

И.Л. Ефимова

БОЛЬНИЦА ОСОБОГО НАЗНАЧЕНИЯ (К 75-ЛЕТИЮ БОЛЬНИЦЫ №6)

ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России, Москва

Контактное лицо: Ефимова Ирина Леонидовна: irina19031@yandex.ru

Резюме

В 2023 году исполняется 75 лет со дня основания Клинической больницы №6. По инициативе А.И.Бурназяна и при его непосредственном участии в 1946 году создан Институт биофизики, в 1948-м - медсанчасти при научно-исследовательских институтах и в «атомных городах». Первой в стране больницей для оказания помощи работникам новой научно-производственной отрасли стала Клиническая больница №6, организованная в соответствии с распоряжением Совета Министров СССР и Приказом Министерства Здравоохранения СССР от 25 сентября 1948г. на базе Московского нейрохирургического госпиталя для инвалидов Великой Отечественной войны (школьное здание на ул. Абельмановская, 4). В 1986 году врачи Клинического отдела ИБФ и Клинической больницы №6 лечили больных с лучевой болезнью, прибывших с ЧАЭС.

В 2007 году КБ №6 им.А.И.Бурназяна объединилась с Институтом биофизики в единый Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И.Бурназяна. Ныне Клиника ФМБЦ занимает лидирующие позиции по многим направлениям. Центр становится известен выполненными впервые в России и в мире хирургическими операциями. Среди них первая в мире успешная операция по формированию уретры из лучевого аутоотростка с предварительной префабрикацией слизистой щеки. Операция провели хирурги Центра урологии и андрологии. В Центре хирургии и трансплантологии выполнена первая в России экстракорпоральная резекция печени, пораженной альвеококком. В Центре нейрохирургии и сосудистой неврологии внедрялись инновационные малоинвазивные методики спасения пациентов, перенесших геморрагический инсульт. Наши клиницисты в составе сводных бригад Агентства проводят диспансеризацию в шести регионах России. Такие серьезные вызовы способны принимать на себя только сплоченная команда профессионалов, среди которых и ученые, и врачи, и инженеры, и администраторы – люди разных профессий и разных возрастов, осознанно посвятившие себя науке и медицине.

Ключевые слова: радиационная медицина, клиника, профпатология, атомная промышленность, лучевая болезнь, Чернобыль, хирургия, неврология, трансплантология

Для цитирования: Ефимова И.Л. Больница особого назначения (к 75-летию больницы №6) // Клинический вестник ФМБЦ им. А.И. Бурназяна 2023. №2. С. 59–66. DOI: 10.33266/2782-6430-2023-2-59-66

DOI: 10.33266/2782-6430-2023-2-59-66

I.L. Efimova

Special Purpose Hospital (to the 75th Anniversary of the Hospital №6)

A.I. Burnasyan Federal Medical Biophysical Center, Moscow, Russia

Contact person: Efimova Irina Leonidovna: irina19031@yandex.ru

Abstract

2023 marks the 75th anniversary of the founding of Clinical Hospital No. 6. On the initiative of A.I. Burnazyan and with his direct participation, the Institute of Biophysics was established in 1946, and in 1948, medical units at research institutes and in "atomic cities". The first hospital in the country to provide assistance to workers of the new research and production industry was the Clinical Hospital No. 6, organized in accordance with the order of the USSR Council of Ministers and the Order of the USSR Ministry of Health of September 25, 1948. on the basis of the Moscow neurosurgical hospital for the disabled of the Great Patriotic War (school building at Abelmanovskaya street, 4). In 1986, doctors from the Clinical Department of the IBP and Clinical Hospital No. 6 treated patients with radiation sickness who arrived from the Chernobyl nuclear power plant. In 2007, KB No. 6 named after A.I. Burnazyan merged with the Institute of Biophysics into a single Federal Medical Biophysical Center named after A.I. A.I. Burnazyan. Today, the FMBC Clinic occupies a leading position in many areas. The center becomes famous for the first surgical operations performed in Russia and in the world. Among them is the world's first successful operation to form the urethra from a radiation autograft with preliminary prefabrication of the buccal mucosa. The operation was performed by surgeons from the Center for Urology and Andrology. The first in Russia extracorporeal resection of a liver affected by alveococcosis was performed at the Center for Surgery and Transplantation. The Center for Neurosurgery and Vascular Neurology introduced innovative minimally invasive techniques for rescuing patients after hemorrhagic stroke. Our clinicians as part of the combined teams of the Agency conduct medical examinations in six regions of Russia. Such serious challenges can only be taken on by a close-knit team of professionals, including scientists, doctors, engineers, and administrators - people of different professions and different ages, who have consciously devoted themselves to science and medicine.

Keywords: radiation medicine, clinic, occupational pathology, nuclear industry, radiation sickness, Chernobyl, surgery, neurology, transplantology

For citation: Efimova I.L. Special Purpose Hospital (to the 75th Anniversary of the Hospital №6) A.I. Burnasyan Federal Medical Biophysical Center Clinical Bulletin. 2023.2:59-66. (In Russian) DOI: 10.33266/2782-6430-2023-2-59-66

В августе 45-го американцы сбросили атомные бомбы на Хиросиму и Нагасаки. Это событие положило начало «холодной» войне. Уже 20 августа советское правительство приняло решение о создании Первого Главного управления Совета министров СССР для организации исследований и разработке собственного атомного оружия, которые завершились испытанием атомного устройства на Семипалатинском полигоне 29 августа 1949 года, всего лишь через четыре года после войны.

Одновременно началось формирование системы защиты работников атомной промышленности и населения, проживающего на радиационно опасных объектах. Для решения этих задач в структуре 1-го Главного управления организовали медико-санитарный отдел (с августа 1947 года – 3-е Главное управление, ныне – ФМБА России). Начальником отдела назначили генерал-лейтенанта медицинской службы А.И. Бурназяна. Аветик Игнатьевич имел огромный опыт административной работы: во время Великой Отечественной войны возглавлял Военно-санитарное Управление Калининского, Прибалтийского и Дальневосточного фронтов. По инициативе Бурназяна и при его непосредственном участии в 1946 году создан Институт биофизики (ИБФ), в 1948-м – первые медсанчасти при научно-исследовательских институтах и в «атомных городах». Первой в стране больницей для оказания помощи работникам новой научно-производственной отрасли стала Клиническая больница №6, организованная в соответствии с распоряжением Совета Министров СССР и Приказом министерства здравоохранения СССР от 25 сентября 1948 г. на базе Московского нейрохирургического госпиталя для инвалидов Великой Отечественной войны (школьное здание на ул. Абельмановская, 4).

Больницу возглавил врач Иван Петрович Овсянников, приложивший много усилий и настойчивости к своевременному началу деятельности больницы, подбору квалифицированных врачебных кадров. В 1949 году, после объединения поликлиники №3 МЗ СССР с больницей №6, главным врачом назначили Г.В.Крайванова (1949 – 1952).

В больнице развернули четыре отделения: I и II терапевтические, хирургическое и неврологическое отделения. С августа 1959-го по март 1996-го неврологическим отделением заведовал Владимир Николаевич Никольский. В отделении применялись новейшие методы диагностики и лечения, создана лаборатория электрофизиологических методов исследования и электромиографии. В практику внедрено лечение вытяжением при компрессионно-корешковых синдромах, обусловленных поясничным и шейным остеохондрозом позвоночника. Врачи отделения овладели блоками передней лестничной и грушевидной мышц, сплетения позвоночной артерии. В 1966 году издано написанное В.Н.Никольским пособие по диагностике и лечению пояснично-крестцовых корешковых синдромов для врачей III Главного Управления МЗ СССР. Под руководством В.Н.Ни-

кольского проводилось обследование работников горнорудной промышленности, постоянно работавших в условиях шума и вибрации.

В октябре 1949 года в стационаре открылось отоларингологическое отделение. В этот же год пришла в отделение врач-отоларинголог Р.Н.Ходанова. Через год талантливого врача назначили заведующей отделением, которое Раиса Никитична возглавляла 32 года.

В отделении успешно применялся метод внутриносовой блокады на процессы, в основе которых лежало нарушение регулирующей деятельности вегетативной нервной системы. Научные работы Р.Н.Ходановой по проблемам профессиональной интоксикации представляли ценный опыт наблюдательного клинициста, одинаково хорошо владеющего методом клинического анализа и блестящей оперативной техники, успешно применяемой при лицевых и ларингологических пластических операциях.

К концу 1940-х годов в штате больницы числилось: 20 врачей, более 100 сотрудников старшего и среднего медперсонала, около тысячи человек ежедневно посещали поликлинику. Поэтому встал вопрос о расширении больницы. В 1953 году в районе деревни Щукино на северо-западе Москвы выделили земельный участок для строительства больничного комплекса и начато строительство детского корпуса, котельной, прачечной, гаража и морга, а затем 9-этажного главного корпуса.

В постановлении Совета министров СССР от 2 ноября 1953 года предписывалось: «Обязать Министерство здравоохранения СССР построить в 1954-1955 годах Центральную клиническую больницу Министерства здравоохранения на 400 коек для обслуживания работников Министерства среднего машиностроения, его объектов и научно-исследовательских учреждений, предусмотрев в составе указанной больницы специальное отделение для лечения больных с профессиональными заболеваниями».

Главврачи больницы И.Н. Курганников (1957 – 1959) и Г.И.Сидоров (1960 – 1977) вложили немало сил и энергии в строительство больничного городка. Георгий Иванович проводил большую работу по строительству больницы №6, по оснащению её современным оборудованием и медицинской аппаратурой, подбору квалифицированных медицинских кадров, организации лечебного процесса в отделениях поликлиники и здравпунктах. В период директорства Г.И.Сидорова сдан в эксплуатацию корпус Центральной патологоанатомической лаборатории и Бюро Центральной судебно-медицинской экспертизы Главного управления, онкорадиологический корпус, где применялся весь комплекс сочетанного лечения опухолевых больных.

С 1957 года заместителем главного врача по медицинской части назначили талантливого врача-терапевта И.А.Новикова. Иван Алексеевич внёс большой вклад в решение проблемы свёртываемости крови. Разработанная им оригинальная методика тромбообразования нашла признание в литературе. Опубликовал ряд работ, посвящённых состоянию коагулирующих веществ и показателей крови у человека в новом освещении. Исследовал

проблемы профпатологического направления, в ходе которых установил ряд закономерностей, связанных с функциональным состоянием печени и биохимическими сдвигами, возникшими под влиянием внешних воздействий.

Будучи заместителем главного врача, И.А.Новиков проводил большую организационную работу по улучшению лечебного процесса, повышению квалификации врачей и медперсонала больницы. При его непосредственном участии открылись урологическое, детское, пульмонологическое отделения, Станция переливания крови, загородное отделение для выздоравливающих больных, реанимационно-анестезиологическое отделение, лаборатория радиоизотопной диагностики. И.А.Новиков являлся председателем научного Совета, руководил конференциями врачей и медицинских сестёр больницы.

В 1960-е годы в больнице организованы новые хирургические отделения: грудной хирургии, урологическое, кабинет функциональной диагностики. В 1961 году отделение грудной хирургии возглавил Владимир Александрович Жмур - крупный специалист в области хирургии крупных венозных и артериальных стволов, хирургии средостения. Впервые в нашей стране проводил хирургическое лечение злокачественной миастении путём удаления опухоли вилочковой железы. В 1959 году им впервые проведена резекция брюшной аорты. Многолетний клинический опыт, богатая эрудиция позволили В.А.Жмuru свободно разбираться в диагностике хирургических заболеваний и избирать рациональные пути лечения больных. В практику работы отделения внедрялись новые виды операций на лёгких, сердце и сосудах с применением пластических материалов.

В 1960-х – 1970-х годах значительно укрепилась материальная база Щукинского больничного городка, больничное объединение преобразовалось в медицинское учреждение клинического типа. После окончания ремонта детского корпуса в 1961 году в нем развернули детское общесоматическое отделение на 75 коек, из них 20 боксированных коек для детей грудного возраста. До августа 1963 года отделением заведовала М.И.Петренко, с августа 1963 года - Л.Н.Артёмкина.

Отделение принимало детей из медицинских учреждений III Главного Управления МЗ СССР и являлось многопрофильной детской больницей. На базе отделения работали рентгеновский, физиотерапевтический кабинеты, кабинет функциональной диагностики и аллергических методов исследования. Благодаря умелому руководству и высокому профессионализму Л.Н.Артёмкиной больным детям оказывалась вся необходимая лечебная помощь на современном научном уровне. Например, были спасены 6 детей, поступившие из Белорусской ССР с тяжёлым отравлением. В отделении применялись новые методы обследования детей с заболеваниями мочевыводящей системы. При обследовании и лечении детей с острым лейкозом удалось добиться на длительный срок клинической ремиссии.

Одним из лучших в Москве считалось гинекологическое отделение больницы. С 1961 по 1984 годы заведовал отделением Александр Андреевич Вербенко, владевший техникой всех акушерских и гинекологических операций. К наиболее актуальным исследованиям А.А.Вербенко можно отнести работы, посвящённые изучению влияния профессиональных факторов на специфические функции женского организма. В 1974 году защитил докторскую диссертацию «О влиянии ионизирующей радиации на половую систему женщин». Результаты этой работы вошли в основу ряда рекомендаций и предложений по разработке гигиенических условий труда женщин на вредных производствах. В отделении использовались современные методы диагностики: кольпоскопия, метросальпингография, кульдоскопия, проводились сложнейшие операции. Самая сложная в гинекологии – расширенная экстирпация матки по поводу рака шейки матки – производилась по методике Добротина. При консервативном лечении широко использовалась физиотерапия, химиотерапия злокачественных опухолей. Активно применялся магнитофонно-машинописный метод ведения истории болезни.

К концу 1960-х годов клиническая больница №6 выросла в крупное лечебно-профилактическое учреждение, лечебно-диагностический и организационно-методический центр Третьего Главного управления.

В 1964 году в штатное расписание больницы введено анестезиологическое отделение. С 1964-го по 1978 годы заведовал отделением анестезиологии и реанимации больницы Борис Константинович Рыбаков. При его руководстве в КБ №6 началось широкое внедрение в практику новых современных методов обезболивания, освоены и впервые стали применяться такие методы диагностики и лечения, как электрическая дефибрилляция сердца при нарушениях сердечного ритма, раздельная интубация главных бронхов при бронхологических исследованиях и операциях на лёгких, автоматическая управляемая вентиляция лёгких с использованием новейших дыхательных аппаратов. В лаборатории отделения реанимации и интенсивной терапии на современном оборудовании проводился экстренный лабораторный контроль кислотнощелочного состояния и газового состава крови, водно-солевого и сахарного обмена биохимического состава крови.

С вводом в эксплуатацию в 1973 году радиологического корпуса Клиническая больница №6 превратилась в современное многопрофильное лечебно-профилактическое учреждение, где не только оказывалась высококвалифицированная медицинская помощь работникам оборонных отраслей промышленности, но и проводилась серьёзная работа по подготовке среднего медицинского и врачебного персонала учреждений 3-го Главного управления. С декабря 1972 до 1996 года заведовал радиологическим отделом Станислав Янович Бальсевич – высококвалифицированный специалист в области лучевой терапии и онкологии. Одним из первых применил и внедрил в практику внутривенное введение радиоактивного золота с большой

активностью при опухолях брюшины, нейлоновые трубочки с радиоактивным кобальтом, конвергентную лучевую терапию, сочетанное и комбинированное лечение при опухолях различной локализации.

Высвобождение ряда помещений в связи с завершением строительных работ позволило проводить дальнейшую специализацию лечебно-диагностической службы. В 1965 году организована радиоизотопная лаборатория, в 1968 году - эндокринологическая лаборатория и кабинет электрофизических методов исследования, преобразованный в 1980 году в лабораторию электрофизических методов исследования. За короткий срок созданы бактериологическая лаборатория, урологический, ортопедический кабинеты; кабинеты психиатра, инфекционных заболеваний и др.

В 1977 году главным врачом почти 20 лет КБ №6 являлся П.Н.Захаров. Им проделана большая работа по улучшению организации приёма и обслуживания больных на дому, по разукрупнению территориальных участков, по укомплектованию поликлиники квалифицированными кадрами, по улучшению качества диспансеризации. Капитально отремонтирован главный корпус, построено и принято в эксплуатацию 9-этажное здание клинической больницы, открыты 3 специализированных терапевтических и неврологическое отделения, отделение реанимации и специализированная бригада скорой помощи. Благодаря активной деятельности П.Н.Захарова организованы такие виды специализированной помощи, как гипербарическая оксигенация, гемосорбция, открыто 2-ое кардиологическое отделение, создана онкорadiологическая служба. Одной из первых в системе МЗ СССР Клиническая больница №6 внедрила в повседневную практику лазерную технику, стала применять для решения управленческих задач электронно-вычислительную технику.

В 1960 году на базе Клинической больницы №6 разместили клинический отдел Института биофизики, основанный в 1951 году известным терапевтом, профессором Н.А.Куршаковым (1951 – 1964). В состав Клинического отдела Института биофизики входили терапевтическое отделение на 60 коек и неврологическое отделение на 30 коек для больных с профессиональными заболеваниями и больных с общей патологией, работающих в основном производстве. В первые годы существования Клинического отдела терапевтическим отделом заведовал П.М. Киреев, неврологическим – И.С.Глазунов, хирургическим – В.Н.Петушков.

В 1963 году из терапевтического 60-коечного отделения Клинического отдела выделено 26-коечное терапевтическое отделение для решения одной из проблем, стоящих перед Институтом биофизики, в последующем преобразованное в отделение для гематологических больных, которое возглавил опытный гематолог А.Е.Баранов. В 1974 году Клинический отдел Института биофизики возглавила профессор А.К.Гуськова.

С момента начала деятельности Клинической больницы № 6 Клинический отдел Института био-

физики оказывал больнице большую помощь в лечебно-диагностической, консультативной, научно-исследовательской и педагогической работе, подготовке врачей - профпатологов. В апреле 1986 года врачи Клинического отдела ИБФ и Клинической больницы №6 лечили больных с лучевой болезнью, прибывших с ЧАЭС.

После аварии на Чернобыльской АЭС поступление пациентов в клинику ИБФ началось в ночь на 27.04. В Москву двумя самолётами доставили 207 человек, в том числе 115 – с первоначальным диагнозом ОЛБ, подтверждённым впоследствии у 104 человек. В Киев с подозрением на ОЛБ поступили около 100 человек (диагноз был верифицирован у 30). Позднее клиника приняла ещё 148 человек из числа первых участников расследования причин и минимизации последствий аварии. Помогали прикомандированные на 2 недели и одновременно обучавшиеся врачи из клинической больницы №6. В больнице №6 был создан штаб, управлявший хозяйственным обеспечением всей сложной деятельности клинического отдела (главный врач П.Н.Захаров) с участием специалистов из ИБФ (Ю.Г.Григорьев, К.И.Гордеев и др.). Из воспоминаний Ю.Г.Григорьева: «Пострадавшие, поступившие в больницу №6, были в тяжёлом состоянии. Врачам клиники было очень трудно с ними работать как физически, так и морально. Уже спустя несколько дней после аварии медперсонал явно астенизировался, малейшее замечание могло привести к бурной неадекватной реакции. В моём присутствии дежурный врач, сдавая ночное дежурство и рассказывая о тяжёлых больных, разрыдалась. Необходимо помнить, что медицинский персонал, находясь в палате с пострадавшими, подвергался достаточно интенсивному облучению (вокруг палаты с больными все ближайшие помещения пустовали – нижние, верхние этажи и боковые)».

А.К.Гуськова очень точно описала эмоциональное состояние врачей и медперсонала: «За эти дни оснащалась клиника и входили в действие новые приборы и методы. Появлялось радостное ощущение самоутверждения: «мы можем», «мы полезны», «мы умеем». Так важно, что у нас был хотя и недолгий, но очевидный «скрытый период» (10 – 14 дней) – до первых потерь, чтобы окрепнуть хоть немного. Потом пришла пора горьких, пережитых опять же вместе с родными и друзьями погибших и со всей страной, потерь и сурового анализа (всё ли мы сделали для спасения?). Отчаянная борьба за жизнь остальных продолжалась, и снова – вместе переживались первые радости перехода к восстановлению. Нужно было видеть в зале светлеющие лица врачей, с которыми проводился очередной утренний разбор «сегодняшнего дежурства»: «вышел из агранулоцитоза», «ещё один перестал температурить», «отпала необходимость во введении средств для борьбы с кровотечением». И снова эпизоды чётких, продуманных докладов о ежедневной битве за жизнь – дежурствах М.В.Кончаловского, С.Н.Пушкарёвой, Л.Н.Петросян, Э.В.Евсеевой, П.В.Чесалина, доклады хирургов: Л.Селезнёвой, А.Крылова, А.В.Ба-

рабановой, отоларинголога Е.М.Дорофеевой». В результате самоотверженной работы удалось спасти десятки людей с ОЛБ высокой степени тяжести.

С целью объединения научного и практического опыта в 1997 году на базе КБ №6 создан головной в системе Федерального управления центр профессиональной патологии, в состав которого вошли ведущие специалисты в области радиационной медицины клиники ИБФ и КБ №6. А.Ю.Бушманов – с 1999 года – руководитель Центра профпатологии КБ №6 и одновременно заведующий клиническим отделом ИБФ рассказывал: «Мы создали неприкосновенный запас на трое суток для 10-ти поражённых острой лучевой болезнью. Такое число учитывает прогноз возможных аварий, которые могут произойти на территории нашей страны, исключая, конечно, глобальные катаклизмы типа чернобыльской. Это очень дорогостоящий набор медикаментов, защитной одежды, радиометрических приборов. У нас «на телефоне» две дежурные бригады специалистов, готовых в случае необходимости собраться в клинику в течение 1 - 1,5 часов. С течением времени количество случаев лучевой болезни уменьшается. Поэтому сегодня (данные на 2003 год) мы видим не более пяти профессиональных заболеваний в год, причём связанных с радиационным воздействием на работников со стажем, «основные» миллизиверты набравших в 60-70-х годах». Впрочем, отделения больницы не пустуют, в них находятся на регулярном обследовании и лечении все, кто когда-либо перенёс острую или хроническую лучевую болезнь, местные лучевые поражения, либо контактировал с радиационно-химическими факторами».

С 1 октября 1998 года главным врачом КБ №6 назначили кандидата медицинских наук А.М.Москвичева (1998 – 2000). С его приходом заметно оживилась деятельность коллектива больницы. Заместителем главного врача в 1977 году назначили Л.В.Аверьянову. С февраля 1998 года эту должность занимал доктор медицинских наук, профессор В.В.Щетинин, с 2000 по 2005 годы - главврач КБ №6. Он уделял большое внимание контролю качества оказания медицинской помощи, связям с научно-исследовательскими учреждениями и клиническими больницами г. Москвы и других регионов России.

7 июля 2007 года распоряжением Правительства Москвы Клинической больницы №6 ФМБА России присвоено почётное наименование «Клиническая больница №6 имени А.И.Бурназяна Федерального медико-биологического агентства».

В 90-е годы в связи со сложившейся тяжелой ситуацией в области финансирования отечественной науки и здравоохранения Институт биофизики и Клиническая больница № 6 стали утрачивать передовые, ранее приобретенные позиции в Российской

Федерации по дальнейшему продвижению в проведении научных и клинических исследований воздействия на организм человека радиационных факторов. С целью восстановления их научного и клинического потенциала в 2007 году было принято решение объединить Институт биофизики и Клиническую больницу № 6 им. А.И.Бурназяна в единый Федеральный медицинский биофизический центр им. А.И.Бурназяна.

Клиника ФМБЦ занимает лидирующие позиции по многим направлениям. Центр становится известен впервые выполненными в России и в мире хирургическими операциями. Среди них первая в мире успешная операция по формированию уретры из лучевого аутоотрансплантата с предварительной префабрикацией слизистой щеки. Операцию провели хирурги Центра урологии и андрологии.

В Центре хирургии и трансплантологии выполнена первая в России экстракорпоральная резекция печени, пораженной альвеококком. Врачи эксплантировали печень из тела пациента, с помощью специальной аппаратуры удалили пораженные участки и вновь «запустили» здоровый фрагмент в теле пациента, который теперь идет на поправку. Команда трансплантологов ФМБЦ также успешно провела первую в России лапароскопическую эксплантацию доли печени у донора. Использование такой методики дает донорам возможность на ускоренное восстановление после вмешательства.

В Центре нейрохирургии и сосудистой неврологии внедрялись инновационные малоинвазивные методики спасения пациентов, перенесших геморрагический инсульт. Портальная эндоскопическая нейрохирургия – это топовый уровень сегодняшней медицинской практики и доступен он в единичных российских клиниках.

Традиционным поставщиком сенсационных методик стал Центр биомедицинских технологий, разработавший совместно с клиницистами-ортопедами новые способы использования мезенхимальных стволовых клеток в лечении дегенеративных заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Также был расширен Клинико-диагностический центр педиатрии и реорганизовано отделение спортивной травмы и спортивной медицины – из дневного стационара в круглосуточный стационар. Это открыло перед Клиникой широкие перспективы.

Наши клиницисты в составе сводных бригад Агентства проводят диспансеризацию в шести регионах России. Такие серьезные вызовы способна принимать на себя только сплоченная команда профессионалов, среди которых и ученые, и врачи, и инженеры, и администраторы – люди разных профессий и разных возрастов, осознанно посвятившие себя науке и медицине.



Рис.1. Коллектив гинекологического отделения. 1964 год
Fig. 1. The team of the gynecological department. 1964

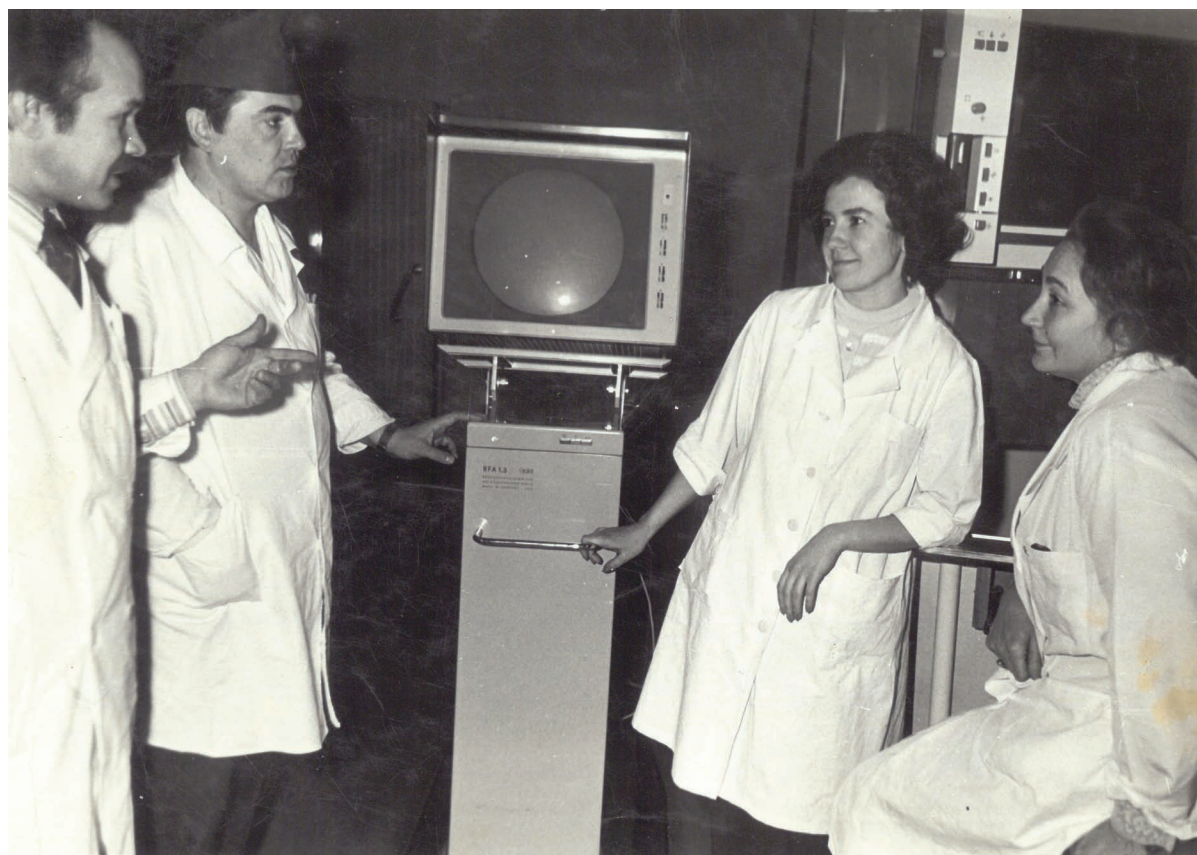


Рис 2. Рентгениагностическое отделение (Маннанов И.С.,_радиолог Лазарев Ю.Г.,_рентгенлаборант Грановская Л.С.,_врач Шмелева М.А.)
Fig. 2. X-ray diagnostic department (Mannanov I.S.,_radiologist Lazarev Yu.G.,_radiologist Granovskaya L.S.,_doctor Shmeleva M.A.)



Рис. 3. Совет старших медицинских сестер. 1960-е годы
Fig. 3. Council of senior nurses. 1960s



→ н. р. А.И.Лопатинская, А.А.Егорова, В.Н.Никольский, А.А.Князева, А.П.Мельникова;
в. р. О.И.Воронова, Л.П.Данильченко, Л.А.Татанова, Ф.А.Романова, Ю.И.Абрамов, В.П.Сандлер

Рис 4. Заведующий неврологическим отделением В.Н.Никольский с коллегами. 1980-е годы
Fig. 4. Head of the neurological department VN Nikolsky with colleagues. 1980s



Рис 5. Сотрудники вибрационной бригады на выезде в шахте (глубина 700 метров)
Fig. 5. Employees of the vibration team at the exit in the mine (depth 700 meters)



Рис 6. Врачи ФМБЦ имени А.И.Бурназяна во время операции по пересадке печени
Fig. 6. Doctors of the A.I. Burnazyan Federal Medical and Biomedical Center during a liver transplant operation

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Григорьев Ю.Г. Жизнь и творчество учителя. 2005. С. 139.
2. Гуськова А.К. Атомная отрасль глазами врача. М., 2004. С. 157.
3. Хисамов А. Больница особого назначения // Медицинская газета. 2003. № 80.

REFERENCES

1. Grigoryev Yu.G. Zhizn i Tvorchestvo Uchitelya = The Life and Work of a Teacher. 2005. P. 139 (In Russ.).
2. Guskova A.K. Atomnaya Otrasl Glazami Vracha = The Nuclear Industry Through the Eyes of a Doctor. Moscow Publ., 2004. P. 157 (In Russ.).
3. Khisamov A. Special Purpose Hospital. Meditsinskaya Gazeta, 2003;80 (In Russ.).

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Участие авторов. Статья подготовлена с равным участием авторов.

Поступила: 28.04.2023. **Принята к публикации:** 20.05.2023.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Financing. The study had no sponsorship.

Contribution. Article was prepared with equal participation of the authors.

Article received: 28.04.2023. **Accepted for publication:** 20.05.2023