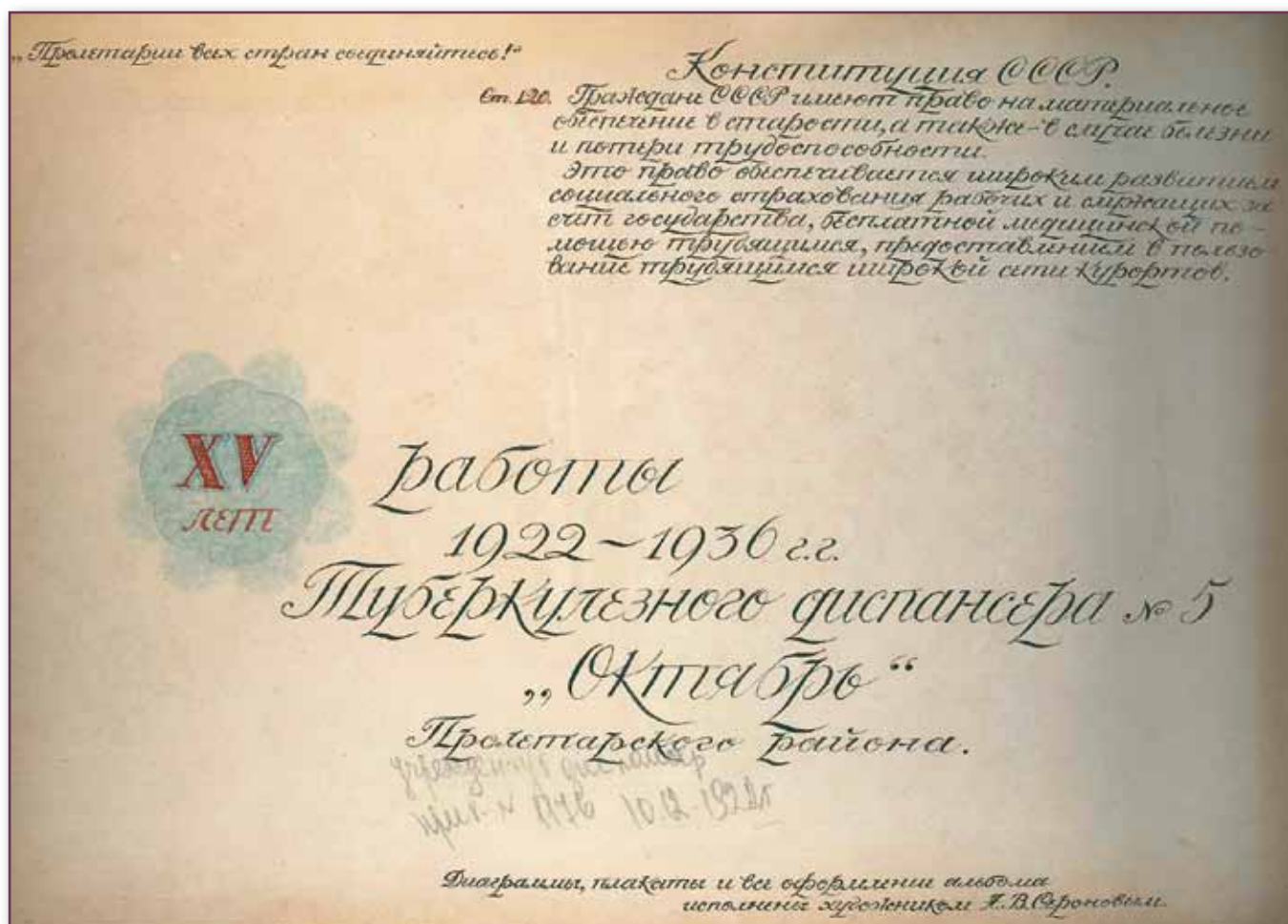




«БОРОТЬСЯ И ИСКАТЬ, НАЙТИ И НЕ СДАВАТЬСЯ», ИЛИ ФТИЗИАТРИЯ: ИЗ ПРОШЛОГО ВЕКА В НЫНЕШНИЙ

**К 95-летию филиала ГБУЗ «Московский городской научно-практический центр
борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы»
по Южному административному округу**

«Бороться и искать, найти и не сдаваться» – именно эта фраза из стихотворения «Уллис» английского поэта Альфреда Теннисона про Одиссея вспомнилась мне, когда я впервые увидела альбом о противотуберкулезном диспансере № 5, или диспансере «Октябрь», – сегодня это филиал по ЮАО ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».

Альбом тщательно оформлен профессиональным художником А.В. Сероновым, он каллиграфическим почерком подписывал фотографии, чертил графики и диаграммы, оформлял таблицы. И у меня возникло ощущение огромной благодарности к нашим предшественникам, которые создали и сохранили для нас эти потрясающие, уникальные реликвии непрекращающейся

борьбы с опасной инфекцией, о которой думали всегда, независимо от политического устройства в стране. Итак, по порядку.

Альбом открывается 120-й статьей из Конституции СССР, принятой VIII Всесоюзным чрезвычайным съездом Советов 5 декабря 1936 года, – «Конституции победившего социализма». В соответствии с ней так же, как и сейчас, граждане нашей страны имели право на медицинскую помощь. Только формулировка тогда была иной: «Граждане СССР имеют право на материальное обеспечение в старости, а также в случае болезни и потери трудоспособности. Это право обеспечивается широким развитием социального страхования рабочих и служащих



за счет государства, бесплатной медицинской помощью трудящимся, предоставлением в пользование трудящихся широкой сети кураторов».

1922 год, на черно-белой фотографии – диспансер «Октябрь», находился он на Таганской площади. Очень достойное здание, городской особняк в респектабельном классическом стиле, популярном у состоятельных застройщиков. Естественно, здание не строили специально для диспансера или больницы, его национализировали и в числе многих бывших особняков и даже дворцов по всей теперь уже Советской России передали органам управления народным здравоохранением для целей лечения туберкулезных больных у какого-нибудь «буржуя» или перепрофилировали какое-то другое учреждение, задумывались о туберкулезе. А что же происходило в это время в стране, когда был открыт этот диспансер? В 1922 году Иосиф Сталин избран Генеральным секретарем ЦК РКП(б), был создан клуб «Спартак», вступили в силу первый Уголовный кодекс и Гражданский кодекс Российской Федерации, Гражданская война в России закончилась. Вот в какое время был создан противотуберкулезный диспансер «Октябрь».

Рядом с фотографией – таблица о штатах и выделенных средствах для диспансера. Врачей при его создании было всего шесть, затем их штат к 1936 году увеличился до 31-го, и с каждым годом увеличивалось количество средств, выделяемых на противотуберкулезную помощь: в инфляционном 1922 году – 2 миллиарда 616 миллионов 309 тысяч

Справка от редакции

В 1936 году СССР вышел на первое место в Европе и второе в мире по объему промышленной продукции. С 1 января 1936 года была отменена карточная система на все товары.

А какова была заработная плата советских трудящихся в 1936 году?

По РСФСР средняя месячная зарплата на март 1936 года составляла:

- В крупной промышленности – 231 руб.
- В строительстве – 224 руб.
- В совхозах, кооперативах и др. сельхозпредприятиях – 140 руб.
- На железнодорожном транспорте – 227 руб.
- В научно-исследовательских учреждениях – 302 руб.
- В ВУЗах и ВТУЗах – 336 руб.
- В учреждениях здравоохранения – 189 руб.
- В управлении общим и ведомственным (СССР и союзных республик) – 427 руб.
- В сельсоветах – 144 руб.
- В судебных учреждениях и юридическом обслуживании населения – 252 руб.

Источник: сайт Российской государственной библиотеки.

Численность и заработная плата рабочих и служащих в СССР

(Итоги единовременного учета за март 1936 г.) / Центр. упр.

нар.-хоз. учета Госплана СССР. Отд. учета труда. – М.: Ред.-изд. упр.

ЦУНХУ Госплана СССР и В/О «Союзоргучет», 1936. – 309 с.

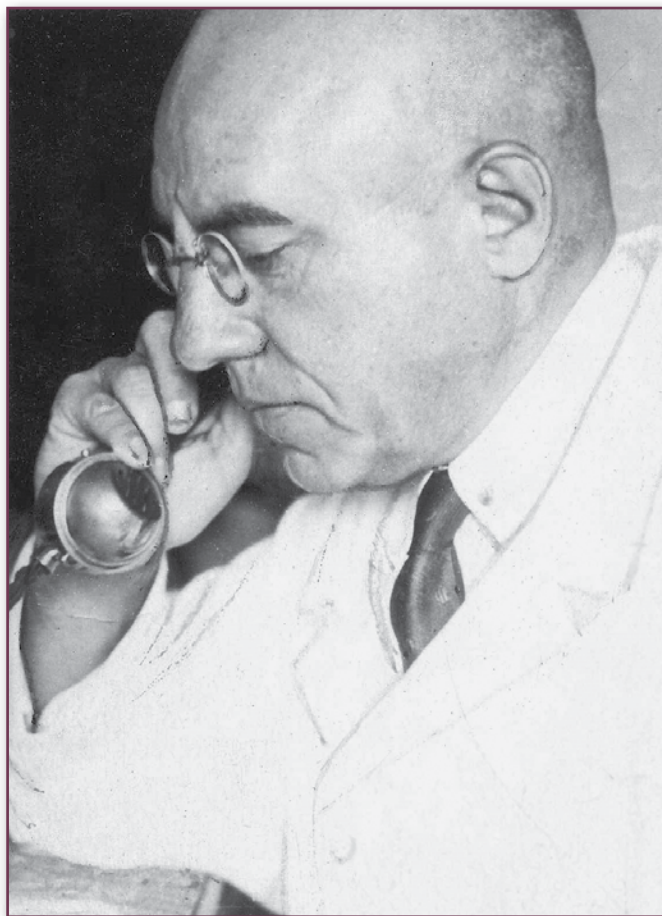
В конце 1936 года цены на некоторые продовольственные и промышленные товары составляли: белый хлеб – 1,2 руб., мясо – от 5 до 9 руб./кг, картофель – 0,4 руб./кг, сало – 18 руб./кг, мужские туфли – 290 руб., дамские туфли – 280 руб., мужское пальто – 350 руб., мужская рубашка – от 39 до 60 руб.

Источник: Тимошина Т.М. Экономическая история России:

Учебное пособие / Под ред. проф. М.Н. Чепурина. – 15-е изд., перераб. и доп. – М.: ЗАО Юстицинформ, 2009. – 424 с.



К.Н. Брызгалов, организатор и первый главный врач диспансера (1921–1962 гг.), середина 1920-х гг.



*К.Н. Брызгалов, 1961 год.
Трогательная деталь: Константин Николаевич и на фотографии 1920-х гг., и в 1961 г. – в неизменном (очевидно одним и тем же) пенсне*

(даже не в рублях, а еще в «денежных знаках»), в 1930 году – 301,5 тысяч рублей, а в 1936 году – 1 миллион 90 тысяч рублей – почти в 3,5 раза больше!

Диспансер обслуживал 260 тыс. населения Пролетарского, Кировского, Таганского, Первомайского и Молотовского районов города Москвы. В 2018 году население, обслуживаемое филиалом ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы» по Южному административному округу, составляет почти 2 млн человек.

На следующей странице альбома – фотография первого главного врача диспансера Константина Николаевича Брызгалова, заслуженного врача РСФСР.

Константин Николаевич организовал диспансер «Октябрь» в 1921 году, проработал в нем 40 лет и являлся выдающимся организатором противотуберкулезной работы¹. Он всю жизнь был связан с диспансером и коллективом. И продолжал работать практически до последнего вздоха. Посмотрим на его интеллигентное лицо. Умные глаза человека, получившего

Комментарий от редакции

Меры по инфекционному контролю находятся в зачаточном состоянии: регистратор отделена от посетителей примитивным «воздушным шлюзом», но пациенты ждут приема в общей комнате, разобщение потоков пациентов по эпидемиологическим показаниям пока не предусмотрено (но созданы условия для политического самообразования в каждую свободную минуту).

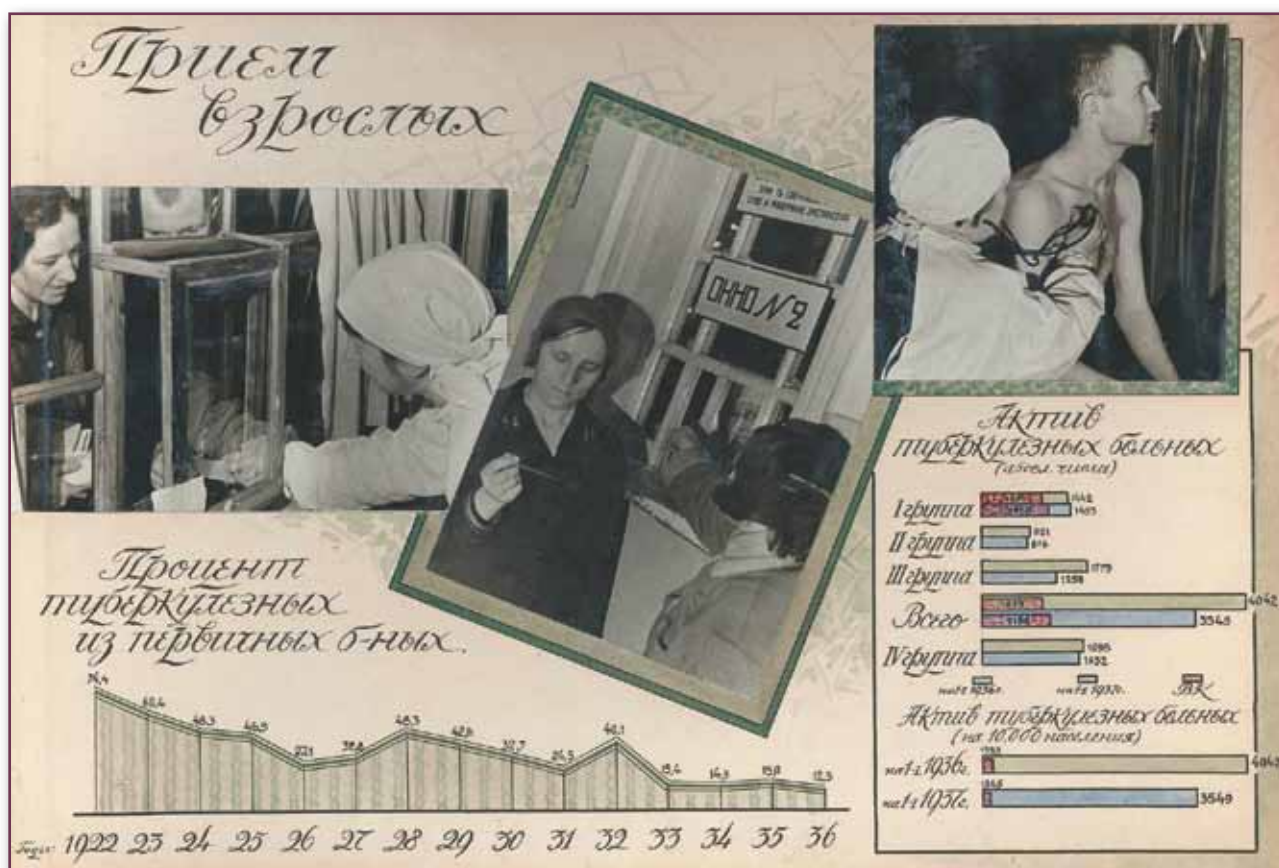
Комментарий от редакции

Обратите внимание на сведения об «Активе туберкулезных больных»: на 01.01.1937 года на учете в диспансере состоит 3549 больных активным туберкулезом, из них бактериовыделителей – 1150 человек. И это при численности приписного населения около 250 тыс. человек... На конец 2017 года во всей Москве на учете по поводу активного туберкулеза состояло 3335 (из них 1043 бактериовыделителя) из 12,5 млн постоянных жителей столицы.

¹ В Российской национальной библиотеке хранится брошюра: Брызгалов Константин Николаевич. Диспансер как центр общественной борьбы с туберкулезом / Д-р К. Н. Брызгалов. – М.: Секция обществ. борьбы с туберкулезом при Мосздравотделе, 1921. – 16 с.



Зал ожидания, 1932 г.



Первичный прием пациентов, 1934 г.

Ночной санатории и площадка для взрослых.

	Полный санатории	Лечебная площадка
А ₁ ...	5,0%	9,0%
А ₂ ...	4,0	8,0
А ₃ ...	2,0	7,0
В ₁ ...	2,0	7,0
В ₂ ...	10,0	18,0
В ₃ ...	53,0	34,0
Туберк.	8,5	12,0
Бронхит	1,5	-
Хирург.	6,0	10,0




Лечебный сон на веранде (1931 г.) и обход дежурного врача (1929 г.)

Работа на производстве и трудоустройство.



Осмотрено рабочих на
заводских 1935-1936 гг.
11455 чел.
Взято на учет 676 чел.
с 19165 чел.

Активный ток рабочих на произ-
водствах на Января каждого года
(Производство с количеством рабочих 200500)

	1933г.		1934г.		1935г.		1936г.	
	Всего	БК	Всего	БК	Всего	БК	Всего	БК
А ₁	115		136		150		150	
А ₂	42		48		61		63	
А ₃	10	6	10	3	10	1	9	1
В ₁	18	2	12	2	22	1	23	
В ₂	71	20	53	13	78	21	81	24
В ₃	65	61	94	92	122	116	125	115
Желез. плавильн.	57		70		75		70	
Тек. работниц	2		2		2		2	
Тек. работниц	16		17		20		14	
Тек. работниц	5		11		7		7	
Всего	300	89	453	110	554	150	550	140

Туберк. 2,0%, тифозн. 0,5%.

А₁

170

А₂

85

В₁ 205

В₂

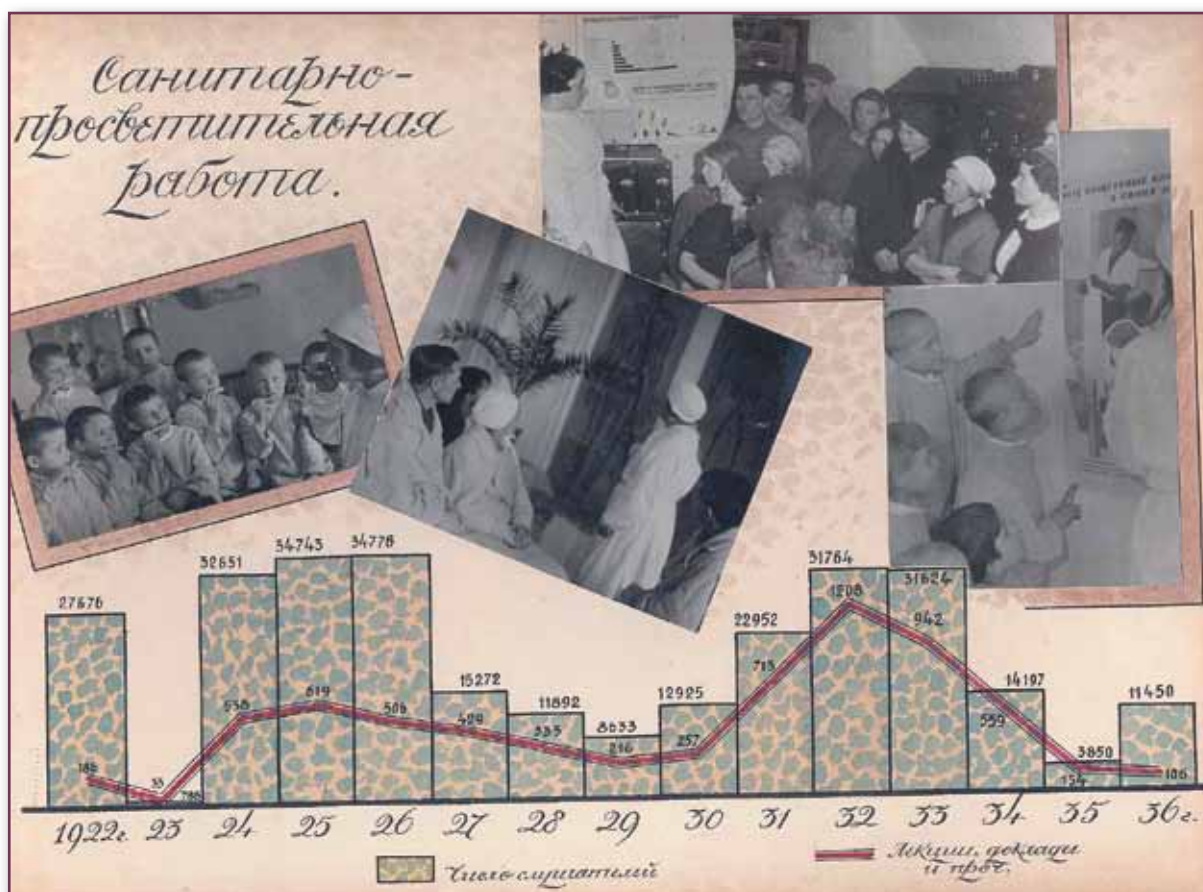
91

В₃

676

Туберкулезных 5,8% к числу осмотренных рабочих.

Обследование трудовых коллективов



Санитарно-просветительская работа в начальной школе, в диспансере, на заводе, 1933 г.

образование еще в царской России. Я уверена в том, что он очень любил свою профессию и был предан врачебной специальности и фтизиатрии, так же как и его сотрудники, которых мы видим на других фотографиях. Он ушел с работы и на следующий день умер – практически на работе. Он был всегда, как сейчас говорят, в команде единомышленников.

Люди, трудившиеся тогда в диспансере «Октябрь», были просто героями. Они работали с опасной инфекцией практически в отсутствии инфекционного контроля, с высоким

риском для собственного здоровья. Участвовали в таких распространенных в то время «трехдневниках», посвященных туберкулезу, проводили «санитарные суды» над туберкулезом, вели огромную санитарно-просветительскую работу на заводах и фабриках.

В 1933 году на смотре диспансеров коллективу было вручено Красное знамя горкома Медсантруд на вечное хранение, а в 1934 году диспансеру на конкурсе туберкулезных учреждений присвоено звание «Образцово-показательный».

По фотографиям мы видим, как смиренно ожидают люди приема врача, как женщины и мужчины спят, заботливо укутанные медицинскими сестрами на верандах диспансера, поскольку в то время лечебно-охранительный режим был основным методом лечения туберкулеза.

Большое внимание уделялось санитарно-просветительской работе на фабриках и заводах, а также обследованию рабочих. Ведь еще в 1891 году при Русском обществе охранения народного здравия была организована комиссия по изучению мер борьбы с туберкулезом. От изучения вопросов «терапии» ввиду крайней сложности этого вопроса отказались и решили заниматься мероприятиями против туберкулеза как инфекционной болезни. Тогда же были разработаны «Общие меры по борьбе с чахоткой», которые являлись мерами именно санитарной профилактики туберкулеза. И уже

Комментарий от редакции

Результаты обследования рабочих в 1933–1936 годах: из 11 433 обследованных взяты на учет как больные туберкулезом 676 человек (выявляемость 59,4 на 1 тыс. осмотренных), из них бактериовыделителей – 165 человек. Для современных фтизиатров это неслыханные показатели: почти у 6% осмотренных выявлен туберкулез! Да, 80 лет назад туберкулез был самым распространенным и обыденным заболеванием, к которому относились серьезно, но без паники и избыточных эмоций.

Очень показательным приведенный в альбоме положительный пример: 37-летний грузчик на заводе «Динамо» после выявления туберкулеза и наложения двустороннего пневмоторакса переведен на мелкие слесарные работы... Иными были представления не только об инфекционном контроле, но и о критериях трудоспособности больных туберкулезом.



Работа с детьми



Работа рентгеновской службы с 1933 по 1936 г.



Работа лаборатории, аналитические данные с 1922 по 1936 г.

тогда проводили периодические осмотры рабочих и служащих на туберкулез.

Приоритетность противотуберкулезной работы в трудовых коллективах была краеугольным камнем советской фтизиатрии. В том же 1936 году директор Центрального НИИ туберкулеза профессор В.С. Хольцман четко определил этапы противотуберкулезной работы:

1. Максимальное выявление пораженных туберкулезом (в первую очередь больных с заразными формами) и широкая санитарно-профилактическая работа в очагах инфекции.
2. Обслуживание производственных коллективов на базе широких санитарно-профилактических мероприятий и использования социально-экономического подъема в стране.
3. Синтез посемейно-территориального (участкового) и производственного обслуживания, коллективной и индивидуальной профилактики, санитарно-профилактической и лечебной работы.

Сотрудники диспансера «Октябрь» своим повседневным трудом обеспечили реализацию этой стратегии советского здравоохранения, которая позволила создать систему противотуберкулезных мероприятий, успешно функционировавшую даже в годы Великой Отечественной войны, и обеспечить позитивные эпидемиологические тенденции туберкулезного эпидемического процесса на несколько десятилетий.

Огромное внимание уделялось обследованию и лечению детей и подростков. На фотографиях того времени мы видим и школьную площадку, и столовую, и отражение в альбоме динамики веса детей. Фотографии сделаны, когда отсутствовала вакцинация против туберкулеза, и дети болели тяжелыми формами, зачастую с поражением центральной нервной системы. Дети на фотографиях запечатлены на зарядке, в душе и в столовой – оздоровительные мероприятия и полноценное питание были основными в лечении детей и предотвращении у них туберкулеза. Эти мероприятия не потеряли своей актуальности и в настоящее время.

В альбоме есть фотографии, посвященные методам обследования на туберкулез, а именно – рентгеновской службе, где до 1937 года проводились только просвечивания, и лабораторной службе, где осуществлялось исследование мокроты, анализ крови и небольшая доля «прочих» исследований.

Очень важным считали раннее выявление больных, о чем свидетельствуют выдержки в альбоме из постановления Совета народных комиссаров от 10 декабря 1934 года, где дается информация об обязательном обследовании на туберкулез рабочих и служащих предприятий, а также длительно болеющих, проведении рентгеновского обследования данной категории, а также детей, подростков, студентов и учащихся школ, осмотре работников детских учреждений и

Раннее выявление туберкулеза.

Взрослые						
Наименование контактных	1935г.	1936г.	1937г.	1938г.	1939г.	1940г.
1. Контактные:						
а) выявленные по климатическим	3220	60	6	3214	43	4
б) по квартир.	2723	59	-	3000	13	4
в) по квартир.	136	-	-	85	-	-
в) по квартир.	261	4	-	69	2	-
2. Контактные в семье:	2257	89	26	627	16	3
3. Контактные из школ и детских учреждений:	1008	39	2	214	4	1
4. Контактные по работе:	758	50	2	302	14	-
5. Контактные:	2107	32	6	226	10	1
6. Контактные по работе:	-	-	-	5	-	-
7. Контактные по работе:	128	6	1	-	-	-
8. Контактные:	128	11	-	14	-	-
9. Контактные:	172	7	2	315	12	-
10. Контактные:	744	31	2	416	7	-
11. Контактные:	1112	49	-	416	7	-
12. Контактные:	331	16	-	30	-	-
Итого:	11072	373	47	5453	153	9

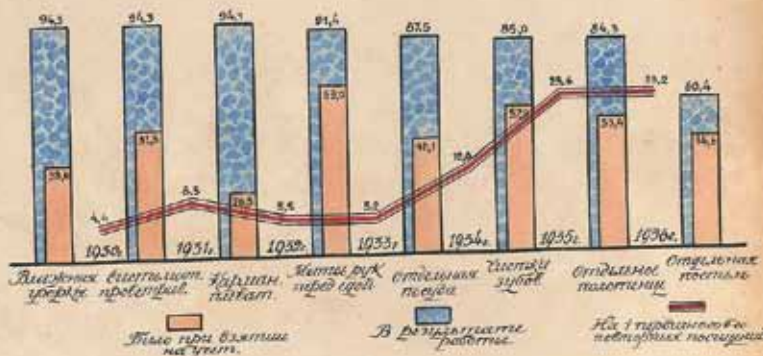
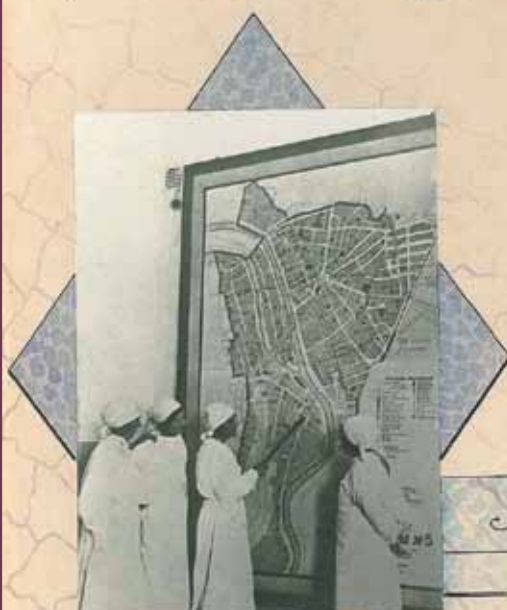
Постановление
Совета Народных
Комиссаров
РСФСР
Москва-Хрущёв
№1170. 10 декабря 1934г.
О мероприятиях
по борьбе с туберкулезом

В целях дальнейшего развития работы по борьбе с туберкулезом Совет Народных Комиссаров РСФСР постановляет:
1. Обязать Наркомиздрав РСФСР обеспечить своевременное диагностику и выявление ранних форм туберкулеза, для того организовать проведение следующих мероприятий:
а) обследование рабочих промышленных предприятий, частот и жилищно-бытовых;
б) обследование (диспансеризация) детей и подростков, студентов, учащихся школ....
в) контроль рабочих детских учреждений, предприятий пищевой промышленности и общественного питания, а также парикмахарских.

Дети

Наименование контактных	1935г.			1936г.		
	Всего	В семье	В школе	В семье	В школе	В детском саду
Дети из:						
детей из:	951	550	3	1188	117	107
детей из:	377	115	98	72	7	2
детей из:	467	70	70	827	83	41
детей из:	25	17	8	-	-	-
детей из:	487	413	48	654	602	78
Итого:	2307	1172	258	3341	1809	228

Работа участковых сестёр



Работа участковых сестёр.

	1022	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
Пациенты, посещенные	1287	2230	1733	1247	912	474	1223	1006	204	710	333	791	549	430	396
Пациенты, повторные	216	2322	1692	3425	4426	2130	5383	2300	3874	6100	1957	4435	7048	10632	9100
Всего	1503	4602	3445	4672	5428	2604	6606	3312	4767	6816	2310	4926	7597	11082	9496

Работа с картой района обслуживания диспансера, 1934 г.



Главный врач диспансера в 1962–1985 гг.
Вера Семеновна Зими́на



Профессор В.Л. Эйнис поздравляет В.С. Зими́ну
с юбилеем диспансера, 1972 г.

пищевой промышленности и общественного питания, а также парикмахерских.

Сейчас мы с успехом применяем картографический метод визуализации эпидемиологической обстановки по туберкулезу по каждому адресу. Он позволяет нам проанализировать эпидемиологическую обстановку и принять все меры к ликвидации очага туберкулезной инфекции. И в 30-е годы прошлого века этот метод применялся в работе тубдиспансера «Октябрь». Люди в белых халатах стоят с указкой перед такой знакомой нам картой Южного административного округа и обсуждают, видимо, территориальные очаги инфекции, в которых предстоит работать.

На смену первому главному врачу Константину Николаевичу Брызгалову в 1962 году пришла Вера Семеновна Зими́на, которая проработала в этой должности 23 года. Красивая женщина, профессионал высочайшего уровня, она сделала противотуберкулезный диспансер одним из лучших в стране. При ней диспансер получил переходящее Красное знамя профсоюзов на вечное хранение, так высоко была оценена работа сотрудников.

На юбилейной конференции в 1972 году, посвященной 50-летию диспансера, выступил выдающийся российский фтизиатр, профессор В.Л. Эйнис, что свидетельствует о выдающейся роли и уважении к учреждению в борьбе с туберкулезом.

В 1985 году диспансер получает новое здание на улице Речников, дом 25. В течение последующих 30 лет им руководит Анатолий Цараевич Албегов, который много сил и труда вложил в работу учреждения, так как Южный административный округ всегда был густонаселенным, и борьба с туберкулезом была здесь очень напряженной. Работу под руководством



Главный врач диспансера в 1985–2013 гг.
Анатолий Цараевич Албегов

Анатолия Цараевича вспоминают сотрудники и отзываются о нем очень тепло. Он и сейчас плодотворно трудится в составе единомышленников ГБУЗ «МНПЦ борьбы с туберкулезом ДЗМ».

Сейчас время стремительно движется вперед, приходит молодежь, и ей продолжать дело первых фтизиатров. У нас есть противотуберкулезные препараты, противоэпидемические мероприятия, но жизнь и микобактерии бросают нам вызов, и мы его принимаем и остаемся на фронте борьбы с туберкулезом. Борьаться с опасной инфекцией, искать ее источники, находить и не сдаваться в борьбе с ними, не пускать инфекцию в жизнь москвичей – это задача, которая должна решаться именно нами.

Г.С. Оганезова

От редакции.

В номере 4 журнала «Туберкулез и социально значимые заболевания» за 2017 год опубликовано интервью с нынешним руководителем филиала МНПЦ борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы по ЮАО Г.С. Оганезовой, признанной лучшим фтизиатром столицы в 2017 году.