

© ФИСЕНКО А.П., 2022

УДК 616-053:614.2

Фисенко А.П.

100 лет Научно-исследовательскому институту педиатрии имени Г.Н. Сперанского

ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Минздрава России, 119991, Москва, Россия

Обзор посвящён 100-летней истории Института охраны материнства и младенчества, переименованного в Институт педиатрии АМН СССР и затем в Научный центр здоровья детей РАМН. Прослеживаются закономерности формирования государственной системы охраны материнства и младенчества, особенности реорганизации Института в различные исторические периоды, вклад учёных Института в развитие отечественной педиатрии и становление системы охраны здоровья детей. Показано, что Институт педиатрии является ведущим педиатрическим учреждением страны, способным обеспечивать охрану здоровья детей, создавать новые поколения педиатров и определять будущее педиатрии. Уникальность ведущего педиатрического института страны состоит в гармоничном соединении вековой традиции фундаментальных и прикладных исследований в области охраны детского здоровья с оказанием многопрофильной высокотехнологичной медицинской помощи детям и подготовкой научных и медицинских кадров.

Ключевые слова: юбилей; 100 лет; НИИ педиатрии; дети; история; создание института; становление системы охраны здоровья детей

Для цитирования: Фисенко А.П. 100 лет научно-исследовательскому институту педиатрии имени Г.Н. Сперанского. *Российский педиатрический журнал*. 2022; 25(5): 296–305.
<https://doi.org/10.46563/1560-9561-2022-25-5-296-305>

Для корреспонденции: Фисенко Андрей Петрович, доктор мед. наук, проф., директор ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России, director@nczd.ru

Финансирование. Исследование не имело финансовой поддержки.

Конфликт интересов. Автор подтверждает отсутствие конфликта интересов.

Поступила 16.09.2022
Принята к печати 20.09.2022
Опубликована 31.10.2022

Andrey P. Fisenko

One hundred years of the Research Institute of Pediatrics named after G.N. Speransky

The National Medical Research Center for Children's Health, Moscow, 119991, Russian Federation

The review is devoted to the 100-year history of the Institute of Maternal and Infant Health, renamed for the Institute of Pediatrics of the USSR Academy of Medical Sciences and then for the Scientific Center for Children's Health of the Russian Academy of Medical Sciences. The regularities of the formation of the state system of maternity and infancy care, the peculiarities of the reorganization of the Institute in various historical periods, the contribution of the Institute's scientists to the development of domestic Pediatrics and the formation of the system of child health care are traced. The Institute of Pediatrics is shown to be the leading pediatric institution in the country, capable of caring for children's health, creating new generations of pediatricians and determining the future of Pediatrics. The uniqueness of the country's leading Institute of Pediatrics is the harmonious combination of the age-old tradition of fundamental and applied research in the field of child health care with the provision of multidisciplinary high-tech medical management for children patients, and the training of scientific and medical personnel.

Keywords: anniversary; 100 years; Research Institute of Pediatrics; children; history; establishment of the institute; formation of the system of child health care

For citation: Fisenko A.P. One hundred years of the Research Institute of Pediatrics named after G.N. Speransky. *Rossiyskiy Peditricheskiy zhurnal (Russian Pediatric Journal)*. 2022; 25(5): 296–305. (in Russian). <https://doi.org/10.46563/1560-9561-2022-25-5-296-305>.

For correspondence: **Andrey P. Fisenko**, MD, PhD, DSci., prof., Director of the National Medical Research Center for Children's Health, Moscow, 119991, Russian Federation, director@nczd.ru

Information about the author:

Fisenko A.P., <https://orcid.org/0000-0001-8586-7946>

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The author declares no conflict of interest.

Received: September 16, 2022
Accepted: September 20, 2022
Published: October 31, 2022

10 ноября 2022 г. — знаменательный день, исполнилось 100 лет со дня основания Научно-исследовательского института педиатрии имени Г.Н. Сперанского.

Общие ценности и традиции, высокие требования и профессионализм сделали Институт педиатрии ведущим педиатрическим учреждением страны, способным обеспечивать охрану здоровья детей, создавать новые поколения педиатров и определять будущее педиатрии. Уже столетие Институт является лидером отечественной педиатрии, формирует и передаёт обществу новые знания о детях. Сегодня Институт педиатрии — это слаженно работающий коллектив красивых, умных и разных людей, готовых помочь в трудную минуту своими знаниями и опытом, имеющих инициативу и собственное мнение, бережно передающих молодым врачам и учёным лучшие традиции, ценности и нормы, сформированные в течение столетия многими поколениями педиатров.

За вековую историю существования Института его официальное название и подчинённость несколько раз менялись. Неизменной оставалась напряжённая творческая деятельность сотрудников Института, направленная на разработку научных основ педиатрии и обеспечение оптимального состояния здоровья детей для максимально полной реализации их жизненного потенциала.

Создание Института охраны материнства и младенчества

В ноябре 1917 г. Народный Комиссариат государственного призрения во главе с А.М. Коллонтай и входивший в его состав отдел охраны материнства и детства начали разработку и проведение в жизнь мероприятий по защите прав матери и ребёнка. Основной задачей того периода явилось объединение учреждений по охране материнства и младенчества (ОММ) в единую систему [1]. По всей стране открывались консультации для детей, молочные кухни, ясли. Через 10 лет в Советской России уже насчитывалось 567 яслей, 108 домов матери и ребёнка, 197 консультаций, 108 молочных кухонь. Рациональная постановка дела в детских учреждениях, проведение в жизнь действенных мер по охране здоровья матери и ребёнка, разработка системы лечебно-профилактической помощи детям и матерям могли базироваться только на современных научных основах. Для того чтобы создать такую научную базу, Дом охраны младенца в Москве и Акушерский институт были объединены в одно учреждение и **10 ноября 1922 года** было утверждено Положение о Государственном научно-исследовательском институте ОММ (ГНИОММ) как научно-практическом и учебном учреждении страны. Этот день стал днём рождения Института педиатрии.

В соответствии с Положением перед Институтом ставились следующие цели и задачи:

а) всестороннее изучение физической и психической сферы здорового и больного ребёнка раннего возраста (до 3 лет), научная разработка вопросов по евгенике, общей педологии, методике воспитания и уходу за детьми раннего возраста, а также всестороннее изучение организационных вопросов в области ОММ;

б) научная разработка вопросов личной, профессиональной и социальной гигиены женщины в связи с общими вопросами ОММ и рациональной организацией родовспоможения;

в) подготовка кадров — специалистов в области ОММ — врачей, сестёр-воспитательниц, акушеров;

г) распространение новых знаний и научных достижений в области изучения ребёнка раннего возраста, его патологии, гигиены и педагогики, о задачах и мировом опыте ОММ [2].

Задачи, вставшие перед молодым, в ту пору единственным в стране научным педиатрическим коллективом, были огромны: значимое уменьшение детской и материнской смертности, научная разработка принципов работы новых детских дошкольных учреждений — таких учреждений, каких ещё не было не только в России, но и нигде в мире. Эти задачи диктовались государственной необходимостью и были срочными. В стране развёртывалось социалистическое строительство, в общественное производство вовлекались миллионы женщин. Нужно было помочь им сочетать материнство с общественно-полезным трудом. Очевидно, что своё существование Институт начал с выполнения важнейшего социального заказа. С той поры до сегодняшнего дня Институт всегда оставался на переднем крае, всегда выполнял актуальные и самые необходимые задания, чутко прислушивался к запросам практики и отвечал на них [3]. Для того времени было правильным, что Институт назывался и фактически был институтом ОММ. Объединение под одной крышей акушерства и педиатрии реализовало идею направленной в будущее профилактики, нацеливало педиатрию на антенатальный период жизни ребёнка. Время показало плодотворность этой идеи — сегодня на новом, высоком уровне знаний проблемы антенатальной профилактики звучат по-прежнему актуально.

Первым директором Института стал профессор, впоследствии член-корреспондент Академии наук СССР, действительный член Академии медицинских наук СССР, Герой Социалистического Труда Георгий Несторович Сперанский. Он руководил Институтом в 1922–1931 и 1948–1951 гг. Это был человек с новаторскими установками и творческими устремлениями в педиатрии, воплощавший в себе дух русской педиатрической школы с её профилактическим направлением, высокой гражданственностью и стремлением к активному действию [4]. Ещё в дореволюционные годы Георгий Несторович создал в Москве на благотворительные средства уникальный для того времени комплекс — больницу для грудных детей с консультацией, молочной кухней и даже издавал просветительную литературу для родителей. Всё это было прообразом той лечебно-профилактической системы, тех звеньев службы охраны здоровья ребёнка, которую предстояло создать. Каждый день и каждый шаг этой новой работы рождал множество вопросов, на которые должен был дать ответы, чёткие практические инструкции и научные обоснования единственный в то время научно-исследовательский педиатрический институт страны.

Становление Института в 1920-е гг. явилось основополагающим этапом создания организационных основ советской системы охраны здоровья детей [5]. Государственный подход как система правовых, социальных, научных и медико-организационных мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, впервые был реализован в нашей стране. Это её неоспоримый

вклад в развитие цивилизации, яркая страница в истории мировой медицины. Впервые в Институте ОММ были сформулированы новые направления исследований физиологии и патологии детей раннего возраста, особенностей формирования их психики, воспитания и педагогики, а также изучение вскармливания и новейших методов лечения, социальных вопросов, влияющих на организм матери и ребёнка. Совершенствовались организационные формы деятельности Института, в нём функционировали клинические отделения, лаборатории и достаточно квалифицированный постоянный персонал. В Институте были созданы показательные учреждения: консультация для детей раннего возраста, ясли, постоянно действующие выставки по уходу за ребёнком, молочная кухня, пункт сбора грудного молока, курсы, готовившие медицинских сестёр и сестёр-воспитательниц для детских учреждений. Они служили для сотрудников Института лабораториями, где проводились исследования, а выводы и обобщения этих работ использовались Наркомздравом в широкой практике [3, 5]. Эти же учреждения служили образцами для обучающихся врачей, педагогов, сестёр молочных кухонь, организаторов ОММ. Они наглядно показывали учащимся, как строить учреждения такого типа в городах и районных центрах страны.

Деятельность Института охраны материнства и младенчества

Уже в первые годы своей работы Институт стал центральным учреждением, куда приезжали врачи для освоения научных достижений в области физиологии и патологии детей раннего возраста и знакомства с работой учреждений по уходу за ребёнком. Перед Институтом ставились большие учебные цели, которые должны были осуществляться посредством подготовки интернов и экстернов, постоянных и временных курсов, специализации врачей и сестринского персонала. 13 июня 1924 г. на заседании Учёного медицинского совета Наркомздрава РСФСР директор Института Г.Н. Сперанский выступил с обширным докладом «Государственный научный Институт охраны материнства и младенчества в ряду учреждений НКЗ». Заслушав выступление и обменявшись мнениями, члены Учёного совета постановили «признать, что Институт ОММ, проделав за время своего существования огромную работу, развился в хорошо организованное, планомерно работающее учреждение и по своим задачам и по своему характеру работы должен быть отнесён к высшим научно-учебным учреждениям».

Следует отметить, что название ГНИОММ Институт носил лишь первое десятилетие своей деятельности. В соответствии с Приказом № 391 Наркомздрава от 29.07.1932 за подписью наркома М.Ф. Владимирского была проведена реструктуризация ГНИОММ «в целях усиления руководящей роли Института в соответствии с организационной перестройкой охраны материнства и младенчества».

Различными детскими отделениями Института заведовали: старшие врачи Р.О. Лунц, А.И. Доброхотова, Г.Н. Сперанский, А.С. Дурново, М.М. Райц, Т.Н. Чеботаревская и Е.А. Ивенская; детской консультацией — Е.П. Мелентьева, женской консультацией — А.Ю. Лу-

рье, санаторным отделением — Ф.О. Краузе, лабораториями — профессора В.И. Скворцов, Н.М. Николаев и С.С. Речменский; педологическим кабинетом — проф. А.С. Дурново, рентгеновским кабинетом — М.М. Райц, молочной кухней с лабораторией — Я.Ф. Жорно, гинекологическим отделением — Д.И. Беляев, лазаретом гинекологического отделения — А.И. Лагутяева, показательной консультацией — А.С. Колтыпин, Домом матери и ребёнка — С.А. Четвериков. Именно они своим самоотверженным трудом и личным вкладом создали золотой профессорский фонд легендарного научного коллектива Института педиатрии.

В 1931 г. Г.Н. Сперанский покинул должность директора ГНИОММ [6]. Директором Института была назначена Ф.И. Зборовская — старший научный сотрудник Института социальной гигиены и организации здравоохранения. В сентябре 1935 г. Институт ОММ вошёл в группу государственных центральных научно-исследовательских институтов, которые приняли на себя методическое руководство научной работой соответствующих институтов, оказывая им содействие: консультациями, отправкой на места обслуживания, снабжением информацией, организацией периодических всероссийских совещаний, поскольку он осуществлял главное в СССР методическое руководство работой организованных на периферии институтов ОММ.

В Институте ОММ были выполнены важнейшие для всей страны научные исследования по уменьшению детской смертности, сохранению здоровья и организации медицинского обслуживания детей раннего возраста. Разработаны стандарты строительства, оборудования и функционирования яслей; организована система детских консультаций и определены формы их работы: патронажное обслуживание детей; санитарно-просветительская работа с матерями (школа матери); организация летних площадок для детей; организация комнат матери и ребёнка на транспорте; первый дневной стационар и первый пункт сбора женского молока; дородовый патронаж беременных женщин; организованы Отделы охраны материнства в условиях колхозного строительства; установлены закономерностей физического развития, заболеваемости и смертности детей раннего возраста; созданы системы социально-правовой охраны матери и ребёнка и государственной экспертизы в разных учреждениях страны. Разработки Института ОММ по ясельному строительству, принципам планирования других детских учреждений, производству детской одежды и мебели стали основой для создания государственных нормативов [7].

Сотрудники Института ОММ совмещали свою научную деятельность с педагогической работой и практическим врачебным обслуживанием населения, работая не только в своих клиниках, но и непосредственно в колхозах и на промышленных предприятиях строящихся городов, отправляя на периферию специальные врачебные бригады в помощь местным организациям здравоохранения таких городов, как Орехово-Зуево, Сталинград и Кузнецкстрой, Нижне-Волжский и Северо-Кавказский края, Центрально-Черноземный район — это неполный перечень производственных баз Института. Всего с 1931 до 1941 г. Институт организовал 26 научно-практических экспедиций. Организационная

и лечебно-профилактическая работа выездных бригад и экспедиций сотрудников Института помогли становлению детских учреждений на периферии. Была создана государственная система охраны здоровья матери и младенца. Воплощена в жизнь организационная структура этой системы — сеть женских и детских консультаций, молочных кухонь, яслей, домов матери и ребёнка. Организована система подготовки педиатрических кадров, в том числе по проблемам физиологии и патологии детей раннего возраста [8].

Физиологические отделения Института ОММ.

Впервые в Институте ОММ был научно разработан режим детских учреждений, который лёг в основу распорядка дня тысяч детских учреждений нашей страны. В этом плане особенно плодотворной была деятельность одного из старейших подразделений Института — отдела развития и воспитания здорового ребёнка под руководством выдающегося учёного, члена-корреспондента АМН СССР, проф. Н.М. Щелованова, который заведовал сектором психофизиологии раннего детства (1931–1940) и отделом развития и воспитания ребёнка раннего и младшего возраста НИИ педиатрии (1941–1961) и внёс неоценимый вклад в создание системы коллективного воспитания детей, построенной с учётом особенностей организма ребёнка раннего возраста, его физиологических и психических потребностей, максимального приближения к условиям жизни в семье [9]. Обоснованное Н.М. Щеловановым онтогенетическое направление в изучении высшей нервной деятельности детей оказалось очень продуктивным, что позволило разработать систему воспитания детей раннего возраста. Она впервые (в начале 1930-х гг.) была апробирована в стационаре его клиники, а затем — в типовом доме ребёнка. Применение новой системы воспитания позволило в течение ряда лет в типовом доме младенца вырастить здоровых, развитых детей, не отличавшихся, а по некоторым сторонам поведения даже выгодно отличавшихся от детей, воспитывающихся в хорошей семье [10]. Система воспитания детей раннего возраста, созданная Н.М. Щеловановым и его сотрудниками, была утверждена Министерством здравоохранения СССР и проводилась во всех яслях и домах ребёнка нашей страны [11].

Для изучения физиологии развития ребёнка раннего возраста, его рационального вскармливания и воспитания в Институте ОММ были организованы I и II физиологические отделения, руководителями которых являлись профессоры Р.О. Лунц (1922–1931) и А.И. Доброхотова (1922–1931) соответственно. Организация отделений постепенно уменьшила большую скученность детей и улучшила условия их пребывания, гигиенический уход и качество питания, изменился характер протекавших инфекций. Благодаря этим мерам значительно снизилась летальность среди детей. Так, если в 1922–1923 гг. в I физиологическом отделении она составляла около 49%, то в 1927–1928 гг. — не превышала 4%. Во II физиологическом отделении в течение 5 лет летальность детей до 1 года снизилась в 5,5 раза. В структуре смертности детей преобладали острые и хронические расстройства питания (43%), сепсис (38%) и пневмонии (11%), среди прочих заболеваний (8%) — милиарный туберкулёз, менингит, тяжёлый грипп с диспепсией [12]. В структуре заболеваемости детей II физиологи-

ческого отделения на первый план выступали риниты и назофарингиты, ангины и бронхиты, составлявшие в сумме 41%, причём бактериологические исследования показывали, что в 71% случаев высевался гемолитический стрептококк. Серьёзное внимание врачи уделяли питанию больных детей. Для снижения детской смертности Р.О. Лунц впервые в стране предложил, а затем и реализовал принцип кормления младенцев сцеженным женским молоком. Возглавляемое им отделение стало базой для успешного испытания новых молочных смесей. В отделении впервые в отечественной педиатрии использовали обезжиренные молочные смеси для больных детей. Критерием эффективности работы физиологических отделений явилось значительное снижение в них младенческой смертности.

В 1925 г. в Институте было открыто ещё одно физиологическое отделение, названное педологическим и предназначенное для изучения и обоснования педагогической работы с детьми раннего возраста. Возглавил его проф. А.С. Дурново (1922–1930). Создание отделения и творческая деятельность его коллектива явились ярким примером новаторского подхода педиатров к научному обоснованию педагогического ухода за детьми. Институт ОММ стал пионером в области отечественной педологии, поскольку до начала функционирования отделения не существовало ни педологического подхода к ребёнку первых лет жизни, ни изучения психической жизни детей. Под руководством проф. А.С. Дурново в первые годы функционирования педологического отделения и одноимённой кафедры в Институте была проделана большая творческая работа: опубликовано 26 работ, как научных, так и популярных, касавшихся педагогической работы с детьми раннего возраста, среди них особенно выделяется «Курс педологии и практической педагогики для детей раннего возраста», созданный А.С. Дурново [13]. Однако в связи с Постановлением ЦК ВКП(б) от 04.07.1936 «О педологических извращениях в системе Наркомпросов», разоблачившим «педологию как лженауку» и вскрывшим «уродливые явления в практике Наркомпросов и школы», деятельность отделения и кафедры педологии и практической педагогики была прекращена [14]. Следует отметить, что педология угадала и начала активно, но хаотично и эмоционально разрабатывать феномен личности ребёнка и особенности её развития. Через 50 лет в Институте педиатрии АМН СССР работы по психолого-педагогической поддержке больных детей были продолжены и сейчас успешно реализуются проф. С.Б. Лазуренко и её творческим коллективом в Центре психолого-педагогической помощи в педиатрии и отделении специальной психологии и коррекционного обучения.

Отделение для недоношенных детей. Проследившая научное развитие Института за столетие, можно выделить ряд важнейших для педиатрии проблем, которые разрабатывались в течение всего этого времени и творчески развиваются в настоящее время. Постановка задач менялась в связи с изменением жизненной ситуации, и на каждом этапе более высоким становился научно-практический уровень исследований. Действительно, более 100 лет Институт занимается изучением вопросов физиологии и патологии детей, родившихся преждевременно [9]. Недоношенные дети, отличаясь

особенностями развития и характером возникающей патологии, особенно недоношенные с очень низкой и экстремально низкой массой тела, составляют самую угрожаемую группу по риску заболеваемости и смертности [15, 16]. В связи с этим понятна огромная социальная значимость этой проблемы.

В 1918 г. Н.Ф. Альтгаузену (1918–1922) было поручено организовать отделение для недоношенных детей, которое было открыто как палата для новорождённых в Доме охраны младенца в Москве. В 1922–1924 гг. отделением руководила Т.Н. Чеботаревская, в 1924–1933 гг. — Е.А. Ивенская, в 1933–1947 гг. — Э.М. Кравец, а бессменным научным руководителем его был проф. Г.Н. Сперанский. Затем отделением руководили проф. Е.Ч. Новикова (1961–1981) и Заслуженный деятель науки РФ, проф. Г.В. Яцык (1983–2007) [9, 17].

Сотрудниками отделения впервые были разработаны показатели развития недоношенных детей на первом году жизни, принципы их вскармливания, ранняя клиническая диагностика распространённых форм патологии. Доказано, что в преодолении отставания недоношенных и сохранении их жизни важную роль играют условия выхаживания, причём в оптимальных условиях организм недоношенного ускоренными темпами развивается, догоняя доношенных сверстников. Установлено, что самую большую опасность для недоношенных представляют инфекционно-воспалительные заболевания матери. Около 25% детей, рождённых больными матерями, инфицировались внутриутробно, поэтому эти дети до сих пор относятся в группу риска [16]. Сотрудники отделения широко внедрили боксы в нормальном и соматическом отделениях, соблюдение строгих мер асептики и антисептики, использование отдельных предметов ухода для каждой детской кровати в практику по всей стране. С самого начала работы в отделении были организованы подготовка и повышение квалификации врачей-неонатологов, акушеров и медсестёр с периферии, которые, возвращаясь на места, строили свою работу по образцу коллег из Института ОММ и пропагандировали его деятельность.

Терапевтическое отделение. На всех этапах существования Институт всегда занимался актуальными для своего времени проблемами, разрешение которых было необходимо для практики детского здравоохранения. В первые годы жизни Института такой значимой для охраны здоровья ребёнка являлась проблема острых расстройств питания и пищеварения у детей раннего возраста. Помимо чисто практических целей — разработки плана борьбы с летними детскими поносами и снижения заболеваемости и летальности при них, сотрудниками Института были изучены особенности пищеварения, секреторная и моторная функции пищеварительного тракта здорового и больного ребёнка. Поскольку острые и хронические расстройства питания являлись «бичом детского населения летом», то исследования Института в этой области продолжались на протяжении всех 1930-х гг. В 1939 г. под редакцией Г.Н. Сперанского вышло пособие для врачей «Профилактика и лечение летних детских поносов», в первой части которого автор дал характеристику рационального вскармливания грудных младенцев и питания детей в возрасте 1–3 лет, а во второй — описал особенности патогенеза, клини-

ческих проявлений, лечения и профилактики острых расстройств питания (простая и токсическая диспепсия, дизентерия), этиологию и симптоматику хронических расстройств питания (гипотрофии), а также работу детской консультации и детских яслей по борьбе с этими формами патологии [18].

Другим «бичом детского населения», особенно в осеннее и зимнее время, являлись пневмонии. В течение многих лет врачи Института дали обстоятельное описание её различных клинических форм и влияния различных препаратов на исходы лечения. Были разработаны, апробированы и внедрены в широкую практику схемы эффективного лечения различных форм пневмоний у детей. В частности, сотрудники терапевтического отделения в конце 1930-х гг. первыми в стране стали применять сульфаниламидные препараты для лечения пневмоний у детей, что позволило резко снизить летальность от пневмоний и устранить гнойные осложнения [9]. Особое внимание в Институте обращали на детей с пневмонией, протекавшей на фоне врождённого сифилиса. Институт ОММ явился инициатором изучения врождённого сифилиса у детей, его ранней диагностики, профилактики и лечения в условиях специализированного отделения, руководителем которого с основания Института была проф. М.М. Райц (1918–1951). Были разработаны диагностические критерии раннего распознавания и дифференциальной диагностики явных и скрытых форм врождённого сифилиса. В результате смертность детей с данной патологией удалось снизить в 6 раз — с 30% в 1919 г. до 5% в 1940 г. [19]. Предложенная М.М. Райц система мероприятий была положена органами здравоохранения страны в основу инструкций по этим вопросам.

Туберкулёзное отделение. Важной задачей Института ОММ было изучение туберкулёза у детей, т.к. летальность от него была громадной и даже абсолютной при туберкулёзном менингите. В связи с этим возникла острая необходимость в создании туберкулёзного отделения, которое с 1931 г. целиком переклонило на изучение туберкулёза и получило название туберкулёзной клиники (руководитель в 1931–1963 гг. — проф. И.В. Цимблер). Детальная характеристика полиморфной картины туберкулёза у детей, основные критерии диагностики, анализ эффективности терапевтических средств нашли отражение в монографии И.В. Цимблера «Туберкулёз у детей» (1938) [20]. Уменьшению распространённости туберкулёза способствовала оригинальная разработка его специфической профилактики путём применения внутрикожной вакцинации БЦЖ. В 1965 г. А.А. Ефимова в своей докторской диссертации научно обосновала специфическую профилактику туберкулёза у детей, что стало основанием к переходу отечественного детского здравоохранения на эффективный внутрикожный метод вакцинации новорождённых и обеспечило снижение заболеваемости и смертности детей от туберкулёза [21]. Работа А.А. Ефимовой была удостоена премии Совета Министров СССР и золотой медали ВДНХ. Это яркое свидетельство значительного вклада Института в борьбу с туберкулёзом у детей.

Психоневрологическое отделение было открыто в 1931 г., затем его разделили на две клиники: нервных болезней (зав. — проф. М.М. Модель) и психиатрическую (рук. — проф. Т.П. Симсон). Ведущим направлением де-

ятельности отделения явилась ранняя диагностика органических и функциональных нарушений развития мозга для своевременной коррекции выявленной патологии у детей [22]. С начала 1960-х гг. сотрудники отделения начали комплексное изучение различных форм патологии мозга плода и новорождённого, преимущественно ишемических его повреждений в ante- и перинатальном периодах и внутричерепной родовой травмы. В 1967 г. психоневрологическая клиника стала самостоятельным подразделением Института (руководитель в 1967–1988 гг. — проф. Б.В. Лебедев), а затем проф. О.И. Маслова (1991–2005) [23]. С 2005 г. отделением психоневрологии и психосоматической патологии руководит проф. Л.М. Кузенкова.

Комплексное изучение различных форм патологии мозга проводилось клиницистами неврологами в тесном контакте с сотрудниками лаборатории по изучению развития мозга, которой руководил лауреат Государственной премии СССР, академик АМН СССР Б.Н. Клоковский (1961–1971), затем профессора В.Р. Пурин (1971–1977) и Т.П. Жукова (1977–1991). Работы лаборатории отличались многоплановым подходом: были определены закономерности развития мозга и формирование его ликворной и кровеносной систем в разные возрастные периоды. Они в полной мере представлены в монографии Б.Н. Клоковского «Циркуляция крови в мозгу» (1961), которая была удостоена Государственной премии СССР. В патогенезе внутричерепной родовой травмы была определена ведущая роль ишемических повреждений мозга. Разработанные экспериментальные модели гипоксии и новые подходы к исследованию патогенеза и диагностики ишемических повреждений мозга у детей вызвали большой интерес в мире и привлекли к совместным исследованиям финских, шведских и немецких учёных, неонатологов и психоневрологов. По данным совместных исследований в 1970–1980 гг. были изданы 2 коллективные монографии с участием учёных Финляндии и ГДР [24, 25]. В этих работах описаны особенности кровоснабжения мозга плода и новорождённого в норме и при гипоксии, диагностика и мониторинг гипоксии у новорождённых, биохимические изменения мозга при гипоксии.

Клиника острых детских инфекций. В 1932 г. Институт включил в план своей деятельности изучение острых детских инфекций. Руководила инфекционным отделом Заслуженный деятель науки РФ, член-корр. АМН СССР, проф. Александра Ивановна Доброхотова (1932–1958), затем Заслуженный деятель науки РФ, член-корр. АМН СССР, проф. Сергей Дмитриевич Носов (1959–1977). С 1977 по 2002 г. инфекционной клиникой, получившей название «Отделение острых респираторных инфекций», руководил Заслуженный деятель науки РФ, проф. Владимир Кириллович Таточенко [9].

Первыми инфекционными отделениями стали скарлатинозное и дифтерийное, затем коревое, в 1936 г. — дизентерийное, в 1940 г. — коклюшное. С годами при клинике острых детских инфекций открыли микробиологическую и эпидемиологическую лаборатории, чтобы изучать течение инфекций в зависимости от возраста и обеспечить их профилактику. Сотрудники отделения создали принципы диагностики и лечения детских инфекционных болезней у детей, которые стали руководящи-

ми для врачей всей страны, особенно в области борьбы с корью, скарлатиной, коклюшем. Особое внимание было уделено профилактике кори. Летальность у привитых детей была ниже в 8 раз, причём это положение было тем демонстративней, чем моложе возрастная группа: среди детей в возрасте 0–1 год летальность составляла у привитых 4,6%, у непривитых — 39,1%; в возрасте 1–3 лет у привитых — 2,8%, у непривитых — 19,8%. Было установлено, что в борьбе с корью нельзя ограничиваться только прививками, необходимо проводить организационные меры против заноса кори в детские учреждения [26]. Работы Института по профилактике кори, правильная организация деятельности противокоревых отделений и аналогичных детских учреждений позволили за 3 года почти вдвое снизить летальность от кори у детей раннего возраста: в 1932 г. — 34,2%; в 1935 г. — 17,5%. Клинике детских инфекций Института педиатрии в отечественной педиатрии принадлежит приоритет в изучении огромной распространённости дизентерии среди детей грудного возраста, определении дифференциально-диагностических критериев простой и токсической форм этой болезни у маленьких пациентов. Благодаря разностороннему изучению этой инфекции и терапевтическим изысканиям в отделении удалось снизить летальность от дизентерии с 1937 по 1940 г. в 2 раза до применения сульфаниламидов и в 10 раз — после их использования [9].

Клиника патологии детей старшего возраста была организована в 1954 г., её сотрудники внесли большой вклад в развитие детской ревматологии и кардиологии. В клинике, возглавляемой проф. М.Н. Казанцевой (1951–1954), а затем академиком АМН СССР, проф. О.Д. Соколовой-Пономаревой (1954–1960), был изучен большой круг актуальных вопросов детской ревматологии, которые обобщены в монографии «Ревматизм у детей» (1965). С середины 1960-х гг. клиника переключилась на изучение артериальной гипертензии у детей. Под руководством профессоров М.Я. Студеникина и Т.П. Боровой (1964–1972), а затем проф. Е.А. Надеждиной (1973–1983), коллектив провёл эпидемиологические исследования в различных географических регионах страны, которые позволили определить распространённость различных форм патологии кровообращения у детей. Работы сотрудников клиники способствовали перестройке ревматологических кабинетов детских поликлиник, на базе которых были созданы кардиоревматологические кабинеты. Оригинальным направлением деятельности клиники явилось изучение нарушений сердечного ритма (аритмий) у детей — ещё недостаточно разработанного раздела детской кардиологии, которое активно развивала проф. Т.И. Тернова (1983–1989). Затем кардиологическое отделение Института возглавлял проф. В.И. Сербин (1989–2000). В этот период в клинике активно изучались актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики хронической сердечной недостаточности у детей с различными формами патологии миокарда [27].

Для научного обеспечения новых научных направлений в детской кардиологии в 1962 г. кабинет функциональной диагностики был преобразован в отделение функциональной диагностики и терапии, которым руководила проф. М.К. Осколкова (1961–1983), затем проф. И.С. Ширяева (1983–1999), а с 2001 г. — проф. О.Ф. Лу-

кина (2001–2013). Все научные исследования функционального состояния растущего организма в норме и при различных формах патологии в Институте разрабатывались с участием сотрудников этого отделения. Новые научные возможности были реализованы с использованием большого комплекса новых методов изучения кардиореспираторной системы у детей разного возраста.

II клиника раннего возраста была организована в 1924 г. Работы сотрудников этой клиники под руководством профессоров С.В. Рачинского (1963–1999) и И.К. Волкова (1999–2006) внесли существенный вклад в развитие детской пульмонологии. Начатое с 1963 г. изучение затяжных, рецидивирующих и хронических болезней органов дыхания у детей позволило предложить новую классификацию клинических форм бронхолегочных заболеваний у детей, что позволило существенно уменьшить гипердиагностику хронической пневмонии у детей и разработать новые организационные мероприятия по оптимизации методов диагностики и лечения в детской пульмонологии. Активная позиция и большой опыт всестороннего изучения рецидивирующих и хронических болезней органов дыхания у детей выдвинул II клинику раннего детского возраста Института в число ведущих научных коллективов нашей страны в области детской пульмонологии. Не случайно на базе этой клиники с 1972 г. был организован Всесоюзный пульмонологический центр. Значительными достижениями в деятельности клиники явились работы, посвященные муковисцидозу у детей. С 1961 г. В.К. Таточенко был старшим научным сотрудником пульмонологического отделения. Он сконцентрировал внимание на проблеме острых заболеваний нижних дыхательных путей у детей. Накопленный опыт нашёл отражение в его монографиях и руководстве для врачей «Болезни органов дыхания у детей» (1990), написанном совместно с проф. С.В. Рачинским. Профессор В.К. Таточенко стал одним из ведущих экспертов по вопросам вакцинопрофилактики в нашей стране. Благодаря его работам значительно сократился перечень противопоказаний, были определены подходы к иммунопрофилактике у детей с различными формами хронической патологии [28].

Образование Института педиатрии Наркомздрава СССР

30 сентября 1940 г. по Народному комиссариату здравоохранения СССР вышел Приказ № 480, подписанный Народным комиссаром здравоохранения СССР Г.А. Митерёвым: «В соответствии с Постановлением Совета Народных Комиссаров Союза ССР от 1 июля 1940 г. за № 117 «Об организационной структуре Народного Комиссариата здравоохранения СССР» Центральный научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Наркомздрава Союза ССР — г. Москва — считать переименованным в Центральный научно-исследовательский педиатрический институт». Так в 1940 г. Институт ОММ был преобразован в Институт педиатрии Наркомздрава СССР. В 1938 г. по решению Совнаркома началось строительство нового здания Института в Серебряном Бору. Основной корпус был закончен весной 1941 г., оборудован и принят комиссией, но война помешала использовать новое здание, которое передали для военных нужд [9].

Институт педиатрии в годы Великой Отечественной войны

С первых дней Великой Отечественной войны сотрудники Института педиатрии демонстрировали высокую ответственность за своё дело — сохранение жизни детей. В конце июля 1941 г. Институт начал эвакуацию из Москвы в несколько городов Урала и Казахстана. Основная часть сотрудников была направлена в Свердловск. Часть сотрудников осталась в Москве во главе с директором. Институт продолжал функционировать, но не в полном объёме. В Свердловске с октября 1941 г. обязанности директора Института исполнял Н.Ф. Альтгаузен. По направлению Наркомздрава эвакуировался в г. Молотов (Пермь) Г.Н. Сперанский, где он находился с семьёй с августа 1941 г. по октябрь 1942 г. В ноябре 1942 г. он вернулся из эвакуации в Москву и вновь приступил к работе в Институте педиатрии. Оставшимся в Москве сотрудникам Института приходилось работать в тяжёлых условиях военного времени, существовали проблемы не только с питанием, но и с отоплением Института. Медицинское обслуживание эвакуированных детей, изыскание заменителей молока, организация детских учреждений в тылу, борьба с гипотрофией, тяжёлыми формами пневмоний, дизентерией, гнойно-септическими заболеваниями — все эти проблемы вошли в военную жизнь Института. Внедрение в практику сульфаниламидов, пенициллина, гемотрансфузий и гемотерапии позволило обеспечить выздоровление больных детей и уменьшить летальность. Несмотря на эвакуацию, директору Института Ф.И. Зборовской удалось сохранить руководящие кадры, возобновить функционирование всех клиник и лабораторий, провести большую работу по борьбе с детской смертностью, повышению квалификации врачей, организации детского здравоохранения в местах эвакуации, ликвидации последствий войны и всемерного содействия укреплению здоровья детей [8, 9].

Нужно отметить также, что многие будущие сотрудники Института в годы войны боролись за жизнь детей с оружием в руках на полях сражений. Среди защитников Родины — директор Института, тогда ещё не академик, не профессор и даже не врач, а гвардии старшина, кавалер орденов Красного Знамени и Отечественной войны М.Я. Студеникин. С 1941 по 1946 г. он участвовал в боях на Западном, Северо-Западном, Ленинградском, 1-м и 2-м Прибалтийских фронтах. С июня 1941 г. по сентябрь 1945 г. выхаживала раненых и больных Л.А. Попова; медсестрой в перевязочной эвакогоспиталя блокированного Ленинграда с первого до последнего дня войны работала Т.Д. Миримова; с десантными войсками в тылу врага воевал А.Д. Солдащенко, награждённый тремя орденами Красной Звезды. С декабря 1939 г. начался боевой путь Ю.Я. Родниной, которая до июля 1946 г. служила в рядах Советской Армии, была награждена орденом Красной Звезды и медалями. Более 150 сотрудников нашего Института награждены медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне» [29].

Институт педиатрии в АМН СССР

30 июня 1944 г. Совет Народных Комиссаров СССР принял Постановление № 797 об учреждении Академии медицинских наук СССР для дальнейшего развития отечественной медицинской науки. В феврале 1945 г. Ин-

ститут педиатрии вошёл в число учреждений отделения клинической медицины АМН СССР. После включения Института в число учреждений АМН СССР на него были возложены многогранные функции головного института. В 1950 г. для создания единого плана научной работы по педиатрии и методического руководства всеми научными исследованиями Минздрав СССР официально организовал систему проблемных комиссий по вопросам охраны здоровья ребёнка. По сравнению с 1940 г. фактически в 2,5 раза была расширена сеть детских учреждений. Детские больницы стали основными учреждениями медицинской помощи детям, началось развитие специализированной педиатрической помощи. В послевоенные годы Институт интенсивно развивался как научно-исследовательское клиническое педиатрическое учреждение, единственное в составе АМН СССР.

В 1951 г. директором Института педиатрии была назначена проф. М.Н. Казанцева (1951–1954), а в 1954 г. — академик АМН СССР, профессор О. Д. Соколова-Пономарева (1954–1960) [9]. Они внесли достойный вклад в решение важнейших задач Института в эти годы: обеспечение лечебно-профилактической помощи детям и медико-санитарное обслуживание детского населения; сохранение эпидемического благополучия детских коллективов; восстановление детских профилактических учреждений. Для детского здравоохранения 1960–1970-х гг. характерно создание новых типов детских учреждений (ясли-сады, скорая помощь для детей, многопрофильные детские стационары, медико-генетические консультации) и новых организационных форм — специализированных отделений по лечению определённых форм патологии (аллергических, пульмонологических, гастроэнтерологических, кардиологических и др.).

2 ноября 1960 г. на основании Постановления Президиума АМН СССР № 116 на должность директора Института педиатрии АМН СССР был назначен Митрофан Яковлевич Студеникин. С приходом к руководству энергичного 37-летнего доцента М.Я. Студеникина и переездом Института в новые корпуса на Ломоносовском проспекте произошла структурная и кадровая перестройка Института, изменились его научные приоритеты и основные направления деятельности, ускорились процессы дифференциации и специализации клинических и лабораторных подразделений [30–35]. В 1961–1998 гг. в Институт педиатрии пришли новые поколения врачей и учёных. С лёгкой руки известного российского историка медицины и основателя современной социальной педиатрии проф. В.Ю. Альбицкого этот период в жизни Института педиатрии образно назван «эпохой М.Я. Студеникина» [9]. Этот период характеризуется интенсивным созданием специализированных лечебно-диагностических и лабораторных подразделений. НИИ педиатрии АМН СССР становится головным педиатрическим учреждением в СССР, получают значимое развитие международные связи. Впервые в стране были созданы аллергологическое, артрологическое, нефрологическое, гематологическое, хирургическое отделения, гастроэнтерологическая группа, отделение функциональной диагностики, лаборатория клинической вирусологии, цитохимическая лаборатория, отделение лечебной физкультуры и спортивной медицины, отдел планирования и прогнозирования научных исследований.

В 1996 г. Комитетом по грантам при Президенте РФ Институт педиатрии РАМН на конкурсной основе признан ведущей научной школой, а его директор — академик М.Я. Студеникин — лидером педиатрической научной школы. Институт педиатрии АМН СССР стал крупнейшим образовательным центром послевузовского профессионального образования. На его базе ежегодно обучались в ординатуре, аспирантуре и докторантуре более 100 сотрудников, на рабочих местах в отделениях и лабораториях повышали квалификацию специалисты, работающие с детьми, из различных регионов страны.

Институт педиатрии в составе НЦЗД РАМН

В соответствии с Постановлением Президиума Российской академии медицинских наук № 8 от 21.01.1998 было образовано государственное научно-клиническое учреждение нового типа — Научный центр здоровья детей РАМН (НЦЗД РАМН), в состав которого вошли НИИ педиатрии и НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков РАМН. Создание НЦЗД РАМН способствовало расширению возможностей выполнения сложных научных задач и улучшению условий работы сотрудников Института. Более чем 24-летняя успешная работа Института педиатрии в составе Центра — яркое тому свидетельство. Институт проводит большую работу по иммунопрофилактике детских инфекционных болезней с использованием преимущественно комбинированных вакцин (пентаксим, инфанрикс-гекса и др.) против большинства вакциноуправляемых инфекций.

Использование в Институте и внедрение в НЦЗД РАМН сетевых технологий явилось основой для организации Российского педиатрического телемедицинского консультативного центра, обеспечивающего дистанционное предоставление медицинских и образовательных услуг детскому населению и педиатрам на территории России и за рубежом [36].

Плодотворная творческая научная и организационно-методическая деятельность НИИ педиатрии РАМН способствовала созданию современной системы охраны здоровья детей страны. Труды учёных Института отмечены Ленинской премией (1970) и двумя Государственными премиями (1952, 1967). 12 профессоров Института удостоены почётного звания «Заслуженный деятель науки Российской Федерации», 12 педиатрам присвоено почётное звание «Заслуженный врач Российской Федерации» и 6 врачам — почётное звание «Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации». Учёными Института за последние 40 лет издано 386 монографий, руководств для врачей, справочников и учебников, получено 197 авторских свидетельств и патентов на изобретения, подготовлено 238 докторов и более 1250 кандидатов медицинских наук. Таким образом, создана академическая школа российской педиатрии [9, 27].

С 2015 г. НЦЗД РАМН стал подведомственным Минздраву России в соответствии с Распоряжением Правительства РФ от 13.03.2015 № 421-р. Сегодня в НМИЦ здоровья детей Институт педиатрии является Центром лидерства, которому принадлежит особая роль в формировании Стратегии развития детского здравоохранения России и реализации основных направлений Десятилетия детства (2018–2027 гг.) [37].

Институт педиатрии в составе Центра структурирован так, что в научном и в практическом плане его сотрудники эффективно решают актуальные задачи профилактики, диагностики, высокотехнологичного лечения, реабилитации и охраны здоровья детей. Учёными и врачами Института осуществляется большая лечебно-консультативная работа на базе стационара (430 коек), дневного стационара и консультативно-диагностического центра. Ежегодно более 30 тыс. детей консультируются, обследуются и лечатся в Институте. В 2019 г. было проведено 2375 телемедицинских консультаций, по результатам которых было госпитализировано 588 пациентов, большая их часть — на основании экстренных консультаций. 75% телеконсультаций и телеконсилиумов проводились в неотложном и экстренном порядке [38].

Сегодня в структуре ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Институт педиатрии является по-прежнему самым крупным учреждением. В его составе 11 клинических отделений, 11 диагностических подразделений, 7 научных подразделений, 4 отделения дневного стационара, отделение лечебной физкультуры и физиотерапевтическое отделение. В специализированных клинических отделениях НИИ педиатрии проводятся лечебно-диагностические мероприятия больным с кардиологической, дерматологической, пульмонологической, гастроэнтерологической, нефрологической, ревматологической патологией. Функционирует отделение для лечения, выхаживания и реабилитации недоношенных и маловесных детей, а также отделение анестезиологии-реанимации. В лабораториях выполняется полный объём лабораторных, аппаратных и инструментальных методов обследования.

Значимый вклад внесли сотрудники НИИ педиатрии в деятельность Инфекционного центра по приёму больных с COVID-19: было развёрнуто 330 коек, 30 из которых — реанимационные. В 7 подразделений, оснащённых высокотехнологичным оборудованием, было переведено 303 сотрудника. На основании полученного опыта диагностики и лечения COVID-19 были сделаны поправки в Методические рекомендации по ведению детей с новой коронавирусной инфекцией, утверждённые Минздравом РФ [38].

Таким образом, Институт педиатрии имени Г.Н. Сперанского НМИЦ здоровья детей в полном объёме выполняет важнейшую государственную задачу — обеспечивает решение приоритетных проблем педиатрической науки по охране и укреплению здоровья детей. Уникальность ведущего педиатрического института страны состоит в гармоничном соединении вековой традиции фундаментальных и прикладных исследований в области охраны детского здоровья с оказанием многопрофильной высокотехнологичной медицинской помощи детям и подготовкой научных и медицинских кадров.

Литература

(п.п. 15; 16 см. References)

1. Конюс Э.М. Пути развития советской охраны материнства и младенчества (1917-1940). М.: Госиздат; 1954.
2. Лебедева В.П. Охрана материнства и младенчества в стране Советов. М.-Ленинград: Госмедиздат; 1934.
3. Сперанский Г.Н. Вопросы научно-исследовательской работы по отделу педиатрии раннего возраста на вторую пятилетку. Журнал по раннему детскому возрасту. 1933; 13(1): 6–12.
4. Овчинников А.А. Главный детский доктор. М.; 2009.
5. Сперанский Г.Н. Государственный научный институт охраны материнства и младенчества. Журнал по изучению раннего детского возраста. 1927; 6(3): 253–7.
6. Корсунский А.А., Смирнова Г.И. История кафедры педиатрии и детских инфекционных болезней педиатрического факультета Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова: краткий очерк. Российский педиатрический журнал. 2015; 18(1): 60–4.
7. Сперанский Г.Н. Вопросы педиатрии и роль Центрального института ОММ в развитии физиологии и патологии раннего детского возраста. Педиатрия. 1957; (10): 11–20.
8. Зборовская Ф.И. Организация лечебно-профилактической помощи детям. М.: Медгиз; 1949.
9. Научный центр здоровья детей. К 250-летию создания государственной системы охраны здоровья детей в России и Научного центра здоровья детей. М.: ПедиатрЪ; 2015.
10. Щелованов Н.М., Аксарина Н.М. Режим детей раннего возраста в яслях и домах ребенка. Казань; 1953.
11. Щелованов Н.М., Аксарина Н.М. Воспитание детей раннего возраста в детских учреждениях. М.: Медгиз; 1960.
12. Доброхотова А.И. Острые инфекционные заболевания. В кн.: Юбилейный сборник «XXV лет Институту педиатрии АМН СССР». М.; 1947: 62–71.
13. Дурново А.С. Основы педологии и педагогики младенчества. В кн.: Вопросы педологии и педагогики раннего детского возраста. М.; 1926.
14. Щелованов Н.М. Педологические ошибки в работе с детьми раннего возраста. Вопросы материнства и младенчества. 1936; (12): 1–2.
15. Яцк Г.В. Актовая речь «Достижения, проблемы и перспективы неонатологии». М.; 2006.
16. Сперанский Г.Н. Профилактика и лечение летних детских поносов. М.; 1939.
17. Райц М.М. Сифилис у детей. В кн.: Зборовская Ф.И., Сперанский Г.Н., ред. Юбилейный сборник «XXV лет Институту педиатрии (1922–1947)». М.; 1947: 71–6.
18. Цимблер И.В. Туберкулез у детей. М.; 1938.
19. Ефимова А.А. Специфическая профилактика туберкулеза у детей. М.: Медицина; 1968.
20. Симсон Т.П. Вопросы психиатрии детского возраста. М.; 1962: 5–8.
21. Маслова О.И. Актовая речь «Проблемы неврологии в педиатрии». М.; 1999.
22. Студеникин М.Я., Халлман Н., ред. Гипоксия плода и новорожденного. М.: Медицина; 1984.
23. Студеникин М.Я., Эггерс Г., ред. Перинатальная патология. М.: Медицина; 1984.
24. Краузе Ф.О. Опыт противокоревой профилактики в учреждении. Журнал по изучению раннего детского возраста. 1928; 8(3): 247–51.
25. Альбицкий В.Ю., ред. Научный центр здоровья детей 1763–2016 гг. Доктора наук: биографический словарь. М.: ПедиатрЪ; 2016.
26. Таточенко В.К. Актовая речь «Инфекции – прошлое, будущее и не только». М.; 2007.
27. Ефимова А.А. Актовая речь «Медицинская наука – детям». М.; 1978.
28. Фисенко А.П., Смирнов И.Е. Академик М.Я. Студеникин. 95 лет со дня рождения. Российский педиатрический журнал. 2018; 21(6): 379–83. <http://doi.org/10.18821/1560-9561-2018-21-6-379-383>
29. Катосова Л.К. Актовая речь «Проблемы микробиологии в педиатрии». М.; 2001.
30. Смирнов И.Е. Актовая речь «Биологически активные соединения и патологический процесс». М.; 2003.
31. Торубарова Н.А. Актовая речь «Кровь в патологии и патология крови». М.; 2004.
32. Сергеева Т.В. Актовая речь «Достижения и перспективы нефрологии детского возраста». М.; 2005.
33. Зоркин С.Н. Актовая речь «Детская урология-андрология: этапы развития, достижения, перспективы». М.; 2011.
34. Кузнецов С.Л., Смирнов И.Е., Чиликин А.Г., Мазуров В.И., Портнов В.Н. Телемедицинский комплекс «Диаморф-Cito» в консультативно-диагностической сети федеральной программы «Дети Севера». Клиническая лабораторная диагностика. 2000; (3): 43–6.

37. Фисенко А.П. Охрана здоровья детей в России: история и задачи Десятилетия детства (к 255-летию государственной системы охраны здоровья детей). *Российский педиатрический журнал*. 2018; 21(5): 260–5. <http://doi.org/10.18821/1560-9561-2018-21-5-260-265>
38. НМИЦ здоровья детей. *Летопись ФГАУ «НМИЦ здоровья детей» Минздрава России*. М.: Полиграфист и издатель; 2020.

References

1. Konyus E.M. *Ways of Development of the Soviet Protection of Motherhood and Infancy (1917-1940)* [Puti razvitiya sovetskoy okhrany materinstva i mladenchestva (1917-1940)]. Moscow: Gosizdat; 1954. (in Russian)
2. Lebedeva V.P. *Protection of Motherhood and Infancy in the Country of Soviets* [Okhrana materinstva i mladenchestva v strane Sovetov]. Moscow-Leningrad: Gosmedizdat; 1934. (in Russian)
3. Speransky G.N. Questions of research work on the Department of Pediatrics of early age for the second five-year plan. *Zhurnal po rannemu detskomu vozrastu*. 1933; 13(1): 6–12. (in Russian)
4. Ovchinnikov A.A. *Chief Children's Doctor* [Glavnyy detskiy doktor]. Moscow; 2009. (in Russian)
5. Speransky G.N. State scientific institute of maternity and infancy protection. *Zhurnal po izucheniyu rannego detskogo vozrasta*. 1927; 6(3): 253–7. (in Russian)
6. Korsunskiy A.A., Smirnova G.I. History of the chair of pediatrics and pediatric infectious diseases, faculty of pediatrics of the I.M. Sechenov first Moscow state medical university: an epitome of the history. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2015; 18(1): 60–4. (in Russian)
7. Speransky G.N. Questions of pediatrics and the role of the Central Institute of OMM in the development of physiology and pathology of early childhood. *Pediatriya*. 1957; (10): 11–20. (in Russian)
8. Zborovskaya F.I. *Organization of Therapeutic and Preventive Care for Children* [Organizatsiya lechebno-profilakticheskoy pomoshchi detyam]. Moscow: Medgiz; 1949. (in Russian)
9. Scientific Center for Children's Health. *To the 250th Anniversary of the Creation of the State System of Children's Health Protection in Russia and the Scientific Center for Children's Health* [K 250-letiyu sozdaniya gosudarstvennoy sistemy okhrany zdorov'ya detey v Rossii i Nauchnogo tsentra zdorov'ya detey]. Moscow: Pediatr'; 2015. (in Russian)
10. Shchelovanov N.M., Aksarina N.M. *Regime of Young Children in Nurseries and Orphanages* [Rezhim detey rannego vozrasta v yasyakh i domakh rebenka]. Kazan'; 1953. (in Russian)
11. Shchelovanov N.M., Aksarina N.M. *Early Childhood Education in Children's Institutions* [Vospitanie detey rannego vozrasta v detskikh uchrezhdeniyakh]. Moscow: Medgiz; 1960. (in Russian)
12. Dobrokhotova A.I. Acute infectious diseases. In: *Jubilee Collection «XXV years of the Institute of Pediatrics of the USSR Academy of Medical Sciences»* [Yubileyny sbornik «XXV let Instituta pediatrii AMN SSSR»]. Moscow; 1947: 62–71. (in Russian)
13. Durnovo A.S. Fundamentals of pedagogy and pedagogy of infancy. In: *Questions of Pedagogy and Pedagogy of Early Childhood* [Voprosy pedagogii i pedagogiki rannego detskogo vozrasta]. Moscow; 1926. (in Russian)
14. Shchelovanov N.M. Pedagogical mistakes in working with young children. *Voprosy materinstva i mladenchestva*. 1936; (12): 1–2. (in Russian)
15. Frey H.A., Klebanoff M.A. The epidemiology, etiology, and costs of preterm birth. *Semin. Fetal Neonatal Med*. 2016; 21(2): 68–73. <https://doi.org/10.1016/j.siny.2015.12.011>
16. Walani S.R. Global burden of preterm birth. *Int. J. Gynaecol. Obstet*. 2020; 150(1): 31–3. <https://doi.org/10.1002/ijgo.13195>
17. Yatsyk G.V. *Assembly Speech «Achievements, Problems and Prospects of Neonatology»* [Aktovaya rech' «Dostizheniya, problemy i perspektivy neonatologii»]. Moscow; 2006. (in Russian)
18. Speransky G.N. *Prevention and Treatment of Summer Children's Diarrhea* [Profilaktika i lechenie letnikh detskikh ponosov]. Moscow; 1939. (in Russian)
19. Rayts M.M. Syphilis in children. In: Zborovskaya F.I., Speransky G.N., eds. *Jubilee Collection «XXV years of the Institute of Pediatrics (1922-1947)»* [Yubileyny sbornik «XXV let Instituta pediatrii (1922-1947)»]. Moscow; 1947: 71–6. (in Russian)
20. Tsimbler I.V. *Tuberculosis in Children* [Tuberkulez u detey]. Moscow; 1938. (in Russian)
21. Efimova A.A. *Specific Prevention of Tuberculosis in Children* [Spetsificheskaya profilaktika tuberkuleza u detey]. Moscow: Meditsina; 1968. (in Russian)
22. Simson T.P. *Questions of Child Psychiatry* [Voprosy psikiatrii detskogo vozrasta]. Moscow; 1962: 5–8. (in Russian)
23. Maslova O.I. *Assembly Speech «Problems of Neurology in Pediatrics»* [Aktovaya rech': Problemy nevrologii v pediatrii]. Moscow; 1999. (in Russian)
24. Studenikin M.Ya., Khallman N., eds. *Hypoxia of the Fetus and Newborn* [Gipoksiya ploda i novorozhdennoy]. Moscow: Meditsina; 1984. (in Russian)
25. Studenikin M.Ya., Eggers G., eds. *Perinatal Pathology* [Perinatal'naya patologiya]. Moscow: Meditsina; 1984. (in Russian)
26. Krauze F.O. Experience of measles prevention in an institution. *Zhurnal po izucheniyu rannego detskogo vozrasta*. 1928; 8(3): 247–51. (in Russian)
27. Al'bitskiy V.Yu., ed. *Scientific Center for Children's Health 1763-2016 Doctors of Sciences: Biographical Dictionary* [Nauchnyy tsentr zdorov'ya detey 1763–2016 gg. Doktora nauk: biograficheskii slovar']. Moscow: Pediatr'; 2016. (in Russian)
28. Tatochenko V.K. *Assembly Speech «Infections – the Past, the Future and Not Only»* [Aktovaya rech' «Infektsii – proshloe, budushchee i ne tol'ko»]. Moscow; 2007. (in Russian)
29. Efimova A.A. *Assembly Speech «Medical science for children»* [Aktovaya rech' «Meditsinskaya nauka – detyam»]. Moscow; 1978. (in Russian)
30. Fisenko A.P., Smirnov I.E. Academician M.Ya. Studenikin. 95 years of his birthday. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2018; 21(6): 379–83. <http://doi.org/10.18821/1560-9561-2018-21-6-379-383> (in Russian)
31. Katosova L.K. *Assembly Speech «Problems of Microbiology in Pediatrics»* [Aktovaya rech' «Problemy mikrobiologii v pediatrii»]. Moscow; 2001. (in Russian)
32. Smirnov I.E. *Assembly Speech «Biologically Active Compounds and the Pathological Process»* [Aktovaya rech' «Biologicheski aktivnye soedineniya i patologicheskiy protsess»]. Moscow; 2003. (in Russian)
33. Torubarova N.A. *Assembly Speech «Blood in Pathology and Pathology of Blood»* [Aktovaya rech' «Krov' v patologii i patologiya krovi»]. Moscow; 2004. (in Russian)
34. Sergeeva T.V. *Assembly Speech «Achievements and Prospects of Pediatric Nephrology»* [Aktovaya rech' «Dostizheniya i perspektivy nefrologii detskogo vozrasta»]. Moscow; 2005. (in Russian)
35. Zorkin S.N. *Assembly Speech «Pediatric Urology-Andrology: Stages of Development, Achievements, Prospects»* [Aktovaya rech' «Detskaya urologiya-andrologiya: etapy razvitiya, dostizheniya, perspektivy»]. Moscow; 2011. (in Russian)
36. Kuznetsov S.L., Smirnov I.E., Chilikin A.G., Mazurov V.I., Portnov V.N. Telemedicine complex «Dyamorfo-Cito» in the advisory-diagnostic network of the Federal program «Children of the North». *Klinicheskaya laboratornaya diagnostika*. 2000; (3): 43–6. (in Russian)
37. Fisenko A.P. Children's health in Russia: history and tasks of the decade of childhood (to the 255th anniversary of the state system of child health). *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2018; 21(5): 260–5. <http://doi.org/10.18821/1560-9561-2018-21-5-260-265> (in Russian)
38. National Medical Research Center for Children's Health. *Chronicle of the Federal State University «NMIC for Children's Health» of the Ministry of Health of Russia* [NMIC for Children's Health' FGau «NMITs zdorov'ya detey» Minzdrava Rossii]. Moscow: Poligrafist i izdatel'; 2020. (in Russian)