



Из истории Филиала № 2 Главного военного клинического госпиталя имени Н.Н.Бурденко

БЕЗНОСИК Р.В., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы
(cvtctg-4@yandex.ru)

Филиал № 2 ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко» Минобороны России, г. Пушкино, Московская область

В статье представлены основные этапы становления и развития противотуберкулезной специализированной многопрофильной военно-медицинской организации. За 65 лет сотрудники приняли на стационарное лечение более 40 тыс. больных туберкулезом, выполнили около 15 тыс. оперативных вмешательств. За годы существования учреждение стало не только клиническим, но и научно-методическим центром противотуберкулезной работы в Вооруженных Силах Российской Федерации.

К л ю ч е в ы е с л о в а: военный госпиталь, туберкулез, медицинская служба Вооруженных Сил.

Beznosik R.V. — From the history of the Branch N 2 of the N.N.Burdenko Main military clinical hospital. The article presents the main stages of formation and development of the antiphthisic specialized multidisciplinary military-medical organization. Within the last 65 years the staff of the branch has admitted for treatment mote than 40 thousands of patients with tuberculosis and performed about 15 thousands surgical treatments. For the last years the facility has become not only clinical but also methodological antiphthisic center in the Armed Forces of the Russian Federation.

К е у w o r d s: military hospital, tuberculosis, medical service of the Armed Forces.

В первые годы после окончания Великой Отечественной войны заболеваемость туберкулезом в нашей стране и ее Вооруженных Силах была высокой. Возникла необходимость оказания специализированной помощи военнослужащим с различной локализацией туберкулезного процесса, а также сохранения в строю офицерских кадров. Для этих целей на основании директивы начальника Генерального штаба Вооруженных Сил СССР с января по апрель 1952 г. был развернут Центральный военный туберкулезный госпиталь № 146 на 100 коек на фондах санатория «Пушкино» Министерства здравоохранения, переданных по решению Совета министров СССР от 30.08.1951 г. Министерству обороны. В составе госпиталя предусматривались приемно-диагностическое, два фтизиотерапевтических (на 30 коек каждое), фтизиохирургическое (на 20 коек), санаторное (на 20 коек), рентгеновское, физиотерапевтическое отделения, зубо-врачебный кабинет, лаборатория, аптека и подразделения обеспечения лечебно-диагностического процесса.

10 апреля 1952 г. госпиталь принял первых 36 пациентов из отделения для больных открытой формой туберкулеза легких Главного военного клинического госпиталя имени Н.Н.Бурденко и приступил к оказанию пациентам специализированной медицинской помощи в полном по тому времени объеме. Из 319 пациентов, поступивших на стационарное лечение в первый год, 70 (21,9%) были оперированы. На следующий год в госпитале получили лечение уже 349 пациентов, были оперированы 128 (36,7%), около 20% военнослужащих возвращено в строй (летальность среди пациентов не превысила 2%). В этих достижениях — самоотверженный труд начальника госпиталя полковника медицинской службы Л.И.Лялина, заместителя по медицинской части полковника медицинской службы С.С.Поггенполя, начальников отделений полковника медицинской службы Д.Э.Карона, подполковников медицинской службы Е.Б.Гриншпунта, М.И.Нечиталюка, Г.И.Песчанского, О.М.Соколовой, А.Г.Взовского, майоров медицинской службы К.Н.Шостак и



С.А.Островской, медицинских сестер М.Н.Еханиной, В.К.Кононых, З.Ф.Четвериковой, Г.С.Фетисовой и многих других.

Директивой Генерального штаба ВС СССР от 13 июля 1957 г. 146-й Центральный военный туберкулезный госпиталь с 24 августа 1957 г. был преобразован в филиал ГВКГ им. Н.Н.Бурденко. Но уже через 7 лет директивой Генерального штаба ВС СССР от 25 марта 1964 г. филиал был выделен из состава ГВКГ им. Н.Н.Бурденко и на его базе сформировали вновь Центральный военный туберкулезный госпиталь на 150 коек (открыли второе фтизиохирургическое отделение), что положительно сказалось на дальнейшем развитии учреждения.

В 1970 г. руководство медицинской службы ВС определило в качестве главных направлений развитие госпиталя за счет строительства на его территории новых лечебных и хозяйственных объектов, а в научно-исследовательской работе — изучение эпидемиологии туберкулеза в войсках, разработку и обоснование действенных мер по профилактике этого заболевания. Решению последних проблем была посвящена научно-практическая конференция, состоявшаяся в марте того же года. На конференции присутствовали главные фтизиатры округов, флотов, родов и видов ВС СССР, представители кафедры фтизиатрии ВМедА им. С.М.Кирова, руководство Центрального научно-исследовательского института туберкулеза АМН СССР. С программными докладами выступили действительные члены АМН СССР — главный терапевт МО СССР генерал-лейтенант медицинской службы Н.С.Молчанов и ведущий торакальный и фтизиохирург страны Л.К.Богуш.

В 1973 г. строители закончили проектирование и приступили к закладке нового лечебного корпуса. С этого же года госпиталь начал принимать на обследование и лечение военнослужащих, больных костно-суставным и другими формами внелегочного туберкулеза.

Лечебный корпус был сдан в 1979 г., в нем разместили операционный блок, лечебно-диагностические отделения и

кабинеты хирургического профиля. В этот период в госпитале функционировали пять лечебно-диагностических отделений: 2 фтизиотерапевтических, фтизиохирургическое для больных туберкулезом органов дыхания, фтизиохирургическое для больных костно-суставным и туберкулезом периферических лимфатических узлов, фтизиоурологическое. Кроме того, в отделении анестезиологии и реанимации развернули 8 коек для лечения больных в ранний послеоперационный период и проведения интенсивной терапии при неотложных состояниях.

На основании директивы министра обороны СССР от 4.12.1984 г. был осуществлен перевод Центрального военного туберкулезного госпиталя на штат с емкостью 300 коек.

Интенсивное строительство в госпитале продолжалось до конца 1985 г. За это время, кроме реконструкции терапевтического корпуса и строительства перехода, клуба и кухни-столовой, благоустроили и огородили территорию, построили проходную с корпусом встреч больных с родственниками. Во всем этом огромна заслуга начальника госпиталя — полковника медицинской службы Валентина Ивановича Полунина.

Ежегодная загрузка госпиталя военнослужащими, больными туберкулезом, в 1981—1989 гг. составляла от 700 до 1000 и более пациентов. Выполненный в 1987 г. сотрудниками госпиталя анализ догоспитальных дефектов показал, что они имеют место практически у каждого 4—5-го военнослужащего, больного туберкулезом. Большинство выявленных дефектов были связаны с плохой работой призывных комиссий и поздней госпитализацией больных в специализированные стационары. По результатам анализа в мае 1987 г. начальник ЦВМУ МО СССР издал директиву «О дополнительных мерах по улучшению противотуберкулезной работы в СА и ВМФ».

Директивой министра обороны СССР от 12 января 1988 г. Центральный военный туберкулезный госпиталь с 1 июля 1988 г. был переименован в 4-й Централь-



ный военный клинический туберкулезный госпиталь. В названии «клинический» отражены достижения сотрудников госпиталя в лечении пациентов, научной и методической работе, подготовке на рабочем месте военных врачей разных специальностей, имеющих отношение к диагностике и лечению туберкулеза у военнослужащих. Этими сотрудниками были полковники медицинской службы В.Х.Бодарев, П.П.Орешкин, Б.А.Алексеев, А.Г.Радзинский, А.И.Девятериков, С.И.Марина, подполковники медицинской службы Ф.И.Батанов, В.Н.Каратаев, майор медицинской службы А.И.Левшанков, служащий Л.П.Шаронин и др.

В 1991 г. в штат госпиталя директивной министра обороны СССР введены отделения компьютерной томографии и переливания крови с кабинетом детоксикации, лаборатория инфекционной иммунологии, кабинет ультразвуковой диагностики. К началу 1992 г. госпиталь представлял собой высокоспециализированное, многопрофильное фтизиатрическое лечебное учреждение Вооруженных Сил с емкостью 300 коек, имеющее в своем составе 8 лечебно-диагностических отделений (3 туберкулезных терапевтических, 2 туберкулезных легочно-хирургических с палатами гнойной хирургии, отделение костно-суставного туберкулеза, фтизиоурологии, анестезиологии и реанимации), а также приемное, физиотерапевтическое, лабораторное (в составе клинической, биохимической, бактериологической, инфекционной иммунологии и морфологической лабораторий), эндоскопическое, рентгенологическое и отделение компьютерной томографии, отделения операционное со стерилизационной, гипербарической оксигенации, переливания крови с кабинетом детоксикации, функциональной диагностики, стоматологическое, дезинфекционное, медицинского снабжения с аптекой.

Несмотря на исключительно сложный период 1992–1996 гг. в жизни страны и ее Вооруженных Сил, госпиталь полностью сохранил свой статус и выполнил возложенные на него функции, чему

способствовало полноценное лекарственное снабжение и техническое оснащение. За эти годы лечебно-диагностические подразделения получили более 300 единиц отечественного и импортного медицинского оборудования. Важно подчеркнуть, что специалисты госпиталя профессионально полностью соответствовали предоставленным возможностям. Диагностический процесс проводился на современном уровне, в лечении больных использовали эффективные, патогенетически обоснованные лекарственные препараты. Широкое применение нашли методы детоксикации (гемосорбция, плазмаферез), внутрилимфатическое введение противотуберкулезных препаратов, антиоксидантная терапия и иммуномодуляторы, эффективные методы лечебной бронхоскопии и коллапсотерапия.

Основными направлениями работы хирургических отделений стало дальнейшее совершенствование органосохраняющих и пластических операций. Хирурги освоили и стали активно применять экстраплевральную торакопластику с частичной резекцией легкого, трансстернальную трансперикардальную обработку культи бронха при эмпиемах. Дальнейшее применение получили трансстернальный доступ при одномоментной операции на обоих легких, внутрикавернозное введение антибактериальных препаратов и диатермокоагуляция каверн. В комплексном лечении больных хирургического профиля стали использовать микродренирование и санацию гигантских каверн и эмпиемных полостей. В лечении больных костно-суставным туберкулезом нашли применение передний и задний спондилодез. Во фтизиоурологическом отделении больные урогенитальным туберкулезом получали комплексную специфическую и патогенетически обоснованную терапию, по показаниям им выполняли оперативные вмешательства современного уровня, вплоть до сигмоцистопластики мочевого пузыря или пластики пораженных туберкулезным процессом мочеточников.



Неизменно велика была роль отделений анестезиологии и реанимации, гипербарической оксигенации в проведении эффективной интенсивной терапии больным туберкулезным сепсисом, казеозной пневмонией. Лабораторное отделение госпиталя выполняло исследования по 116 тестам.

Отделение функциональной диагностики обеспечивало диагностические потребности лечебных отделений. Оно оснащено средствами, позволяющими выполнять оценку функций внешнего дыхания и газообмена, исследовать состояние сердечно-сосудистой системы, в т. ч. микроциркуляции. Отделение физиотерапии вместе с отделением лечебной физкультуры представляли собой мощный ансамбль специализированной реабилитационной медицины.

В апреле 1997 г. коллектив отметил 45-летие госпиталя, впервые был издан сборник научных работ «Актуальные вопросы военной фтизиатрии». С тех пор регулярно издаются новые выпуски, которые распространяются среди военных фтизиатров, пульмонологов, военных врачей других специальностей как пособие по противотуберкулезной работе в Вооруженных Силах, раннему выявлению туберкулеза в воинских частях и военно-медицинских организациях. Признанием госпиталя в качестве клинического и научно-практического противотуберкулезного центра в Вооруженных Силах стала организация на его базе циклов последиplomного усовершенствования при ГИУВ МО РФ торакальных хирургов (кафедра хирургии) и фтизиатров (кафедра пульмонологии).

Большой вклад во все перечисленное внесли начальники госпиталя В.И.Полунин, В.К.Гришин, Ф.К.Петросян, В.П.Настав, их заместители М.Ф.Бабенко, Н.И.Гнедько, В.В.Ковалёв, В.Е.Кравцов, руководители подразделений Н.И.Головачёв, В.П.Сметанкин, В.П.Румшас, В.Д.Блажко, А.П.Денисенко, В.А.Пятница, Ю.П.Харкевич, В.С.Волков, Н.М.Колмаков, А.В.Нефёдов, С.И.Львов, О.В.Кузьмин, С.И.Томилин, В.А.Суслов, В.К.По-

лянский, А.Е.Левченко, В.А.Москаленко, А.А.Федоришкин, Г.И.Полунина, Е.А.Гришина, Г.И.Левченко, Г.С.Михайлова, А.С.Мухаметова и др.

С 1 апреля 2010 г. госпиталь был преобразован в филиал № 1 ФГБУ «3 ЦВКГ имени А.А.Вишневского» Минобороны России, а с 5 сентября 2013 г. — в филиал № 2 ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н.Бурденко» Минобороны России.

За 65 лет госпиталь принял на стационарное лечение более 40 тыс. пациентов, больных туберкулезом практически всех локализаций, было выполнено около 15 тыс. оперативных вмешательств.

Коллектив филиала продолжает традиции своих предшественников. Показатели результатов лечебной работы здесь почти в 3 раза превышают общероссийские. Офицерский состав, как правило, возвращается в строй, а рядовой и сержантский — к полноценному труду в гражданских условиях.

За годы существования военно-медицинской организации сотрудниками разработаны методические указания и рекомендации по основным вопросам организации противотуберкулезной работы в Вооруженных Силах, опубликовано свыше 300 печатных работ, внедрены в клиническую практику 67 диагностических и 88 лечебных методов, защищены 2 докторские и 17 кандидатских диссертаций. Разработан и подготовлен к печати «Атлас эндоскопической характеристики туберкулеза, саркоидоза и новообразований легких». В помощь военным фтизиатрам выпускается сборник научно-практических работ.

В филиале продолжают трудиться врачи и медицинские сестры, стаж непрерывной работы которых превышает 40 лет: А.З.Синельникова, Ф.З.Климашина, Т.А.Абрамович, Ю.П.Харкевич, Г.И.Полунина, В.П.Федотов.

Стремительно проходит череда лет, меняются названия, уходят и приходят новые сотрудники, но основная цель — излечить каждого больного туберкулезом, поступившего в нашу военно-медицинскую организацию, остается для коллектива госпиталя неизменной.