. Дмитриевский и другие врачи-офтальмологи, приехавшие в Архангельск во время войны – А.В. Головенко, В.А. Белиловский. Деятельность глазного пункта прекратилась вместе с деятельностью других учреждений, действовавших при покровительстве членов императорской семьи после февраля 1917 г. Прекратилось финансирование глазного пункта, однако глазной прием и операции на глазах в лечебнице проводились вплоть до ее закрытия в 1920 г.

*Н. М. Лапина,  
член-корреспондент ОИИМЕС*

## **К 105-летию со дня рождения Г.А. Орлова. Научная школа профессора Г.А. Орлова и ее влияние на развитие клинической медицины Европейского Севера России**

Вопросам создания, развития и преемственности научных школ в медицине посвящено немало исследований (Я. Чистович, 1883; В.А. Оппель, 1923; П.Е. Заблудовский, 1960; В.И. Бородулин, 1988). При этом школу, претендующую на звание научной, определяют: а) яркая творческая личность ее создателя, генерирующего оригинальные исследовательские программы; б) наличие учеников, активно претворяющих в жизнь и развивающих идеи учителя; в) общность естественнонаучного мировоззрения и основной тематики исследований и г) продолжительное общение учителя и учеников в процессе клинической, педагогической и научной работы.

Известно, что школы крупных деятелей медицины за немногим исключением редко ограничивались какой-либо одной областью медицинских знаний. В России эту традицию, на наш взгляд, заложили создатели двух крупнейших отечественных терапевтических школ XIX в. С.П. Боткин и Г.А. Захарьин. Боткинцами считали себя физиолог И.П. Павлов, отоларинголог Н.И. Симановский, дерматолог А. Г. Полотебнов. Учениками Г.А. Захарьина были педиатр Н.Ф. Филатов, гинеколог В.Ф. Снегирев, невропатолог А.Я. Кожевников. Как заметил В.И. Бородулин, «без риска впасть в преувеличение можно говорить о глубоком влиянии С.П. Боткина и Г.А. Захарьина на развитие всей клинической медицины в России».

То же самое можно сказать и о выдающемся хирурге, создателе крупной научной школы на Европейском Севере России, заслуженном деятеле науки РСФСР, профессоре Георгии Андреевиче Орлове (1910–1986), в течение тридцати с лишним лет (1945-1981) возглавлявшем кафедру общей хирургии Архангельского медицинского института (АГМИ).

Г.А. Орлов родился в с. Грамушка Тамбовской области в рабочей семье. После окончания школы и рабфака по комсомольской путевке поступил в Воронежский (б. Дерптский, затем – Юрьевский) университет вначале на педагогический, а затем – на медицинский факультет (с 1930 г. Воронежский ГМИ). Окончив институт в 1932 г., Г.А. Орлов в течение трех лет учился в ординатуре на кафедре госпитальной хирургии у прямого научного потомка великого Н. И. Пирогова профессора А. Г. Русанова, которого почитал как учителя. Известно, что накануне своей кончины в 1949 г. Андрей Гаврилович хотел передать кафедру любимому ученику, но задолго до этого Г. А. Орлов был вынужден покинуть Воронеж и уехать в Архангельск, где прошла вся его последующая творческая жизнь.

Научная деятельность будущего профессора хирургии началась с изучения хирургической анатомии пограничного ствола симпатической нервной системы в аспирантуре на кафедре топографической анатомии и оперативной хирургии АГМИ под руководством профессора А. И. Лаббока. После защиты кандидатской диссертации (1938) Г.А. Орлов работал ассистентом и доцентом этой кафедры. В годы Великой Отечественной войны он выполнял обязанности главного



хирурга и консультанта эвакогоспиталей Архангельского облздра-  
вотдела, а в 1944 г., после защиты докторской диссертации, стал за-  
ведовать кафедрой общей хирургии АГМИ. С этого времени начина-  
ется создание его научной школы.

О яркости и притягательности личности Г.А. Орлова свидетель-  
ствует круг его респондентов, теплые и дружеские письма которых,  
датированные 1936-1986 гг., хранятся на кафедре. Это В.Н. Шевку-  
ненко и В.Р. Брайцев, А.А. Вишнеvский и Д.А. Арапов, Н.М. Амо-  
сов и В.И. Колесов, А.Т. Лидский и Н.И. Краковский, Ф.Г. Углов и  
П.Н. Напалков, В. П. Радущкевич и Я. Навратил и многие другие  
выдающиеся хирурги и ученые.

Практически с того самого момента, когда Георгий Андреевич  
возглавил кафедру, вокруг него стал формироваться коллектив еди-  
номышленников и последователей. И сразу же проявился его «фир-  
менный» стиль: определить новое и перспективное научное направ-  
ление, глубоко изучить его самому, привлечь к решению проблемы  
учеников, передать им дальнейшую разработку темы (например, его  
исследования по хирургической анатомии симпатикуса продолжила  
Н.И. Батыгина), а самому идти вперед.

Одной из проблем, привлечших внимание ученого новизной  
и перспективой, была перитонеоскопия. В 1944 г. один из первых  
он начал выполнять эндоскопические исследования, а в 1947 г. из-  
дал первую в стране монографию на эту тему. Из клиники вышло  
несколько диссертаций по применению метода (Е.Я. Дерябина,  
Н.Д. Анфимова, Ф.Б. Попов), а его ученики в последующем встали  
у истоков становления диагностической эндоскопии в Архангельске  
(В.М. Сатыбалдыев, Н.С. Ледков). Ныне в клинике и больнице, на  
базе которой она расположена, это направление развивают хирурги  
(В.Е. Оловянный, С. Лихно) и гинекологи (Н.А. Соснин).

Проблема отморожения как краевая патология Севера привела к  
формированию основного научного направления – исследованиям  
в области острого и хронического поражения холодом (диссертации  
К.М. Гавриловой, Ю.П. Суслонова, В.М. Сатыбалдыева, 2 моногра-  
фии и большое количество статей, включая «Отморожение» в 3-м изд.  
БМЭ) и повлекла за собой изучение проблемы производственного  
травматизма и акклиматизации человека в условиях Севера (А.П. Тю-

кина, Г. В. Попов, К. Ф. Шелепина, П. Г. Князева, С. А. Тимохов, Н. П. Бычихин, В. М. Колыгин, В. А. Попов, Н. П. Неверова, А. С. Кононов). Изучение патогенеза, диагностики и лечения холодовой травмы стало основным звеном, связавшим профессионалов многих специальностей в научную школу Г.А. Орлова. В 1980 г. за цикл работ на тему «Хроническое поражение холодом» глава школы был удостоен Диплома премии академика А.Н. Бакулева АМН СССР.

В начале 1950-х гг. мощное развитие получила грудная хирургия, начало которой в Архангельске положил Г.А. Орлов. На работы кафедры по хирургической анатомии средостения ссылался корифей отечественной хирургии академик Б.В. Петровский. В 1955-1956 гг. Г.А. Орлов выполнил первые операции на сердце, легких и пищеводе. В клинике были организованы первые в городе торакальные койки и защищены первые диссертации по грудной хирургии (С. Я. Ступников, Л. А. Смольников).

Увлечение хирургией груди повлекло за собой развитие на кафедре, а затем и в других больницах города анестезиологии и реаниматологии. Сотрудники клиники П.И. Гладунец и Г.С. Грицук стали пионерами наркоза.

Связанные с проблемой холодовой травмы вопросы патологии и хирургии сосудов со временем выделились в самостоятельные направления (С.М. Пьянков, В.П. Веселов, А.А. Кадиевский). В клинике были выполнены первые операции на аорте и магистральных сосудах (С.Г. Крыжановский, Л.А. Смольников, Н.Г. Грицук). Проблеме хирургической ангиологии были посвящены докторская (В.А. Попов) и несколько кандидатских диссертаций, одна из которых была защищена совсем недавно (С.П. Буторин).

Впервые в стране Г.А. Орлов описал клинику, диагностику и лечение вызываемого диплококком специфического моноартрита пальцев рук у зверобоев Севера под названием «чинга». Исследование завершилось диссертацией (К. М. Гаврилова), монографией (1974) и статьей в БМЭ (1986).

Известно, что кафедра А.Г. Русанова разрабатывала несколько научных проблем, включая лечение ран. Исследования в этой области были продолжены под руководством Г.А. Орлова и Н.П. Бычихина и отражены в диссертациях В.Ф. Пильникова, Н.С. Орлова, Л.Н. Терновского, С.П. Глянцева, В.Н. Ржевской, А.М. Макарова.

Характерной чертой многих клинических научных школ является разработка методических подходов к решению проблем клиники. «В естественных науках часто открытие метода изучения какого-либо важного условия опытов ценнее открытия отдельных фактов», – утверждал И.П. Павлов.

В начале 1970-х гг. внимание Г.А. Орлова привлек практически неизвестный тогда широкому кругу врачей метод инфракрасной термографии. Регистрация излучения с поверхности кожи человека в норме и при патологии стала основным методическим подходом в 1 докторской и 7 кандидатских диссертациях его учеников по различным специальностям, включая профессиональные заболевания, ангиологию, онкологию, вульнерологию, внутренние болезни и биофизику. Таким образом, метод стал вторым звеном, скрепившим клиницистов многих специальностей в одну неразрывную цепь – школу Г.А. Орлова, а ее основатель по праву считается одним из основоположников медицинской термографии в стране.

С одной стороны, научная работа клиники всегда была тесно увязана с вопросами практического здравоохранения, а с другой, рассматривалась главой школы как непереносимое условие высокоуровня преподавания и подготовки научных и педагогических кадров. В клинике ежемесячно на протяжении десятков лет проводились научно-практические конференции. Сохранился блокнот профессора, в который, начиная с конца 1940-х гг., кратко занесены протоколы более 500 (!) таких конференций.

Величие и строгость учителя создавали определенную дистанцию между ним и учениками. Причем ее размер определял сам Г.А. Орлов в зависимости от степени отдачи того или иного сотрудника: каждый знал, что выполнение лечебных, педагогических или научных обязанностей вполсилы есть верный способ заслужить более чем прохладное отношение профессора, а то и предложение освободить свое место другому. Легкой жизни не было ни у кого – ни у маститых доцентов, ни у хирургов с многолетним стажем, ни у вчерашних студентов – субординаторов.

Всего за годы своей творческой деятельности Г.А. Орлов воспитал несколько десятков учеников, среди которых – хирурги, анестезиологи, травматологи, онкологи, гинекологи, стоматологи, терапевты,

педиатры, невропатологи, рентгенологи, физиологи, патофизиологи. Судя по перечисленным специальностям, можно сказать, что на Севере России практически нет направления клинической медицины, в котором Г.А. Орлов не оставил бы своего вклада, и где бы до сих пор не работали его ученики. Причем разносторонность интересов была обусловлена отнюдь не стремлением учителя искусственно наращивать число учеников. Все диссертации были пронизаны единой методологией исследований, едиными подходами к интерпретации результатов, единым мировоззрением руководителя работы и ее исполнителя. В целом к его школе можно отнести 10 докторов медицинских наук, 8 из которых стали профессорами, и около 40 кандидатов, включая 12 доцентов различных кафедр АГМИ (ныне – СГМУ).

Из-под пера ученого вышло более 220 научных трудов, в том числе 10 книг, 12 брошюр, 185 статей на русском и 14 – на иностранных языках. Профессор много писал сам, но помогал расти и своим младшим коллегам: число его монографических работ примерно равно числу тех, в которых рядом с его фамилией стоят фамилии его учеников. Не покривлю душой, если скажу, что учитель никогда не «приписывался» к работе, в которой не принимал участие, хотя, как правило, идея работ, выходявших из стен клиники, их структура и основные выводы были его, орловскими.

Многие ученики Г.А. Орлова трудились с ним бок о бок в течение десятков лет (Н.И. Батыгина, Н.П. Бычихин, Л.А. Смольников, Г.С. Грицук). Но количество попадавших под обаяние личности профессора пополнялось постоянно. Так, самый молодой ассистент кафедры С.П. Буторин познакомился с Г.А. Орловым буквально за год до его кончины.

После учителя кафедрой последовательно заведовали профессор Н.П. Бычихин и доцент Л. А. Смольников, продолжившие научную тематику школы. Только за последние несколько лет доценты В.А. Попов и В.М. Сатыбалдыев защитили докторские диссертации по лечению отморожения конечностей и диагностике сосудистых заболеваний, ассистенты А.И. Макаров и С.П. Буторин – по термографии ран и ангиологии, а трое прямых учеников Орлова (С.П. Глянец, Л.Н. Терновский и В.П. Пащенко) – докторские диссертации по смежным клиническим проблемам, которые так или иначе развивают отдельные направления школы.

Таким образом, на основании вышесказанного можно сделать вывод, что Г.А. Орлов создал на Европейском Севере России большую и оригинальную научную школу, которая оказала и продолжает оказывать влияние на развитие хирургии и других направлений клинической медицины в регионе. К ним отнесем нормальную и топографическую анатомию, нормальную и патологическую физиологию, хирургию нервной, дыхательной и сердечно-сосудистой систем, вульнерологию, травматологию, урологию, гинекологию, анестезиологию, реаниматологию, кардиологию, неврологию, онкологию, гериатрию, криопатологию, морскую медицину, эндоскопическую, рентгенологическую и термографическую диагностику хирургических и внутренних болезней.

Что из особенностей характера Г.А. Орлова оказало существенное влияние на создание его школы? Скорее всего, следует назвать его исключительную научную порядочность и методичность, пристальное внимание ко всем нюансам жизни клиники, постоянную нацеленность на новое, повседневный контроль за деятельностью сотрудников и учеников, четкую систему в научной, лечебной и педагогической работе.

Отличительными особенностями научной школы Г. А. Орлова являются:

- подход к проблемам клиники с позиций общего естествознания;
- анатомо-физиологический характер клинических исследований;
- стремление развивать новые и перспективные направления в хирургии и смежных специальностях;
- интенсивная разработка современных инструментальных и неинвазивных методов диагностики;
- высочайшая требовательность к себе и ученикам наряду с постоянным поощрением их творческой инициативы;
- масштабность, коллективность и прикладной характер научных поисков.

На последнем хочу остановиться особо.

Масштабность исследований, как отражение широкого научного кругозора основателя и лидера школы, ощущалась сразу, еще при выборе их тем, всегда имевших принципиальное значение для раз-

вития данного раздела хирургии или клинической медицины. Их обширность требовала не только известной самостоятельности, но и коллегиальности, когда каждый сотрудник кафедры и клиники вел свою партию в общем оркестре.

Исследования проводились, как правило, в течение многих лет, и завершались диссертациями, монографиями или изобретениями. Менялись исполнители, но главные темы «оркестра» не теряли своего звучания, что является еще одним ярким свидетельством необычайной целеустремленности его дирижера!

Эта отличительная черта школы профессора Г.А. Орлова наиболее ярко прослеживается в разработке проблем острого и хронического поражения холодом, акклиматизации человека к условиям Севера, сосудистых заболеваний и диагностической термографии.

**С. П. Глянецв,**  
*д.м.н., профессор, зав.отделом истории  
сердечно-сосудистой хирургии НЦ ССХ им. А.Н. Бакулева  
и отделом медицинского музееведения и фактографии  
НИИ истории медицины РАМН, г. Москва*

## **105 лет со дня рождения профессора С.И. Елизаровского**

В 2015 г. исполняется 105 лет со дня рождения Заслуженного деятеля науки РСФСР, профессора, д.м.н. С.И. Елизаровского, возглавлявшего с 1946 по 1981 г. кафедру оперативной хирургии и топографической анатомии (ОХиТА) АГМИ.

Сергей Иванович Елизаровский родился 5 октября 1910 г. в Архангельске в семье преподавателя русской словесности. Его предки были священнослужителями. С 1929 по 1934 г. учился во 2-м Ленинградском медицинском институте. Стремление к научной деятельности, любовь к хирургии у него проявились рано. В студенческие годы под руководством профессора С.Н. Лисовской выполнил ряд исследований по хирургической анатомии, послуживших основой для будущих научных изысканий. После окончания института по

направлению Наркомздрава молодой специалист уехал работать хирургом на Дальний Восток (г. Оха на Сахалине). В 1937 г., вернувшись в родной город, начал работать ассистентом кафедры ОХиТА открытого в 1932 г. АГМИ.

В годы Великой Отечественной войны С.И. Елизаровский сочетал педагогический процесс на кафедре с обязанностями хирурга-консультанта отдела эвакогоспиталей Архангельского облздравотдела и, одновременно, работал ассистентом клиники общей хирургии, где воспитал большое количество военных врачей.

Уже в первые месяцы войны в соавторстве с профессором Г.А. Орловым написал и опубликовал брошюры «Доврачебная медицинская помощь раненому», «Первая помощь при ожогах», «Гигиена похода». Эти своевременные сборники сыграли важную роль в подготовке сандружинниц и обучении населения методам первой медицинской помощи пострадавшим при бомбардировках Архангельска.

Большое практическое значение в военные годы имели новые оперативные вмешательства, предложенные архангельскими хирургами при осложненных ранениях. Среди них – способ шва поврежденных нервных стволов Елизаровского-Орлова, который был одобрен главным хирургом РККА академиком Н.Н. Бурденко. Из архивных документов мы знаем, что в 1943 г. Сергей Иванович выезжал в город Осташков для организации медицинской помощи жителям районов, освобожденных от немецких оккупантов. В феврале 1945 г. на заседании Ученого совета 1-го Московского мединститута он защитил докторскую диссертацию на тему: «К хирургической анатомии полости малого сальника». Годом ранее был назначен исполняющим обязанности заведующего кафедрой ОХиТА АГМИ, а после присуждения степени доктора медицинских наук избран на эту должность по конкурсу.

На кафедре оперативной хирургии АГМИ осуществилась плодотворная научная деятельность профессора, которая увенчалась появлением свыше 100 научных работ. Они отличались тщательностью изучения, широким диапазоном решенных проблем, имели большое значение для хирургической анатомии и оперативной хирургии. В них видна высокая квалификация морфолога, прекрасного экспериментатора, нашедшего методически правильный переход от изуче-

ния морфологии к внедрению полученных данных в практическую медицину.

В соавторстве с доцентом кафедры Г.И. Кондратьевым в 1961 г. ученый подготовил и выпустил фундаментальный атлас «Хирургическая анатомия средостения», переведенный на румынский язык и переизданный в Бухаресте.

Идеи С.И. Елизаровского успешно питали медиков различных специальностей: хирургов В.Ф. Целя, Б.А. Баркова, Г.Ф. Николаева, С.Я. Ступникова, И.И. Поторжинского, терапевта Т.Н. Иванову, невропатолога Ю.А. Вещагина и многих других. Ссылки на труды С.И. Елизаровского можно встретить во многих хирургических монографиях, руководствах и учебниках для врачей и студентов.

Профессор умело пестовал молодую научную смену, врачи постоянно обращались к нему за помощью и советом. Под его руководством подготовлено и защищено 3 докторские и 9 кандидатских диссертаций. Он состоял почетным членом Всероссийского научного общества морфологов и Архангельского областного общества хирургов. Вдумчивый, заботливый педагог, обстоятельный ученый всегда щедро делился своими знаниями со студентами в лекционной аудитории, на кафедре, научных сессиях, съездах и заседаниях научного кружка.

В 1958 г. в АГМИ открылся стоматологический факультет, а уже через девять лет (в 1967 г.) опыт преподавания оперативной хирургии с топографической анатомией обобщен в виде учебного пособия для студентов стоматологических факультетов, изданного по рекомендации Минздрава СССР С.И. Елизаровским совместно с Р.Н. Калашниковым в издательстве «Медицина». Это был первый в Советском Союзе учебник для профильного преподавания оперативной хирургии стоматологам. В 1979 г. там же увидело свет 2-е издание учебника, по которому до сих пор обучаются студенты вузов нашей страны. Книга стояла первой в списке основной литература в программе «Стоматология», утвержденной МЗ РФ (Москва, 1995).

В 1960-е годы в связи с введением программированного контроля знаний студентов под руководством и редакцией Сергея Ивановича разработаны контрольные карты по топографической анатомии и оперативной хирургии. Они изданы двумя выпусками и успеш-



но применялись для проверки эффективности обучения не только АГМИ, но и I Московского медицинского института, где были одобрены и рекомендованы для преподавания академиком В.В. Ковановым.

Профессор был страстным пропагандистом духовной культуры в студенческой среде. Он организовывал в студенческих общежитиях вечера и беседы с музыкальным сопровождением (патефон и пластинки), что в те времена было довольно трудным делом, с демонстрацией (на слайдах) репродукций картин отечественных и зарубежных художников, стараясь приобщить студенческую молодежь к возвышенному и прекрасному миру искусства.

Он прошел путь от начинающего исследователя до крупного ученого, профессора и Заслуженного деятеля науки, известного не только в нашей стране, но и за ее пределами. За многолетний добросовестный вклад в медицинскую науку и практику, высшее профессиональное образование С.И. Елизаровский награжден орденами Октябрьской Революции, Трудового Красного Знамени, Знак Почета, многими медалями.

Уйдя в 1984 г. на заслуженный отдых, профессор С.И. Елизаровский не порывал связи с институтом и кафедрой, живо интересовался всеми событиями, консультировал коллег. Скончался Сергей Иванович в 1995 г. Его именем названа учебная аудитория в СГМУ, где свято хранится память об ученом.

Мне посчастливилось учиться у профессора С.И. Елизаровского и работать с ним на одной кафедре многие десятки лет. О его значительных научных заслугах я не раз рассказывал, писал в газетах и журналах. Но при описании жизни людей такого масштаба всегда можно что-то упустить, или просто временно запомнить. Тем более, поведать о его человеческих качествах, о которых мало кто знает, нелегко.

Мой долг его ученика состоит в том, чтобы наиболее полно представить этого значительного и очень скромного человека, каких теперь трудно отыскать.

Прежде всего, его отличала порядочность. Эта черта характера проявлялась во всех его поступках – больших и малых. Его научные заслуги, казалось бы, провинциального незаметного профессора,

каких сотни в огромном СССР, прекрасно знали и ценили ведущие ученые страны в г. Москве (акад. В.В. Кованов, чл.-корр. Г.Е. Островерхов, с которым они вместе работали когда-то в п. Оха на Сахалине, акад. Ю.М. Лопухин, чл.-корр. Б.В. Огнев), в Ленинграде (акад. В.Н. Шевкуненко, чл.-корр. А.Н. Максименков, профессора К.А. Григорович, М.А. Сресели, Ф.Г. Углов, Е.М. Маргорин), в Киеве (его ученик – акад.Н.М. Амосов, проф. К.И. Кульчицкий) и многие др.

Вчитываясь в авторефераты защищающихся сейчас в нашем диссертационном Совете, обязательно в каждой статье или докладе в соавторах встретишь фамилию руководителя или шефа соискателя. С.И. Елизаровский никогда не ставил своей фамилии в заголовках моих статей или докладов, когда он непосредственно не участвовал в совместных исследованиях.

Сергей Иванович был разносторонне образованным человеком. Мало того, профессор всю жизнь пополнял свои медицинские знания и умения, стремясь к тому, чтобы они всегда соответствовали современному уровню. Находясь рядом с профессором С.И. Елизаровским многие годы и наблюдая за его деятельностью ежедневно, всегда приходилось удивляться – сколько оригинальных идей гнездились в нем, которые менялись в соответствии с требованиями развивающейся медицинской науки. Для воплощения их в практическую медицину он постоянно вовлекал в исследования своих ассистентов, доцентов, студентов-кружковцев, практических врачей. А кроме того и сотрудников смежных кафедр, выполнявших комплексные, нужные современной медицине исследования.

Поэтому на кафедре ОХиТА, руководимой профессором С.И. Елизаровским, непрерывно кипела работа: днем проходили практические занятия со студентами разных факультетов по расписанию, семинары и лекции для студентов и офицеров КУОМС (курсы усовершенствования офицеров медицинской службы) Северного флота, консультации, операции в больницах и клиниках. Вечером кружковцы совместно с ассистентом-куратором или самостоятельно готовились к экспериментам и проводили их на собаках (на кафедре всегда был свой виварий и послеоперационные помещения, где выхаживали подопытных); делали оперативные вмешательства, чаще под общим наркозом, которым надо тоже было овладеть.

Кружковцы часто «хозяйничали» на кафедре. Чтобы провести собакам перед эфирным наркозом премедикацию раствором морфия, заведующий кафедрой или ассистенты оставляли им необходимое для эксперимента количество ампул, твердо зная, что они никогда не воспользуются ими в личных целях, введя раствор морфия себе или товарищам. О наркомании читали только в учебниках. Единственно, о чем строго предупреждали экспериментаторов – не оставлять открытыми водопроводные краны на ночь, чтобы не затопить помещения расположенной на первом этаже кафедры нормальной анатомии.

Результаты наблюдений обобщали, оформляя их в доклады, с которыми сами студенты выступали не только на студенческих научных конференциях в своем вузе, но и в Москве, Ленинграде, Киеве, Минске, Вильнюсе, Риге, других союзных столицах и крупных вузовских центрах.

Преподаватель кафедры Б.А. Турко в студенческие годы был избран председателем СНО АГМИ. Ему приходилось организовывать межвузовские студенческие научные конференции, иметь постоянное общение с Советами НСО других вузов страны, встречать, размещать, провожать гостей и т.п.

На кафедре постоянно выполняли экспериментальную часть своих диссертаций сотрудники других кафедр и подразделений, ибо ЦНИЛ тогда не было. Здесь можно было встретить Ю.Г. Боголицина, Т.Н. Иванову, Ю.Л. Образцова, Е. А. Зеленцова, А.А. Мочалова и др.

Профессор С.И. Елизаровский непрерывно консультировал кого-либо: С.Я. Ступникова, Ю.А. Вещагина, М.И. Шалаева, В.В. Аристову, Б.А. Баркова. Но и сам он уважал солидное чужое мнение. Когда мы с ним написали учебник «Оперативная хирургия и топографическая анатомия» для стоматологического факультета, то поехали в Ленинград на кафедру челюстно-лицевой хирургии Военно-медицинской Академии к профессору М.В. Мухину и несколько дней ждали, чтобы услышать вердикт этого авторитетного коллектива.

Известный для многих факт жизнедеятельности профессора С.И. Елизаровского – пропаганда искусства среди студентов. Многие коллеги помнят его добровольные походы в студенческие общежития вечерами и в воскресные дни. Взяв с собой патефон с пластинками или папку с репродукциями картин известных отечественных и

зарубежных художников, он направлялся в какое-либо общежитие АГМИ (на Пятой улице, д. 39 или Седьмой улице, д. 32). Эти здания уже давно снесены с лица земли, как будто они там никогда и не существовали. Не стало и застенчивого, интеллигентного С.И. Елизаровского. Все быльем поросло и можно принять теперь мои рассказы за плоды стариковской фантазии.

Когда закончилась жестокая Великая Отечественная война, западная часть страны лежала в руинах и еще дымилась от бомбежек, артиллерийских обстрелов. Многие люди жили в землянках, трупобах и ждали Победы. В 1948 г. я приехал поступать в 1-й Ленинградский медицинский институт (тогда еще был и 2-й) и сам видел остовы разрушенных зданий в легендарном Ленинграде на каждом шагу.

Конечно, никто из наших студентов, вернувшихся с фронта или приехавших в большинстве своем из сел и деревень, городов и городишек, не смог бы в те времена побывать в Эрмитаже, Русском музее, Третьяковской галерее, послушать живую игру Эмиля Гилельса, Святослава Рихтера, прекрасные голоса Сергея Лемешева, Ивана Козловского. А врач, по замыслу прекрасных и мудрых учителей, должен выглядеть культурным и образованным не только профессионально, когда общается с больными, но и даже просвещать окружающих.

Недаром же у нас в АГМИ чуть позднее был создан первый среди медицинских вузов страны Университет Культуры с четырьмя отделениями. Ректором назначили меня. А на тот момент единицы таких энтузиастов, как Елизаровский, довольно простыми способами пытались приобщить наших студентов к основам отечественной и зарубежной культуры.

Но прежде, чем предстать перед аудиторией насмешливых, ироничных, придиричивых студентов (они во все времена были такими), нужно было не только самому знать, понимать и чувствовать музыку Моцарта, Баха, Грига, Вагнера, Шопена, Листа, особенность живописи Левитана, Сурикова, Перова и др., но и доходчиво рассказать о них, пытаясь приучить несведущую молодежь к прекрасному и возвышенному искусству.

Найдите сейчас хоть одного заведующего кафедрой, который так же, как С.И. Елизаровский, сел бы за рояль в аудитории студентов на

их вечере в общежитии, институте или водил смычком по струнам скрипки на сцене актового зала во время конкурсного студенческого вечера, как это делал доцент И.И. Лисункин. Таким благородным делом С.И. Елизаровский занимался длительное время, добровольно, без принуждения и приказов, конечно, бескорыстно за счет своего личного времени – свободного времени ученого, врача, педагога!

Анализируя продолжительную и плодотворную жизнь С.И. Елизаровского, осознаешь, что вся она была посвящена тому делу, которому он служил на протяжении многих десятков лет – современной медицинской науке, практическому здравоохранению и полноценному воспитанию врачей для охраны здоровья соотечественников.

*Р. Н. Калашников,  
заслуженный работник высшей школы РФ,  
д.м.н., профессор, Почетный доктор СГМУ*

## **105 лет со дня рождения участника Великой Отечественной войны В. А. Евтушенко**

6 марта 2015 г. исполнилось 105 лет со дня рождения В.А. Евтушенко, участника ВОВ, к.х.н., доцента, зав. кафедрой общей химии АГМИ с 1963 по 1981 г.

Василий Алексеевич родился 6 марта 1910 г. в селе Пролетарское Батуринского района Черниговской губернии. Родители занимались сельским хозяйством как до, так и после революции. Отец с 1903 по 1916 г. служил в Царской армии, участвовал в Русско-японской войне и войне 1914 г. В 1916 г. был демобилизован в чине унтер-офицера.

В 1925 г. В.А. Евтушенко окончил школу-семилетку в г. Кролевце Черниговской области. Самостоятельно начал работать в 1927 г. сельским учителем в селе Краснополье, Коропского района, Черниговской области УНР, где работал до 1928 г. С 1928 по 1929 г. учился в Киевском МИ. С 1929 г. работал учителем сельской школы в селе Лозница Народицкого района Коростенского округа Киевской области.

В 1931 г. Василий Алексеевич окончил курсы по переподготовке преподавателей для школ ФЗУ лесозаводов № 48, 5, 6 Пролетарского района г. Архангельска. До 1932 г. работал преподавателем в школе ФЗУ треста «Северолес» наркомлеса СССР на лесозаводе № 48 в г. Мезень Архангельской области, с 1932 по 1934 г. – на лесозаводах № 5, 6, 7 в г. Архангельске.

В 1934 г. он поступил на химико-технологический факультет АЛТИ, по окончании которого (1939) получил специальность инженера-технолога лесотехнической промышленности и работал начальником цеха на Уксусно-кислотном заводе ст. Няндомы АО, а с октября 1939 г. – научным сотрудником Центральной Водорослевой научно-исследовательской лаборатории института рыбного хозяйства и океанографии г. Архангельска.

15 июля 1941 г. В.А. Евтушенко направлен в СА рядовым 33 запасного стрелкового полка, затем переведен в 12 отдельный олене-лыжный батальон и во второй батальон 2-го полка 233 стрелковой дивизии. В 1942 г. зачислен слушателем Военной Академии химической защиты им. К.Е. Ворошилова. В августе 1943 г. окончил академию, получив звание лейтенанта. Военную службу продолжал в составе войска 2-го Украинского полка вторым и первым помощником начальника штаба 3 и 27 отдельных огнеметных противотанковых батальонов вплоть до окончания войны. Освобождал Румынию, Венгрию, Австрию. Чехословакию. Вот такой боевой путь от красноармейца до помощника начальника штаба батальона. За участие в боях Василий Алексеевич награжден орденами Красной звезды (1945) и Отечественной войны I ст. (1945), медалями «За боевые заслуги» (1944), «За Победу над Германией в ВОВ 1941-1945 гг.» (1945), «20 лет победы в ВОВ», «50 лет Вооруженным силам СССР» (1969). Из пятерых братьев участвовали в боевых действиях трое, двое погибли – Яков Алексеевич и Алексей Алексеевич.

В 1945 г. В.А. Евтушенко был уволен в запас в звании капитана и вернулся в Архангельск, где продолжил работу в Архангельской водорослевой научно-исследовательской лаборатории. В 1956 г. решением Совета Института высокомолекулярных соединений АН СССР ему присуждена ученая степень к.хим.н. В 1945-1960 гг. он работал по совместительству на кафедре физики в АГМИ.

С 1963 по 1981 г. Василий Алексеевич заведовал кафедрой общей химии АГМИ, подготовив не одно поколение врачей. Он был прекрасным и талантливым преподавателем, большое внимание уделял качеству образования студентов, проявил себя опытным научным сотрудником. Внес большой вклад в развитие кафедры общей химии. В.А. Евтушенко автор 33 печатных работ по использованию и переработке водорослей, учебника «Переработка морских водорослей и других промысловых водных растений». Зарегистрировал 7 авторских свидетельств на изобретения: способ получения пористой массы, аппарат для производства агар-агара, аппарат для непрерывной экстракции растений, способ получения альгиновой кислоты и маннита, аппарат для промывки альгины, драга для добычи морских водорослей, способ получения инсулина.

Ветеран Великой Отечественной войны, участник боевых действий Василий Алексеевич Евтушенко удостоен многих наград за заслуги перед Отечеством. Награжден медалью «За доблестный труд. В ознаменование 100-летия со дня рождения В.И. Ленина» (1970), занесен на Доску Почета Октябрьского округа г. Архангельска. В годы войны он проявил себя дисциплинированным, инициативным, решительным и грамотным в военном деле офицером, был исключительно трудолюбив и честен. Эти качества пронес через всю жизнь. Таким же он был, работая зав. кафедрой. Как участник ВОВ Василий Алексеевич часто выступал с боевыми воспоминаниями перед молодежной аудиторией.

В.А. Евтушенко был женат на Александре Матвеевне Евтушенко (1909 г. р.). В 1934 г. у них родился сын Олег, в 1938 г. – Юрий, а в 1951 г. – дочь Татьяна. Медицинскую династию продолжили двое из детей. Средний сын, Юрий Васильевич, работал фтизиатром, а затем – главным врачом в Туберкулезной больнице г. Солнечногорска Московской области. Младшая дочь Татьяна Васильевна в н. вр. работает врачом в Главном бюро медико-социальной экспертизы Архангельской области. Старший сын работал инженером по электронной оптике на заводе в г. Фрязино Московской области.

### **Воспоминания о войне Василия Алексеевича Евтушенко**

Встреча с врагом лицом к лицу на поле боя – высшее проявление гражданского долга по отношению к Родине.

Перед войной я работал ст. н. с. водорослевого НИИ.

Сообщение о начале войны днем 22 июня 1941 г. и первых неудачах на фронте меня, да и моих сотрудников института, не обескуражили. Мы, как обычно, продолжали работать и думали: страна готова к войне и очень рассчитывали на укрепление старой границы.

Мобилизовали меня 15 июля 1941 г. Расставаясь с женой, я успокаивал, что к новому году буду дома. В это я искренне верил. Но как я ошибался!

До сентября я находился в 33-м запасном полку под Архангельском (в Лахте). В сентябре был направлен на формирование олене-лыжных батальонов в г. Северодвинск и зачислен в 12-й олене-лыжный батальон лыжником. В ноябре наш батальон передислоцировался к оз. Имандра (Карелия), а оттуда – к границе с Финляндией для прикрытия от финнов, так как сплошного фронта на этом участке границы не было.

В марте 1942 г. нас перевели для занятия обороны на Петрозаводское направление в район Лисой горы, но на следующий день возвратили на станцию Лоухи, где мы сдали лыжи и эшеленом нас доставили в район Наро-Фоминска на формирование 233-й стрелковой дивизии. Повсюду нам встречались следы битвы за Москву.

В июле формирование дивизии закончилось, но меня направили на учебу, т.к. нужны были командные кадры. В июле 1942 г. я стал слушателем академии химзащиты им. К.Е. Ворошилова.

В июле 1943 г. закончил академию и получил звание лейтенанта. Нас, группу командиров, направили в распоряжение штаба Степного фронта. В эти годы фронты интенсивно наступали, и нам пришлось по фронтовым дорогам догонять штаб: Липецк, Миллерово, Белгород, Харьков. В штабе нас направили в различные части. Я получил назначение на должность помощника начального штаба 3-го огнеметного противотанкового батальона, который находился юго-западнее Полтавы. В составе этого батальона мы двигались с передовыми пехотными частями, прикрывая танкоопасные направления, западнее Полтавы форсировали по понтонному мосту Днепр. За Днепром, в районе деревни Червона Калина, нам дали участок линии фронта против дивизии немцев «мертвая голова».

После прорыва обороны противника на этом участке нас направили под д. Ново-Стародуб. Здесь наши огнеметы помогли штурму



деревни. За этот бой я получил первую награду: медаль «За боевые заслуги».

Наши части наступали и с ходу заняли Кировоград. После ликвидации немцев севернее Кировограда батальон прикрывал коммуникации войск 2-го Украинского фронта, учувствовавших в ликвидации Корсунь-Шевченковской группировки немцев. Немцы стали стремительно отступать. Батальон с ходу форсировал Днестр и прикрывал его излучину на правом берегу.

Когда я со своим связным по фамилии Кокшаров, который родом был с Урала, переправился через Днестр, к нам в компанию напросился снайпер. Шли втроем. Неожиданно возник артналет. Мы залегли втроем рядышком, как и шли. Но после артналета поднялся я и связной, снайпер был убит осколком. Похоронили, а снайперскую винтовку попросил связной. Беря винтовку, он обещал все свободное от службы время проводить на охоте. Излучину Днестра защищал пехотный батальон, ослабленный в боях. Немцы, траншеи которых находились не более 100 метров от наших, чувствовали себя в безопасности. Кокшаров, выйдя на первую охоту, увидел за немецкими окопами зеленую лужайку, на которой загорали немцы. Он один за другим сразил троих. Остальные разбежались по окопам. Удачное начало воодушевило уральского охотника, и он на каждой позиции сначала обследовал немецкую оборону перед нашим батальоном, а когда противник становился осторожным, уходил влево или вправо на участки соседей. Такая интенсивная охота позволила уже в Венгрии довести счет убитым уже до 400. За это ему было присвоено звание Героя Советского Союза. К сожалению, будучи героем Советского Союза, Кокшарова все же засекли немцы, произвели артиллерийско-минометный огонь. Как только стемнело, к его позиции была направлена группа бойцов. Они принесли останки героя. Винтовка была тоже разбита.

По приказу позиции в излучине Днестра мы сдали пехотному батальону и передислоцировались севернее Ясс (Румыния). Местность, по которой проходила наша оборона, переходила несколько раз из рук в руки, и на поле между оборонами лежало много не захороненных трупов. Было лето: запах и мухи очень осложняли работу. Оказалось, что в этот период румынский царь Михай тайно от

немцев прилетел в штаб армии (г. Бельцы) и договорился о капитуляции. Когда наши войска перешли в наступление, румыны оставили позиции, а так как немцев было мало, то наши части всю Румынию прошли без боя. Правда в начале наступления колонна батальона подверглась бомбардировке, один боец был убит, 15 тяжело ранено. Несколько осколков попало и в меня. Наше наступление задержали венгерские части под г. Турда. Турду штурмом брали наши 3-ий и 27-ой батальоны.

Когда Турда была освобождена, в самом конце боя наш боец, Герой Советского Союза Жувагин на окраине города был сражен немецким снайпером. Его похоронили с почестями в церковной ограде. Венгры в спешке оставили город и не успели вывести 5 исправных танков, но в них не было горючего.

Дальше наши войска наступали без задержек, так что наш батальон даже не занимал оборону вплоть до г. Лученец (Чехословакия). В этот город наши части пытались войти с востока, и позиции вклинились в расположения противника языком. На самом острие языка, перед городом, был поставлен наш батальон. Позиции непрерывно обстреливали со стороны города. Были ранены 3 бойца и один убит снайпером. К вечеру пехотная дивизия вошла в город, и мы получили приказ перенести позицию на западную окраину города. Ночью мы сняли огнеметы, оперативная группа вошла в город. Но на рассвете немцы контратаковали танками. Ко времени атаки ни огнеметы, ни артиллерия еще не заняли оборону. К вечеру мы опять вошли в город, за ночь вытеснили противника из города и заняли оборону западнее г. Лученец.

К этому времени противник развил контратаку на правом берегу Дуная у озера Балатон, угрожая выходом с юга на Будапешт. Командование перебросило батальон в южные пригороды Будапешта на правый берег Дуная. Контратака противника была отбита повсеместно. Отсюда нас перебросили в Будапешт на север за реку Грон с задачей, как можно дольше задержать противника на реке Грон, не допуская переброску его войск к окруженной в Будапеште группировке противника. Мы удерживали два плацдарма на правом берегу реки Грон, но вынуждены были отойти на левый берег. В боях потеряли огнеметы двух рот (из 3-х), но задачу выполнили. К этому вре-

мени будапештская группировка противника была ликвидирована. За эти бои батальон получил награды, в том числе и я был награжден орденом «Красная Звезда».

Ввиду значительных потерь нас вывели на переформирование. Однако вскоре наши войска форсировали реку Грон, и мы двинулись почти безостановочно через Братиславу, Вену, пересекли северо-восток Австрии и опять вошли в Чехословакию. Последний бой мы приняли южнее Праги с группировкой противника, пробивающейся к американцам. Противник был остановлен и пленен 10 мая 1945 г.

Война закончена. Огнеметные противотанковые батальоны были отведены на границу Австрии и Чехословакии.

С объявлением войны Японии весь офицерский состав эшелонам срочно отправили город Одессу. Но пока мы добирались, война с Японией окончилась, нас всех демобилизовали.

В августе 1945 г. уволен в запас в звании «капитан». Осенью 1945 г. я вернулся в Архангельск. Как и все активные участники Великой Отечественной войны, я горжусь этим периодом своей жизни.

*Е. В. Денисова,  
лаборант кафедры психиатрии и психологии*

## **100 лет со дня рождения Ф. И. Маствилишкер**

В 2015 г. исполняется 100 лет выпускнице АГМИ, врачу, отдавшему 29 лет службе крови, – Фаине Иосифовне Маствилишкер. Она родилась 5 мая 1915 г. в городе Сморгонь Вилейской области Белоруссии. Фаина Иосифовна окончила в 1939 г. АГМИ по специальности врач-терапевт, 23 июня 1939 г. получила диплом. По распределению работала в Хмельницкой больнице Коношского района Архангельской области до 10 октября 1941 г. Так случилось, что в суровое военное время терапевту пришлось связать свою судьбу со службой крови. Началась Великая Отечественная война, ка несла большие потери, для лечения раненных бойцов потребовалось много крови, перед службой крови была поставлена задача многократного увеличения объемов заготовки крови, необходимо было

увеличивать штат сотрудников. Архангельский областной отдел здравоохранения осуществил ряд экстренных мер по организации работы службы крови в условиях военного времени, в том числе увеличивать штат сотрудников станции переливания крови с обучением вновь принятых на рабочем месте. Фаину Иосифовну приказом облздравотдела переводят на Архангельскую станцию переливания крови для работы в сывороточной лаборатории, входящей в состав станции переливания крови. Раздел работы был очень важным, без стандартов не мыслима служба крови, ими обеспечивали станцию переливания крови, ими работали в госпиталях и гражданских лечебных учреждениях. Стандартные сыворотки должны иметь определенную групповую принадлежность, к ним предъявлялись жесткие требования: сыворотка должна быть специфичной, активной, не вызывать неспецифической агглютинации, не вызывать гемолиз эритроцитов. Обучаться новой незнакомой работе пришлось на рабочем месте. Более опытные коллеги Степан Яковлевич Ступников, Лев Давыдович Заславкий, Георгий Федорович Николаев помогли справиться с этой трудной задачей.

Помогли и научные исследования, проведенные ранее на АОСПК по изготовлению стандартов, одна из статей научного сборника «Переливание крови», который вышел перед самой войной в 1941 г. в Архангельске, под ред. проф. Михаила Васильевича Алферова была посвящена этой теме. Статья называлась «Приготовление сывороток из ретроплацентарной крови» за авторством Н.И. Малюгиной. Молодому специалисту Фаине Иосифовне было тогда 26 лет, она справилась с задачей и освоила новое для нее дело, приняла на себя руководство лабораторией стандартных сывороток.

Всю войну проработала она на СПК вместе с такими достойными специалистами, как Мария Ефимовна Вайнберг – главный врач, Нина Дмитриевна Анфимова – заведующая донорским отделом, Александра Дмитриевна Елохина, хирург – заведующая отделом заготовки крови. Коллектив станции был сплоченный, сознательный, энергичный, состоящий из одних женщин. В своих воспоминаниях М.Е. Вайнберг писала: «Не покладая рук работали врачи Алексеева, Анфимова, Денисова, Елохина, Маствилишкер. В операционной хирурги простаивали по 6-8 часов. Приходили ко мне: «Мария Ефимовна, ноги не держат, руки не действуют». Отдохнув, снова прини-

мались за работу». Несмотря на тяжелейшие условия труда, станция с поставленными задачами справлялась». В 1943 г. было заготовлено 11600 л донорской крови, почти столько же станция заготавливает на современном этапе.

В послевоенные годы объем заготовки крови резко уменьшился до 981 л, произошло сокращение штатов сотрудников, на станции осталось только трое врачей: А.Д. Елохина, Ф.И. Маствилишкер, Е.К. Денисова. В дальнейшем возникла даже нехватка медицинского персонала, особенно врачей. Все врачи, в том числе и Фаина Иосифовна, овладели смежными специальностями, методом постановки реакции Вассермана, определением содержания билирубина по прямой и непрямой реакции, а впоследствии определением реузс-фактора.

3 апреля 1949 г. Фаину Иосифовну переводят на заведование донорским отделом. Количество доноров в послевоенный период резко сократилось, следуя логике «война закончилась, кровь больше не нужна». Ей, как заведующей, пришлось заниматься агитационной и пропагандистской работой совместно с областным и районными комитетами общества Красного Креста, представителями лечебных учреждений. В шестидесятых перед службой крови была поставлена задача создания кадров резервных и безвозмездных доноров. Трудно было и А.Д. Елохиной, как главному врачу, и Фаине Иосифовне, как заведующей донорским отделом. Казалось, что задача по организации безвозмездного донорства невыполнима, к тому времени доноры уже привыкли сдавать кровь за денежную компенсацию. В 1950 г. было всего 8000 доноров, все сдавали кровь за денежную компенсацию. Но большая коллективная работа принесла результат. В 1957 г. количество безвозмездных доноров было несколько десятков, к 1970 г. их количество достигало 19000. Безвозмездное донорство успешно развивалось, донорством были охвачены коллективы высших и средних учебных заведений, организаций и предприятий.

В 1970 г. Ф.И. Маствилишкер ушла на заслуженный отдых, оставив своим последователям хорошие добрые традиции безвозмездного донорства и прочную базу донорских кадров.

Фаина Иосифовна была замужем, муж – Масловатый Саул Григорьевич. Семья воспитала четверых детей: дочерей Татьяну, Софью, Любовь и сына Григория.

Она была членом коммунистической партии с 1945 г., членом профсоюза медицинских работников, награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне», «За оборону Заполярья», «За победу в ВОВ».

*Е.М. Сидоренко,  
зав. организационно-методическим отделом  
ГБУЗ АО «Архангельская станция переливания крови»*

## **90 лет Архангельскому клиническому кожно-венерологическому диспансеру: история и реальность**

В настоящее время в лечебно-профилактических учреждениях области открыты и функционируют 48 кожно-венерологических кабинетов, работают 75 врачей-дерматовенерологов, госпитализация больных осуществляется на койки дневного и круглосуточного пребывания. Деятельность всей дерматовенерологической службы Архангельской области координирует и направляет головное учреждение – государственное учреждение здравоохранения «Архангельский клинический кожно-венерологический диспансер», история развития которого идет с начала XX века.

В 1905 г. во всей Архангельской губернии существовал единственный кожный кабинет, который находился в г. Архангельске и обслуживался одним врачом. Лечением больных на селе занимались знахари и фельдшера. В 1920 г. были открыты кабинет венеролога при центральной амбулатории Архангельска и кожное отделение на 30 коек при губернской советской больнице.

3 марта 1925 г. венерологические кабинеты Центральной амбулатории им. В.И. Ленина приказом по Архангельскому губернскому отделу здравоохранения были преобразованы в венерологический диспансер. Организатором службы и первым заведующим диспансером был А.П. Хвилинский, а весь штат диспансера на тот момент состоял всего из четырех врачей: заведующего и трех ординаторов.

В 1930 г. главным врачом Архангельского кожно-венерологиче-

ского диспансера был назначен Израиль Абрамович Липский, который руководил диспансером в течение 20 лет, а в последующем заведовал кафедрой кожных и венерических болезней АГМИ. Вначале диспансер располагался в двух зданиях: амбулаторный прием осуществлялся в здании, расположенном по пр. П. Виноградова (в н. вр. – Троицкий проспект), сейчас здесь находится здание городской поликлиники № 1, а стационар на 40 коек (кожная клиника) был развернут в двухэтажном деревянном здании по улице Гайдара, 10.

В октябре 1935 г. на базе диспансера при АГМИ была открыта кафедра кожных и венерических болезней. В том же году было организовано Архангельское областное отделение Всероссийского научного общества врачей-дерматовенерологов. В 1936 г. в диспансере создается микологическая лаборатория и начинается научное изучение грибковой флоры и эпидемиологии дерматозов на Севере. В период 1937-1938 гг. из числа сотрудников диспансера создавались выездные бригады по выявлению и ликвидации очагов сифилиса, парши в эпидемиологически неблагополучных районах области.

В 1939 г. диспансер получает статус областного учреждения.

В 1950 г. произошло объединение диспансера и кафедры кожных болезней, и главным врачом диспансера стал д.м.н., профессор кафедры Василий Алексеевич Ведерников.

С 1961 по 1963 г. диспансером руководила Марина Петровна Товиева.

В 1963 г. главным врачом назначается Александра Иосифовна Падун. С ее приходом начался современный этап развития учреждения. Благодаря ее настойчивости и умению доказывать свою правоту диспансер в 1969 г. получает новое современное четырехэтажное здание, оснащенное всем необходимым оборудованием для диагностики и лечения кожных и венерических болезней, в котором находится и по сей день. В диспансере создается три отделения по 50 коек: детское, женское и мужское.

История развития диспансера неразрывно связана с историей развития кафедры кожных и венерических болезней. Практически все практикующие в настоящее время дерматовенерологи прошли обучение у таких замечательных педагогов, как Владимир Алексеевич Хилков, Юрий Семенович Дегтяр, Зинаида Николаевна Борщева, Валентина Афанасьевна Мылюева.

В 1977 г. главным врачом диспансера была назначена Валентина Ивановна Котцова, которая проработала в этой должности до 1996 г.

Преемницей В.И. Котцовой в 1996 г. становится Ирина Евгеньевна Меньшуткина. Именно при ней началось развитие международного сотрудничества диспансера с клиниками Норвегии. Благодаря ее усилиям в диспансере впервые в Архангельской области при содействии норвежской стороны создается лаборатория для ПЦР-диагностики ИППП. В этот же период начинается реструктуризация коечного фонда диспансера в сторону уменьшения.

В декабре 1999 г. главным врачом АОККВД назначается Татьяна Васильевна Абабкова. С ее приходом в 2001 г. открываются: отделение платных медицинских услуг, дневной стационар при диспансерном отделении, консультативно-диагностический центр для детей и подростков «Ювентус-П»; начинается реконструкция клиничко-диагностической лаборатории. Впервые в 2002 г. диспансер включается в Федеральную целевую программу «Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера на 2002-2006 гг.», ее подпрограмму «О мерах по предупреждению дальнейшего распространения заболеваний, передаваемых половым путем».

В 2007–2009 гг. диспансер возглавляла Ирина Дмитриевна Приб. Ее усилия позволили завершить реконструкцию клиничко-диагностической лаборатории и сделать лучший диагностический центр области по ИППП

В это же время в работе дерматовенерологической службы области начал сказываться дефицит кадров. Молодые врачи, получив сертификат дерматовенеролога, уходили в коммерческие структуры, а опытные дерматовенерологи – на заслуженный отдых.

В октябре 2009 г. главным врачом АОККВД назначается дерматовенеролог, имеющий за плечами опыт руководства многопрофильной больницей, – Константин Витальевич Барышков.

За короткий период он провел реформирование амбулаторно-поликлинической службы, полную компьютеризацию учреждения. В 2013 г. в учреждении внедрена медицинская информационная система дерматовенерологического профиля с ведением электронной медицинской карты пациентов, переданная и установленная безвозмездно ФГУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии» Минздрава России.



В 2011 г. К.В. Барышков ввел учреждение в систему ОМС, провел необходимые мероприятия по оснащению диспансера современным лечебно-диагностическим оборудованием, что позволило внедрить новые эффективные методики лечения, подготовил к работе сайт диспансера [www.aokkvd.ru](http://www.aokkvd.ru). В 2013 г. организовал лечебное питание больных с использованием механизма аутсорсинга.

В 2012 г. успешно реализованы мероприятия Федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями на 2007-2012 гг.», направленные на совершенствование оказания специализированной медицинской помощи при инфекциях, передаваемых половым путем. Благодаря комплексу мероприятий, проводимых диспансером, в Архангельской области наблюдается снижение заболеваемости инфекциями, передаваемыми половым путем, и заразными кожными заболеваниями.

В 2014 г. проведена работа по изменению типа государственного учреждения – с государственного бюджетного учреждения здравоохранения на государственное автономное учреждение здравоохранения.

В том же году учреждение получило лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

В августе 2010 г. организовал новое Архангельское региональное общество дерматовенерологов и косметологов. Ежеквартально готовит и проводит заседания общества по актуальным вопросам специальности. Как руководитель клинической базы особое внимание уделяет практической подготовке интернов и клинических ординаторов.

К настоящему моменту коллектив диспансера насчитывает более 100 человек, из них 18 дерматовенерологов, 1 клинический миколог, 4 врача-лаборанта, 28 медицинских сестер.

Достижения и свершения, достигнутые дерматовенерологической службой, были бы невозможны без людей, посвятивших себя этой профессии.

Более 60 лет жизни посвятил дерматовенерологии доцент Владимир Алексеевич Хилков. Почти 55 лет отдали любимому делу Адель Тимофеевна Аксенова и Людмила Викторовна Дудоладова. Свыше 40 лет трудились в дерматовенерологии: профессор Юрий Семенович Дегтяр, ассистенты Зинаида Николаевна Борщева, Валентина

Афанасьевна Мылюева. Более 35 лет в профессии Татьяна Ивановна Варфоломеева, Виктория Михайловна Протасова, Людмила Александровна Копытова, Елена Ивановна Семенова.

Большой вклад в развитие службы внесли: Валентина Ивановна Котцова, Елена Васильевна Смольникова, Валентина Васильевна Пискунова, Татьяна Михайловна Григорьева, Иван Васильевич Лисица, Любовь Михайловна Михаскив, Галина Владимировна Федотова, Борис Антонович Гаевский, Альберт Андрианович Севастьянов, Наталья Николаевна Сек, Нелли Михайловна Привалова.

Более 25 лет работают в диспансере: Клавдия Леонидовна Адольшина, Лариса Сергеевна Бушуева, Татьяна Викторовна Горшенина, Татьяна Ильинична Дорофеева, Татьяна Алексеевна Жаравина, Ангелина Витальевна Каменева, Елена Германовна Карельская, Светлана Валерьевна Кудряшова, Татьяна Михайловна Кукина, Светлана Петровна Немирова, Светлана Вениаминовна Розина, Елена Ивановна Семенова, Ирина Николаевна Сысоева, Елена Николаевна Соколова, Елена Евгеньевна Ушакова, Наталья Павловна Захарова, Светлана Анатольевна Маклакова, Татьяна Владимировна Шяткувене.

Сегодня диспансеру – 90 лет. Пройден значительный путь, а впереди – амбициозные планы развития и диспансера, и всей дерматовенерологической службы Архангельской области.

***К.В. Барышков,**  
гл. врач ГАУЗ АО «Архангельский клинический  
кожно-венерологический диспансер»*

## **90 лет со дня основания Соломбальского родильного дома**

Соломбальский родильный дом отсчитывает свою историю с 1925 г.

8 марта 1925 г. в Соломбале в здании бывшего архангельского морского госпиталя открылся родильный и гинекологический институт, рассчитанный на 30 коек. Институт возглавил д.м.н. Александр Андреевич Ануфриев.

Затем он был преобразован в родильный дом им. Амосовой. Разместился родильный дом в двух арендованных деревянных домах. Одно из этих зданий было приспособлено под стационар, в другом разместилась кухня, «красный уголок» и квартиры сотрудников больницы. Женская консультация была открыта на ул. Левачева.

В 1926 г. заведующей роддомом была назначена Дина Львовна Марголис. Она была грамотным, высокоэрудированным специалистом, проходила обучение в Германии и Франции, свободно владела тремя европейскими и латинским языками. Проработала заведующей до 1928 г., а затем передала эстафету врачу Софье Павловне Едемской, которая трудилась на этой должности до октября 1960 г.

Большое значение в те времена придавали обучению кадров и уходу за женщинами, т.е. тем технологиям, которые интенсивно начали возвращаться в начале этого века.

Заканчивался срок аренды, и военное ведомство стало настаивать на освобождении помещения. Сразу это сделать было невозможно, и лишь в 1935 г. роддом, после капитального ремонта и заключения врачебной комиссии Горздрава, был переведен в помещение бывшей амбулатории по ул. Терехина, 5.

В 1937 г. Министерством было разрешено строительство нового роддома в Соломбале на ул. Маяковской. В это же время шло строительство роддома при 1-ой городской больнице и строительство моста через реку Кузнечиху в Соломбалу. Эти причины и повлияли на решение властей, что роддом первой городской больницы примет всех женщин из Соломбалы, поэтому деньги, выделенные для строительства Соломбальского роддома, были переданы в первую городскую больницу. Потом началась война.

В 50-60-е годы роддом на ул. Терехина, 5 работал в полную силу. Акушерки работали грамотные, умели своевременно и самостоятельно оказывать помощь. Врачи, даже с большим стажем работы, учились у акушерок ведению родов. В апреле 1962 г. главным врачом стала Ида Николаевна Ошуркова, проработавшая на этой должности 13 лет. Она внесла много нового в организацию работы роддома. Принимала активное участие в общественной жизни города, избиралась депутатом Горсовета. Часто совершала вылеты в районы области для оказания практической помощи.

В те годы начинали свою трудовую деятельность санитарки, некоторые из которых трудятся по сей день: Римма Петровна Рухман, Екатерина Лаврентьевна Грязнова, Галина Александровна Худякова.

Старшей акушеркой женской консультации была назначена Людмила Викторовна Бурмистрова, которая проработала более 40 лет на этой должности уже в новом помещении больницы. Заведующей женской консультацией работала Глафира Георгиевна Кудряшова, акушеркой – Евдокия Дмитриевна Гагарина.

В 1964 г. началось строительство родильного отделения 7 городской больницы вместимостью 80 коек. Открылось оно 19 октября 1974 г.

Заведующей отделением была назначена И.Н. Ошуркова, зав. отделением новорожденных – Идея Федоровна Варавикова, которая работала в этой должности по 1976 г., старшей акушеркой – Клавдия Ивановна Нагибина, старшей медсестрой – Елизавета Алексеевна Хайбулина, сестрой-хозяйкой – Анастасия Андреевна Ивкина.

Родильное отделение расположено в 3-х этажном здании, которое соединяется с главным корпусом и пищеблоком. 7 городская больница впоследствии превращена в единую многопрофильную медицинскую структуру.

Из 1-й гор. больницы в 1974 г. пришла замечательная плеяда, золотой фонд акушеров: Нина Тимофеевна Смагина, которая в последующем работала долгое время старшей акушеркой. Раиса Владимировна Гвоздецкая, Галина Михайловна Попова, Валентина Михайловна Дерягина, Людмила Константиновна Малинина, Жанна Петровна Кокушина, Светлана Яковлевна Кузнецова, Елизавета Александровна Лойко.

Из женской консультации перешли врачи: Валентин Николаевич Попов, который в последствии стал главным врачом всей больницы, Любовь Афанасьевна Герасимовская, Михаил Федорович Котцов, приехавший из Карпогорской ЦРБ. Много лет он был зав. отделением, и продолжает работать по н. вр. Людмила Владимировна Сергиевская пришла из Плесецкой ЦРБ.

В 1975 г. в связи с закрытием родильного отделения 1-й городской больницы, в нашу больницу был направлен заместителем главного врача по родовспоможению Евгений Григорьевич Шиловский. Он

обладал умением руководить, организовать работу, давая при этом самостоятельность для принятия решений. Заведующей родильного отделения стала Валентина Алексеевна Воробьева, старшей акушеркой назначена Жанна Петровна Кокушина; старшей медсестрой – Тамара Григорьевна Сотникова; операционной медсестрой – Лидия Афиногеновна Тупицына. Она часто работала одна, в ночное время.

Помогали операционной медсестре санитарки: Ольга Христофоровна Зайцева, в дальнейшем ставшая врачом акушером-гинекологом, Елена Алексеевна Давыдова, работающая сейчас сестрой-анестезисткой, Галина Декабристовна Меньшуткина (Орлова), которая продолжает работать операционной медицинской сестрой.

В 1975 г. было организовано дежурство 2-х акушеров-гинекологов. Педиатры и анестезиологи дежурили на дому.

В 1976 г. зав. отделением новорожденных становится Лариса Николаевна Мельникова, сестрой-хозяйкой – Наталья Михайловна Голотвина.

В 1977 г. была организована педиатрическая служба. В роддоме стали работать 3 врача-педиатра: Идея Федоровна Варавикова, Лариса Николаевна Мельникова, Валентина Васильевна Игнашова. Их золотые сердца, заботливые руки дарили тепло и ласку и младенцам, и их мамам.

В 1978 г. открывается анестезиологическая служба. Первыми анестезиологами стали Вера Михайловна Кляркина, Валерий Александрович Зайцев, Владимир Григорьевич Мымрин. Первый терапевт – Придатко Людмила Павловна, в дальнейшем работала заместителем главного врача больницы.

В течение 10 лет с 1978 по 1988 г. отделение работало под строгим контролем Соломбальской СЭС, проводился ежемесячный контроль воздуха, стерильности материала и инструментов. Ежеквартально городским СЭС проводилась проверка под руководством Веры Николаевны Факеевой, Татьяны Александровны Гордиенко. Была открыта общая стерилизационная, где проводилась обработка и стерилизация всех многоцветных шприцов отделения.

Послеродовое отделение работало в полную силу, в палатах стояло по 5 кроватей для родильниц, кормление новорожденных происходило строго по часам – через 3 часа докорм сцеженным грудным

молоком в пяти детских палатах и двух в наблюдательном отделении на 1-ом этаже. Строго соблюдался масочный режим. При кормлении новорожденных мамам выдавался стерильный пакет для кормления, мама одевала косынку и маску, а под ребенка выдавалась стерильная пеленка.

В 1979 г. заведующим родильным отделением назначен Владимир Александрович Якушин, который позже был назначен главным врачом родильного дома им. К.В. Самойловой. В этом же году заместителем главного врача по родовспоможению назначается Сергей Николаевич Оболенский. Заведующей отделением патологии стала Людмила Владимировна Сергиевская, а акушерско-физиологического – Михаил Федорович Котцов.

В 80-е годы мощность отделения составляла 125 коек. Родильное отделение специализировалось на приеме женщин с изоантитенной несовместимостью крови матери и плода, и венерическими заболеваниями. Принимали женщин со всей области. Родильное отделение было оснащено современной медицинской аппаратурой для оказания помощи матери и младенцу.

В 1991 г. родильное отделение было сокращено до 80 коек. После реорганизации службы обязанности заместителя главного врача по родовспоможению исполнял Сергей Николаевич Оболенский, заведующим отделением патологии назначен Михаил Федорович Котцов. Старшая акушерка – Позднякова Алла Миновна – до сих пор успешно работает в этой должности. Старшей медсестрой стала Кислякова Татьяна Петровна, в н. вр. работающая координатором грудного вскармливания, а сестрой хозяйкой – Грязнова Екатерина Лаврентьевна, работающая до сих пор в данной должности.

С мая 1993 г. службу родовспоможения нашей больницы возглавляет Вячеслав Леонидович Кабаков. С этого времени изменяется взгляд на родовспоможение: рождение ребенка становится семейным делом, создаются возможности для пребывания родственников на родах. После поездки В.Л. Кабакова в Норвегию в 1995 г., отделение включилось в борьбу за звание «Больница, доброжелательная к ребенку» по программе ВОЗ и ЮНИСЕФ.

Отделение совместно с Ниной Ивановной Кондаковой, в последующем главного координатора по грудному вскармливанию г. Архангельска, стало проводить подготовительную работу по организа-

ции совместного пребывания матери и ребенка, палат «Мать и дитя» в послеродовом отделении. Они провели огромную работу на основе главных принципов декларации ВОЗ о роли службы родовспоможения. В марте 2000 г. отделению, первому в области присвоено звание ВОЗ «Больница, доброжелательная к ребенку».

С 1995 г. начата организация совместного пребывания «Мать и Дитя». Открыты новые платные одноместные палаты, разрешено присутствие мужа на родах, посещение родильниц родственниками, разработана новая поздравительная открытка с эмблемой отделения.

После посещения Л.В. Сергиевской и акушеркой Екатериной Ионовной Черновой российско-голландского тренинга по дородовой подготовке беременных, в отделении была организована дородовая подготовка беременных. Впоследствии была введена ставка акушерки кабинета по подготовке женщин к родам (открыт в 1991 г. и работать в нем начала Галина Клавдиевна Коробейникова). В кабинете проводятся по 8 занятий с беременными женщинами. Сейчас женщин к родам готовят: Татьяна Владимировна Травникова, Наталья Александровна Абрамовская, Ирина Владимировна Рыжова, Ольга Васильевна Бархатова. К работе привлекаются врачи: акушеры, гинекологи и неонатологи.

Проводится большая работа по популяризации грудного вскармливания, возглавляемая координатором Т.П. Кисляковой.

Роддом принимает активное участие в исследовательской и научной работе в рамках общегородских и областных программ по безопасному материнству.

В 2000 г. из родильного дома им. К.Н. Самойловой переведена заместителем главного врача Елена Феликсовна Попова. Вместе с ней пришла целая плеяда молодых, квалифицированных и очень перспективных специалистов.

Заведующим родильным отделением назначен Владимир Александрович Дворяшин. За период с 2002 по 2009 г. в отделении стали применять КТГ беременным женщинам, наружный поворот плода при ягодичном предлежании, вакуум-экстракцию, совершенствовали технологию кесарева сечения.

Отделение является клинической базой подготовки студентов Медицинского колледжа и СГМУ.

Мы счастливы трудиться в многопрофильной больнице с прекрасными специалистами. Искренне благодарим за помощь и сотрудничество всех заведующих отделениями, врачей и медсестер.

Особая благодарность непосредственным нашим коллегам и друзьям из женской консультации Нине Васильевне Гладковой, зав. гинекологическим отделением Валентине Степановне Хомяковой, отделения анестезиологии и реанимации Евгению Леонидовичу Коробейникову.

***Н.Н. Сизюхина,***

*к.м.н., зав. отделением акушерства и гинекологии  
городской больницы № 7 г. Архангельска*

## **85 лет Медицинской службе УВД Архангельской области**

В 2015 году исполняется 85 лет со дня образования медицинской службы УМВД России по Архангельской области.

Медицинская служба УВД Архангельской области создана приказом Полномочного Представительства ОГПУ по Северному краю от 30 июня 1930 г. № 64 (организована как Санитарная часть при Полномочном представителе ОГПУ по Северному краю). Первым начальником медслужбы был Семен Матвеевич Шириков.

Шли годы, служба развивалась, менялись ее названия. В настоящее время – ФКУЗ «МСЧ МВД России по Архангельской области» – это современное, многопрофильное медицинское учреждение. В его структуре: поликлиника, госпиталь, ЦГСЭН, ВВК, ЦПД, аптека.

Медико-санитарная часть является клинической базой кафедр госпитальной и поликлинической терапии СГМУ. Медицинская служба осуществляет лечебно-диагностическую и реабилитационную помощь, решает вопросы медицинского и психологического отбора граждан, годных по состоянию здоровья к службе в органах внутренних дел и поступлению в учебные заведения МВД России, обследует сотрудников органов внутренних дел, увольняющихся на пенсию, предупреждает, выявляет и ликвидирует опасное и вредное



воздействие на здоровье сотрудников и работников органов внутренних дел неблагоприятных факторов среды обитания.

В медицинской службе УМВД на протяжении многих лет трудились и трудятся заслуженные врачи РФ: В.А. Прохоров, С.Б. Бурторин. Начальники поликлиники: А.Н. Мальцев, В.Н. Душина, Т.З. Абакумова, А.И. Козлов, О.М. Гращенко, В.А. Прохоров. Начальники стационара: Н.Г. Шаронов, Т.З. Абакумова, В.Н. Душина, Л.И. Матвеева, С.К. Хохлова, О.М. Гращенко и др. Большинство врачей являются выпускниками Архангельского государственного медицинского института и Военно-медицинских академий.

В настоящее время ФКУЗ «Медико-санитарная часть МВД России по Архангельской области» является современным многопрофильным медицинским учреждением. Медсанчасть состоит из следующих подразделений: госпиталь, поликлиника, аптека, центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора, военно-врачебная комиссия, центр психофизиологической диагностики. Медицинское учреждение оказывает лечебно-профилактическую помощь сотрудникам и гражданским работникам органов внутренних дел, УФСИН РФ, МЧС России, УГПС, военнослужащим внутренних войск, пенсионерам МВД, участникам и инвалидам Великой Отечественной войны, а также членам их семей. Для указанных категорий граждан медсанчасть является лечебно-диагностическим центром. В медсанчасти получают лечение жители двух субъектов РФ: Архангельской области и Ненецкого автономного округа.

Госпиталь располагается на пятом этаже здания, он рассчитан на 60 коек (42 терапевтических и 18 неврологических). Госпиталь пользуется большой популярностью, особенно у наших заслуженных пенсионеров. Не секрет, что в настоящее время пожилому человеку довольно сложно получить полноценное стационарное лечение, поэтому в более выгодном положении находятся ветераны МВД. Здесь, не взирая на возраст, им всегда рады и готовы помочь. В арсенале врачей госпиталя, а это – четыре квалифицированных терапевта, имеющих подготовку по различным специальностям, и один невропатолог – широкий выбор медикаментов, самые современные и эффективные лекарственные препараты. В госпитале активно работает дневной стационар, что является очень удобной формой лечения для

сотрудников и пенсионеров МВД, проживающих в Архангельске. Подходя к организации лечебного процесса комплексно, должно внимание уделяется полноценному лечебному питанию.

Остальные четыре этажа занимает поликлиника, рассчитанная на 600 посещений в смену. С учетом 6-ти дневной рабочей недели поликлиники и круглосуточной работы врачей госпиталя, медсанчасть может оказывать медицинскую помощь в любое время суток.

В основу деятельности поликлиники положен территориально-цеховой принцип работы. У нас осуществляется прием по 23 врачебным специальностям, обеспечен безотказный прием всеми врачами. Руководство медсанчасти уделяет большое внимание качеству лечебно-диагностического процесса, делая особый акцент на реабилитационные мероприятия. Именно поэтому, мы располагаем мощным физиотерапевтическим отделением, укомплектованным современным оборудованием. В рамках, централизованных закупок для учреждений здравоохранения МВД России – Медико-санитарной частью МВД по Архангельской области получены и введены в эксплуатацию в 2009–2015гг. четыре новых рентгенологических установок: рентгенодиагностический комплекс «ОКО» с цифровым флюорографом и приставкой для линейной томографии; комплекс рентгенодиагностический телеуправляемый для рентгеноскопических исследований; итальянская дентальная установка, маммография, два УЗИ аппарата экспертного класса, что сразу повысило доступность данных видов исследования.

Стоматологическое отделение, в котором трудятся семь врачей-стоматологов, тоже коснулись приятные изменения: выполнен капитальный ремонт с монтажом современной вентиляционной системы и установкой трех новейших стоматологических комплексов «Chigana». Получены и активно используются три новых санитарных автомобиля: УАЗ, «Волга», реанимобиль «Газель», что заметно облегчило работу нашей участковой службы. С 2009 года медсанчасть включена в систему обязательного медицинского страхования.

За последние несколько лет, благодаря активной поддержке МВД России и руководства УМВД области в медико-санитарной части, произошли серьезные изменения, что значительно повысило качество оказания медицинской помощи сотрудникам правоохранительных органов, ветеранам.

Большой вклад в развитие медицинской службы УМВД России по Архангельской области внесли медицинские сестры и другие специалисты. Так, на протяжении многих лет сестринское дело в Архангельском УМВД эффективно развивалось под грамотным руководством главной медицинской сестры Г.Ф. Заостровской. Ее приемником стала А.А. Боровикова, выпускница факультета высшего сестринского образования СГМУ. Медицинские сестры активно участвуют в конференциях по сестринскому делу, регулярно проводимыми Ассоциацией медицинских работников Архангельской области и Ассоциацией медицинских сестер России.

Сегодня Медико-санитарная часть МВД России по Архангельской области является одним из важных звеньев в системе здравоохранения региона. Эти успехи стали возможны благодаря неустанной сплоченной работе медицинского персонала – нескольких поколений людей, чьи самоотверженные усилия заложили основу надежности и качества медицинского обслуживания.

**С.Б. Буторин,**  
*заслуженный врач РФ, полковник внутренней службы,  
начальник ФКУЗ «МСЧ МВД России по Архангельской области»*

## **85 лет со дня рождения профессора Н. Н. Алеутского**

Николай Николаевич Алеутский – фармаколог, профессор, заведующий кафедрой фармакологии (с 1984 г.).

Родился 18 июля 1930 г. в г. Иваново в семье врачей. Его отец, Николай Алексеевич Алеутский, работал в 1964-1971 гг. заведующим кафедрой кожных и венерических болезней АГМИ.

В 1939-1949 гг. Н.Н. Алеутский учился в средней общеобразовательной школе г. Иваново. Медицинское образование по специальности «лечебное дело» получил на лечебном факультете Карагандинского ГМИ (1949-1955), который окончил с отличием. По окончании института обучался в аспирантуре на кафедре фармакологии (1955-1958). После прохождения аспирантуры в 1958 г. Николай Николаевич был избран ассистентом кафедры фармакологии Карагандин-

ского ГМИ. В 1961 г., будучи ассистентом кафедры, Н.Н. Алеутский подготовил и защитил кандидатскую диссертацию на тему «Материалы к фармакологии биомедицины».

В 1964 г. Н.Н. Алеутский был избран на должность завкафедрой фармакологии Кемеровского МИ. В 1966 г. ему присвоено ученое звание доцента. Работая завкафедрой, проводил исследование, результаты которого легли в основу докторской диссертации на тему «Действие тетрациклинов при экспериментальной патологии мочевыделительной и сердечно-сосудистой систем». В 1974 г. Николай Николаевич перешел по собственному желанию на должность доцента той же кафедры, по его словам, «в связи с окончанием работы над докторской диссертацией».

Затем в 1975-1976 гг. Н.Н. Алеутский работал врачом-невропатологом в медчасти № 9 г. Кемерово. В 1976 г. был принят на работу старшим преподавателем кафедры гражданской обороны и медицинской подготовки Ивановского государственного университета. Через год избран по конкурсу на должность профессора кафедры зоологии, на которой более 5 лет заведовал курсом физиологии человека и животных.

Докторскую диссертацию Н.Н. Алеутский защитил в 1977 г., а в 1979 г. ему присвоено ученое звание профессора.

В 1981–1984 гг. Н.Н. Алеутский – зав. кафедрой гражданской обороны и медицинской подготовки Ивановского университета. В его характеристике, подписанной ректором этого университета, профессором В.Н. Латышевым (5.09.1984 г.), говорится: «...читает лекции... по фармакологии, физиологии, инфекционным болезням и другим дисциплинам... проявил себя хорошим организатором, высококвалифицированным специалистом, как в различных областях фармакологии, так и в дисциплинах, близких ей».

В 1984 г. профессор Н.Н. Алеутский был избран на должность заведующего кафедрой фармакологии АГМИ.

Николай Николаевич – опытный педагог. У него учились студенты лечебного и педиатрического факультетов. Его лекции посещали не только студенты, но и аптечные работники, практические врачи, преподаватели медколледжа. Сотрудниками кафедры, которой руководил Н.Н. Алеутский, широко практиковались проведение УИРС,

КВН и олимпиад, выполнение и защита студентами курсовых работ, учебных стендов и др. Внедрялись в учебный процесс новые формы обучения – «Программы, сохраняющие здоровье», «Динамические пары» и др. По всем темам практических занятий на кафедре имелись методические разработки и учебные пособия для студентов и преподавателей.

Н.Н. Алеутский подготовил несколько методических разработок совместно с сотрудниками кафедры терапевтической стоматологии АГМИ и совместно с сотрудниками кафедры фармакологии Ивановского МИ. Он оказывал большую помощь в изучении механизмов действия лекарств и ведении занятий по фармакологии в АМК и АМУ. Совместно с сотрудниками кафедры регулярно проводил консультации для практических врачей и аптечных работников (по 50-60 в год) по оценке новых лекарственных препаратов.

Научно-исследовательская работа коллектива кафедры проводилась по двум направлениям – поиск и изучение лекарственных препаратов, оказывающих положительное влияние на лечение и профилактику холодовой травмы (в результате – предложены вещества из группы ненаркотических анальгетиков: индометацин, хингалин, мефенамовая кислота, ацетилсалициловая кислота и др); поиск и изучение лекарств растительного происхождения, полученных из местного сырья и обладающих противоопухолевой активностью. При участии сотрудников кафедры патологической физиологии изучены препараты из растений «болиголов пятнистый» и «линнея северная», а также препарат АСД-2. Н.Н. Алеутский отмечал: «Второе научное направление является приоритетным. Поданы заявки на изобретения «Применение АСД-2 в качестве противоопухолевого средства» и «Применение «болиголова пятнистого» в качестве противоопухолевого средства». На них имеются положительные решения формальной экспертизы».

Н.Н. Алеутский – участник экспедиций по Архангельской области, имеющих своей целью сбор и изучение местного сырья растительного и животного происхождения для изготовления лекарственных препаратов. Область его научных интересов – фармакология противоопухолевых препаратов из растений и животных, поиски и применение лекарственных препаратов для профилактики и лече-

ния холодовой травмы. Им опубликованы 124 научные работы в отечественных и зарубежных изданиях. Среди них – «Архангельский травник», «Лекарственные растения сада и огорода и их применение в медицине», «Дикорастущие съедобные растения Севера», «Северная кладовая целебных трав» (в соавт.).

На кафедре фармакологии выполнялись докторские диссертации, при консультативной поддержке Н.Н. Алеутского, и кандидатские диссертации. Работал студенческий научный кружок. Тематика научных исследований студентов отражает основные направления научно-исследовательской деятельности коллектива кафедры. Результаты работы кружковцев ежегодно представлялись в докладах на студенческих научных конференциях, многие из которых заслуживают высокой оценки.

Н.Н. Алеутский выступал с докладами на многих научных конференциях и форумах различного уровня, в том числе на I Всероссийском национальном конгрессе «Человек и лекарство» (Москва, 1992).

На протяжении многих лет Николай Николаевич активно занимался лечебной деятельностью в области терапии и неврологии, использовал натуропатию.

Изучая лекарственные растения Архангельской области, Н.Н. Алеутский решает проблемы не только их рационального использования, но и экологии. По просьбе аптечных работников проводит исследования лекарственных средств на их экологическую чистоту. Так, доклад студента Г. Киселева «Фармакологическое изучение «кипрея узколистного» был признан одним из лучших.

По просьбе органов юстиции Алеутским выполнена фармакологическая экспертиза препарата «Шпора», а по просьбе кафедры хирургической стоматологии изучена «паста», состоящая из дешевых и недефицитных препаратов, не применявшаяся ранее. Полученный результат стал основанием для ее использования в медицинской практике.

Н.Н. Алеутский ведет совместную работу с сотрудниками других кафедр, связанную с решением вопросов здравоохранения, терапевтической стоматологии, акушерства и гинекологии, детских болезней АГМА, фармакологии Ивановского ГМИ. По результатам этой

работы подготовлен и издан ряд методических пособий и рекомендаций.

Н.Н. Алеутский активно занимается популяризацией медицинских знаний среди населения Архангельской области. По вопросам рационального использования растений им опубликованы более 200 статей в местных газетах «Дачная», «Завалинка», «Правда Севера», «Ай! Болит!»; в журналах «Свет», «Зеленый доктор», «Природа и человек».

Николай Николаевич ведет большую переписку со своими читателями, выступает по местному радио и в местных телепрограммах.

В 1995 г. Н.Н. Алеутский был избран действительным членом Международной академии наук экологии и безопасности жизнедеятельности.

Н.Н. Алеутский – человек разносторонних интересов. Он свободно владеет немецким и французским языками. Особенно увлекается путешествиями. В 1963 г. Николай Николаевич совершил поездку на оз. Ханка, продиктованную, по его словам, «интересом к особенностям дальневосточных растений женьшеня (дикорастущего и культивируемого), китайского лимонника, элеуторококка, водяного ореха и др.». Им была собрана коллекция фауны и флоры озера – мягкопанцирная черепаха трионикс, змееголов и др., редкие растения (папирус).

В 1965 г. Н.Н. Алеутский был руководителем экспедиции со студентами Кемеровского МИ на Горный Алтай с целью изучения ареала и оценки лекарственных растений Западной Сибири. Были обследованы бассейны горных рек Мрассу и Громотухи. Совершен подъем на самую высокую гору Большой Таскыл со снежной шапкой летом и источником горных рек. Составлена карта по флоре и фауне, опробованы нестандартные способы лова хариуса, тайменя. Определен видовой и количественный состав клещей. Их образцы были сданы в вирусологическую лабораторию для определения носителя возбудителя весенне-летнего клещевого энцефалита. В этой экспедиции впервые апробировались способы передвижения по бурным рекам: плоты, лодки, надувные камеры, байдарки.

В 1989 г. Н.Н. Алеутский организовал и участвовал в экспедиции на р. Мегра и побережье Белого моря. В результате составил список и гербарий лекарственных растений этого региона.

Любимые занятия Николая Николаевича – охота (на утиных перелетах) и рыбалка (спиннинговая). Он пишет маслом пейзажи, натюрморты. Сочиняет стихи о природе.

Медицинские традиции Алеутских передаются из поколения в поколение. Жена Н.Н. Алеутского, Любовь Кузьминична, – доцент кафедры возрастной физиологии и валеологии, фитотерапевт. Старшая дочь, Софья Николаевна, – врач-дерматолог, фитотерапевт. Младшая дочь, Инга Николаевна, – врач-стоматолог.

**Г.С. Щуров,**

*д.и.н, профессор, действительный член  
Академии социальных наук*

## **85 лет профессору Р. Н. Калашникову – хирургу, ученому, педагогу**

С историей развития самого северного в нашей стране медицинского вуза неразрывно связана судьба заслуженного работника высшей школы РФ, д.м.н., профессора, хирурга и топографоанатома Роберта Николаевича Калашникова. В 2015 г. он отмечает 85-летний юбилей. Человек высокой эрудиции и неиссякаемой энергии, высококвалифицированный педагог, талантливый организатор вузовской работы, автор ряда учебников и учебных пособий по оперативной хирургии, в АГМИ Р.Н. Калашников был деканом лечебного факультета (1967-1973), проректором по учебной работе (1973-1989), заведующим кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии (1981-2001); в н. вр. – профессор-консультант, почетный доктор СГМУ.

Роберт Николаевич родился 27 марта 1930 г. в селе Слободка Кич-Городецкого района Вологодской области в семье учителей. После окончания с отличием Вологодского медучилища (1948) и АГМИ (1955) зачислен в аспирантуру при кафедре оперативной хирургии и топографической анатомии АГМИ. На основе проведенных экспериментов под рук. профессора С.И. Елизаровского подготовил диссертацию на тему: «Состояние сосудистого анастомоза в связи с



ростом организма», которую защитил в 1961 г. в Ленинградском ГИДУВе. В дальнейшем он преподавал на родной кафедре и более 17 лет одновременно трудился практическим хирургом-травматологом в 1-й Городской клинической больнице г. Архангельска.

Новый этап научной работы Р.Н. Калашникова связан с проблемой оперативного лечения переломов с использованием металлических стержней. Он доказал необходимость учитывать при остеосинтезе особенности строения костномозгового канала для уменьшения травмы костного мозга, сохранения сосудов и нервов, что особенно важно при рассверливании костной полости. Результаты исследования легли в основу докторской диссертации на тему: «Анатомо-физиологические материалы к внутрикостному штифтованию костей при переломах». После защиты Р.Н. Калашников был утвержден в ученое звание профессора и в 1981 г. по рекомендации профессора С.И. Елизаровского избран заведующим кафедрой оперативной хирургии и топографической анатомии.

На научное становление молодого врача оказывали влияние многие ученые АГМИ – профессора Г.А. Орлов, М.В. Пиккель, М.Г. Заикина, М.Д. Киверин, Т.Н. Иванова, И.Д. Муратова и др. Особое место среди его учителей занимает профессор С.И. Елизаровский, в соавторстве с которым Р.Н. Калашников написал первый в стране учебник для студентов стоматологических факультетов медицинских институтов «Оперативная хирургия и топографическая анатомия». Впоследствии учебник трижды переиздавался.

Профессор активно занимался проблемой научной организации учебного процесса, что было связано с его функциональными обязанностями декана лечебного факультета, а затем и проректора по учебной работе АГМИ. Работы получили широкое признание. Роберт Николаевич долгие годы возглавлял выполнение заказной темы МЗ РСФСР по научной организации учебного процесса (НОУП) – «разработка социально-гигиенических и психофизиологических условий обучения». За полученные результаты награжден почетной грамотой МЗ РСФСР. Метод проведения занятий «малыми группами», разработанный в АГМИ, перенимали педагоги многих вузов. Под его руководством изучались особенности подготовки медиков к труду в условиях Крайнего Севера, формы самостоятельной рабо-

ты студентов во внеучебное время, роль факультета общественных профессий в формировании врача, вклад медицинского института в народное здравоохранение. Обучение на кафедре осуществлялось в соответствии с квалификационной характеристикой врача.

Приоритетное направление в научных изысканиях Р. Н. Калашникова занимала проблема микроциркуляции при различных патологических состояниях. Результаты его исследований опубликованы в центральной печати (журналы «Хирургия», «Вестник хирургии», «Ортопедия, травматология, протезирование», «Архив анатомии, гистологии и эмбриологии», «Гематология и трансфузиология», «Анестезиология и реанимация», «Экология человека», «Лабораторные животные», «Патофизиология и экспериментальная терапия») и сборниках научных трудов Архангельского, Ярославского, Рязанского, Ленинградского, Ивановского, Одесского, Иркутского и других медицинских институтов. Всего вышло более 100 публикаций. Об итогах своей деятельности Роберт Николаевич докладывал на IV Международном симпозиуме по приполярной медицине (Новосибирск, 1978), VII Всесоюзном съезде анатомов, гистологов, эмбриологов (Тбилиси, 1969), II Всероссийском съезде по врачебному контролю и лечебной физкультуре (Ярославль, 1979), Всероссийском обществе хирургов (Москва, 1982), II съезде физиологов Сибири и Дальнего Востока (Новосибирск, 1995) и других форумах.

Ученый много сил и времени уделял вместе с коллегами клинических кафедр подготовке и выпуску пособий для врачей. В 1994 г. впервые в стране издано «Практическое руководство по оперативной хирургии для анестезиологов и реаниматологов» (Р.Н. Калашников, Э.В. Недашковский, А.Я. Журавлев), пять раз переизданное в дальнейшем. В 1999 г. вышла в свет книга для врачей общего профиля и семейных врачей «Основы неотложной хирургической помощи» под редакцией профессора Р.Н. Калашникова. В 2014 г. в третий раз она была издана уже в 2-х томах.

О многих ветеранах вуза, своих учителях и коллегах им рассказано в девяти изданиях авторской книги «Листая страницы истории СГМУ» (1997, 1999, 2000, 2002, 2002, 2006, 2007, 2009, 2012).

Многогранная деятельность Р.Н. Калашникова получила высокую оценку и общественное признание. Его труды отмечены орде-

ном «Знак Почета» (1976), медалями и почетными знаками, премией МЗ СССР и ЦК профсоюзов медработников (1987).

Интересы Роберта Николаевича никогда не ограничивались только медициной. В 1958 г. он был назначен ректором открытого в АГМИ первого в медвузах страны студенческого двухгодичного Университета культуры. В н. вр. профессор Р.Н. Калашников продолжает трудиться в общественных организациях как заместитель председателя ЦКМС, член правления Областного общества хирургов, специализированных ученых советов. Большую энергию Р.Н. Калашников вкладывает в деятельность Совета старейшин СГМУ.

Сегодня Роберт Николаевич продолжает активно передавать свой опыт ученикам и молодым специалистам. В частности, большая помощь им оказана Музее истории медицины Европейского Севера в СГМУ. Готовятся к публикации новые книги, в том числе по истории Alma-mater.

*Т.Н. Иванова,*

*д.м.н., профессор-консультант кафедры  
факультетской терапии, Почетный доктор СГМУ*

## **80 лет со дня рождения профессора Геннадия Степановича Щурова**

30 августа 2015 г. исполняется 80 лет со дня рождения доктора исторических наук, профессора, действительного члена Академии социальных наук РФ, дважды лауреата Ломоносовской премии, основателя музейного комплекса Северного государственного медицинского университета (МК СГМУ) и Общества изучения истории медицины Европейского Севера (ОИИМЕС), заслуженного работника Высшей школы РФ, Геннадия Степановича Щурова (1935–2012).

Всю свою жизнь Геннадий Степанович посвятил исторической науке, уделив при этом большое внимание истории развития музыки и медицины в Архангельской области, истории родного края. Его судьба свидетельствует о том, как непредсказуемы бывают жизнен-

ные пути и как успешно реализуются многолетние исторические исследования. Начав свой профессиональный путь после окончания Архангельского музыкального училища, он много сил отдал воспитанию молодежи. Сначала в его ведении был детский оркестр, а после окончания исторического факультета Архангельского государственного педагогического института им. М.В. Ломоносова он посвятил себя студентам и науке. Научно-педагогический стаж профессора Г.С. Щурова составил более полувека.

В Московском государственном педагогическом институте он защитил сначала кандидатскую диссертацию (1969), затем – докторскую (1984) по исторической науке. В 1960-1963 гг. – декан факультета педагогики и методики начального образования Архангельского государственного педагогического института (АГПИ). С 1963 г. Геннадий Степанович работал в Архангельском государственном медицинском институте (АГМИ). Он прошел все ступени становления ученого и педагога – ассистент, старший преподаватель, доцент, профессор, заведующий кафедрой. С 1963 г. около 10 лет был заместителем декана лечебного и стоматологического факультетов АГМИ. С 1977 г. более 20 лет Г.С. Щуров возглавлял кафедру, название которой неоднократно менялось в АГМИ – СГМУ (истории КПСС и политэкономии; истории, экономики и права; гуманитарных наук и др.). Будучи ребенком военных лет, Геннадий Степанович большое внимание уделял патриотическому воспитанию молодежи.

Как педагог – новатор и коммунист – организатор Г.С. Щуров ярко проявил себя в качестве заместителя председателя Республиканского научно-методического Совета кафедр общественных наук МЗ РСФСР и заместителя председателя научно-методического Совета кафедр общественных наук Минздрава СССР. Общественное признание стало результатом его многолетней работы, подготовки сводной тематики научных исследований и научных интересов обществоведов мединститутов Советского Союза, что предоставило возможность их координации. Под редакцией профессора Г.С. Щурова были опубликованы лекционные материалы по курсу истории, подготовленные преподавателями истории Ижевского, Кубанского, Саратовского и других медицинских институтов. С научными сообщениями профессор Г.С. Щуров выступал на многих междуна-

родных, всесоюзных, всероссийских, региональных конференциях.

В связи с распадом СССР многое изменилось, в т.ч. и в системе образования. Не смотря ни на какие перемены, профессор Г.С. Щуров в процессе преподавания курса «История Отечества» в АГМИ продолжил прививать интерес студентов-медиков к истории Отечества, родного края, своего вуза и медицинских учреждений Севера. Под его руководством студенты писали исследовательские работы об известных медицинских работниках, истории вуза, медицинских учреждениях городов и районов Европейского Севера, истории медицинских служб и др. Молодежь охотно собирала воспоминания у старшего поколения.

В 1998 г. в Архангельске издается книга Г.С. Щурова «Николай Прокопьевич Бычихин. Отечества достойный сын», свидетельствующая о жизни и деятельности его близкого друга. Книга стала данью памяти одному из известных хирургов, организаторов здравоохранения, руководившего самым северным медицинским вузом на протяжении 22 лет! Издание об Н.П. Бычихине получило высокую оценку медицинской общественности, став одним из первых в ряду, повествующем о выдающихся деятелях медицины и здравоохранения Архангельской области.

В 1999 г. впервые в Архангельской государственной медицинской академии (АГМА) под руководством Г.С. Щурова вышел сборник студенческих работ «Из истории здравоохранения Севера». Студенты разных факультетов, в т.ч. и новых – менеджмента, социальной работы, высшего сестринского образования, не смотря на все политические катаклизмы в стране, увлеклись и стали активно участвовать в исследовательской деятельности по истории медицины и Отечества.

В этот период научные интересы Г.С. Щурова широко распространялись в области отечественной истории, истории культуры России и Севера, краеведения. Им были опубликованы более ста научных работ. Профессор многие годы работал над темой «Культура Севера». Его исследования опубликованы в юбилейной книге «Архангельск. 1584-1984». Он редактировал первый сборник документов по культуре Севера «Культурное строительство на Севере» и написал к нему вступительную статью.

В 1990-е гг. Геннадий Степанович руководил разработкой темы «Культура и искусство Севера в условиях становления рыночных отношений», в которой принимали участие сотрудники Архангельского научно-методического центра культуры. Материалы исследования были направлены в областной Комитет по культуре и искусству, постоянную комиссию областного Совета народных депутатов, а также опубликованы в тематической региональной газете «Белая горница» (Литература, Искусство, Культура Европейского Севера).

Имя Геннадия Степановича Щурова как профессора, педагога, известного ученого – историка, внесено в биобиблиографический словарь А.А. Чернобаева «Историки России. Кто есть кто в изучении отечественной истории» (Саратов, изд. «Летопись», 1998). За высокие достижения профессор Г.С. Щуров был награжден нагрудным знаком Министерства культуры РФ.

Профессор Г.С. Щуров – автор фундаментальных трудов по истории Архангельска, в которых представлена история культуры Европейского Севера России с 988 г. от Крещения Руси до наших дней. Издания получили высокое общественное и официальное признание в г. Архангельске и на федеральном уровне.

Бывший глава администрации Архангельской области Н.И. Киселев, давая оценку широкомасштабной работе Г.С. Щурова, написал: «Каждое явление культуры, его эволюция, взаимоотношения с другими явлениями рассматриваются здесь в хронологическом порядке. Но, что интересно, делает это автор через призму истории России, уделяя особое внимание основам славянской культуры, которые и заложили особенности культуры Русского Севера».

Неоценимую работу осуществил профессор Г.С. Щуров при подготовке двухтомника по истории АГМИ – АГМА и тома, посвященного профессорам. Издания вышли в свет в год переименования вуза в СГМУ, что стало новой эрой в его развитии. В соавторстве с ректором вуза, профессором П.И. Сидоровым, Геннадий Степанович осуществил великую миссию, увековечив в истории сотни имен и событий, представляющих славу. Профессором Щуровым впервые были изучены сотни архивных дел в архивах Архангельской области и вуза. Результат – трилогия по истории от АГМИ до СГМУ, изданная в 2000 году и не имеющая аналогов до настоящего времени.

Необходимо отметить, что при подготовке томов по истории АГМИ параллельно под редакцией Г.С. Щурова осуществлялся выпуск серии брошюр, посвященных истории отдельных подразделений вуза, что было отличной идеей при подготовке к очередному юбилею вуза. Эти небольшие книжки отлично мотивировали многих ученых в вузе на изучение своих кафедр, что проявилось позже в многочисленных публикациях. И чем больше появлялось изданий, тем четче прослеживалась необходимость изучения первоисточников, архивных дел, чему и посвятил себя Геннадий Степанович. Благодаря поддержке руководства вуза ему стали доступны редкие документы из фондов Государственного архива Архангельской области (ГААО), в т.ч. и недавно рассекреченные, рассказывающие о первых и последующих годах деятельности вуза.

На протяжении всех лет изучения истории АГМИ – АГМА – СГМУ профессор Г.С. Щуров вынашивал идею создания в вузе музейного комплекса, который объединил бы все существовавшие ранее музеи и музейные уголки. Болью в его воспоминаниях сохранился тот период, когда в начале 1990-х гг. фактически распался Музей истории медицины Севера, располагавшийся на кафедре общественного здоровья и здравоохранения. Тот музей был детищем профессора Р.В. Банниковой и на протяжении многих лет являлся визитной карточкой не только кафедры, которой она руководила на протяжении многих лет, но всего вуза. Профессор Г.С. Щуров на протяжении многих лет пытался помочь новым руководителям музея истории медицины в его восстановлении, но это не было возможным, пока 1 июня 2005 года приказом ректора в СГМУ не был создан музейный комплекс. Так началась новая эпоха музейного дела в вузе. Профессора П.И. Сидоров и Г.С. Щуров рассмотрели ряд концепций, представленных увлеченными исследователями, и сделали свой выбор в пользу плана профессора С.П. Глянцева, поддержавшего идею ректора «пронизать историей медицины все структуры СГМУ».

Профессор Г.С. Щуров стал первым директором МК СГМУ, в состав которого вошли функционировавшие антропологический музей, морфологический музей и музей творчества душевнобольных, а также – новый музей истории медицины Европейского Севера, которому предстояло открыть свои двери для первых посетителей толь-

ко спустя несколько лет. Это был нелегкий период поиска экспонатов, восстановления связей с теми, кто помнил предыдущий «музей профессора Банниковой». Команда энтузиастов под руководством профессора Г.С. Щурова справилась с этим нелегким заданием, и «кредит доверия» был получен. Начались поступления экспонатов со всех уголков Архангельской области.

Во многом созданию нового музея способствовало появление и активная деятельность Общества изучения истории медицины Европейского Севера. Создателем ОИИМЕС и его первым председателем стал Геннадий Степанович, посвятивший огромную часть своего времени первым членам добровольной организации. Профессор уделял огромное внимание всем, кто желал пообщаться по теме истории медицины, что стало залогом успешного сотрудничества музейного комплекса и ОИИМЕС. Геннадий Степанович был очень гостеприимным и щедрым человеком. Он любил организовывать «посиделки», за чашкой чая раскрывались многие идеи посетителей его уютного кабинета. Профессор всегда отмечал тех, кто помогал в становлении нового музея и развитии Общества, особенно, ветеранов здравоохранения и «хозяйюшек», как ласково он называл медицинских сестер, акушерок и фельшеров, сохранивших уникальные медицинские предметы «на всякий случай». По его инициативе коллективными членами ОИИМЕС стали не только многие коллективы лечебно-профилактических организаций, но и общественные организации, среди которых первой в 2005 г. вступила Ассоциация медицинских работников Архангельской области (АМРАО). Профессор неоднократно отмечал заслуги общественников в изучении и сохранении истории медицины на Европейском Севере, указав на интереснейшие темы для изучения (история развития Общества архангельских врачей, Красного Креста и сестринского дела и др.) и подсказав реальные возможности для начала исследований, в т.ч. предоставив широкому кругу членов ОИИМЕС некоторые первоисточники и архивные документы по разным темам. Десятки книг по истории разных учреждений написали члены ОИИМЕС за прошедшие годы, в том числе по истории развития Архангельской областной станции переливания крови, архангельских больниц и известных личностях.



Благодаря Г.С. Щурову запоминающимися стали и заседания ОИ-ИМЕС, на которых после заслушивания очередной интереснейшей темы по истории медицины, дискуссии продолжались за столом с дарами северной природы, привозимыми с разных уголков Архангельской области. Крупнейшие краеведы, представители ГААО и других известных историкам организаций принимали участие во многих заседаниях ОИИМЕС. Их поддержка во многом положительно сказалась на дальнейшем развитии музея и Общества.

Параллельно профессор Г.С. Щуров продолжал активную работу в авторских и редакционных коллективах изданий по истории, в т.ч. являлся членом редакции тома «Культура» Поморской энциклопедии, где был ответственным за подготовку разделов «Наука» и «Музыка».

Не смотря на ухудшение здоровья, профессор Щуров активно писал новые книги по истории. В 2007 г. были изданы долгожданные «Очерки истории культуры Русского Севера», презентация которых прошла на одном из заседаний ОИИМЕС. Профессор Щуров осуществил практически невозможное – обобщил в одной книге огромный пласт информации, интереснейших данных, основанных на архивных источниках. Это стало возможным не только благодаря его многолетней исследовательской деятельности и скрупулезному сбору информации, но и постоянной поддержке со стороны семьи. В первую очередь, конечно, редакторская помощь его супруги Т.В. Щуровой, являвшейся известным архангельским филологом, много лет посвятившей работе в ПГУ.

Еще один труд Г.С. Щурова стал номинантом X областного конкурса «Книга года 2011». Это – монография «Путь к успеху. Первой городской клинической больнице г. Архангельска 225 лет», которая в дальнейшем была еще дополнена и переиздана под его руководством.

Важную роль для многих исследователей имели консультации профессора Г.С. Щурова. Так, первое в регионе издание, посвященное юбилейным и памятным датам медицины и здравоохранения Архангельской области, было издано в 2011 году на основании тех данных, что ранее раскрыл в своих книгах Геннадий Степанович. В дальнейшем эта работа была расширена авторами – составителями

за счет расширения исследовательской базы, но основой всегда остается трилогия профессора Г.С. Щурова по истории АГМИ-АГМА-СГМУ.

Геннадий Степанович руководил музейным комплексом СГМУ до апреля 2008 года, Обществом – до последних дней своей жизни (он скончался 12 ноября 2012 г. после продолжительной болезни).

Исторический факт – профессор Г.С. Щуров ушел из жизни в дни научной сессии СГМУ в рамках Ломоносовских чтений, когда любимый вуз отмечал 80-летие.

В 2015 году исполняется 10 лет музейному комплексу и Обществу изучения истории медицины Европейского Севера, которому присвоено имя доктора исторических наук, профессора Г.С. Щурова. Его дело живет и развивается усилиями сотрудников музейного комплекса, профессорско-преподавательского состава вузов, ветеранов и студентов СГМУ, членов ОИИМЕС.

В честь 80-летия со дня рождения профессора Г.С. Щурова будет организовано очередное заседание Общества, его памяти будет посвящен симпозиум «Медицинский труентизм», который состоится 11 ноября 2015 года на научной сессии СГМУ в рамках очередных Ломоносовских чтений. Ведь именно благодаря таким увлеченным профессорам, как Геннадий Степанович Щуров, многие медицинские работники сегодня являются яркими представителями творческой части нашего общества, музыкантами, певцами, писателями, историками, краеведами. Святая не только к музыке и истории любовь, но и к окружающим людям, характеризует нашего профессора, которого помнят многие именно таким.

*А.В. Андреева,  
директор музейного комплекса СГМУ, президент АМРАО*

## **К 75-летию профессора Э.В. Недашковского**

*Ежегодно в Архангельске проходит всероссийская конференция с международным участием «Беломорский симпозиум» – заметное событие в отечественной медицинской науке, в т. ч. в анестезио-*

*логии и интенсивной терапии, экстренной медицине. В 2015 г. симпозиум собрал в Северном государственном медицинском университете более 800 врачей и медицинских сестер из различных городов России, Беларуси, Норвегии, Испании, Великобритании, Бельгии, Израиля, Франции и Италии.*

*В 2015 г. научный форум был посвящен 75-летию юбилею основателя Северной научной школы анестезиологов-реаниматологов и почетного президента ежегодного симпозиума, профессора Э.В. Недашковского. Также в 2015 г. исполняется 40 лет с того дня как на кафедре факультетской хирургии АГМИ им был организован курс анестезиологии и реаниматологии, ставший кафедрой, сегодня – одной из ведущих в СГМУ.*

Эдуард Владимирович родился 8 апреля 1940 г. в Нарьян-Маре в семье служащих. После Великой Отечественной войны Недашковские переехали в Архангельск, где глава семьи, Владимир Григорьевич, работал главным инженером судоремонтного завода объединения «Севрыба»; мать, Фаина Александровна, медицинской сестрой терапевтического отделения городской больницы № 4, затем – в физиотерапевтическом кабинете амбулатории той же больницы. С 1947 г. Эдуард Недашковский учился в средней общеобразовательной школе № 95 в поселке ЛДК им. В.И. Ленина (л/з № 3); в старших классах был председателем учкома, секретарем школьного комитета ВЛКСМ.

В 1957 г. Эдуард Недашковский окончил школу с серебряной медалью и поступил на лечебный факультет Архангельского государственного медицинского института (АГМИ), на 2 курсе начал заниматься исследовательской работой в студенческом научном кружке на кафедре патологической физиологии. Результаты первой научной работы на тему «Активность подвижных фагоцитов на разных стадиях опухоловой болезни» доложил на III Всесоюзной научной конференции молодых ученых в МГУ им. М.В. Ломоносова. На старших курсах АГМИ Э.В. Недашковский занимался в СНК на кафедре общей хирургии под руководством профессора Г.А. Орлова. Кроме того, в студенческие годы он активно занимался спортивным туризмом, имеет I разряд по этому виду спорта.

В 1960 – 1963 гг. Э.В. Недашковский исполнял обязанности комсорга лечебного факультета АГМИ. По окончании института по ре-

комендации парткома института он был избран на общеинститутской комсомольской конференции освобожденным секретарем комитета ВЛКСМ АГМИ. Как секретарь комсомольской организации института Эдуард Владимирович «стремился повысить авторитет и роль комсомольской организации конкретными делами – спортивный туризм, конкурсные вечера, агитбригада «Улыбка», общеинститутская дискуссия на тему «Как стать настоящим врачом?», развитие факультета общественных профессий и др.» Работу в комитете комсомола он совмещал с научно-практической работой на кафедре патофизиологии АГМИ.

В 1965 г. Э.В. Недашковского приняли на работу ординатором хирургического отделения Северной центральной бассейновой клинической больницы им. Н.А. Семашко, где его учителями стали хирурги Л.А. Смольников, К.Я. Журавлева и Г.С. Грицук. В 1967 г. Э.В. Недашковский был избран на должность ассистента кафедры общей хирургии АГМИ. «В этот период, – пишет Э.В. Недашковский, – меня стала привлекать новая, рождающаяся в недрах хирургии специальность – анестезиология. Практически единственным штатным анестезиологом клиники в то время была Р.В. Ларионова. Я стал помогать ей при проведении масочных, а затем и эндотрахеальных наркозов. Она стала моим первым учителем в специальности, которая постепенно стала делом всей моей жизни».

Учитывая тягу к анестезиологии, Э.В. Недашковского командировали в 1968 г. на стажировку в Ленинградский ГИДУВ на кафедру анестезиологии, которую возглавлял профессор В.Л. Ваневский. В 1969 г. Эдуард Владимирович под руководством профессора Г.А. Орлова и профессора Т.М. Дарбиняна, заведующего отделом анестезиологии и реаниматологии НИИ хирургии им. А.В.Вишневского АМН СССР, приступил к выполнению диссертационной работы, посвященной применению нового для того времени метода обезболивания – нейролептанальгезии у больных пожилого и старческого возраста.

За пять лет Э.В. Недашковский подготовил кандидатскую диссертацию на тему «Применение дроперидола и фентанила в общей анестезии у больных старше 65 лет», защита которой состоялась на заседании Ученого совета АГМИ в 1974 г. По теме диссертации были опубликованы 6 научных работ.

При непосредственном участии Э.В. Недашковского в 1975 г. на кафедре факультетской хирургии АГМИ был организован курс анестезиологии и реаниматологии на базе отделения анестезиологии и реанимации городской клинической больницы №1, в которой проходит лечение большинство городских больных с острыми нарушениями жизненно важных функций и осуществляется основной объем неотложной хирургии. Эдуард Владимирович был избран заведующим этим курсом, а в 1979 г. – доцентом кафедры факультетской хирургии по курсу анестезиологии и реаниматологии. В 1977–1984 гг. по просьбе администрации горбольницы №1 одновременно исполнял в ней обязанности заведующего отделением анестезиологии и реанимации.

Э.В. Недашковский в 1977–1984 гг. активно участвует в развитии анестезиолого-реанимационной службы. В ней создаются новые направления, организуются новые структурные подразделения, осваиваются высокие технологии экспресс-диагностики, интенсивной терапии, обезболивания и клинического мониторинга. Внедряются элементы компьютеризации в управлении службой, которые в дальнейшем легли в основу докторской диссертации Э.В. Недашковского «Оперативное управление анестезиолого-реанимационной службой многопрофильной больницы (системный подход, математическое моделирование, компьютеризация)».

Докторскую диссертацию Э.В. Недашковский успешно защитил в Москве на заседании специализированного совета НИИ социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением им. Н.А. Семашко РАМН в 1994 г. Она была выполнена при консультативной поддержке профессора В.З. Кучеренко, завкафедрой социальной гигиены, экономики и управления здравоохранением ММУ, и профессора Н.Е. Бурова, главного анестезиолога ГУЗМ, по двум специальностям – «социальная гигиена и организация здравоохранения» и «анестезиология и реаниматология». По материалам диссертации автором опубликована 41 научная работа (39 – в отечественных изданиях, 2 – в зарубежных). В процессе работы над докторской диссертацией Э.В. Недашковский создал компьютерную систему оперативного управления специализированными отделениями ряда крупных многопрофильных больниц в городах северного региона и других городах России и стран СНГ.

В 1990–1993 гг. Э.В. Недашковский исполнял обязанности проректора АГМИ по лечебной работе. Основные усилия его деятельности были направлены на реорганизацию и совершенствование совместной работы клинических кафедр и клинических ЛПУ в новых экономических условиях. В 1994 г. избран на должность заведующего вновь организованной кафедры анестезиологии и реаниматологии в составе Архангельской государственной медицинской академии (АГМА). Научное направление кафедры под руководством профессора Э.В. Недашковского – «Оптимизация анестезии и интенсивной терапии при неотложных состояниях». Сотрудниками кафедры был издан ряд методических рекомендаций и пособий для студентов и врачей. В их числе – рекомендации для студентов и интернов: Н.А. Воробьевой – «Лабораторная диагностика нарушений первичного и вторичного гемостаза. ДВС-синдром» (Архангельск, 1998); М.Ю. Кирова – «Анестезиология и реаниматология в схемах и таблицах» (АГМА, 1999); М.А. Романова – «Защита пациента от непреднамеренной интраоперационной гипотермии тела и ее последствий в раннем послеоперационном периоде» (Архангельск, 1999); А.И. Логиса – «Анестезиологическое обеспечение в офтальмохирургии» (Архангельск, 1999); Н.А. Воробьевой – «Электрофизиология аритмий. Клиническая фармакология антиаритмических препаратов» (Архангельск, 2000); Н.А. Воробьевой – «Неотложная терапия в амбулаторной стоматологии» (Архангельск, 2000); Э.В. Недашковского и Н.А. Воробьевой – «Краткий справочник по клинической фармакологии» (Архангельск, 2000 г.); методические пособия для студентов – «Антиаритмические препараты», «Препараты, влияющие на гемостаз», «ДВС-синдром», «Клиническая фармакология препаратов, используемых при ИБС», «Клиническая фармакология препаратов, используемых при бронхообструктивных заболеваниях», «Клиническая фармакология препаратов, используемых для коррекции иммунитета», «Патофизиология ОДН», «Патофизиология системы кровообращения», «Патофизиология ЦНС, коматозные состояния», «Клиническая фармакология психотропных препаратов», «Сердечно-легочная реанимация», «Вопросы общей токсикологии». Под руководством Э.В. Недашковского были разработаны межкафедральные программы по клинической токсикологии (совместно с сотрудниками кафедры ВМП, 1992) и по инфузионно-трансфузионной терапии (1994).

В целях информационного и методического обеспечения не только студентов, анестезиологов-реаниматологов, но и самых широких кругов врачей, занятых в сфере интенсивной медицины, опубликованы следующие практические руководства и оригинальные издания медицины, Р.Н. Калашникова, Э.В. Недашковского, А.А. Журавлева – «Практическое пособие по оперативной хирургии для анестезиологов и реаниматологов» (Архангельск, 1994); «Освежающий курс лекций» (перевод с английского языка, 2-й выпуск, по материалам X Всемирного конгресса анестезиологов в Гааге (Нидерланды), Архангельск – Тромсе, 1994 г.); «Освежающий курс лекций» (перевод с английского языка, 3-й выпуск, по материалам IX Европейского конгресса анестезиологов в Иерусалиме (Израиль), Архангельск – Тромсе, 1995); Р.Н. Калашникова, Э.В. Недашковского, А.А. Журавлева – «Практическое пособие по оперативной хирургии для анестезиологов и реаниматологов» (издание 2-е, дополненное и исправленное, Архангельск, 1997); «Освежающий курс лекций» (перевод с английского языка, 4-й выпуск, по материалам трех европейских конгрессов анестезиологов и специалистов по интенсивной терапии (Париж, Вена, Афины, 1995 г., Тромсе – Архангельск, 1997); Т.М. Крафта, П.М. Аптона – «Ключевые вопросы анестезиологии» (перевод с английского языка под ред. профессора Э.В. Недашковского, М., Медицина, 1997); Т.М. Крафта, П.М. Аптона – «Основные темы в анестезиологии» (перевод с английского языка под ред. профессора Э.В. Недашковского, М., Медицина, 1997); «Освежающий курс лекций» (перевод с английского языка, 5-й выпуск, по материалам IV и V конгрессов Европейского общества анестезиологов (Лондон, 1996; Лозанна, 1997), Тромсе – Архангельск, 1998 г.); «Основы неотложной хирургической помощи» (руководство для врачей общей практики под редакцией профессора Р.Н. Калашникова); «Освежающий курс лекций» (перевод с английского языка, 6-й выпуск, по материалам X Европейского конгресса анестезиологов во Франкфурте (ФРГ, 1998; Архангельск, 2000) и др.

Коллектив кафедры под руководством Э.В. Недашковского начал активно развивать международное сотрудничество. Результатом сотрудничества с Всемирной Федерацией обществ анестезиологов (ВФА) и Ассоциацией анестезиологов Великобритании стало предоставление на долгосрочной основе права на издание в России перевода ежегодного выпуска журнала ВФА «Update in anaesthesia», который

предназначен для молодых анестезиологов, клинических ординаторов и интернов. Сотрудники кафедры осуществили под редакцией Э.В. Недашковского перевод и издание в издательском центре АГМА 5 выпусков этого журнала. Сотрудничество с учеными и ведущими специалистами графства Южный Уэльс (Великобритания) в рамках британского проекта в 1995–1999 гг. выразилось в следующем. Было получено 3 гранта проекта, что позволило провести в г. Архангельске 3 научно-практические конференции врачей Северо-Запада РФ (в 1996 г., 1997 г., 1999 г.), в которых приняли участие с докладами российские и английские ученые и врачи. Гости из Великобритании проводили показательные анестезии и манипуляции, передали в больницы г. Архангельска современное оборудование, медикаменты, расходные материалы; на кафедру – литературу по специальности, учебные видеофильмы, наборы слайдов, проекционную аппаратуру. В клиниках Великобритании прошли стажировку 6 архангельских врачей.

Кафедра под руководством Э.В. Недашковского начала развивать научное сотрудничество с кафедрами университета г. Тромсе (Норвегия) – анестезиологии (завкафедрой – профессор Ларш Бьертнес) и клинической физиологии (завкафедрой – профессор Кирши Итрехус). Профессор, кардиохирург Р. Бузунд и врачи Ю.К. Утробин, В.Н. Куклин и И.Л. Лобанов провели рандомизированное исследование на базе ГКБ №1 г. Архангельска на 50 больных по проблеме «Эффективность обменного плазмозереза в лечении тяжелого сепсиса». Результаты были опубликованы и представлены в докладах на XXXVI Европейском конгрессе общества хирургических исследователей (г. Падуа, Италия, 1997) и на II Европейском конгрессе по лечебному аферезу (г. Саарбрюкен, ФРГ, 1999). Врач-исследователь О.В. Евгенов в лаборатории университета г. Тромсе под руководством профессора Л. Бьертнеса провел исследование в эксперименте на животных «Негазообменные функции легких при септическом шоке». Его результаты опубликованы в ведущих англоязычных журналах и изложены в докладах на научных форумах за рубежом.

На основе договора, составленного профессором Л. Бьертнесом и профессором Э.В. Недашковским в 1997 г. доцентом М.Ю. Кировым было начато исследование «Клинико-физиологические аспекты коррекции гемодинамики при септическом шоке». Его клиническая часть выполнялась на базе кафедры АГМА, а лабораторная – в ла-



бораториях университета Тромсе. Это исследование стало одним из основных направлений работы кафедры анестезиологии и реаниматологии.

Профессор Э.В. Недашковский – автор более 200 публикаций, в том числе 10 – за рубежом. Его статьи напечатаны в журналах «Кардиология», «Вестник хирургии», «Анестезиология и реаниматология», «Вестник интенсивной терапии», «Советское здравоохранение», «Экспериментальная и клиническая фармакотерапия», «Клиническая медицина», «Гематология и трансфузиология» и др.

Эдуард Владимирович выступал с докладами на многих конференциях, съездах, конгрессах, форумах – международных (Варшава, Гаага, Иерусалим, Афины, Париж), союзных и российских (Рига, Минск, Ростов-на-Дону, Запорожье, Одесса, Киев, Красноярск, Алма-Ата, Вологда, Саратов, Челябинск, Днепропетровск, Свердловск, Москва, Санкт-Петербург), региональных и др.

Под научным руководством Э.В. Недашковского выполнили и защитили кандидатские диссертации С.М. Дыньков (завкафедрой факультетской хирургии), Н.А. Воробьева и М.А. Романов (ассистенты кафедры анестезиологии и реаниматологии), А.И. Логис (завотделением анестезиологии областной офтальмологической больницы), В.П. Еремеев (завотделением сердечно-сосудистой хирургии ГКБ № 1).

Эдуард Владимирович – руководитель диссертационных исследований М.А. Совершаева, Д.В. Чистова, Д.В. Ванькова, С.В. Бобовника, В.В. Мейстера, В.Н. Куклина, Б.Л. Дубермана и мн. др., многие из которых стали известными учеными в России и за рубежом.

На кафедре (курсе) с 1976 г. постоянно работает студенческий научный кружок, объединяющий 12-15 студентов III-VI курсов. По уровню работы он несколько лет занимал 1-ое место и получил на постоянное хранение знак «Лучший кружок СНО». Э.В. Недашковский большое внимание придает отбору способных студентов, работающих в научном кружке, для подготовки их в дальнейшем как специалистов путем 2-годичного обучения в специализированной субординатуре, клинической интернатуре и ординатуре.

Работая в вузе, Э.В. Недашковский постоянно выполнял большую общественную работу. На областном и региональном уровнях: в 1975–1980 гг., 1985–1992 гг. – председатель правления Областно-

го научно-практического общества анестезиологов; с 1990 г. – член аттестационной комиссии и лечебно-консультативного бюро департамента здравоохранения администрации Архангельской области; с 1992 г. – председатель Архангельской областной ассоциации врачей – анестезиологов и реаниматологов; с 1999 г. – вице-президент Ассоциации врачей – анестезиологов и реаниматологов Северо-Запада России. На союзном, республиканском и федеральном уровнях: с 1984 г. – член правления Всесоюзного общества анестезиологов и реаниматологов, с 1994 г. – член Президиума правления Всероссийского общества и федерации анестезиологов-реаниматологов (председатель комиссии эталонов и стандартов), с 1994 г. – член редакционного совета журналов «Анестезиология и реаниматология» и «Вестник интенсивной терапии». В 1998 г. Эдуард Владимирович избран Почетным членом Всероссийской Федерации анестезиологов и реаниматологов. Э.В. Недашковский – автор многих публикаций в многотиражной газете «Медик Севера».

В 1982 г. Э.В. Недашковский награжден знаком «Отличнику здравоохранения». В 2000 г. за заслуги перед отечественной медициной и в связи с 60-летним юбилеем ему присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Медицинские традиции семьи Эдуарда Владимировича и его жены, Валентины Николаевны, выпускницы АГМИ 1969 г., много лет работавшей врачом-лаборантом в СЦБКБ им. Н.А. Семашко, продолжил их сын, Лев Эдуардович, выпускник АГМИ 1989 г. (работал в Архангельске анестезиологом – реаниматологом в ГКБ № 1, стал первым перфузиологом в кардиохирургической группе, лауреатом премии Ломоносовского фонда; медицинским представителем американской фармацевтической фирмы Bristol-Majers Squibbs. В н. вр. Лев Эдуардович Недашковский работает в Москве (генеральный директор ООО «Ракита»), является членом Поморского землячества.

В июне 2015 г. в своем обращении к участникам симпозиума Эдуард Владимирович Недашковский отметил, что за последние 20 лет в Архангельске сформировалась северная научная школа анестезиологов, «семена выросли на основе плодотворного международного сотрудничества и развития новых медицинских технологий; приоритеты интереса наших ученых — проблемы сепсиса, кардиоане-

стезиологии, респираторной терапии, мониторинга, регионального обезболивания и лечения боли. В последние годы наши молодые ученые активно вторгаются в поле неотложной неврологии и кардиологии, современной сложной хирургии и ортопедии. Научное общение — обязательное условие развития науки. Так родилась идея «Беломорского симпозиума», который уже в шестой раз собирает в Архангельске ведущих отечественных и зарубежных ученых. Мы искренне рады всем участникам симпозиума и желаем удачи в его работе». Член президиума Беломорского симпозиума зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии им. В.Л. Ваневского Северо-Западного ГМУ им. И.И. Мечникова, ученый секретарь ФАР профессор К.М. Лебединский как главный редактор русского перевода «Анестезии» Ронольда Миллера вручил почетному юбиляру четырехтомное издание.

После открытия заседания в рамках мероприятия прошло вручение Беломорских премий. Победителями конкурса научно-исследовательских проектов «Новые методы мониторинга в анестезиологии и реаниматологии» стали: С.А. Комаров, М.Ю. Киров из Архангельска с проектом «Биомаркер NT-proBNP при остром респираторном дистресс-синдроме»; ученые из Новосибирска Г.Б. Мороз, Е.В. Фоминский, В.В. Ломиворотов с исследованием «Влияние целенаправленной инфузионной терапии различными инфузионными средами на содержание внесосудистой воды легких у больных ишемической болезнью сердца, оперированных в условиях искусственного кровообращения». Также члены жюри по достоинству отметили проект Д.А. Лалетина из Санкт-Петербурга «Параллели между гемодинамическим профилем, активностью биомаркеров и клиническим течением при изолированной систолической дисфункции правого желудочка в послеоперационном периоде коронарного шунтирования». Все победители конкурса представили доклады по теме своих научных работ на заседании по мониторингу и целенаправленной терапии критических состояний Беломорского симпозиума. Поздравляем призеров конкурса с успехом!

Как и в прошлые годы, на пленарном заседании прозвучали доклады ведущих специалистов России и ряда зарубежных стран. Особенно хотелось бы отметить выступление нашего гостя из Бельгии, президента Всемирной федерации обществ интенсивной терапии и

медицины критических состояний профессора Жана-Луи Винсента, который является одним из мировых лидеров современной интенсивной терапии. Он внес огромный вклад в прогресс и развитие этой специальности и уже 36 лет подряд проводит «брюссельские» симпозиумы, делегатами и гостями которых были наши архангельские ученые. Далее работа симпозиума продолжилась на нескольких секционных площадках, на которых специалисты обсудили современные аспекты хирургии, терапии и неврологии, новые технологии обезболивания, рассказали о новых направлениях лабораторной диагностики.

В рамках Всероссийской конференции с международным участием прошел мастер-класс по детской колопроктологии. Оперативные вмешательства проводил экс-президент Французского и Европейского обществ детских хирургов Жан-Мишель Ги (Марсель). Кроме того, прошел двухдневный курс лекций комитета по Европейскому образованию в анестезиологии (СЕЕА) «Частная анестезиология и периоперационный период». Курс направлен на поддержание и улучшение стандартов анестезиологической помощи путем участия в непрерывном последипломном образовании анестезиологов-реаниматологов.

В заседаниях Симпозиума приняли участие не только врачи и медицинские сестры, чья деятельность непосредственно связана с анестезиологией и реаниматологией, но и другие специалисты, в т.ч. скорой и неотложной медицинской помощи, трансфузиологии, хирургии, терапии.

Во время проведения Симпозиума работала выставка новинок медицинского оборудования. В музее истории медицины Европейского Севера были представлены экспозиции по истории развития архангельской анестезиологии – реаниматологии и в честь 75-летия профессора Эдуарда Владимировича Недашковского.

***М.Ю. Киров,***

*д.м.н., профессор, зав. кафедрой  
анестезиологии и реаниматологии СГМУ,*

***А.В. Андреева,***

*директор музейного комплекса СГМУ, президент АМРАО*

## Госпитальная база Карельского фронта

Архангельск – один из известных российских городов, которому присвоено звание «Город воинской славы» за героический труд, в том числе за медицинское обеспечение тыла Карельского фронта. Большой вклад в Победу внес Архангельский государственный медицинский институт (АГМИ, в н.вр. – Северный государственный медицинский университет, СГМУ), ставший с первых дней войны научно-исследовательским центром госпитальной базы Северного, правого крыла Северо-Западного и Карельского фронтов, Северного флота.

Перед началом Великой Отечественной войны в Архангельске функционировал 191-й военный госпиталь (во время войны с Финляндией в него поступали раненые из фронтовых госпиталей). В связи с началом войны мобилизационный сектор Архангельского областного отдела здравоохранения (АрхОЗО) приступил к формированию госпиталей, были развернуты эвакогоспитали (ЭГ) 1601 и 1603, предусмотренные мобилизационным планом общей мощностью 1000 коек. Уже на второй день войны они были укомплектованы персоналом и снабжены необходимым имуществом, но они не покрывали реальную потребность в стационарных койках, потребовалось многократное форсированное увеличение их числа. Распределительные функции выполнял организованный в Архангельске ФЭП – 96. Ведущее значение в деятельности госпитальной базы имел профессорско-преподавательский состав АГМИ. Многие специалисты были призваны в РККА. Подготовка врачей и медицинских сестер в АГМИ осуществлялась в соответствии с ускоренными программами военного времени.

Формирование эвакогоспиталей в Архангельской области осуществлялось в соответствии с Постановлением СНК СССР от 7.07.41 г. (21 ЭГ на 6700 коек); Распоряжением тов. Землячки от 3.09.41 г. (3 ЭГ на 3000 коек) и Распоряжением ГКО от 23.04.42 г. (5 ЭГ на 3000 коек). Всего предусматривалось сформировать 31 ЭГ на 13700 коек. План был выполнен. Кроме этого на территорию Архангельской области в 1941 г. передислоцированы 4 ЭГ: № 1770 на 600 и № 1771 на 800 коек из Сумской, № 2754 на 900 и № 1489 – й на 800 коек из Ленинградской области.

Эвакуация раненых и больных из фронтовых госпиталей в Архангельскую область обеспечивалась морскими санитарно-транспортными судами через порты Кандалакша, Кемь и Беломорск; железнодорожным транспортом по одноколейной ветке Сорокская – Обозерская на магистраль Вологда-Архангельск и авиацией. Вспомогательную роль играла сеть грунтовых дорог с основными магистральями Кемь – Беломорск и Беломорск – Пудож – Каргополь – Няндомо. Во фронтовые госпитали выезжали ученые АГМИ, направлялись медикаменты, оборудование, донорская кровь.

Специализация коек госпитальной базы завершилась во втором полугодии 1942 г. Различные отделения травматологического и хирургического профиля составили 64,0%, терапевтические и туберкулезные отделения – 22,8 %, глазные и оториноларингологические – 13,2%. Укомплектование госпитальной базы врачами и средним медицинским персоналом было первостепенной задачей и осуществлялось в основном за счет мобилизации в РККА медиков гражданских лечебных учреждений. Требовались неординарные экстренные меры по устранению острого дефицита хирургов в госпиталях и больницах. В 1941 и 1942 гг. профессора и доценты хирургических кафедр АГМИ провели два цикла обучения хирургии и травматологии врачей нехирургических специальностей. В группах было по 25 человек, продолжительность обучения – полтора-два месяца.

Врачи эвакуогоспиталей, большинство из которых являлись выпускниками АГМИ, работали без отпусков, несли колоссальную нагрузку. В соответствии с приказом НКЗ СССР №77 от 1942 г. «О привлечении профессорско-преподавательского состава Медвузов к работе в эвакуогоспиталях» и на основании приказа № 162 по АГМИ систематическую лечебную работу в госпитальной базе выполняли 17 профессоров, доцентов и ассистентов клинических кафедр.

Половина госпиталей в 1941 г. и первом полугодии 1942 г. была развернута в Архангельске, 4 – в Молотовске (в н. вр. – г. Северодвинск), остальные – в районных центрах на расстоянии от 100 до 550 км. От налётов вражеской авиации в августе и сентябре 1942 г. пострадала часть госпитальных зданий. Пришлось передислоцировать несколько госпиталей из областного центра в районы Архангельской области. Лишь 1700 госпитальных коек было размещено в городских

и районных больницах, домах отдыха и санаториях. Преобладающее большинство коек развернуто в приспособленных помещениях: школах, училищах, лесотехническом институте, различных учреждениях. Госпитали занимали 63 здания: 25 (39,7%) кирпичных и 38 (60,3%) деревянных. Централизованное водоснабжение и канализацию имели 17, печное отопление – 11 госпиталей. При отсутствии водопровода воду доставляли в бочках гужевым транспортом и брали из колодцев на территории госпиталя.

Косметический и другой ремонт госпиталей осуществлялся ежегодно. На эти цели израсходовано в 1941 г. – 329000, в 1942 г. – 210000, в 1943 г. – 250 000, в 1944 г. – 227 000, в 1945 г. – 53 000 рублей. Таким образом, суммарно на ремонтно-восстановительные работы в госпиталях за 1941-1945 гг. израсходовано 1069.000 (58,8%) из 1819.000 рублей, выделенных на эти цели. Выделенные средства израсходованы не полностью, так как большой объем работ выполнен безвозмездно личным составом эвакогоспиталей, больными и ранеными в порядке трудотерапии.

Жестким и мягким инвентарем госпитали были обеспечены в достаточном количестве. Ремонт инвентаря проводили в мастерских госпиталей, местной промышленности и коопераций. Во всех эвакогоспиталях были организованы пошивочные мастерские, в некоторых – сапожные, слесарно-кузнечные и столярные мастерские. Всего в госпитальной базе действовало 36 мастерских. Ручная стирка белья проводилась в прачечных эвакогоспиталей. Не хватало столовой посуды заводского производства. Пользовались мисками местного гончарного производства, деревянными ложками местной промышленности, кружками из глины и железных консервных банок. Существенную шефскую помощь эвакогоспиталям оказали местные организации и жители Архангельской области. За годы войны безвозмездно ими передано около 500 предметов хозяйственного инвентаря, 400 предметов для культурно-массовой работы, в т.ч. рояли, пианино, другие музыкальные инструменты, киноаппаратура и художественная литература. Получено много предметов мягкого инвентаря (простыни, одеяла, подушки, шторы и др.), столовой посуды и 24 тонны продуктов питания.

Продовольственное снабжение осуществлялось со складов НКО, где имелся неснижаемый запас продуктов достаточного ассортимента.

та на 20-30 дней. Картофель и молоко получали из местных колхозов по нарядам НКО. Двух-трехразовое питание личного состава эвакуогоспиталей проводилось в служебных столовых. В 1944 г. введено горячее питание сотрудников во время круглосуточного дежурства. Некоторые сотрудники получали сухие пайки. Использовали дополнительные каналы увеличения запасов продовольствия: подсобные хозяйства при госпиталях, заготовку дикорастущих, децентрализованные закупки мяса и рыбы в районах области. Большинство работников эвакуогоспиталей в 1943-1944 гг. имели свои огороды. Посевные площади подсобных хозяйств госпитальной базы за годы войны увеличились с 22 до 49 гектаров. Ежегодный объем выращенной продукции составил: картофель 300-506 т., капуста 70-330 т., прочие овощи 60-90 т., зерно 90-120 т. Заготовлено сена для лошадей 86-112 т. Госпитали содержали более 80 лошадей и до 150 свиней. Таким образом, удовлетворительное материальное состояние эвакуогоспиталя в значительной мере обеспечивалось местными ресурсами, напряженным трудом сотрудников и выздоравливающих пациентов.

При подготовке Свирско-Петрозаводской наступательной операции по освобождению Карелии в мае-июне 1944 г. одиннадцать эвакуогоспиталей, базировавшихся в Архангельске, были переданы в НКО и выдвинуты к линии боевых действий. В дальнейшем некоторые из них перемещены на Дальний Восток и участвовали в 1945 г. в войне с Японией.

В ноябре 1945 г. на территории Архангельской области завершили работу последние три эвакуогоспиталя. Эвакуогоспиталь 2515 на 400 коек в Няндоме занимался лечением военнопленных, ЭГ 1601 на 600 коек в Коноше – репатриантов; ЭГ 1771 на 400 коек в Плесецке реорганизован в госпиталь для инвалидов Великой Отечественной войны. В соответствии с решением Государственной штатной комиссии при Совнарком СССР от 2 ноября 1945 г. отдел эвакуогоспиталей ОЗО реорганизован 1 января 1946 г. в отдел госпиталей для инвалидов Великой Отечественной войны (приказ Архангельского ОЗО от 8.12.1945 № 626).

Медики внесли значимый вклад в дело Победы. Всего за годы войны в госпитальной базе Карельского фронта пролечились 68860 раненых и больных. Возвращены в действующую армию после вы-



здоровления 48,5%, уволены из армии в связи с инвалидизацией 19,8%, эвакуированы в глубокий тыл 29,2%, умерли от инфекционных осложнений ран, термических поражений и болезней 1749 человек, госпитальная летальность составила 2,54%. Многие показатели деятельности архангельских госпиталей Карельского фронта были значительно лучше, чем в других регионах в годы ВОВ, что объясняется эффективной деятельностью АГМИ накануне и в годы войны.

***В.П. Быков,***

*д.м.н., профессор, зав. кафедрой госпитальной хирургии СГМУ  
(1997-2014), Член Совета старейшин СГМУ*

***А.В. Андреева,***

*директор музейного комплекса СГМУ, президент АМРАО*

## **60 лет педиатру Л. А. Зубову**

15 августа 2015 г. исполняется 60 лет со дня рождения к.м.н., доцента кафедры педиатрии № 2 СГМУ, заслуженного врача РФ, главного внештатного детского кардиолога ДЗ Архангельской области Леонида Александровича Зубова.

Леонид Александрович родился в 1955 г. в селе Пежма Вельского района Архангельской области. В 1978 г. окончил АГМИ, до 1980 г. проходил обучение в клинической ординатуре на кафедре педиатрии АГМИ, затем – в аспирантуре в Ленинградском ПМИ под руководством проф. И.М. Воронцова. С 1983 г. работал ассистентом, с 1992 г. – доцентом кафедры педиатрии, с 1998 г. – кафедры педиатрии ФПК и ППС СГМУ. В 1986 г. он защитил кандидатскую диссертацию на тему «Функциональная активность иммунорегуляторных субпопуляций лимфоцитов при ревматоидном артрите у детей». Имеет 36-летний стаж практической работы в детском здравоохранении. Ему присвоены высшие врачебные категории по педиатрии и детской кардиологии, имеет также сертификаты врача-специалиста по ревматологии и клинической фармакологии.

Под руководством Л. А. Зубова и при его непосредственном участии в области создана система оказания неотложной и плановой ме-

дицинской помощи детям с врожденными пороками сердца, включая внедрение высокотехнологичных методов кардиохирургического лечения в г. Архангельске. Участвует в отборе детей для хирургической коррекции врожденных пороков сердца и периоперационном их выхаживании. За последние 15 лет на базе Архангельской клиники проведено кардиохирургическое лечение свыше 700 детей, в том числе и с помощью внедренных современных эндоваскулярных методик. Активно участвовал в международном российско-норвежском проекте «Сердечная связь», являясь координатором и ведущим раздела интернет-сайта для родителей детей с заболеваниями сердца, и в проекте по телемедицине на Европейском Севере России.

Л.А. Зубов – постоянный консультант-кардиолог реанимационных и соматических отделений областной детской больницы, ежегодно консультирует до 600 детей. Регулярно осуществляет координацию по оказанию помощи детям с сердечно-сосудистыми заболеваниями в районах области путем консультаций с использованием телемедицинских коммуникаций, вылетов санавиации и плановых выездов в районы области. Неоднократно выступал с докладами на Всероссийских съездах и конференциях детских кардиологов.

Другим направлением его профессиональной деятельности является циркумполярная медицина. Вот уже более 30 лет Леонид Александрович регулярно выезжает в труднодоступные районы Ненецкого автономного округа для оказания практической помощи коренному населению. Он является руководителем 18 медицинских бригад по оказанию помощи населению в труднодоступных районах НАО, одним из организаторов и врачом проекта «Красный чум», в рамках которого в течение многомесячных экспедиций в тундру проводил оздоровление оленеводов и членов их семей во время кочевок. Основными задачами проекта были приближение медицинского и культурного обслуживания к бригадным стойбищам, изучение состояния здоровья людей, их социальных и бытовых проблем. В рамках этого проекта во время многомесячной работы в тундре были обследованы все семьи кочующих оленеводов (350-360 человек ежегодно) полуострова Канин НАО. Этот опыт был востребован международной ассоциацией «Врачи мира», Российской Ассоциацией коренных малочисленных народов Севера и Ассоциацией ненецкого народа «Ясавэй».

Л.А. Зубов являлся экспертом по охране здоровья коренных малочисленных народов Севера России Комиссии по здравоохранению Общественной палаты Российской Федерации, членом рабочей группы Ассоциации «Врачи мира», соавтором «Практического пособия для санитарных помощников труднодоступных территорий севера России», изданного под эгидой этой международной Ассоциации. Регулярно консультирует больных в отдаленных населенных пунктах Крайнего Севера по системе телемедицины. По проблемам организации медицинской помощи коренным народам Севера он выступал с докладами на трех международных Конгрессах по полярной медицине (Новосибирск, 2006; Канада, 2009; США, Аляска, 2013), на международных конференциях в Швеции и Норвегии, Москве, Санкт-Петербурге, Красноярске, Надыме (Ямало-Ненецкий автономный округ), Нарьян-Маре, региональных конференциях. Участвовал в обучении санитарных помощников в Эвенкийском национальном улусе Республики Саха (Якутия) и Ненецком автономном округе. С 2013 г. заведует отделом медико-социальных проблем коренных народов Крайнего Севера НИИ Арктической медицины ГБОУ «Северный государственный медицинский университет» Минздрава России.

Помимо этого, Леонид Александрович активно занимается научной работой, автор более 150 публикаций, используемых во врачебной и педагогической практике. Он является членом редакционного совета научно-практического журнала «Медицина неотложных состояний» (Украина), членом проблемной комиссии СГМУ по охране здоровья детей. Будучи доцентом кафедры педиатрии, ведет большую учебно-методическую работу по обучению врачей-интернов и ординаторов, врачей первичного звена по вопросам педиатрии и детской кардиологии. Подготовил 18 методических рекомендаций по наиболее актуальным вопросам детской кардиологии, фармако-терапии и педиатрии в рамках Национального проекта «Здоровье».

Л.А. Зубов проводит большую общественную работу: он председатель регионального отделения Ассоциации детских кардиологов России, постоянный член оргкомитетов по проведению областных научно-практических конференций, редактор областного информационного сборника «Врачебная практика» (56 выпусков), член ред-

коллегии газеты «Медик Севера», член экспертного совета гуманитарного фонда «Гарант» по оказанию помощи детям с патологией сердца.

Леонид Александрович читает лекции слушательницам курсов сестер милосердия при СГМУ. Активно участвует в пропаганде медицинских знаний (за последние 5 лет принял участие в 6 телевизионных передачах, является автором 12 публикаций в местных СМИ). Дважды награждался Почетными грамотами Администрации Архангельской области, грамотой Областного собрания депутатов, Общественного движения «Ассоциация ненецкого народа «Ясавэй», Архангельской Епархии, СГМУ, объявлялась благодарность губернатором Ханты-Мансийского автономного округа (2006), МЗ Архангельской области. Известный в Архангельской области фотограф.

*Т.Н. Иванова,  
д.м.н., профессор-консультант кафедры  
факультетской терапии, Почетный доктор СГМУ*

## **55 лет со дня основания Архангельской областной клинической стоматологической поликлиники**

Организация государственной зубоврачебной помощи советского периода в Архангельской губернии относится к 1920 г. Основным руководящим документом для ее становления было постановление Народного комиссара здравоохранения «О государственной организации зубоврачебной помощи в республике».

Накануне Великой Отечественной войны в Архангельской области в городских населенных пунктах зубоврачебную помощь оказывали 40 зубных врачей, в сельской – 26. К концу 1945 г. в области работало 25 зубных врачей, из них – 8 в сельской местности. Период с 1945 по 1952 г. характеризовался увеличением числа зубных врачей.

Несмотря на это, по-прежнему сохранялась большая необходимость расширения и улучшения стоматологической помощи населению. Поэтому в 1958 г. при АГМИ был открыт стоматологический факультет с набором на первый курс 100 человек.

В результате активной деятельности ректората и стоматологического факультета АГМИ решением исполнительного комитета Архангельского областного Совета депутатов трудящихся № 207 от 24.03.1960 г. УВД Архангельской области обязали передать помещение занимаемое поликлиникой медицинской службы областному отделу здравоохранения для использования под стоматологическую поликлинику в здании по адресу: проспект П. Виноградова, 96.

10 октября 1960 г. в соответствии с письмом заместителя министра здравоохранения РСФСР № 32-т-12/1139 заведующим областным отделом здравоохранения было издано распоряжение № 97 об открытии областной стоматологической поликлиники на 25 врачебных должностей со штатом административно-хозяйственного персонала в количестве 8 должностей.

В поликлинике было открыто три отделения: терапевтическое, хирургическое, ортопедическое, а также физиотерапевтический и рентгеновский кабинеты.

10 октября поликлиника приняла первых пациентов. Новое стоматологическое учреждение, являясь базой стоматологического факультета АГМИ и организационно-методическим центром стоматологической службы, стало оказывать помощь населению области.

23 декабря 1960 г. главным врачом поликлиники стала Капитолина Алексеевна Малкова. В том году в поликлинике работали 6 врачей-стоматологов, 4 зубных врача, 14 человек среднего медицинского персонала, медицинский статистик плюс младший медицинский персонал.

С каждым годом увеличивались объем и виды стоматологической помощи. В 1961 г. начали проводить амбулаторные операции: резекции верхушки корня, удаления доброкачественных новообразований, реплантации зубов.

В 1964 г. врачи терапевтического отделения стали проводить плановую санацию школьников. Первые передвижные стоматологические кабинеты организованы в школах г. Архангельска № 3, № 7 и интернате № 1.

В 1965 г. был выделен врачебный прием по лечению заболеваний слизистой оболочки полости рта и тканей пародонта. В 1966 г. при активном участии заведующей терапевтическим отделением Тама-

ры Михайловны Французовой внедряется в практику односеансный метод лечения пульпитов.

Велась работа по диспансеризации детей с врожденными расщелинами верхней губы и неба. В ортопедическом отделении проводится изготовление сложно-челюстных протезов пациентам после онкологических операций и огнестрельных ранений.

Врачи поликлиники начали выезжать в районы области для оказания лечебной и ортопедической помощи населению.

В 1970 г. в отделении терапевтической стоматологии работали уже 18 врачей, 7 медицинских сестер, 3 санитарки. Хирургическую помощь оказывали два врача, 3 медицинских сестры и 3 санитарки. В ортопедическом отделении было 6 врачей, 25 зубных техников, 3 медсестры, три санитарки, два медицинских регистратора и приемщик золота. Врачи ортопеды освоили методику бесприпойного соединения мостовидных протезов и отливку бюгельных протезов.

В 1972 г. на окраине Архангельска, начато строительство поликлиники. Проект разработал институт «Архангельскгражданпроект».

14 января 1974 г. областная стоматологическая поликлиника пригласила пациентов в новое здание, рассчитанное на 40 врачебных должностей и 500 посещений в смену. Кабинеты были оснащены новыми импортными и отечественными стоматологическими установками с турбинными наконечниками и микромоторами. Поликлиника стала базой подготовки не только стоматологов, но и зубных врачей, зубных техников, медицинских сестер из районов области.

В сентябре 1975 г. в штатное расписание поликлиники введена должность заместителя главного врача по лечебной работе. На эту должность была назначена врач терапевтического отделения Людмила Петровна Сулоева.

В 1978 г. был организован организационно-методический кабинет. Врачом-методистом была назначена Светлана Федоровна Сарапунина. Врачи поликлиники стали выезжать в районы области с организационно-методической целью, оказывая помощь врачам на местах по организации хирургической, ортопедической и терапевтической служб. Для оказания стоматологической помощи населению сельских районов области и рабочим лесной промышленности начали работать передвижные стоматологические кабинеты.

В 1980 г. в поликлинике трудились 39 врачей-стоматологов, 20 медицинских сестер, 22 зубных техника, 6 медицинских регистраторов, 11 санитарок, 10 человек административно-хозяйственного персонала. Только в 1980 г. на базе поликлиники прошли трехмесячную специализацию 7 врачей-стоматологов, 6 зубных техников, 11 зубных врачей.

Врачи стационарных школьных стоматологических кабинетов перешли на диспансерный метод санации учащихся по методике профессора Т.Ф. Виноградовой.

В 80-е годы поликлиника успешно участвовала в общественных смотрах и занимала призовые места. По результатам внедрения метода профессора Т.В. Виноградовой врачи поликлиники: А.В. Пантелеева, Г.П. Копылова и Е.В. Гайкина представили материалы на выставку достижений народного хозяйства в Москве, по результатам которых поликлиника получила диплом ВДНХ.

В 1982 г. врачи поликлиники перешли на максимальный метод санации, что позволило снизить количество повторных посещений. В 1985 г. совет по методическому руководству стоматологической службой области передан главному врачу поликлиники.

С 1987 г. стали проводить операции на тканях пародонта. В 1989 г. приступили к широкому внедрению в практику металлокерамических протезов.

В 1990 г. в поликлинике работает 116 человек: 38 врачей, 20 медицинских сестер, 23 зубных техника, шесть медицинских регистраторов, 12 санитарок, 17 человек административно-хозяйственного персонала.

С 1 апреля 1992 г. коллектив начал работать в условиях нового хозяйственного механизма. Вводится сдельная оплата труда, заключаются договоры с предприятиями, колхозами, совхозами по добровольным взносам за оказанную стоматологическую помощь. Заключаются договоры по программе добровольного медицинского страхования. С 1996 г. поликлиника работает в системе обязательного медицинского страхования.

В 1993 г. начинают проводиться операции по установке имплантантов. Освоено изготовление металлопластмассовых протезов.

В 1994 г. поликлиника получила государственную лицензию на право заниматься медицинской деятельностью сроком на пять лет.

1 декабря 1995 г. главным врачом поликлиники назначен Сергей Александрович Суханов.

Переход на рыночные отношения потребовал пересмотра многих принципов деятельности поликлиники. Оказание высококвалифицированной медицинской стоматологической помощи остается определяющим принципом деятельности. Тем не менее средства ее достижения существенно изменились. Поликлиника начала развивать платные медицинские услуги, разрешенные приказом Министерства здравоохранения России № 312 от 6 августа 1996 г.

С 9 января 1996 г. организован платный стоматологический кабинет. В 1997 г. открыто отделение платного лечения. Заведующей отделением платного лечения назначена Галина Павловна Копылова. В 1999 г. в отделении был организован платный прием хирургических больных.

С 1996 г. внедряются радикальные методы оперативного лечения заболеваний пародонта.

С 1997 г. изготавливаются первые зубные протезы из стеклокерамики по методике Таргис-Вектрис. При заболеваниях тканей пародонта используется ленточное шинирование фибер-сплентом. Изменяются к лучшему и условия работы. В 1998-2000 гг. проводится ремонт отделения.

С 2005 г. по настоящее время главным врачом ГАУЗ АО «Архангельская областная клиническая стоматологическая поликлиника» является Оксана Юрьевна Любова – врач высшей квалификационной категории по специальностям «стоматология хирургическая» и «организация здравоохранения и общественное здоровье», кандидат медицинских наук, главный внештатный специалист-стоматолог Министерства здравоохранения Архангельской области с 2006 года. Руководитель нового поколения. Способна определить верные стратегические направления развития поликлиники и находить нестандартные пути решения поставленных задач. Отличный организатор, использующий весь потенциал стоматологической службы Архангельской области для повышения доступности как первичной, так и специализированной стоматологической помощи для пациентов со стоматологическими заболеваниями.

На основании распоряжения Правительства Архангельской обла-



сти от 12 июля 2011 г. № 395-рп поликлиника получила статус автономного учреждения.

В рамках распоряжения № 238-рп от 22.07.2014 г. Правительства Архангельской области прошла реорганизация учреждений ГАУЗ Архангельской области «Архангельская областная клиническая стоматологическая поликлиника» и ГБУЗ Архангельской области «Архангельская стоматологическая поликлиника № 1».

Государственное бюджетное учреждение Архангельской области «Архангельская стоматологическая поликлиника № 1» прекратило деятельность в результате реорганизации в форме присоединения 31.10.2014 г. Согласно изменениям, внесенным в Устав государственного автономного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая стоматологическая поликлиника», учреждение имеет в своем составе следующие обособленные структурные подразделения:

– «Архангельское городское стоматологическое отделение № 1», расположенное по адресу: 163001, Российская Федерация, Архангельская область, город Архангельск, улица Вологодская, дом 17;

– «Архангельское городское стоматологическое отделение №2», расположенное по адресу: 163000, Российская Федерация, Архангельская область, город Архангельск, улица Воскресенская, дом 112.

После реорганизации в поликлинике работает 85 врачей, 58 медицинских сестер, 22 медицинских регистратора, 7 рентгенолаборантов, 27 зубных техников, 48 человек младшего медицинского персонала и 48 человек прочего персонала.

Из числа врачей, работавших в поликлинике, пятеро имеют почетное звание «Заслуженный врач РФ» (К.А. Малкова, Г.П. Копылова, С.Ф. Сарапунина, Е.А. Спиридонова, Л.П. Сулоева).

Орденами «Знак Почета» награждены Л.П. Сулоева, К.А. Малкова.

Шестнадцать человек награждены знаком «Отличник здравоохранения»: К.А. Малкова (1968), Е.В. Гайкина (1980), Л.П. Сулоева (1982), С.Ф. Сарапунина (1986), Ж.Е. Стрюкова (1987), Г.П. Копылова (1988), Е.А. Спиридонова (1991), Е.Д. Хотеновская (2000), С.К. Калинина (2000), Н.И. Афанасьева (2000), А.В. Пантелеева (2003), В.М. Бахвалов (2003), Г.В. Тетерина (2013), Н.В. Журавлева (2013), О.Ю. Любова (2015).

Из числа врачей 16 человек имеют высшую квалификационную категорию, 14 человек первую и 6 человек вторую квалификационную категорию. Из числа медицинских сестер 11 человек имеют высшую, 12 человек – первую, 9 человек – вторую квалификационную категорию. Из числа зубных техников 8 человек имеют высшую квалификационную категорию, 5 человек имеют первую квалификационную категорию.

Из числа рентгенобарантов 2 человека имеют вторую квалификационную категорию.

Врачи и средний медицинский персонал постоянно повышают свои профессиональные знания на циклах усовершенствования и специализации, а также путем участия в научно-практических конференциях и семинарах и учебах, проводимых на базе поликлиники.

Особо следует сказать о сотрудниках поликлиники, внесших во все ее достижения свою весомую лепту.

Велики заслуги «Заслуженного врача РФ» Капитолины Алексеевны Малковой, проработавшей главным врачом в поликлинике в течение 35 лет. В течение 25 лет в должности заместителя главного врача по лечебной работе трудилась «Заслуженный врач РФ» Людмила Петровна Сулоева.

Более 30 лет в поликлинике проработали врачи: Е.В. Гайкина, Е.А. Куницына, Л.В. Носырева, Н.И. Афанасьева, Ж.Е. Стрюкова, О.А. Николаева, А.В. Пантелеева, С.Ф. Сарапунина, Р.С. Дерябина, Г.П. Копылова, С.И. Новоселова, Е.А. Спиридонова, О.С. Тенетова, Н.В. Рудаков, В.М. Бахвалов, Е.В. Богданова, зубные техники Н.Е.Суховерхова, Е.Д. Хотеновская, С.К. Калинина, Е.В. Солдатенко, Л.В. Трофимова, медицинские сестры Л.В. Цветкова, А.П. Ручьева, Н.И. Киприянова, И.В. Ягодова.

Большой вклад в развитие поликлиники внесли заведующие отделениями Л.А. Турикова, Р.И. Сметанина, А.М. Кадиевский, Т.М. Французова, Г.В. Тетерина, С. Ф. Сарапунина, Е.А. Спиридонова.

Много сделали для работы среднего медицинского персонала главные медицинские сестры Л.В. Останина, Т.Г. Качемцева, В.В. Вешнякова, Н.В. Журавлева, заведующие зубопротезной лабораторией Л.А. Тарасова, З.П. Фокина, Л.Л. Михашина.

В течение многих лет в поликлинике проработали ассистенты кафедр СГМУ к.м.н. Г.А. Железникова, к.м.н. Т.Е. Райхер, к.м.н. Г.Ф. Оводова, к.м.н. О.В. Котлова, к.м.н. Е.А. Минин, к.м.н. Т.А. Ступникова, к.м.н. Ю.П. Суслонов, к.м.н. Г.С. Борисов, Л.В. Киткина и Б.М. Анисимов.

*О.Ю. Любова,*  
*главный врач ГАУЗ АО «АОКСП»;*  
*Е.В. Синева,*  
*юрисконсульт ГАУЗ АО «АОКСП»*

## **50 лет со дня организации Проблемной лаборатории по изучению акклиматизации человека на Крайнем Севере**

Проблемная лаборатория по изучению акклиматизации человека на Крайнем Севере была важным этапом в развитии научных исследований по проблеме адаптации и здоровья человека на Крайнем Севере, не только Архангельского медицинского университета (АГМИ-АГМА-СГМУ), но и оказала определенное влияние на планирование исследований в этом направлении в других регионах страны, на развитие науки на родине М.В. Ломоносова.

Лаборатория была организована приказом министра здравоохранения РСФСР от 21 сентября 1965 г. при Архангельском медицинском институте (АГМИ) и была первой лабораторией такой направленности в Советском Союзе. Ее организация была обусловлена началом интенсивного промышленного освоения северных и Арктических регионов Страны. В то время не раз вспоминались слова Ломоносова о том, что могущество России будет прирастать Сибирью и Северным ледовитым океаном. Организация ее в Архангельске не была случайной. Научные исследования ученых АГМИ с самого начала его основания были ориентированы на изучение условий жизни человека на Севере. Большую роль в организации лаборатории имела инициатива ректора АГМИ Н.П. Бычихина, проф. Г.А. Орлова, первой заведующей лабораторией Н.П. Неверовой. К ее работе были

причастны такие известные ученые как В.В. Парин, Н.А. Агаджанян, М.А. Собакин. Работу лаборатории курировал Г.И. Косицкий, с ее деятельностью были знакомы академик В.П. Казначеев, академик А.П. Авцын, профессор З.И. Барбашова результаты ее исследований были учтены при разработке Всесоюзной программы Адаптации человека на Севере (Новосибирск).

Проблемная лаборатория по изучению акклиматизации человека на Крайнем Севере при АГМИ работала с 1965 по 1990 г. в течение 25 лет. Она располагалась в помещениях третьего, четвертого и пятого этажей старого корпуса АГМИ и была оснащена аппаратурой для физиологических, биохимических и цитологических исследований (электрогастрографы, электрокардиографы, спирометры, спектрофотометр СФ-16, спиrolит-2, люминесцентный микроскоп, флюориметр, прибор для электрофореза в полиакриламидном геле и др.). В последующем были приобретены установки для радиоиммунологических исследований гормонов, она также располагала адекватным для того времени вычислительным центром.

В лаборатории проводились биохимические, иммунологические и физиологические исследования параметров сердечно-сосудистой системы, внешнего дыхания, питания, энергетического обмена, вегетативной нервной системы, гормональные показатели, изучались показатели системы крови, органов выделения, психофизиологические характеристики.

Заведующими проблемной лаборатории в различные годы были Н.П. Неверова (1967-1970), А.И. Корешкин (1970-1972), В.П. Пашенко (1972-1978), А.Ф. Каранин (1978-1980), Л.Н. Котолевская (1981-1984), Г.А. Суслонova (1984-1990).

Сотрудниками, достаточно длительное время работавшими в проблемной лаборатории были: к.м.н. А.С. Кононов, М.И. Старовойтова, А.А. Вологжанинов, А.В. Ярошенко, инженер-метеоролог С.А. Кузнецова, Ю.В. Гудкова, к.м.н. Л.Н. Тендитная, лаборанты: Е.В. Борисова, Э.И. Данилко, З.К. Пономарева, И.И. Ончурова, Л.А. Рыжкова, Г.В. Черноусова, О.И. Сполнова, Т.М. Савина и др.

Общая штатная численность лаборатории изменялась от 10 до 13 человек. В различные года активное участие в ее работе принимали сотрудники кафедр АГМИ: терапии (д.м.н. Н.И. Аверина, проф. Т.Н.

Иванова, Г.Д. Юрьева, М.И. Мочалова), нервных болезней (Ю.А. Вешагин, В.Н. Гурьев, Г.С. Пашенко), хирургии (Г.А. Орлов, Л. А. Терновский), гигиены (Ю.Р. Теддер), педиатрии (В.А.Терновская), микробиологии (Л.К. Добродеева), терапевтической стоматологии (А.В. Ярошенко, Г.А. Суслонова), психиатрии и наркологии (П.И. Сидоров), физиологии педагогического института (Т.И. Андронова). В экспедиционных работах проблемной лаборатории в районе Крайнего Севера дважды участвовали сотрудники лаборатории географической патологии Института морфологии человека АМН СССР (А.П. Авцын).

На первых этапах сотрудниками лаборатории в процессе акклиматизации на Севере проводили изучение особенностей изменения вегетативной регуляции функций всех основных систем организма человека (гемодинамика, внешнее дыхание, энергетический обмен, система пищеварения, выделения, эндокринная система и др. Наблюдения проводились на солдатах и курсантах, в организованных коллективах в районах Ненецкого Автономного округа (г. Нарьян-Мар), а также на Кольском Севере – в Мурманске. Также велась работа по установлению влияния геомагнитных и погодных факторов на функциональное состояние человека. В продолжение этих исследований в последующем было проведено изучение функционального состояния организма болгарских рабочих, прибывших на строительство третьей очереди Архбумкомбината и студентов строительных отрядов, изучались сезонные особенности биоритмов у студентов АГМИ. Совместно с сотрудниками ряда кафедр были выполнены работы по внедрению системы медицинского метеопрогнозирования и профилактике метеотропных реакций со стороны сердечно-сосудистой системы. Проводился сбор сведений о долгожителях на Европейском Севере. В экспериментальных исследованиях изучалось влияние низких температур и ряда других экстремальных воздействий на организм с использованием тканевых и клеточных культур.

В 1975-1980 гг. исследования проводились по темам: «Функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в процессе адаптации человека на Крайнем Севере»; «Оценка заболеваемости и физического развития детей школьного возраста пришлого и местного населения»; «Особенности распространения и клиники стома-

тологических заболеваний у взрослого населения Архангельской области». В последующие годы большое внимание было уделено изучению иммунологического состояния и реактивности жителей Европейского Севера. По результатам этих работ были подготовлены и включены в республиканский план внедрения на 1985 г. методические рекомендации по нормативам гематологических показателей и иммунологической реактивности жителей Европейского Севера.

По материалам работ был также защищен ряд докторских и кандидатских диссертаций сотрудников лаборатории (Н.П. Неверова, В.П. Пашенко, А.С. Кононов, Л.Н. Котолевская, Т.И. Андропова, М.И. Мочалова).

Информация, полученная сотрудниками проблемной лаборатории, имела определенное значение в обосновании перевода Архангельска и ряда районов Архангельской области в разряд регионов, приравненных к зоне Крайнего Севера и начисления соответствующих денежных компенсаций их жителям. Были разработаны и внедрены в клинику рекомендации по метеопрогнозированию сердечно-сосудистых заболеваний и критерии оповещения населения о неблагоприятных типах погоды.

Работа лаборатории позволила выделить важнейшие направления исследований в проблеме адаптации человека на Крайнем Севере и Арктическом регионе:

1. Изучение влияния геофизических и погодных факторов Крайнего Севера на функции организма здорового и больного человека: геомагнитные возмущения, сезонные колебания освещенности, резкие сезонные температурные колебания, циклоническая активность. Профилактика метеотропных реакций, нарушений биоритмов.

2. Заболеваемость и особенности труда в различных отраслях производства, организация режимов труда, отдыха, питания. Гигиенические требования к условиям проживания на Крайнем Севере.

3. Отбор лиц для работы в районы Крайнего Севера, сроки адаптации.

4. Состояние здоровья коренного населения Крайнего Севера (ненцев), местного населения и прибывших из других климатических регионов. Проблемы сохранения здоровья и долголетия.

5. Состояние здоровья и развитие детского организма.

В течение длительного времени проблемная лаборатория по изучению акклиматизации человека на Крайнем Севере оставалась единственным специализированным научным учреждением, занимающимся разработкой важнейшей государственной задачи, связанной с освоением северных регионов нашей страны. Лишь впоследствии в разработку этой тематики включились Сибирский Филиал АМН СССР, а также Красноярский, Омский и другие медицинские вузы Сибири. Однако и в дальнейшем эта проблемная лаборатория оставалась самой северной научно-исследовательской лабораторией этого профиля.

Актуальность исследований, проводимых в проблемной лаборатории, способствовали появлению на родине М.В. Ломоносова академических подразделений – Архангельского филиала НИИ морфологии человека АМН СССР (А.П. Авцын). Ряд сотрудников проблемной лаборатории были включены в штат филиала ИМЧ АМН СССР, составив его основу, со стороны АГМИ оказывалась различная помощь в его организации, проводились совместные комплексные исследования по проблеме легочной патологии, изучению физиологии дыхания. Филиал ИМЧ АМН СССР в последующем был преобразован в учреждение АН СССР, что способствовало развитию на родине М.В. Ломоносова академической науки.

Работа проблемной лаборатории широко освещалась в периодической печати, а 1979 г. о результатах исследований ученых, о проблемах связанных с проживанием человека на Севере по инициативе Обкома КПСС (Ю.Н. Сапожников) сотрудниками лаборатории (В.П. Пащенко) была подготовлена научно-популярная книга: «Север и Ваше здоровье», изданная 10 тыс. тиражом в Северо-Западном книжном издательстве с предисловием академика АМН СССР А.П. Авцына.

**В.П. Пащенко,**  
*д.м.н., профессор СГМУ, заслуженный работник ВШ РФ*

## 45 лет ГБУЗ АО «Мирнинская ЦГБ»

В 1970 г. в г. Мирном Архангельской области открылась Центральная городская больница для оказания помощи членам семей военнослужащих космодрома «Плесецк».

Первым главным врачом была Лидия Абрамовна Четверикова. В разное время коллективом больницы руководили Регина Александровна Камагина, Александр Иванович Головкин, Михаил Григорьевич Соловьев.

Более 20 лет до 2012 г. коллективом больницы руководила заслуженный врач РФ (2007), почетный донор России Татьяна Владимировна Серганова. Ее организаторские способности помогли больнице выстоять в трудные годы перестройки и не потерять потенциал развития в период реформирования здравоохранения. В 1974 г. Т.В. Серганова окончила Ярославский ГМИ по специальности «лечебное дело». Она прошла путь от участкового врача-терапевта до руководителя медучреждения города.

Сегодня ГБУЗ АО «Мирнинская ЦГБ» возглавляет Владимир Николаевич Шарыпов, а Т.В. Серганова является зам. главного врача по клинико-экспертной работе, ведет прием во взрослой поликлинике. ЦГБ г. Мирного объединяет взрослую и детскую поликлиники, роддом и гинекологию, детское соматическое, терапевтическое и инфекционное отделения.

В стационаре больницы на 115 коек ежегодно проходит лечение более 5 тыс. больных. В больнице трудится около 500 человек, 67 из которых врачи. Почти треть сотрудников работают в больнице свыше 10 лет. Развита социальная поддержка персонала: оказывается финансовая помощь в случае трагических событий в семье, выплачиваются поощрения к праздникам и юбилейным датам сотрудников. В 2007 г. «За профессиональные успехи и плодотворный труд на благо развития и процветания Поморского края» ЦГБ г. Мирного было отмечено почетной грамотой губернатора Архангельской области. Вследствие повышения квалификации специалистов в ЦГБ появились врач-рентгенолог, эндоскопист, неонатолог, врачи ультразвуковой и функциональной диагностики, используются специализированные методы обследования: ультразвуковая диагностика,



фиброгастроскопия, нейросонография детей первого года жизни, эхокардиография.

В больнице функционируют палаты реанимации, анестезиологии и интенсивной терапии, оснащенные современной аппаратурой (1999). В 2002 г. открыто патоморфологическое отделение. В стационаре с 2003 г. используют нейрофункциональные методики, проводят спирографию, реовазографию, суточное мониторирование артериального давления и холтеровское мониторирование ЭКГ.

Одна из самых прогрессивных структур больницы – лабораторная служба. Уже 10 лет ее возглавляет врач-лаборант Е.А. Денисенко. На базе стационара функционирует экспресс-лаборатория, которая использует более 200 методик и регулярно участвует в Федеральной системе внешней оценки качества.

В 2006 г. в новый корпус ЦГБ переехали сотрудники отделения скорой и неотложной медицинской помощи (ежегодно на вызовы они выезжают до 8 тыс. раз).

Более 70 видов диетических блюд готовят работники пищеблока больницы, при этом благодаря грамотному финансированию нормы расходов на питание больных существенно выше, чем в областных лечебных учреждениях.

Мирный – город молодой, средний возраст его жителей 35 лет, что обуславливает низкую смертность и высокую рождаемость: ежегодно в родильном отделении на свет появляются около 400 детей, и работают здесь опытные специалисты на современном дорогостоящем оборудовании. На базе акушерско-гинекологического отделения проводятся эндовидеохирургические операции.

Система детского здравоохранения больницы неразрывно связана с именами замечательных педиатров высшей квалификационной категории Т.Н. Дегтяренко и С.И. Лукашевой, в разные годы возглавлявших детские отделения больницы. Им на смену пришли молодые и талантливые клиницисты-руководители – И.М. Пастбина, С.П. Акулова, Н.В. Хомич. В детском поликлиническом отделении полностью оснащены современным оборудованием кабинет детского офтальмолога, зал лечебной физкультуры, физиотерапевтический и детский стоматологический кабинеты. Ведут приемы детский кардиолог, невролог и хирург. На базе детского соматического отделения проводит-

ся комплексная реабилитация пациентов с перинатальными поражениями центральной нервной системы, где наряду с медикаментозным лечением используются методики биологически обратной связи, арт-терапии, сухой бассейн и водные процедуры. Приоритетным направлением развития больницы была и остается реализация целевой программы «Безопасное материнство и детство». Летом 2005 г. закончен капитальный ремонт детского соматического отделения.

Не менее современно оснащены и вспомогательные отделения больницы. В практику мирнинской больницы прочно вошли информационные технологии: в 2005 г. была компьютеризирована регистратура, в 2007 г. создана локальная сеть, а в 2008 г. открыт кабинет телемедицины. По результатам лицензирования в ЦГБ г. Мирного жители могут получить более 50 видов медицинских услуг.

***В.Н. Шарыпов,***  
*главный врач ГБУЗ АО «Мирнинская ЦГБ»*

## **45 лет со дня создания театра-студии «Поиск» в АГМИ**

В 2015 г. исполняется 45 лет с момента создания в АГМИ театральной студии «Поиск». Ее инициатором являлся аспирант кафедры нормальной физиологии АГМИ Юрий Леонидович Пацевич, ставший впоследствии д.м.н., профессором, заслуженным работником культуры РФ.

Официально студия была открыта в 1970 г., но еще в 1968/1969 учебном году Юрий Пацевич с группой единомышленников-студентов Сергеем Покровским, Виктором и Светланой Мананковыми и др. поставил в образованном театральном отделении факультета общественных профессий АГМИ спектакль «Сверчок», который имел большой успех. Получив звание лауреата Всесоюзного фестиваля самодеятельного искусства, коллектив был утвержден как театральная студия «Поиск».

Сотни студентов-медиков прошли в «Поиске» хорошую школу любви к театральному искусству. Участвуя в спектаклях патриоти-

ческой направленности, играя роли героев Великой Отечественной войны (ВОВ) в спектакле «Северо-Западнее Берлина», чувствуя огромное эмоциональное воздействие, проникая в положительные образы героев, проживая ту или иную роль, студенты-актеры ощущали смысл жизненных явлений, получали модель общественного поведения. Их спектакли «Кукушка все кукует», «Урок дочкам», «Медведь», «Один-единственный раз», «И был день (Свалка)», «Тогда в Севилье», были хорошо приняты в городе и области.

«Поисковцы» были приглашены участвовать в массовых сценах полнометражного фильма «Георгий Седов», в котором они в старинных нарядах изображали архангелогородцев, провожающих арктическую экспедицию Георгия Седова на штурм Северного полюса. В фильме «Жил отважный капитан», эпизоды которого снимались в Архангельске, Юрий Пацевич сыграл военного моряка, а Владимир Долгов – убитого немецкого летчика. Актеры театра-студии также были задействованы в съемках художественных фильмов «Россия молодая» и «Михайло Ломоносов».

Агитбригада театра-студии «Поиск» с успехом выступала перед речниками Северного речного пароходства на агиттеплоходе «Северянин» (1981), давала концерты на площадках Дня города в Архангельске, в больницах города и области, совершала агитперелеты на самолетах малой авиации по населенным пунктам на побережье Белого моря. В 1981 г. «поисковцы» выступали перед участниками стройки века – Байкало-Амурской магистрали. В этом же году коллектив «Поиска» стал бронзовым призером смотра-конкурса самодеятельных театров медицинских вузов Советского Союза в г. Новосибирске.

В 1985 г. к 40-летию Великой Победы был поставлен спектакль «Вечно живые» по пьесе В. Розова «Летят журавли», в котором был задействован «звездный» состав актеров-студентов. Спектакль был сыгран дважды и имел большой успех у публики.

Талантливыми артистами «Поиска» в разные годы были: министр здравоохранения Архангельской области, д.м.н. Лариса Меньшикова (Пугачева), известные в городе и области врачи – Виктор Белозеров, Александр Шилов, Евгений Петухов, Сергей Дьячков, Елена Думанская, Людмила Буторина (Березина), Марина Павлова (Тараканова),

Людмила Данилова (Хардикова), Константин Барышков, Марина Дьячкова (Ружникова), Татьяна Фокина, Александр Боб, Тамара Гаранина, Виктор и Виталий Гафаровы, Василий Пилицын, Лев Таскаев, Юрий Панюков, Андрей Варвинский, Михаил Яницкий, Сергей Меньшиков, Светлана Дуберман, Олег Минин, Руслан Анин, Евгений Зноев, Елена Будрина, Владимир Долгов, Егор Ширшов, Алексей Незнаев, Людмила Варганова, Елена Зайцева, Александр Некипелов, Владимир Плаксин, Олег Пономарев, и многие другие.

В спектаклях также принимали участие: преподаватель кафедры иностранных языков Н.Н. Козловская, профессор кафедры нормальной физиологии и восстановительной медицины В.П. Пашенко, редактор газеты «Медик Севера» В.Г. Марков, секретарь комитета комсомола вуза Т. Мицукова, внучка писателя Е.С. Коковина Ольга Коковина и др.

Оформление всех спектаклей, концертов, гастролей – заслуга художника-сценографа Виктора Мананкова. Окончив АГМИ в 1973 г., он продолжал помогать театру и играть в спектаклях. В постановках играла и жена Виктора – Светлана Мананкова.

За большую и разностороннюю работу среди молодежи театр-студия «Поиск» награждалась почетными грамотами Министерства культуры РСФСР и ЦК ВЛКСМ. Ей были присуждены премии Архангельского и Ленинского комсомола ЦК ВЛКСМ.

Юрий Леонидович родился в Архангельске 20 октября 1946 г. в семье врачей. После окончания 22 средней школы в 1964 г., поступил в АГМИ. После его окончания поступил в аспирантуру при кафедре нормальной физиологии (1970). В студенческие годы активно занимался научной работой, и являлся старостой научного кружка кафедры ЛОР-болезней, одновременно был музыкальным руководителем ансамбля «Улыбка» АГМИ. В 1989 г. он был избран по конкурсу на должность доцента кафедры нормальной физиологии, а в 1990 г. ему было присвоено звание доцента. В 1991 г. окончил клиническую ординатуру при университете П. Лумумбы по рефлексотерапии, прошел ряд специализаций по рефлексодиагностике. В 1996 г. успешно защитил докторскую диссертацию на тему «Нейро-физиологические аспекты адаптации системы пищеварения в условиях Европейского Севера». Соавтор трех монографий, автор 70 научных

работ, ряда методических рекомендаций для студентов, подготовил двух кандидатов медицинских наук, автор. В 1997 г. Ю.Л. Пацевич избран по конкурсу профессором кафедры нормальной физиологии.

Профессор, физиолог Ю.Л. Пацевич более 30 лет являлся бессменным художественным руководителем любительского студенческого театра-студии «Поиск», лауреатом всесоюзных конкурсов и фестивалей, любительским – автором, композитором и исполнителем. Юрий Леонидович Пацевич поставил более 24 спектаклей, сыграл на сцене более 40 ролей, написал более 20 песен, выступал вместе с народной артисткой СССР Э. Быстрицкой в спектакле «Стакан воды» во время гастролей МХАТа в Архангельске, участвовал в концертных программах совместно с Е. Петросяном, О. Воронец, М. Кадряну. Имеет звание лауреата международных, всесоюзных, всероссийских фестивалей. Ю.Л. Пацевич был инициатором проведения в Архангельске под эгидой областного Комитета по делам молодежи фестиваля студентов Северных стран – Норвегии, России, Дании, Швеции, который прошел с большим успехом.

В течение многих лет Юрий Леонидович выступал со статьями о художественном творчестве студентов в газете АГМИ-АГМА «Медик Севера», входил в состав регионального совета Союза интеллигенции России, проблемной комиссии по охране материнства и детства, Международного и Научно-технического советов АГМА, проблемной комиссии по экологии и физиологии. Ю.Л. Пацевич – член Академии социальных наук РФ, первый среди медиков заслуженный работник культуры РФ (1994). Он награжден золотыми и серебряными медалями фестивалей и конкурсов, знаками ВЦСПС, ЦК ВЛКСМ, знаком «Отличник культурного шефства над Вооруженными Силами страны». В 1999 г. за заслуги перед государством, успехи в научной и педагогической деятельности награжден «Орденом Почета».

С 2000 г. Юрий Леонидович работал в Московском государственном медико-стоматологическом университете им. А.И. Евдокимова (МГМСУ), где был советником проректора по воспитательной работе и возглавлял студенческий театр «Nota bene» и стал автором гимна вуза. Юрий Леонидович пользовался заслуженным успехом у студентов и преподавателей нашего вуза и МГМСУ. Его дочь Юли-

анна Шахова также играла в спектаклях «Поиска» (впоследствии она стала диктором Центрального телевидения). А жена – Белла Михайловна Пацевич, работавшая диктором Архангельского телевидения, преподавала студийцам технику сценической речи. К большому сожалению, за эти годы ушли из жизни основатель театра-студии Ю.Л. Пацевич, С. Покровский, Е. Есаулова (Гринер), Н. Шипка, В. Решетиловская, М. Яницкий и др. Но память об этих ярких людях хранится в сердцах «поисковцев». В 2016 г. исполнится 70 лет со дня рождения Ю.Л. Пацевича.

В течение года в Музейном комплексе состоялись несколько встреч «поисковцев» разных лет с сегодняшними студентами и сотрудниками СГМУ. Собраны десятки фотографий, афиш и другие свидетельства многогранной деятельности «Поиска», представленных на новой выставке. Главные экспонаты – шпаги и личная гитара Ю.Л. Пацевича – вызывают у посетителей музея особый интерес.

В настоящее время театральное искусство в СГМУ возрождается. Эстафета передана от «поисковцев» молодому поколению студентов – участников театральной студии студенческого клуба под руководством Ю. Клемушиной. Театральная студия готовит к юбилею «Поиска» новый спектакль «Зимы не будет», который был представлен 18 сентября 2015 г. в актовом зале СГМУ.

**М.В. Попов,**  
*к.м.н., доцент кафедры мобилизационной подготовки  
здравоохранения и медицины катастроф,*  
**Г.О. Самбуров,**  
*специалист Музейного комплекса СГМУ*

## **40 лет со дня основания ГБУЗ АО «Архангельская клиническая офтальмологическая больница»**

Архангельская клиническая офтальмологическая больница имеет славную историю. Постановление об ее открытии было издано в 1975 г., и в 1976 г. больница приняла первых пациентов. Но предыстория развития офтальмологии заслуживает отдельного внимания.

Зарождение квалифицированной офтальмологической помощи на Севере началось в конце XIX века по инициативе Общества архангельских врачей. Но только к тридцатым годам XX столетия, в связи с открытием офтальмологического отделения на базе кафедры глазных болезней АГМИ офтальмологическая помощь стала систематизироваться. В 1935 г. начала свою работу клиника глазных болезней, которая располагалась в деревянном одноэтажном здании на ул. Вологодской, и до 1937 г. в нее госпитализировались больные только для учебно-педагогических целей. Основателем клиники и заведующим глазным отделением был профессор Г.Г. Логинов. Ему удалось объединить офтальмологическую службу с кафедрой института, и с 1937 г. было создано и стало работать полноценное глазное отделение, рассчитанное на двадцать коек.

Как свидетельствуют труды ветерана здравоохранения, известного детского офтальмолога И.В. Балясниковой, в дореволюционной России и в т. ч. на Севере свирепствовала трахома, которая была тогда первой причиной слепоты. Глазные врачи Севера под руководством Г.Г. Логинова ликвидировали это тяжелое заболевание. К работе активно привлекался средний медицинский персонал. Все население было осмотрено, для чего проводились подворные обходы (т.е. осматривались жители каждого дома, двора). Больные трахомой госпитализировались, для детей создавались специальные детские дома. После клинического выздоровления люди, перенесшие трахому, находились на диспансерном наблюдении в течение трех лет. Этот самоотверженный труд дал свои результаты – офтальмологи 50-х годов видели только последствия трахомы, а в 60-х трахому знали лишь по данным литературы.

22 июня 1941 г. началась Великая Отечественная война, и почти весь персонал клиники был мобилизован. В 1942 г. здание клиники было уничтожено во время бомбежки, и отделение переместилось в областную клиническую больницу, где расширилось вдвое. Однако глазное отделение областной больницы не обеспечивало полностью потребностей населения. Для расширения офтальмологической помощи в 1951 г. было открыто глазное отделение на 20 коек на базе 1-й городской больницы. Организатором и первой заведующей отделением была Т. П. Копейна, в дальнейшем отделение было расширено до 30 коек.

В 1961 г. в Архангельск заведовать кафедрой глазных болезней приехал С.Н. Федоров. Глазное отделение, на базе которого располагалась кафедра, стало известно всему СССР. С.Н. Федоров первым в нашей стране разработал операцию по имплантации искусственного хрусталика. Позднее, в семидесятые годы, в практику внедрены новейшие технологии, в частности, лазерные и ультразвуковые методики, применяемые с лечебной и диагностической целью, и многое другое.

В 1968 г. приказом заведующего Архангельским областным отделом здравоохранения при Архангельской областной клинической больнице создана лаборатория контактных линз. Заведующим лабораторией был назначен заслуженный врач РСФСР офтальмолог М.И. Амосов. Его усилиями организовано изготовление первых контактных линз из полиметилакрилата.

На средства Всероссийского общества слепых при непосредственном участии и под руководством профессора В. Я. Бедило в 1976 году была открыта городская клиническая глазная больница. В 1981 г. на ее базе был открыт центр микрохирургии глаза.

Первоначально городская клиническая глазная больница располагалась в небольшом четырехэтажном корпусе. Первый этаж занимала поликлиника, на втором этаже разместилось глазное отделение, на третьем этаже располагалась кафедра глазных болезней медицинского института, на четвертом этаже функционировало хирургическое офтальмологическое отделение, там же располагались две небольшие операционные. В 1991 г. дополнительно введены в эксплуатацию современный 8-этажный корпус и здание операционного блока, соединенные переходами в единый больничный комплекс. В этом же году клиника получила статус областной больницы. Архангельская клиническая офтальмологическая больница стала одной из крупнейших клиник на Севере Европейской части России. Она оказывает специализированную медицинскую помощь не только жителям Архангельской, но и Мурманской, Вологодской областей, а также жителям Республики Коми.

В настоящее время мощность стационара составляет 140 коек круглосуточного пребывания, стационар имеет два микрохирургических и детское отделения. Работают центр амбулаторной хирургии



с дневным стационаром для взрослых на 50 мест и дневной стационар для детей на 90 мест, Северный детский офтальмологический центр, клиничко-диагностическая поликлиника. Ежегодно в поликлинику обращается до 33000 пациентов, в круглосуточном стационаре лечится около 7000 человек, в условиях дневного стационара – 4000 больных. Около 9000 пациентов ежегодно обращаются в кабинет неотложной офтальмологической помощи, который работает в круглосуточном режиме. На протяжении всех лет на базе АКОБ работает кафедра отальмологии СГМУ.

Основное ядро врачебных кадров составляют выпускники АГМИ – АГМА – СГМУ. Всего в коллективе работает 311 человек, из них 50 – врачи офтальмологи.

Первым главным врачом в 1976 г. стала Зоя Павловна Федорова, в мае 1983 г. ее сменила Нина Вениаминовна Селиванова. Она была главным врачом городской глазной клинической больницы с 1983 по 1989 г.

Успехи офтальмологии в Архангельске и Архангельской области в последней трети XX столетия тесно связаны с деятельностью заслуженного врача РСФСР, лауреата премии им. Ломоносова, главного врача областной клинической глазной больницы Валентина Ивановича Тарабукина, который возглавлял больницу с 1989 по 2002 г. После его ухода с должности главного врача, в 2002 г. клинику возглавил В.А. Агафонов. С 2004 по 2010 г. главным врачом клиники был Д.П. Ершов. С 2010 по 2012 г. клинику возглавлял А.В. Крюков. В настоящее время главный врач клиники – В. А. Кабанов.

40-летний юбилей больницы – это большой праздник, знаменательное событие для медицинского сообщества не только Архангельской области, но и всего Северо-Западного округа России. Основные торжественные мероприятия пройдут в первом полугодии 2016 года, их итогом будет юбилейная научно-практическая конференция, которая состоится в июне. На нее будут приглашены офтальмологи ведущих клиник и институтов России из Москвы, Санкт-Петербурга, Вологды, Ярославля, Самары.

В дни праздничных торжеств важно отдать должное тем, чьими заботами и трудами выстраивалась офтальмологическая помощь северянам. О вкладе профессора Г.Г. Логинова и академика РАМН

С.Н. Федорова уже упоминалось. Профессор В.Я. Бедило первым в России стал проводить операции по кератопротезированию. В настоящее время Виталий Яковлевич продолжает трудиться в должности профессора-консультанта на кафедре офтальмологии СГМУ.

Вклад этих людей в становление и развитие офтальмологии трудно переоценить. Благодаря их труду была заложена фундаментальная основа для развития клиники и совершенствования офтальмологической помощи на Севере России.

Многое делается для этого и в настоящее время – от современного ремонта корпусов до освоения и внедрения в практику современных технологий и новейшего медицинского оборудования. В перспективных планах – развитие дневных стационаров для взрослых и детей, совершенствование работы центра амбулаторной хирургии, развитие высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе витреоретинальной хирургии.

Совершенствование включает и рост профессионализма медицинского персонала клиники. Сейчас в его составе трудятся заслуженные врачи РФ Н.И. Зыков и А.В. Бедило, лауреаты Всероссийского конкурса на звание «Лучший врач года» врачи высшей категории И.В. Тарабукина, С.А. Худякова, Е.П. Рябоконь, победители областного конкурса на звание «Лучший врач года» врачи первой категории А.Н. Луговая, И.В. Кодовбецкая, О.Ю. Альхимович, к.м.н., врач высшей категории А.М. Ревта, врач высшей категории анестезиолог-реаниматолог И. Л. Ларионова. Опыт старших коллег активно перенимают молодые врачи.

Со дня основания больницы и по настоящее время в коллективе работают главная медицинская сестра, отличник здравоохранения РФ В.Н. Осипова, медсестра поликлиники В.С. Ерофеевская, медицинские сестры высшей категории операционного блока С.М. Доронина, С.А. Сидорова, старшая медсестра детского отделения Т.П. Елфимова, медсестра приемного отделения Л.М. Цаплина, фельдшер-лаборант Е.Н. Золина, санитарка кабинета неотложной помощи Л.И. Корельская, гардеробщица Н.В. Зечко. Труд каждого, кто с честью и достоинством несет службу в учреждении здравоохранения, бесценен.

Стало традицией проведение на базе АКОБ научно-практических конференций и семинаров с приглашением ведущих офтальмологов

России, а также мастер-классов по операционным вмешательствам самого высокого уровня. В июне 2015 года состоялась очередная конференция врачей офтальмологов, одновременно впервые был проведен научно-практический семинар «Современные аспекты деятельности медицинских сестер в офтальмологии», где с особым интересом рассматривались вопросы истории офтальмологии и становления офтальмологической службы в Архангельской области.

В настоящее время у архангельской клинической офтальмологической больницы есть все основания для того, чтобы быть ведущей офтальмологической клиникой Северо-Запада России и перспективно развиваться.

*В.А. Кабанов,  
главный врач ГАУЗ АО «АКОБ»*

## **35 лет ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 2 скорой медицинской помощи»**

В 1980 г. в новом районе Северодвинска торжественно открыли городскую больницу № 2. Новое учреждение здравоохранения скорой медицинской помощи с первого дня оправдывало свое название – три четверти пациентов госпитализируются сюда по срочным показаниям. Сейчас ГБУЗ Архангельской области «Северодвинская городская больница № 2 скорой медицинской помощи» – это современное многопрофильное лечебное учреждение. В его состав входит: круглосуточный стационар на 371 койку; дневные стационары: терапевтический, инфекционный, хирургический, гинекологический, урологический, медицинской реабилитации, офтальмологический и оториноларингологический; поликлиника мощностью 720 посещений в смену, фельдшерско-акушерский пункт «Белое озеро».

Специализированную помощь в поликлинике можно получить по 18 направлениям: кардиология, пульмонология, онкология, хирургия, травматология, урология и др. В поликлинике постоянно внедряются новые методы организации работы: появилась и работает электронная регистратура, внедрена программа по ведению элек-

тронных амбулаторных карт. В 2015 г. был открыт диагностический центр женского здоровья «Белая роза», цель которого – выявление онкологических заболеваний у женщин на ранних стадиях. Кроме того, с марта 2015 г. открыт межрайонный онкологический кабинет, который обслуживает жителей Онежского и Приморского районов.

Безусловно, «сердцем» больницы, в которой ежегодно проводится около 5000 операций, можно назвать операционное отделение. Масштабный ремонт, куда были вложены средства бюджетов разных уровней, стал главным проектом 2012 г. Здесь все функционирует на самом высочайшем уровне: девять операционных, палата пробуждения, импортное современное оборудование стран-лидеров в создании медицинских приборов, система вентиляции с бактериальными фильтрами, позволяющие достичь абсолютной стерильности воздуха в операционных, вспомогательные помещения, новые стены, полы, потолки, двери, сантехника, мебель. Новейшее эндовидеоборудование позволяет проводить щадящие операции без травматичных разрезов, с меньшим риском осложнений и значительно сокращенным периодом восстановления.

В больнице трудятся 144 опытных врача, 443 человека среднего персонала. Аттестовано 75 врачей, из них 38 присвоена высшая, 25 – первая и 12 вторая квалификационные категории. Средних медицинских работников аттестовано 207, из них 30 присвоена высшая, 148 – первая и 29 – вторая квалификационные категории.

Главным врачом учреждения является Иевлев Александр Иванович, врач высшей квалификационной категории. Главная медсестра – В.И. Рытязова.

Если ваше здоровье в руках медицинских работников Северодвинской городской больницы № 2 – значит, оно в надежных руках!

***К.В. Коновалов,***

*зам. гл. врача по организационно-методической  
работе ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 2  
скорой медицинской помощи»*

## **20 лет со дня образования АРОО «Ассоциация медицинских работников Архангельской области»**

В 2015 г. Архангельская региональная общественная организация «Ассоциация медицинских работников Архангельской области» (АРОО АМРАО) отмечает свой юбилей – 20 лет со дня образования.

В начале 1990-х гг. началось активное движение по созданию профессиональных сестринских ассоциаций в РФ. Целью таких объединений стало сплочение медицинского персонала для повышения качества работы, а также установление партнерских взаимоотношений с государственными структурами, заинтересованными в развитии сестринского дела. Ассоциация медицинских сестер Архангельской области (АМСАО), позднее переименованная в Ассоциацию медицинских работников Архангельской области, была среди первых профессиональных медицинских объединений в стране, объединившихся в составе Российской ассоциации медицинских сестер (РАМС).

В Архангельской области сестринская инициатива по созданию профессионального объединения тесно связана с началом международного сотрудничества с Норвегией в сфере сестринского профессионального ухода. В феврале 1995 г. состоялась первая поездка архангельских медицинских сестер в госпиталь Ритё северного города Тромсе. Среди многочисленных встреч с норвежскими коллегами прошла интересная дискуссия и с лидерами норвежской сестринской ассоциации. Вернувшись из Норвегии, инициативная группа медсестер положительно решила вопрос о создании сестринской ассоциации. И уже 26 апреля 1995 г. прошло общее собрание главных и старших медицинских сестер (всего 46 человек), на котором было принято решение о создании Ассоциации медицинских сестер Архангельской области. Дата 28 июня 1995 г. стала официальным днем рождения ассоциации, так как в этот день прошла официальная регистрация АМСАО в управлении юстиции администрации Архангельской области. Обретение права юридического лица сделало организацию полноправной в общественном обороте, открыло новые возможности в использовании прав, зарегистрированных в Уставе, в разработке и использовании символики.

Первым президентом Ассоциации была избрана Раиса Грошева, которая в то время занимала должность главного специалиста по сестринскому делу Архангельской области. В период ее руководства были начаты многие позитивные перемены в практической работе медицинского персонала, а также и в сфере профессиональной подготовки сестринских кадров. Сплоченная группа единомышленников стимулировала многие начинания по внесению изменений в профессиональную деятельность, активно поддерживала сестринские инициативы, налаживала взаимодействие как внутри профессионального сообщества, так и с различными внешними структурами. К сожалению, некоторых соратников, стоящих у истоков этого движения, уже нет сегодня, но их имена твердо вписаны в историю АМСАО – АМРАО.

Огромное значение в развитии архангельской ассоциации имеет РоссВ становлении организации большую роль сыграл областной департамент здравоохранения администрации Архангельской области. Многие предложения были реализованы в определенных делах и мероприятиях, благодаря всесторонней помощи отделов и конкретных официальных лиц департамента здравоохранения. В ряды АМСАО стали активно вступать фельдшеры, акушерки, лаборанты и другие медицинские специалисты, образуя новые секции из других категорий медицинских работников. Таким образом, ассоциация перестала включать только медицинских сестер и открыла возможность для членства других медицинских работников, поэтому возникла необходимость переименовать организацию из Ассоциации медицинских сестер в Ассоциацию медицинских работников, сохраняя ее областной статус.

Основополагающими принципами АМРАО являются развитие и совершенствование сестринской профессии, возрождение традиций сестринского милосердия, формирование современной философии сестринского дела, самосознания и самоуважения медицинских работников, выработка новых направлений и рекомендаций по совершенствованию профессиональных, экономических и организационных вопросов работы сестринского персонала, повышение качества сестринских услуг, представление интересов сестринского персонала в государственных и общественных органах, социально-правовая

защита профессиональных прав, изучение и распространение передового опыта и научных достижений в области сестринского дела, сохранение истории.

Деятельность Ассоциации на протяжении многих лет проходит под девизом «Партнерство и солидарность – составляющие поступательного движения». Стратегия развития АМРАО актуальна в связи с переменами, которые происходят в политической, экономической и социальной сферах жизни российского общества. Основная цель АМРАО – содействие повышению качества оказания медицинской и профилактической помощи жителям Архангельской области в соответствии с изменениями, происходящими в секторе здравоохранения, а также по защите прав медицинских работников.

Важным принципом деятельности АМРАО остается партнерство и сотрудничество с государственными структурами и политическими институтами, общественными и международными организациями для достижения максимального качества оказания сестринских услуг в деле сохранения здоровья и профилактики заболеваний. Для достижения установленных целей разработаны основные направления деятельности ассоциации: развитие профессионализма в сестринском деле, социальная и правовая поддержка членов организации. Особое внимание АМРАО уделяет образованию, научным исследованиям и профессиональной практике. Невозможно перечислить всех, кто на протяжении 20 лет участвовал в развитии организации, имя каждого деятельного члена АМРАО сохраняется в летописи организации.

С апреля 2012 г. и по н. вр. Ассоциацию возглавляет Анна Андреева, большой энтузиаст и креативный руководитель, которая сохраняет приверженность начатым традициям и вносит новый вклад в развитие АМРАО. Под ее руководством организация получила новый вектор развития, став лидером во многих патриотических направлениях.

Ассоциация успешно продолжает свою деятельность. Благодаря поддержке президента РАМС Валентины Саркисовой АМРАО широко участвует в мероприятиях российского масштаба. При участии зарубежных коллег архангельские медики продолжают международное сотрудничество, в т.ч. с норвежскими медицинскими сестрами.

АМРАО активно сотрудничает с Северным государственным медицинским университетом, Архангельской и Холмогорской Митрополией, благотворительными Фондами, Архангельским отделением Красного Креста и другими организациями на благо здоровья северян. Содружество АМРАО основывается на принципах консолидации профессии, повышения социального и профессионального статуса медицинских работников, а также – всестороннего взаимодействия по развитию медицинских профессионалов.

По-прежнему, как и 20 лет назад, достижение поставленных перед Ассоциацией целей возможно за счет формирования и укрепления профессиональной солидарности, которая предполагает общность интересов, активное членство, сотрудничество в достижении поставленных целей. АМРАО ежегодно организует десятки мероприятий, в том числе, научно-практические конференции и семинары. Доклады о достижениях АМРАО в честь 20-летия АМРАО представлены на многих форумах регионального, российского и международного форматов.

Все желающие могут ознакомиться с планами АМРАО на сайте [www.amrao.ru](http://www.amrao.ru), новости активно обсуждаются в социальных сетях. Отчеты о деятельности организации публикуются в журналах и газетах, в том числе, в Вестнике АМРАО.

***З.К. Иванова,***  
*исполнительный директор АРОО «АМРАО»*

## **10 лет Университету здоровья СГМУ**

23 мая 2015 г. исполнилось 10 лет Университету здоровья, созданному в СГМУ в продолжение традиций Российского Общества «Знание». На протяжении всех лет Университет здоровья возглавляет к.м.н., доцент кафедры хирургии СГМУ, заслуженный врач РФ В.П. Рехачев. Под его руководством университет активно ведет просветительскую работу с населением по вопросам здорового образа жизни.

Каждую вторую и четвертую субботу месяца в 12 часов в аудитории № 2101 (им. Н.П. Бычихина) собираются горожане. Ведущие



ученые СГМУ знакомят их с достижениями медицинской науки, проблемами сохранения здоровья в условиях Европейского Севера, дают необходимые знания для оказания самопомощи и грамотной заботе о своем здоровье. Все лекции проходят бесплатно.

2010-2011 учебный год был особенным. Он проходил под эгидой 300-летия со дня рождения М.В. Ломоносова. В университете здоровья работала «Трибуна ученого», были организованы встречи населения с ведущими учеными СГМУ. С лекциями на актуальные темы выступили проф. В.В. Попов, проф. С.Л. Совершаева, проф. А.Л. Санников, проф. Г.Н. Дегтева, проф. А.Н. Баранов, проф. С.М. Дыньков, проф. Н.А. Воробьева, проф. А.Л. Зашихин, проф. М.Л. Левит, проф. М.А. Калинин, проф. И.В. Дворяшина и многие другие ученые. Большую работу по подготовке и проведению лекций осуществляет сотрудник кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы О.В. Малкова.

На протяжении всего времени существования Университета здоровья люди приходят сюда, чтобы получить полезную и достоверную, защищенную от рекламы, информацию по вопросам здоровья, задать вопрос компетентному врачу и научиться, в конечном итоге, помогать себе и своим близким. Занятия проводятся на высоком уровне и затрагивают такие темы, как «Север и здоровье», «Этика и деонтология в медицине», «Современные подходы к лечению сахарного диабета», «Анатомия и физиология сердца и сосудов», «Гипертония», «Атеросклероз», «Кровь – жизненная среда организма», «Лекарственные и немедикаментозные препараты при патологии сердца и сосудов» и многие др.

Некоторые горожане посещают Университет на протяжении всех 10 лет. Слушатель университета с ноября 2005 г. Л.А. Афанасьева отмечает: «Это здорово! Мы, не знающие медицины, знакомимся со строением нашего тела, с его проблемами и лечением. Это предостерегает нас от ошибок в лечении, самолечении. Все лекции интересны и полезны!». Н.Е. Макаручк: «Занятия дают возможность своевременно заметить отклонения в своем здоровье, узнать, куда обратиться за помощью. В случаях уже существующих болезней, понять, как с ними бороться и жить. При посещении своих лечащих врачей это помогает вести разговор, задавать вопросы, просить дополнительного обследования». А.Д. Белоконская: «Лекции в Уни-

верситете здоровья полезны для всех слушателей, а особенно для пожилых людей, т.к. они расширяют познания в медицине, позволяют грамотно подходить к лечению своих болезней. Очень ценна возможность получения индивидуальных консультаций после лекций у лучших и доброжелательных специалистов». Н.С. Пономарева: «Занятия проводятся на высоком уровне. Лекции читаются на интересных темах на доступном пониманию языке. Мы знакомимся с лучшими специалистами в области медицины!»

Члены СНК по истории медицины осуществляли фото и видеотопись Университета, что позволило сохранить многие интересные моменты в работе. Эта студенческая работа позволила ощутить связь поколений, важность общения молодежи с ветеранами. Университет здоровья стал еще одной площадкой для их незабываемых встреч.

В 2015 г. в честь 70-летия Великой Победы сотрудники музейного комплекса подготовили для слушателей Университета здоровья фотопрезентацию, посвященную развитию здравоохранения в Архангельской области в годы Великой Отечественной войны, провели для них ряд экскурсий. Некоторые из постоянных посетителей стали верными друзьями нашего музея.

Слушатели выражают бесконечную благодарность сотрудникам СГМУ, принимающим участие в работе Университета здоровья, и лично В.П. Рехачеву за его труд, внимательное и чуткое отношение к запросам и пожеланиям каждого слушателя. Мы желаем Виктору Павловичу крепкого здоровья и долгих лет для воплощения всех задуманных идей в жизнь!

*М.Г. Чирцова,  
специалист Музейного комплекса СГМУ,  
члены ОИИМЕС им. проф. Г.С. Щурова*

## **К 10-летию создания Музейного комплекса СГМУ**

Значение деятельности вузовских музеев, в т.ч. медицинских, играющих важную роль в научно-образовательном процессе и выполняющих многие функции воспитательного и патриотического ха-

рактера, трудно переоценить. Особенно в наше время. История медицины России неразрывно связана с историей Отечества и регионов. Поэтому в н. вр. ключевым моментом признано изучение истории на музейных базах, где предметно, документально и визуально отражается история науки и техники региона, в котором расположен вуз.

Первые музеи в Архангельском государственном медицинском институте (АГМИ, в н. вр. – Северный государственный медицинский университет, СГМУ) появились в 1930-е гг. одновременно с началом работы кафедр, открывающихся в новом советском институте. Это были привезенные или выполненные на месте антропологические, биологические, морфологические, патофизиологические и др. коллекции известных ученых, в т.ч. ссыльных, направленных в Архангельск для скорейшего развития самого северного медицинского вуза.

Первый Музей истории медицины в вузе был создан на рубеже 1950–1960-х гг. усилиями И.В. Телятьева и Р.В. Банниковой (ставшей профессором, заведующей кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения в АГМИ). Под их руководством он успешно развивался и был гордостью вуза, о чем свидетельствуют отзывы министров здравоохранения СССР Б.В. Петровского, В.В. Трофимова и др.

В перестроечный период конца 1980-х – начала 1990-х гг. музейные коллекции и другие исторические артефакты (комната боевой славы, истории комсомола и стройотрядов) были утрачены, как и во многих других вузах страны.

Идея создания Музейного комплекса (МК) в вузе и одновременного воссоздания Музея истории медицины Европейского Севера (в дальнейшем – Музей) была предложена на Ученом совете СГМУ ректором, д.м.н., профессором П.И. Сидоровым.

1 июня 2005 г. директором нового структурного подразделения – МК СГМУ – был назначен, д.и.н., профессор Г.С. Щуров. Первыми научными сотрудниками МК являлись Ю.С. Доморощенова и А.В. Андреева. Согласно приказу ректора СГМУ от 07.06.2005 г. в структуру МК СГМУ были включены: музей истории медицины Севера, антропологический музей, морфологический музей, музей творчества душевно больных, кафедральные музейные экспозиции.

Директор МК СГМУ, известный краевед Г.С. Щуров создал на базе МК СГМУ и возглавил Общество изучения истории медицины Европейского Севера (ОИИМЕС). В 2005 г. были разработаны положение, программа развития, структура оформления музейных экспозиций, штатное расписание и должностные инструкции сотрудников, а также – концепция МК как структурного подразделения, работа которого пронизала бы все стороны учебно-воспитательного процесса историко-медицинской деятельностью. Началась большая кропотливая работа по сбору информации и фондов.

Исходя из поставленной перед сотрудниками МК цели были обозначены задачи, среди которых первая – сделать МК неразрывной частью изучения истории медицины и патриотического воспитания в вузе. Объединение экскурсионно-музейного пространства в единое целое расширило возможности для дальнейшего совершенствования высокопрофессионального имиджа Северной научной медицинской школы и здравоохранения Европейского Севера РФ в целом.

В 2008 г. МК возглавила выпускница СГМУ А.В. Андреева, внесшая много инновационных компонентов в научно-исследовательскую и воспитательную работу МК. Под ее руководством деятельность всесторонне расширилась за счет активного сотрудничества с научно-исследовательскими, образовательными, медицинскими, общественными и другими организациями, которые приняли участие в формировании фондов, проведении совместных мероприятий и т.д. В соавторстве с выпускником АГМИ С.П. Глянцевым (в н. вр. – д.м.н., профессор, заведующий отделом истории сердечно-сосудистой хирургии НЦ ССХ им. Н.А. Бакулева и отделом медицинского музееведения и фактографии НИИ истории медицины РАМН г. Москва) она является автором дизайн-макета Музея и ряда именных аудиторий, являющихся гордостью вуза.

С 2008 г. профессор С.П. Глянец – научный консультант МК СГМУ. Он разработал новую концепцию Музея, лично сделал замеры помещения, нарисовал план-схему расположения витрин, расписав назначение каждой. Таким образом, экспозиция нового Музея построена по принципу историзма и хронологии, и состоит из тематико-экспозиционных комплексов, размещенных на стендах. Благодаря этой экспозиционной идее особую значимость при введении в

предмет «История медицины» получило ознакомление с историей развития вуза в историческом холле и в Музее.

С 2009 г. кроме директора в Музее работают три сотрудника, имеющие высшее образование по разным направлениям (медицинское, историческое, социальное или филологическое и др.), что способствует разноплановости и эффективности его деятельности.

Новый Музей истории медицины Европейского Севера был открыт в учебном корпусе СГМУ 16 ноября 2009 г. В честь его открытия Почетный доктор СГМУ, профессор Р.Н. Калашников подарил ряд уникальных экспонатов, что стало примером для других ученых. Особо значимое участие в его становлении и развитии приняла профессор Т.Н. Иванова. Она сохранила в кафедральном и семейном архивах уникальные фотокадры и предметы, связанные с героической деятельностью выдающихся архангельских ученых и передала их в Музей. В н. вр. на 100 кв. м представлены 30 витрин с экспонатами по истории медицины Европейского Севера. Информационные фонды МК регулярно пополняются за счет списания из архива СГМУ документов, достигших 75-летия и специальной литературы из научной библиотеки, что также расширяет возможности исследователей в МК.

Благодаря поддержке профессора кафедры общественного здоровья, здравоохранения и социальной работы А.М. Вязьмина, в 2008 г. А.В. Андреева внедрила в учебный процесс кафедры электив для студентов 1-го курса медицинских факультетов во время изучения ими истории медицины. С этого момента работа в Музее стала практически обязательной для студентов СГМУ и привела к образованию на базе МК Студенческого научного кружка (СНК) по истории медицины Европейского Севера.

В 2011–2012 гг. студентка социального факультета М.Г. Чирцова защитила диплом на тему «Формы и методы организации музейного дела как компонента воспитательной и социальной работы со студентами медицинского вуза (на примере деятельности МК СГМУ)». Тема диплома подтвердила важность и необходимость этого направления работы с молодежью, которое продолжается и развивается сотрудниками МК по н. вр. В результате этой работы М.Г. Чирцова стала ведущим сотрудником Музейного комплекса.

Результаты исследований по истории медицины, проводимых сотрудниками и студентами СГМУ и других вузов на базе МК регулярно публикуются в Научном Бюллетене СГМУ, университетской многотиражной газете «Медик Севера», сборниках тезисов, в местных СМИ; в центральных газетах и журналах, в т.ч. рекомендованных ВАК, в зарубежных изданиях; представляются на различных конференциях в РФ и за рубежом. Вышло несколько отдельных изданий монографий, некоторые из которых стали уже библиографической редкостью.

В 2010 г. в стенах МК, впервые в постсоветской России, предпринята успешная попытка издания ежегодного научно-публицистического сборника «Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области» на 2011, 2012, 2013, 2014 и 2015 гг. Каждый сборник состоит из двух основных разделов: первый – общие сведения (историко-медицинские события, научно-медицинские открытия, издание трудов, основание медицинских учреждений, проведение съездов и конференций); второй – персоналии по месяцам. К некоторым датам дополнительно представлены авторские статьи. В 2015 г. к 70-летию Победы в ВОВ вышло 3-е, исправленное, дополненное и расширенное издание «Выпускники АГМИ военных лет 1941–1944 гг.» (сост.: А.В. Андреева, М.Г. Чирцова). В книге представлены библиографические данные врачей, кто прямо с институтской скамьи ушел на фронт, служил на флоте, в военно-полевых госпиталях на передовой и в тылу. При его создании были использованы личные дела выпускников и другие документы из архива АГМИ–СГМУ.

Сотрудники МК и члены ОИИМЕС им. проф. Г.С. Щурова принимают активное участие в организации и проведении научных конференций, симпозиумов и съездов. Так, сотрудники МК совместно с ректоратом, кафедрами и подразделениями СГМУ участвовали в подготовке и проведении: 1-х Орловских чтений, посвященных 100-летию заслуженного деятеля науки, профессора Г.А. Орлова (2010 г.); ежегодных Чтений памяти профессора М.В. Пиккель (2010, 2011, 2012, 2013 гг.); ежегодных Войно-Ясенецких чтений, посвященные памяти Святого исповедника архиепископа Луки (2012, 2013 гг.); ежегодных Ломоносовских чтений и др.

Ежемесячно Музей посещают до 500 человек: студенты, профессорско-преподавательский состав, научные сотрудники СГМУ и других вузов, ветераны университета и здравоохранения, клиенты социальных центров, врачи, гости вуза и города Архангельска. За десятилетний период МК приобрел большую популярность не только в регионе, но и за пределами Архангельской области. После включения МК СГМУ в реестр «Гида по историко-медицинским музеям РФ» его стали посещать туристы из разных регионов РФ, специально приезжающие на экскурсии именно в наш Музей. При этом востребовано бесплатное экскурсионное обслуживание не только учащихся школ, гимназий города и области, но и взрослой аудитории, в т.ч. выпускников вуза разных лет в ходе юбилейных встреч, ветеранов здравоохранения и ВОВ в рамках многочисленных мероприятий в вузе и др. слоев населения.

Популярность Музея проявляется и в том, что многие экспонаты выставок переданы в дар врачами, учеными и ветеранами. В результате чего в центральной экспозиции МК имеются исторические артефакты, аналогов которых практически нет в других подобных музеях страны. Ценнейшими экспонатами являются дореволюционные издания Общества архангельских врачей, созданного в 1863 г., первый в Архангельске и один из первых в стране электрокардиограф (струнный гальванометр) № 36, изготовленный в Киевском Институте гигиены труда в 1937 г. Особая гордость Музея – уникальная по своей целостности и наиболее востребованная для многочисленных разноплановых исследований коллекция выпускных альбомов курса (ВАК) с 1937 по 1988 г. лечебного, стоматологического и педиатрического факультетов, позволяющая всесторонне изучить историю вуза, региона и страны в целом. Итогом первого этапа исследовательской работы с коллекцией ВАК стали сменные выставки, посвященные отдельным выпускам и выпускникам СГМУ. Также был обобщен материал по истории развития Студенческого научного общества вуза, представленного десятками кружков. Помимо автобиографических данных выдающихся представителей медицины, в МК ведется постоянная работа по сбору материалов о создании Северной научной медицинской школы, формировании профессорско-педагогического состава и студенчества вуза.

При сотрудничестве с Обществом православных врачей, Северным историко-родословным обществом, Поморскими землячествами и другими организациями в МК проводятся исследования о медиках, подвергшихся политическим репрессиям и реабилитированных на территории Архангельской области (кураторы – М.Г. Чирцова, Д.В. Иванов). В выпускных альбомах найдены иногда единственные фотографии репрессированных медиков, профессоров и преподавателей вуза (доцент С.И. Рубашев, проф. В.Е. Лашкарев, Д.В. Никитин и др.). С момента создания МК СГМУ началось тесное взаимодействие с Архангельской Епархией. Православная тема является основой многих научно-практических конференций, симпозиумов и заседаний ОИИМЕС им. проф. Г.С. Щурова. Особо важной стала инициатива сотрудников музейного комплекса СГМУ по реализации проекта о святых в северной медицине. К сбору и анализу историографического материала на тему «Православные святые в медицине Европейского Севера России» (А. Холмогорский, А. Веркольский, И. Кронштадтский, В.Ф. Войно-Ясенецкий и др.) также активно привлекаются студенты и старшеклассники, участвующие в работе научного СНК по истории медицины Европейского Севера. В СГМУ успешно функционируют аудитории им. И. Кронштадтского и им. Святителя Луки (проф. Ф.В. Войно-Ясенецкого), где проходят лекции для студентов и сестер милосердия, а также молебны.

Изучение и сохранение истории медицины, патриотическое воспитание молодежи является одним из ведущих направлений работы МК СГМУ. В этом ключе особого освещения требует работа по военно-патриотическому воспитанию. За прошедшие 10 лет в Музее проделана огромная работа в области изучения истории медицины Европейского Севера РФ, патриотического и культурного воспитания студентов СГМУ и населения г. Архангельска и Архангельской области.

С 2009 г. ежегодно в день Военно-морского флота совместно с членами Региональной общественной организации г. Северодвинска «Военно-исторический клуб «Северная Двина» сотрудники и студенты СГМУ принимают участие в реконструкции морского десанта и обороны Заполярья в рамках Международного военно-исторического фестиваля «Северодвинский десант» на берегу Белого моря.



Они разворачивают полевой медицинский пункт и представляют «интерактив госпиталя» в период ВОВ (операционную с обмундированием, оборудованием и инструментарием 1940-х гг.), демонстрируя этапы войсковой эвакуации и оказание медицинской помощи с использованием экспонатов Музея.

В год 65-летия Победы, когда Архангельску было присвоено почетное звание «Город воинской славы», во дворе СГМУ был установлен памятный знак «Медикам военных лет посвящается...», где теперь ежегодно проводятся памятные мероприятия. Среди мероприятий особо выделяются встречи ветеранов с молодежью, в т.ч. на ежегодной акции «Свеча памяти» в День памяти и скорби.

О работе по подготовке к 70-летию Победы студенты и сотрудники СГМУ ежегодно представляли доклады на конференции «Опыт военной медицины» в МГМСУ им. Евдокимова (Москва). Заключительным этапом этой работы были симпозиумы в СГМУ по истории военной медицины, посвященные 70-летию освобождения Советского Заполярья (2014 г.) и 70-летию Победы в ВОВ (2015 г.).

Совместно с Ассоциацией медицинских работников Архангельской области (АМРАО) сотрудники и студенты СГМУ участвуют в общероссийской акции «Бессмертный полк», представляя 9 мая Отдельный медицинский батальон с портретами участников ВОВ. В 2015 г. эта акция объединила всех представителей медицины города в отдельный медицинский батальон. Одетые в белые халаты они пронесли по улицам города фотоштендеры с фотографиями выпускников, медиков и ученых периода ВОВ 1941–1945 гг.

В исследованиях МК СГМУ уделяется внимание деятельности медиков не только во время ВОВ, но и в периоды предшествовавших ей событий (I Мировая война, Великая октябрьская революция, интервенция на Севере, Гражданская и Советско-Финляндская войны), а также военных конфликтов после нее (война с Японией и Кореей), и боевых операций в Афганистане, Чечне и др. Эти темы также находят отражение в памятных мероприятиях, осуществляемых совместно с советами ветеранов.

К настоящему времени по архивной хронике удалось частично восстановить исторические материалы комнаты боевой славы, а также представить летопись комсомольской организации и стройотря-

дов АГМИ, что востребовано на многих юбилейных мероприятиях.

Деятельность МК во многом направлена на развитие этнокультурного потенциала народов России и этнических общностей, проживающих на территории Архангельской области, в т.ч. обучающихся в СГМУ, что ярко выражено при проведении мероприятий под лозунгом «Архангельск–International». Развитию таких инициатив способствует тот факт, что на базе МК историю медицины изучают вместе русские и иностранные студенты (Азербайджан, Англия, Армения, Грузия, Индия, Малайзия, Нигерия, Туркменистан, и др.).

Вместе с Архангельской станцией переливания крови в СГМУ проводятся акции «У крови нет национальности» по развитию донорства, чему способствует изучение истории развития службы крови в регионе. Также студенты всех факультетов принимают участие в МК в изготовлении и распространении листовок в честь таких международных дней, как День борьбы с туберкулезом, День здоровья, день отказа от курения и т.д., отражая не только профилактические лозунги, но и исторический аспект.

В 10-летнем периоде деятельности МК СГМУ четко прослеживается роль международного сотрудничества по истории здравоохранения в странах Баренц-региона. Совместно с АМРАО осуществляется международный проект, посвященный деятельности сестринского персонала в годы 2-й Мировой войны. Под руководством сотрудников МК совместно с норвежскими историками студенты СГМУ проводят интервью и пишут статьи о ветеранах ВОВ, в т.ч. архангельских тружениках тыла и детях войны, которые объединяет тема «Жизнь в войне».

Среди зарубежных партнеров, благодаря личному участию профессора Ю. Салакса и посла РФ в Латвии А.Н. Вешнякова (уроженца Архангельской области), сложилось перспективное сотрудничество по музееведению. При поддержке украинских профессоров К.Н. Амосовой и В.Н. Мишалова в рамках проведения мероприятий, посвященных 100-летию академика Н.М. Амосова, состоялось знакомство с фондами Национального музея истории медицины и других музеев в Киеве. Продолжается переписка с потомками выпускников и сотрудников АГМИ–СГМУ, проживающими как в России, так и за ее пределами – в Латвии, Украине, США, Норвегии, Швеции, Фин-

ляндии и др. странах, что позволяет всесторонне отразить жизненный путь и научный вклад в развитие медицины и здравоохранения архангельских ученых.

Среди практических инноваций в работе МК необходимо отметить сотрудничество с социальным сайтом «Архангельский некрополь» и региональным сайтом «29.ru», руководители которых инициировали облагораживание захоронений известных ученых-медиков и создание «Медицинской аллеи».

Многие начинания МК получили широкое распространение в СГМУ благодаря взаимодействию с театральной студией и студенческим клубом. Так, студенческие поделки для ветеранов преобразовались в творческие мастер-классы в Музее. Отдельные поездки в госпитали и больницы стали планомерными концертными постановками с историческими сценариями, посвященными Дням воинской славы РФ.

Безусловно, деятельность МК позитивно отражается на качестве учебно-методического процесса, играет положительную роль в профориентации и интегрирует исследования в области истории медицины. Она отмечена несколькими наградами:

– в 2012 г. – премия и диплом им. М.В. Ломоносова от губернатора и Правительства Архангельской области за научно-внедренческую работу «Музейный комплекс Северного государственного медицинского университета – научно-образовательный, воспитательный и культурно-просветительный центр» (А.М. Вязьмин, А.Л. Санников, С.П. Глянцев, А.В. Андреева);

– в 2013 г. – премия губернатора Архангельской области «За вклад в реализацию молодежной политики Архангельской области» (А.В. Андреева). Полученные средства были направлены на подарки для детей из социальных центров);

– в 2015 г. – памятные медали «Патриот России» (А.В. Андреева) и «70 лет Великой Победе в Великой Отечественной войне» коллективу МК за активное участие в патриотическом воспитании граждан и решении социально-экономических проблем ветеранов ВОВ.

Поиск информации продолжается постоянно. Это стало реально благодаря рассекречиванию некоторых архивных данных и появлению таких интернет-ресурсов, как «Книга памяти», «Поморский

мемориал» и др. Некоторые личные дела были изъяты из архива университета по различным причинам, и работа с ними проводится в Государственном архиве Архангельской области и архивах ФСБ. Точные цифры и имена еще предстоит установить, так как выявляются новые документы и факты.

В н. вр. активному развитию МК способствует доступность Интернет-ресурсов: производится постоянное обновление музейной страницы на сайте СГМУ, созданы группы «Музей истории медицины Европейского Севера» в социальных сетях. Таким образом, информация о МК представлена не только в печатных изданиях. Использование интернета позволяет МК расширить рамки представления своей деятельности и привлечения волонтеров и участников проводимых мероприятий.

Таким образом, в н. вр. Музейный комплекс СГМУ имеет все необходимые структурно-функциональные возможности осуществлять различные формы деятельности медицинского музея: музейно-фондовую, научно-исследовательскую (включая проведение дипломных, курсовых и диссертационных исследований), воспитательную и учебно-образовательную (в т.ч. профориентационную) и культурно-просветительную (включая издательскую). Более того, благодаря всей проделанной работе, в настоящее время МК СГМУ признан единым координационным центром по изучению и сохранению истории СГМУ и его медицинской школы в тесной взаимосвязи с историей здравоохранения Европейского Севера РФ.

*М.Г. Чирцова, А.А. Мариева,  
специалисты МК СГМУ, члены ОИИМЕС им. проф. Г.С. Щурова*

## **10 лет Обществу изучения истории медицины Европейского Севера**

Общество изучения истории медицины Европейского Севера (ОИИМЕС) было образовано в 2005 г. на базе СГМУ по инициативе профессора Г.С. Щурова, известного краеведа Севера России. На учредительном собрании первые члены общества приняли устав, из-

брали правление Общества, в состав которого вошли представители профессорско-преподавательского состава СГМУ и ветераны здравоохранения.

Согласно уставу, цель ОИИМЕС – изучение путей становления и развития медицины и здравоохранения на Севере России и приобщение к их достойной истории преподавателей и студентов СГМУ, учащихся медицинского колледжа и школ города, сотрудников медицинских учреждений г. Архангельска и Архангельской области, широкой общественности.

Для достижения поставленной цели, общества были определены следующие задачи общества: сбор информационного материала по истории медицины и здравоохранения в северном регионе; создание фонда исторических источников на бумажных и электронных носителях; участие в подготовке материалов для экспозиций в именных аудиториях СГМУ (им. первого академика России М.В. Ломоносова, академика Н.М. Амосова, академика С.Н. Федорова, проф. В.А. Кудрявцева, проф. Г.А. Орлова, проф. С.И. Елизаровского и мн. др.) и для выставок Музейного комплекса университета; содействие «обогащению» членов ОИИМЕС историческим материалом посредством представления на заседаниях «Общества» научных докладов и сообщений по истории медицины и здравоохранения на Русском Севере; участие совместно с научным отделом университета в подготовке и проведении конференций на краеведческие темы; публикация материалов по истории медицины и здравоохранения на Севере в академических журналах, журнале «Экология человека» и в газете «Медик Севера».

Вначале основным направлением в деятельности ОИИМЕС был сбор исторической информации о развитии лечебно-профилактических учреждений города Архангельска и Архангельской области. С 2008 г. члены ОИИМЕС стали активно участвовать в работе научных конференций, российских съездов, международных симпозиумов по проблемам истории медицины и здравоохранения, поднимая темы своих исследований в соответствии с научными интересами.

Прежде всего, члены Общества занимались изысканием и изучением исторических материалов о выдающихся деятелях в области медицины и здравоохранения на Севере. Результаты их деятель-

ности были представлены в докладах на расширенных заседаниях ОИИМЕС. Аудитория смогла ознакомиться с докладами к 80-летию профессора, бывшего ректора АГМИ Н.П. Бычихина, 130-летию профессора и епископа В.Ф. Войно-Ясенецкого, 100-летию академика Н.М. Амосова, 110-летию профессора Б.А. Баркова, 100-летию заслуженного деятеля науки России, профессора Г.А. Орлова, 200-летию Н.И. Пирогова и др.

Глубокое впечатление произвели на слушателей материалы о подвижническом труде северных врачей в экстремальных условиях – в политссылке и в военный период. Огромный интерес вызвали доклады местных краеведов-медиков: «К 100-летию Няндомской районной больницы», «К 70-летию Красноборского детского санатория «Евда», «Об истории развития здравоохранения в Емецком районе» и др.

Студенты университета, участвующие в работе Общества, углубленно изучали историю своего вуза, обращаясь к архивным документам, книжным фондам университетской библиотеки, материалам КИК. Итоги своей работы над источниками они представляли в выступлениях на студенческих конференциях и Ломоносовских чтениях.

Интерес к истории медицины и здравоохранения на Севере студенты закрепляли в «собираательной» работе в деревнях, районных центрах – в медицинских пунктах и местных больницах. Они привозили и передавали в Музейный комплекс университета старинные медицинские книги, раритетные учебники по медицинским дисциплинам, древние медицинские инструменты и др.

О расширении деятельности членов ОИИМЕС говорят их исследования и представленные на выступлениях и заседаниях результаты научной работы. За прошедшие годы были заслушаны и обсуждены десятки сообщений на различные темы – «Зарождение педиатрической службы на Севере» (В.И. Макарова), «Об истоках развития хирургии на Севере» (В.П. Рехачев), «70 лет Архангельской областной станции переливания крови» (Е.М. Сидоренко), «Деятельность АГМИ в годы Великой Отечественной войны» (А.В. Андреева), «О женщинах – военных медиках (Б.В. Никитюк), «В.В. Преображенский – основоположник кафедры акушерства и гинекологии» (А.Н. Богданов).

Члены ОИИМЕС и приглашенные участники заседаний открыли много новых страниц истории медицины и здравоохранения на Севере, раскрыли индивидуальное мастерство северных врачей – от сельских докторов до профессоров АГМИ-АГМА-СГМУ. Результаты исследовательского труда членов Общества опубликованы в их научных статьях, книгах, которые обсуждались на презентациях – «Вехи истории Котласской больницы» (С.А. Суханов), «Золотые жернова» (Г.А. Марголин), «Правильный курс» (В.И. Макарова и С.И. Мартюшов), «Военный госпиталь и развитие больничного дела на Архангельском Севере» (С.А. Здыбко). Это лишь отдельные примеры. Также вышел ряд сборников воспоминаний, посвященных профессорам АГМИ–АГМА–СГМУ – В.П. Зеновскому, Р.Н. Калашникову, Г.А. Орлову, С.И. Елизаровскому.

В настоящее время члены ОИИМЕС работают над изучением истории городских и областных медицинских учреждений, развития «сестринского дела» в северном регионе.

Сотрудники ОИИМЕС в июле 2010 г. провели научно-историческую экспедицию в Онежский район. Были найдены уникальные артефакты медицинского инструментария и оборудования, изучены истоки монастырской медицины Поморья, проинтервьюированы ветераны здравоохранения, шла архивная и просветительская работа.

Члены ОИИМЕС также проводят широкую историко-просветительскую работу среди студентов медицинского университета, учащихся школ, а также ветеранов Великой Отечественной войны. Среди мероприятий – тематические экскурсии по залам Музейного комплекса.

В деятельности ОИИМЕС появились новые направления, началось сотрудничество с другими объединениями краеведов – «Культурно-просветительное общество «Норд» «Северное историческое родословное общество», «Потомки рода М.В. Ломоносова», «Общество историков-архивистов», «Русское географическое общество». Они обмениваются информацией о деятельности известных северных врачей – организаторах здравоохранения.

На заседаниях ОИИМЕС выступали сотрудники мэрии и областных органов власти. На одном из заседаний, посвященном приращению городу Архангельску званию «Город воинской славы»,

выступили члены Архангельской делегации, участвовавшей на приеме у Президента России Д.А. Медведева – бывший губернатор Архангельской области П.Н. Балакшин, почетный гражданин города Архангельска, краевед Г.П. Попов; председатель Совета ветеранов Краснознаменного Северного флота А.И. Шишкин. От мэрии выступила ведущий специалист отдела социальной работы и попечительства департамента здравоохранения и социальной политики г. Архангельска С.А. Антипина.

Члены ОИИМЕС, актив МК СГМУ, студенты университета приняли участие в XV межрегиональной конференции, посвященной 65-ой годовщине Великой Победы Советского народа в Великой Отечественной войне. Студентами было сделано около 20 докладов об участии в Великой Отечественной войне ученых АГМИ, выпускников института, врачей Севера, об их работе в госпиталях и медицинских учреждениях.

В подготовке книги «Выпускники Архангельского государственного медицинского института военных лет» (списки и фотографии около 900 выпускников) активное участие принимали студенты СГМУ, члены ОИИМЕС. С участием членов Общества в юбилейном 2010 г. подготовлены к изданию «Летопись военной и гражданской медицины в Архангельской области в 1941-1945 гг.», более 200 статей по истории медицины Севера в том «Культура» «Поморской энциклопедии». Впервые в региональном масштабе в России подготовлено уникальное, не имеющее аналогов издание «Календарь знаменательных и памятных дат медицины и здравоохранения Архангельской области 2011 г.»

Работа ОИИМЕС освещалась средствами массовой информации – газетами «Медик Севера», «Архангельск», «Волна», «Правда Севера», а также радио и телевидением.

13 апреля 2010 г. в первых «Орловских чтениях» (в связи со 100-летием профессора Г.А. Орлова) приняли участие более ста человек, среди них врачи, ученики Георгия Андреевича, преподаватели вуза, студенты и члены Общества.

В течение всех лет активно участвовали в работе ОИИМЕС профессор В.П. Быков, В.И. Макарова, А.И. Макаров, Г.А. Марголин, В.П. Пащенко, А.Л. Санников, доцент В.П. Рехачев, бывший глав-



ный хирург Архангельской области Б.В. Никитюк, выпускница АГМИ Е.М. Сидоренко и мн. др. На заседаниях ежемесячно бывали десятки медицинских работников, преподаватели вузов Архангельска, учителя, студенты университета и учащиеся школ Архангельска и Новодвинска, а также многие выпускники АГМИ-АГМА-СГМУ – ветераны медицинских учреждений Архангельска и Архангельской области.

В 2010 г. единогласным решением собрания ОИИМЕС профессору Г.С. Щурову и участнику Великой Отечественной войны А.И. Шишкину присвоено звание Почетный член Общества изучения истории медицины Европейского Севера.

За прошедшие годы собран обширный и очень ценный исторический материал – о путях становления и развития медицины и здравоохранения в северном регионе. Перед ОИИМЕС встает задача – обобщить и систематизировать, подготовить к публикации накопленный материал.

В 2012 году в связи с кончиной д.и.н., профессора Г.С. Щурова его имя присвоено ОИИМЕС. Новым председателем был избран д.м.н., профессор А.Л. Санников, чьим помощником во всех общественных делах остается А.В. Андреева, директор музейного комплекса, где продолжают развивать традиции его основателя.

В период 2010-2015 гг. члены Общества сконцентрировали усилия на патриотическом воспитании молодежи. Совместно с ОИИМЕС сотрудники и студенты СГМУ участвуют в общероссийской акции «Бессмертный полк», представляя 9 мая Отдельный медицинский батальон. Одетые в белые халаты, они проносят по улицам Архангельска фотоштендеры с фотографиями выпускников, медиков и ученых периода ВОВ 1941-1945 гг. Члены ОИИМЕС совместно с сотрудниками МК СГМУ играют важную роль в организации и проведении таких мероприятий, как «Свеча памяти» в День памяти и скорби, реконструкция военно-полевого госпиталя в День ВМФ и другие знаменательные дни.

В настоящее время в составе ОИИМЕС насчитывается более 50 индивидуальных членов и больше сотни активных участников, регулярно посещающих заседания, а также около 20 коллективных членов. Это – преподаватели СГМУ, ПГУ и МИУ, сотрудники медицин-

ских учреждений Архангельска и Архангельской области, ветераны и выпускники АГМИ. Кроме того, за прошедшие 10 лет в работе Общества приняли участие более 2000 студентов и учащихся медицинских и общеобразовательных учебных заведений.

Деятельность ОИИМЕС продолжается. Члены Общества изучения истории медицины активно участвуют в различных акциях и выставках, организуемых на базе Музейного комплекса СГМУ. За десятилетие проведена огромная работа и, тем не менее, еще многое предстоит сделать.

*Е.И. Попов,  
главный редактор общественно-политической газеты  
«Белый медведь», член ОИИМЕС*

## **Содружество Общества изучения истории медицины Европейского Севера и добровольного культурно-просветительного общества «Норд»**

В 2015 г. исполняется 25 лет добровольному культурно-просветительному обществу «Норд». Большой интерес для краеведов, в т. ч. состоящих в «Норде», представляют уроженцы архангельской земли, внесшие значительный вклад не только в региональное, отечественное, но и мировое здравоохранение. Самые яркие судьбы были представлены на страницах «Известий Русского Севера» – научно-популярного журнала о жизни северного края, который был основан членами общества «Норд» (главный редактор – председатель «Норда» Сергей Юлиевич Клочев).

Идея воссоздания журнала, который бы объединил все краеведческие общественные организации, изучающие историю Русского Севера, возникла у членов общества еще в 1996 г., но из-за нехватки средств ее долгое время не удавалось осуществить. На сегодняшний день уже в 34 выпусках представлены исследовательские статьи по истории Русского Севера (архитектура, церковная жизнь, история промышленности, образования, благотворительности, краеведения, охрана памятников), причем большинство из них основано на ис-

пользовании документов из государственных и личных архивов. Освещаются и современные культурно-просветительские события – выставки, конференции, открытие памятников и др. Здесь невозможно не вспомнить про первое Общество архангельских врачей (ОАВ) – одну из первых общественных медицинских организаций на Европейском Севере России, костяк которой составляли самые известные архангелогородцы, судьбы которых занимают умы многих нынешних краеведов. Главной целью медицинской общественности более 150 лет назад, как и сегодня, было распространение знаний.

Многие архангельские краеведы вместе с известными учеными – медиками, врачами в советский период активно сотрудничали в общероссийской организации «Знание», участвовали в совместных экспедициях. В период существования в Архангельске нескольких вузов наблюдалось тесное сотрудничество между историками, филологами и другими специалистами, которые охотно участвовали в работе над рядом изданий Архангельского государственного медицинского института (АГМИ). Членов редакционных групп разных изданий нередко объединяла любовь к истории родного края. И сегодня эти люди – самые деятельные члены краеведческих обществ, в том числе «Норда» и Общества изучения истории медицины Европейского Севера (ОИИМЕС).

Основатель ОИИМЕС – профессор, д.и.н., заслуженный работник Высшей школы РФ Г.С. Щуров широко сотрудничал со многими архангельскими краеведами, что позволило организовывать совместные заседания на базе музейного комплекса СГМУ. Объединение усилий членов обеих добровольных организаций наблюдается не только в проведении совместных исследований в связи с крупными юбилейными и памятными датами, чему посвящаются конференции, симпозиумы, но и отдельным личностям. Невозможно перечислить все мероприятия, но необходимо назвать тех известных краеведов, кто деятельно помогает «медикам». Среди одних из первых и постоянных – почетный гражданин города Архангельска Г.П. Попов, который, являясь большим знатоком многих дореволюционных сюжетов, в исследовании об архангельских губернаторах помог найти связующие звенья для изучения истории ОАВ, общины сестер милосердия Красного Креста и мн. др. Среди тех членов Норда, кто

практически стоял у истоков создания ОИИМЕС, – известный архангельский журналист, писатель С. Н. Доморощенин, чья семья тесно связана с работой в АГМИ – СГМУ.

Член общества «Норд», к.и.н. Л. И. Санников отредактировал в плане административно-территориального деления все издания по истории медицины, в том числе серию «Юбилейные и памятные даты медицины и здравоохранения Архангельской области», которая выпускается в СГМУ с 2011 года.

Бесспорным рецензентом указанного сборника является д.и.н., профессор С. И. Шубин – яркий представитель «Норда». Его деятельность позволила увековечить сотрудничество СГМУ и САФУ на ниве исследования истории медицины.

В работе над сборниками нельзя оставить без внимания деятельного члена «Норда», известного архангельского экскурсовода, преподавателя СГМУ и САФУ М.А. Смирнову. Будучи к.и.н., она уточнила ряд важных дат и биографий по истории медицины.

В нескольких проектах ОИИМЕС на базе музейного комплекса была ощутима помощь члена общества «Норд» Е.Ф. Колтового. Особенно его участие помогло при создании аудитории авиакосмической медицины СГМУ и ряда публикаций, посвященных развитию здравоохранения в г. Мирном. Он же открыл для членов ОИИМЕС новую интересную страницу о медиках – кавалерах Георгиевских крестов.

Среди членов-корреспондентов ОИИМЕС – активист «Норда» В.Г. Карьялайнен, который имеет широкий круг исследовательских интересов и всегда безвозмездно предоставляющий разнообразную полезную информацию во благо развития истории медицины. Среди тех членов «Норда», кто активно помогает ОИИМЕС по персональным темам памяти ученых и врачей, – выдающийся профессор В.И. Голдин, который дружил со многими представителями АГМИ – СГМУ и считает своим долгом увековечить память о них. Так, например, он активно подключился к сбору воспоминаний о профессоре Кудрявцеве В.А., доценте Рожкове А.Л.

Профессиональный редактор, преподаватель САФУ, член Союза журналиста РФ и руководитель литературно-издательского центра «Люция» Т.В. Овчинникова в содружестве с обществом «Норд» уде-

ляет большое внимание тем, кто изучает историю медицины. Ее сборники «Очерки о краеведах» – это серия о жизни и творчестве людей, которые любят свой край. Авторы очерков – студенты Института социально-гуманитарных и политических наук САФУ, будущие журналисты, некоторые из которых во время практики побывали в музейном комплексе СГМУ с целью знакомства с выдающимися представителями архангельского здравоохранения. Т.В. Овчинникова подчеркивает тенденцию «омоложения» краеведения, в т.ч. в последнем издании сборника, где представлена статья о директоре музейного комплекса СГМУ А. В. Андреевой, внесшей за последние 10 лет значимый вклад в изучение истории медицины Европейского Севера.

Члены «Норда» примут участие в очередном заседании ОИИМЕС, посвященном 80-летию со дня рождения профессора Г.С. Щурова, а также в работе симпозиума «Медицинский труэнтизм», который состоится на научной сессии СГМУ в рамках очередных Ломоносовских чтений. Ведь именно благодаря таким увлеченным историей медицины людям, как члены общества «Норд» и ОИИМЕС, многие медицинские работники сегодня являются яркими представителями творческой части нашего общества.

*Самбуров Г.О.,  
специалист музейного комплекса СГМУ*

## Содержание

<b>180 лет Шенкурской ЦРБ им. Н.Н. Приорова</b> <i>В.Г. Анфимов, А.В. Андреева</i> .....	11
<b>180 лет со дня основания Архангельского губернского статистического комитета</b> <i>М.Г. Чирцова, Г.О. Самбуров</i> .....	18
<b>150 лет со дня рождения архангельского врача С.Ф. Гренкова</b> <i>Н. М. Латина</i> .....	22
<b>140 лет со дня открытия лечебницы Общества архангельских врачей</b> <i>Н. М. Латина</i> .....	36
<b>К 135-летию С.А. Дементьева. Фотографии военного врача</b> <i>В.Д. Григорьев</i> .....	40
<b>130 лет со дня рождения академика Н. Н. Приорова</b> <i>В.П. Рехачев</i> .....	43
<b>К 130-летию со дня рождения Василия Николаевича Жинкина</b> <i>Т. П. Сизых</i> .....	47
<b>125 лет со дня учреждения Архангельской общины Красного Креста</b> <i>А.В. Андреева, Г.О. Самбуров</i> .....	51
<b>115 лет со дня рождения физика С. Н. Мерцаловой</b> <i>А.А. Боговая</i> .....	54
<b>110 лет со дня рождения доктора М. Н. Фаворской</b> <i>Е.Г. Сбродова, В.А. Шнякова</i> .....	57
<b>105 лет со дня учреждения «Капли молока» в Архангельске</b> <i>Н. М. Латина</i> .....	63

<b>105 лет со дня открытия в Архангельске глазного пункта попечительства Императрицы Марии Александровны о слепых</b> Н. М. Лапина, .....	71
<b>К 105-летию со дня рождения Г.А. Орлова. Научная школа профессора Г.А. Орлова и ее влияние на развитие клинической медицины Европейского Севера России</b> С. П. Глянецв.....	78
<b>105 лет со дня рождения профессора С.И. Елизаровского</b> Р. Н. Калашников.....	85
<b>105 лет со дня рождения участника Великой Отечественной войны В. А. Евтушенко</b> Е. В. Денисова .....	91
<b>100 лет со дня рождения Ф. И. Маствилишкер</b> Е.М. Сидоренко .....	94
<b>90 лет Архангельскому клиническому кожно-венерологическому диспансеру: история и реальность</b> К.В. Барышков.....	98
<b>90 лет со дня основания Соломбальского родильного дома</b> Н.Н. Сизюхина .....	104
<b>85 лет Медицинской службе УВД Архангельской области</b> С.Б. Буторин.....	107
<b>85 лет со дня рождения профессора Н. Н. Алеутского</b> Г.С. Щуров .....	112
<b>85 лет профессору Р. Н. Калашникову – хирургу, ученому, педагогу</b> Т.Н. Иванова .....	115

<b>80 лет со дня рождения профессора Геннадия Степановича Щурова</b> <i>А.В. Андреева</i> .....	122
<b>К 75-летию профессора Э.В. Недашковского</b> <i>М.Ю. Киров, А.В. Андреева</i> .....	132
<b>Госпитальная база Карельского фронта</b> <i>В.П. Быков, А.В. Андреева</i> .....	137
<b>60 лет педиатру Л. А. Зубову</b> <i>Т.Н. Иванова</i> .....	140
<b>55 лет со дня основания Архангельской областной клинической стоматологической поликлиники</b> <i>О.Ю. Любова, Е.В. Синева</i> .....	147
<b>50 лет со дня организации Проблемной лаборатории по изучению акклиматизации человека на Крайнем Севере</b> <i>В.П. Пащенко</i> .....	151
<b>45 лет ГБУЗ АО «Мирнинская ЦГБ»</b> <i>В.Н. Шарыпов</i> .....	154
<b>45 лет со дня создания театра-студии «Поиск» в АГМИ</b> <i>М.В. Попов, Г.О. Самбуров</i> .....	158
<b>40 лет со дня основания ГБУЗ АО «Архангельская клиническая офтальмологическая больница»</b> <i>В.А. Кабанов</i> .....	163
<b>35 лет ГБУЗ АО «Северодвинская городская больница № 2 скорой медицинской помощи»</b> <i>К.В. Коновалов</i> .....	164
<b>20 лет со дня образования АРОО «Ассоциация медицинских работников Архангельской области»</b> <i>З.К. Иванова</i> .....	168
<b>10 лет Университету здоровья СГМУ</b> <i>М.Г. Чирцова</i> .....	170



<b>К 10-летию создания Музейного комплекса СГМУ</b> <i>М.Г. Чирцова, А.А. Мариева</i> .....	180
<b>10 лет Обществу изучения истории медицины Европейского Севера</b> <i>Е.И. Попов</i> .....	186
<b>Содружество Общества изучения истории медицины Европейского Севера и добровольного культурно-просветительного общества «Норд»</b> <i>Г.О. Самбуров</i> .....	189

Научное издание

**ЮБИЛЕЙНЫЕ И ПАМЯТНЫЕ ДАТЫ  
МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2015 ГОД**

Том II

Издано в авторской редакции

Компьютерная верстка *Г.Е. Волковой*

---

Подписано в печать 05.11.2015.  
Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная.  
Гарнитура Times New Roman. Печать цифровая.  
Усл. печ. л. 11,4. Уч.-изд. л. 9,5.  
Тираж 50 экз. Заказ № 1636

---

ГБОУ ВПО «Северный государственный медицинский университет»  
163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, 51  
Телефон 20-61-90. E-mail: izdatel@nsmu.ru

ISBN 978-5-91702-208-6



9 785917 022086



