

© О. В. ЗАЙРАТЬЯНЦ, 1999

УДК 614.2:616-091:93

Ключевые слова: *история патологоанатомической службы Москвы, Московский городской центр патологоанатомических исследований, городская клиническая больница № 33 им. А. А. Остроумова.*

О. В. Зайратьянц

100 ЛЕТ ПРОЗЕКТУРЕ БАХРУШИНСКОЙ БОЛЬНИЦЫ — МОСКОВСКОМУ ГОРОДСКОМУ ЦЕНТРУ ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ № 33 ИМ. А. А. ОСТРОУМОВА

Городская клиническая больница № 33 им. А. А. Остроумова (главный врач — С. В. Колобов), 107014, Москва

В 1998 г. исполнилось 100 лет одной из старейших московских прозектур — прозектуре больницы им. братьев Бахрушиных. В настоящее время это учебно-научно-производственное объединение — Московский городской центр патологоанатомических исследований (МГЦПИ) с организационно-методическим отделом патологоанатомической службы Комитета здравоохранения Москвы при городской клинической больнице (ГКБ) № 33 им. А. А. Остроумова [16], база кафедры патологической анатомии Российской медицинской академии последиplomного образования (РМАПО)¹.

В 1882 г. известные своей благотворительной деятельностью московские купцы, чьи имена хорошо известны, например, по Театральному государственному музею им. А. А. Бахрушина и улице Бахрушина в Москве, братья Петр, Александр и Василий Бахрушины пожертвовали 450 000 руб. на устройство новой московской больницы. На эти средства 17 (30) сентября 1887 г. в Сокольниках была открыта благотворительная больница для хронических больных. Первые годы она состояла из амбулаторного, хирургического и терапевтического отделений на 200 штатных коек, которые размещались в одном двухэтажном корпусе. Ежегодно амбулаторное отделение принимало около 50 000, стационар — около 3000 больных, причем в хирургическом отделении на 128 коек под руководством известного хирурга Ф. И. Березкина, ученика А. А. Боброва и П. И. Дьяконова, уже к 1895 г. проводилось более 200 операций в год, хотя больница не специализировалась по оказанию экстренной хирургической помощи. В 1893 г. на средства, также пожертвованные братьями Бахрушиными, при больнице был открыт дом призрения для неизлечимых больных, в 1895 г. — построен родильный приют на 4 койки, который в 1902 г. по инициативе его заведующего И. К. Юрасовского был расширен до 32 коек и стал первым в Москве родильным домом [1, 7].

За первые 11 лет работы больницы документов о проведении патологоанатомических вскрытий не сохранилось, хотя штатные должности прозекторов были введены в московских больницах с 1865 г., а с 1849 г., после открытия кафедры пато-

логической анатомии Московского университета, ее сотрудники активно участвовали в работе городских больниц — во многих из них вскрытия проводились ими самими, либо под их руководством врачами-клиницистами. Сотрудники кафедры были также инициаторами организации новых прозектур [20].

К 1898 г., времени открытия прозектуры Бахрушинской больницы, в Москве помимо кафедры патологической анатомии Московского университета относительно регулярные патологоанатомические исследования проводились только в отдельных городских больницах, прежде всего в прозектурах Военного госпиталя в Лефортове (Военный госпиталь им. Н. Н. Бурденко), Шереметевской больницы (НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского), Старо-Екатерининской больницы (МОНКИ им. М. Ф. Владимирского), 1-й и 2-й Градских больниц (ГКБ № 1 им. Н. И. Пирогова) [4, 10, 20]. Таким образом, прозектура Бахрушинской больницы стала по существу 5-й городской прозектурой в Москве. Официально в штат больницы были введены должности прозекторов с января 1898 г. по инициативе невропатолога и психиатра Бахрушинской и Преображенской (Психиатрическая больница № 4 им. П. Б. Ганнушкина) больниц В. А. Муратова и прозектора кафедры патологической анатомии Московского университета Г. В. Власова, причем последнему принадлежит исключительная роль в становлении патологоанатомической службы больницы. Прозектура была размещена в приспособленных помещениях больничной погребальной часовни и 10 января 1898 г. В. А. Муратовым было проведено первое зарегистрированное патологоанатомическое вскрытие. В. А. Муратов, Г. В. Власов, несколькими годами позже М. М. Настюков, В. М. Виноградов стали первыми прозекторами больницы, дома призрения и родильного приюта им. братьев Бахрушиных. Под их руководством вскрытия нередко проводили врачи клинических отделений больницы [6, 14, 15].

Владимир Александрович Муратов (1865—1916) — первый прозектор больницы — к 1898 г. был известным специалистом в области невропатологии и психиатрии, опубликовавшим ряд исследований по клинике и патоморфологии болезней нервной системы (боковой амиотрофический склероз, хоррея, психические заболевания, полиомиелит, глиальные опухоли головного мозга). В. А. Муратов,

¹В данной работе помимо литературных источников использованы сохранившиеся архивные материалы МГЦПИ и больницы № 33.



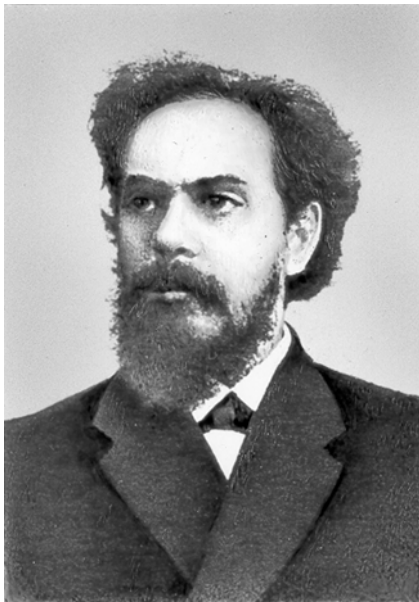
Погребальная часовня Бахрушинской больницы — первое помещение прозектуры (фотография 1901 г.).

совмещая работу прозектора и врача-невропатолога и психиатра, и Г. В. Власов, продолжая вести научно-педагогическую работу на кафедре патологической анатомии Московского университета, с первых аутопсий ввели клинико-морфологический анализ летальных исходов, пропагандировали важность вскрытий, результаты которых стали регулярно обсуждаться на больничных конференциях. Однако В. А. Муратов через несколько лет ограничился главным образом работой клиницистом и прозектором в Преображенской психиатрической больнице, а с 1904 по 1911 г. был директором психиатрических больниц Тамбовской и Саратовской губерний, профессором психиатрии Томского университета. Вернувшись в Москву, до своей скорострительной смерти в 1916 г. В. А. Муратов руководил клиникой нервных болезней и созданным им Нейрологическим институтом (с анатомическими лабораторией и музеем) Московского университета, опубликовал более 100 работ по патологии нервной системы. Он справедливо считается одним из основоположников отечественной школы невропатологов и психиатров [5, 12, 14, 15].

Герасим Власьевич Власов (1867—1918) после окончания в 1890 г. медицинского факультета Московского университета 2 года работал под руководством И. Ф. Клейна помощником прозектора на кафедре патологической анатомии Московского университета. Вместе с Н. Ф. Мельниковым-Разведенковым и В. И. Шамшиным был организатором на кафедре научного патологоанатомического кружка под председательством И. Ф. Клейна (который в 1914 г. по инициативе А. И. Абрикосова был преобразован в Московское общество патологоанатомов). В 1892 г. Г. В. Власов был командирован в Германию, где работал у Вирхова, Эрлиха, Циглера. Проведенные там исследования патогистологии клеток крови принесли ему мировую известность. После возвращения в Москву Г. В. Власов, оставаясь сотрудником кафедры патологической анатомии Московского университе-

та и работая под руководством М. Н. Никифорова, при участии В. А. Муратова организует прозектуру больницы им. братьев Бахрушиных и до 1908 г. руководит ею. Сотрудниками и учениками Г. В. Власова были такие известные в последующие годы патологоанатомы, как М. М. Настюков (патологоанатом, микробиолог, фтизиатр), А. И. Пашин, В. А. Клириков, Н. И. Крич и др. В 1903 г. Г. В. Власов под руководством М. Н. Никифорова защитил докторскую диссертацию "К учению об эмбрионидных опухолях. Происхождение и строение chorionepithelioma entodermale", а с 1908 г. и до скорострительной смерти от пневмонии в 1918 г. заведовал организованной им и М. Н. Никифоровым кафедрой патологической анатомии Московских высших женских курсов (в 1924 г. преобразованы во II ММИ, в настоящее время — РГМУ им. Н. И. Пирогова). До смерти Г. В. Власова кафедра располагалась на базе прозектур Бахрушинской и Сокольнической (туберкулезная клиническая больница № 7) больниц. Ассистентами кафедры работали прозекторы Бахрушинской больницы А. И. Пашин, Н. И. Крич, В. А. Клириков. После 1918 г. кафедра была переведена в Яузскую больницу "Медсантруд" (ГКБ № 23), где прозектурой с 1913 г. руководил И. В. Давыдовский, а кафедрой с 1918 по 1924 г. заведовал А. И. Абрикосов, с 1924 г. — В. И. Кедровский и с 1931 г. — И. В. Давыдовский [2, 3, 6, 18, 19, 21, 22].

После смерти Г. В. Власова прозектурой Бахрушинской больницы руководили его ученики — Н. И. Крич (с 1918 по 1923 г.) и В. А. Клириков (с 1923 по 1947 г.). Вместе с А. И. Пашиным они были в числе организаторов городской патологоанатомической службы в послеволюционные годы, принимали активное участие в становлении по инициативе А. И. Абрикосова журнала "Архив патологической анатомии и патологической физиологии" [11, 19—21]. Н. И. Крич в 1931 г. организовала кафедру патологической анатомии III ММИ на базе Сокольнической инфекционной боль-



Первый прозектор Бахрушинской больницы — проф. В. А. Муратов (1865—1916).

ницы и стала ее заведующей, в 1934 г., после смерти Н. И. Крич, ее сменил Ю. М. Лазовский [20].

Василий Александрович Клириков (1883—1947), получив два высших образования в Московском университете (физико-математический и медицинский факультеты), с 1910 г. был преподавателем кафедры госпитальной хирургии, с 1914 г. — кафедры патологической анатомии Высших женских курсов, а позже — III ММИ и ММСИ им. Н. А. Семашко. Одновременно с 1916 по 1922 г. он работал прозектором 4-й Градской больницы, а с 1923 г. и до своей смерти в 1947 г. заведовал прозектурой Бахрушинской больницы, переименованной в 1921 г. сначала в больницу им. Н. В. Склифосовского, а в 1923 г. получивший имя А. А. Остроумова, которое больница № 33 носит по настоящее время [11, 19, 20].

Особенности работы прозектуры больницы в 1898—1917 гг. и с 1917 по 1941 г. обусловлены теми изменениями, которые претерпела за это время бывшая Бахрушинская больница. К 1910 г. в ней было открыто отделение для больных туберкулезом, действовали крупные хирургическое, терапевтическое, неврологическое, инфекционное, детское, урологическое, гинекологическое отделения, успешно развивалась служба лабораторной диагностики; с 1906 г. был внедрен рентгенологический метод исследования. С 1912 г. больница становится базой для госпитальных терапевтической, хирургической клиник и кафедры патологической анатомии Московских высших женских курсов. В начале века ежегодно проводились около 300 хирургических операций по поводу травм, опухолей различных локализаций, туберкулеза (костей, легочного), урологических и гинекологических заболеваний и единичные операции по поводу грыж, аппендицита, холецистита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки [1, 7].

Прозектура осуществляла как аутопсийные, так и биопсийные исследования. Количество вскрытий составило в 1898 г. 111, в дальнейшем, с 1899 по 1917 г., колебалось от 92—95 (в 1910 и 1917 гг.) до 180 (в 1912 и 1916 гг.) в год, что составляло не более 30% от числа умерших в больнице. Патоло-



Первый заведующий прозектурой Бахрушинской больницы — проф. Г. В. Власов (1867—1918).

гоанатомические диагнозы (лаконичные, до 1922 г. написанные на латинском языке) и тексты протоколов вскрытий (лишь с 1924 г. подробные по системам органов) заносились в специальный журнал. Преобладали монокаузальные диагнозы, причем чаще других встречались такие заболевания, как туберкулез, пневмонии, ревматизм, инсульты, цирроз печени, злокачественные новообразования желудочно-кишечного тракта, молочной железы, матки и придатков, а также травмы. Смертность после хирургических вмешательств была выше 50%, особенно после операций на органах брюшной полости. Случаи расхождения диагнозов, судя по сохранившимся документам, систематически не анализировались. Первые биопсии начали исследовать еще до открытия прозектуры в кабинете микроскопии (бактериологии), количество биопсийных исследований с 1898 по 1917 г. не превышало 150 в год (главным образом операционный материал). На прозектуру Бахрушинской больницы приходилось около 10% аутопсийных и 15% биопсийных исследований города [8—10]. Научные интересы сотрудников прозектуры касались в основном патоморфологии инфекционных заболеваний, а именно туберкулеза, гриппа (М. М. Настюков), холеры (Н. И. Крич), сифилиса (В. М. Виноградов).

Значительные изменения произошли в больнице в период с 1917 по 1941 г. Увеличилось число инфекционных больных, в 1919 г. прекратил существование дом призрения, на его месте было открыто инфекционное отделение. После организации в 1922 г. в Москве службы скорой помощи больница становится скорпомощной, количество экстренных операций возрастает до нескольких сотен в год. Развитие хирургических методов лечения приводит к росту операций на органах брюшной полости. Значительно снизилась послеоперационная летальность, хотя число оперативных вмешательств возросло в 2—3 раза. В 1933 г. было открыто травматологическое отделение. Расширилось амбулаторное отделение, в том числе за счет здравпунктов на промышленных предприятиях Сокольнического района. В 1934 г. больница ста-



Прозектура ГКБ № 33 им. А. А. Остроумова в реконструированном помещении бывшей погребальной часовни до 1975 г. (фотография 1961 г.).

новится базой хирургических, терапевтических, неврологических кафедр III ММИ (до 1941 г.) и ММСИ им. Н. А. Семашко (по настоящее время). Кафедры и клиники больницы возглавляли в последующие годы такие известные ученые, как хирурги М. М. Дитерихс, А. И. Савицкий, П. Л. Сельцовский, Ф. М. Ламперт, П. Л. Фаерман, Б. Э. Линберг, невропатолог Н. К. Боголепов, нейрохирург Н. О. Коновалов, рентгенолог А. А. Цейтлин [1, 7].

К началу 40-х годов больница № 33 располагала 452 койками, мощной параклинической службой, в том числе кабинетом ЭКГ (Российский центр испытания и апробации отечественных электрокардиографов) [1, 7]. Прозектура по-прежнему занимала плохо оборудованное небольшое помещение бывшей часовни, где под руководством В. А. Клирикова работали 2–3 штатных врача-патологоанатома. Ежегодное количество вскрытий составляло в среднем от 100 (20–30-е годы) до 400 (40-е годы), причем на них направлялось не более 40–50% умерших. В городских прозектурах в 20-е годы количество вскрытий колебалось от 15 до 90% (в среднем 58%), в 30-е годы оно составляло уже в среднем 92,2% [8–10]. Число расхождений диагнозов, как и в других городских прозектурах, было в пределах 25–35%. Увеличился объем биопсийной работы, ежегодно он составлял 300–400 в 20-е, 500–600 в 30-е и 800–1200 исследований в 40-е годы. Характер секционного и биопсийного материала мало отличался от вышеописанного в предыдущем периоде.

Врачи прозектуры, такие, как Н. И. Крич, В. А. Клириков, А. И. Пашин, В. М. Пшенникова, активно участвовали в работе городских патологоанатомических конференций ("вторников"), а с 1931 г. в заседаниях Московского общества патологоанатомов под руководством А. И. Абрикосова на кафедре патологической анатомии Московского университета, с 1935 г. в городских конференциях, организованных И. В. Давыдовским в больнице "Медсантруд" (ГКБ № 23). Сотрудники

прозектуры под руководством А. И. Абрикосова, И. В. Давыдовского и Ю. М. Лазовского проводили совместные научные исследования с кафедрами патологической анатомии II ММИ и III ММИ (позже ММСИ) разрабатывали морфологические аспекты клинических исследований, выполняемых руководителями клиник больницы (до 1939 г. — М. М. Дитерихс — повреждения опорно-двигательного аппарата, до 1944 г. — А. И. Савицкий — онкологические заболевания, после 1944 г. — П. Л. Сельцовский — хирургические болезни органов пищеварения, перитонит, шок, осложнения гемотрансфузий, применения антибиотиков и т. д.) [1, 7].

Во время Великой Отечественной войны в больнице все отделения были преобразованы в хирургические, дополнительно развернуто 160 коек военно-госпитальной системы, многие врачи ушли на фронт, часть персонала и оборудования была выделена для создания трех военных госпиталей. На лечение поступало много раненых, в том числе жителей Москвы (во время авианалетов до 60–90 человек в час). Объем вскрытий и биопсийных исследований временно уменьшился.

С 50-х по 70-е годы больница № 33 представляла собой многопрофильное лечебное учреждение на 700 коек, имела в своем составе 34 отделения, в том числе радиологическое. В штате состояло 1500 медицинских работников, в том числе 318 врачей (данные 1963 г.). На базе больницы активно работали клиники ММСИ (хирургии, терапии, радиологии и рентгенологии), Университета дружбы народов (УДН) им. П. Лумумбы (челюстно-лицевая хирургия) [1, 7]. Патологоанатомическое отделение, ставшее централизованным и обслуживающее около 30 медицинских учреждений (главным образом поликлиники, но также и больницу № 11, Московский городской онкологический диспансер до 1995 г. и др.), по-прежнему размещалось в реконструированном в 50-е годы, но малоприспособленном для работы помещении часов-

ни. Заведовал отделением с 1947 по 1957 г. Л. О. Палеес, а с 1957 по 1966 г., до временного ухода для руководства ЦНИЛ ММСИ, — Б. А. Кронрод. Ежегодно в прозектуре проводилось до 1000 вскрытий (процент вскрытий до 90, процент расхождений диагнозов 15—20, что соответствовало среднероссийским показателям) и исследовалось от 3000 (в 50-е годы) до 20 000 (в 70-е годы) биопсий. Резкий рост числа биопсийных исследований отмечался в конце 60-х — начале 70-х годов. В Москве за этот период общее число биопсийных исследований возросло с 25 000 в 50-е годы до 300 000 в 70-е годы [20, 21]. Изменился качественный состав секционного и биопсийного материала. Впервые среди аутопсий стали преобладать заболевания органов кровообращения (разные формы ИБС, цереброваскулярных болезней), второе место заняли онкологические заболевания, третье и четвертое — болезни органов дыхания и пищеварения.

В биопсийном материале до 50-х годов значительно преобладал операционный, а с середины 60-х годов половину составил диагностический, причем 40% онкологический; инфекционная патология становилась редкостью. Быстро увеличивалось число эндоскопических биопсий. С конца 40-х годов стали обычными срочные биопсии (молочная железа, кожа и др.), которые ранее проводились в отдельных случаях.

Принципиальные изменения работы прозектуры, ее роли в лечебно-диагностическом процессе больницы и в деятельности городской патологоанатомической службы связаны с именем Б. А. Кронрода.

Борис Анатольевич Кронрод (1929—1988) после окончания в 1952 г. I ММИ им. И. М. Сеченова 5 лет работал врачом-патологоанатомом в системе МПС. С 1957 по 1966 г. заведовал прозектурой больницы № 33, в 1963 г. защитил кандидатскую диссертацию и с 1966 по 1970 г. заведовал ЦНИЛ ММСИ им. Н. А. Семашко. В это время прозектурой больницы № 33 заведовал Р. Я. Зусин, опытный патологоанатом, с конца 50-х годов работавший в прозектуре больницы № 33. Вернувшись к руководству прозектурой в 1970 г., Б. А. Кронрод занялся реорганизацией патологоанатомической службы в больнице и городе. При его активном участии в 1975 г. был построен новый современный корпус патологоанатомического отделения, в котором оно размещается до настоящего времени [1, 7, 13]. Создал коллектив единомышленников, врачей высокой квалификации (Р. Я. Зусин, В. А. Явелов, В. Б. Гельман, Ф. А. Айзенштейн, А. Л. Лейтин, Л. И. Лубан, позже Г. М. Коробейникова и др.), высококвалифицированных лаборантов-гистологов, Б. А. Кронрод в 70—80-е годы внедрил в работу отделения современные методы организации труда, оснастил его современным оборудованием. Это позволило значительно повысить качество секционной и биопсийной работы при том, что ее объем в эти годы резко возрос.

Реорганизация работы отделения проходила в период дальнейшего развития больницы. В 80-е годы число коек достигло 800, дальнейшее развитие получили онкологические отделения — опухоли головы и шеи, общей онкологии, маммологии, радиологии [1, 7]. Количество патологоанатомических вскрытий в конце 70-х и в 80-е годы составляло от 1300 до 1700 в год, причем процент вскрытий достигал 98, а расхождений диагнозов — 20—25. Была налажена эффективная клиничко-



Организатор и первый руководитель МГЦПИ, главный патологоанатом Москвы с 1983 по 1988 г. канд. мед. наук Б. А. Кронрод (1929—1988).

экспертная работа. Число биопсийных исследований к началу 80-х годов достигло 30 000, а к концу 80-х годов — 55 000 в год, причем 40% из них составляли диагностические биопсии, около 50% — онкологический материал. Срочные биопсии (до 15 в сутки) составили 4—5% от общего числа биопсий.

Помимо создания современного патологоанатомического отделения в больнице № 33 Б. А. Кронрод внес большой вклад в организацию городской патологоанатомической службы. В 1983 г. он был назначен главным патологоанатомом Москвы. Прозекторская комиссия города, председателем которой он являлся, внедрила в практику патологоанатомической службы Москвы новые требования к оформлению и сличению диагнозов, медицинской документации отделений, единую форму годового отчета. Им была организована городская комиссия по контролю за качеством биопсийных исследований (председатель — А. В. Смольянинов), изданы методические рекомендации и информационные письма. По его инициативе Главным управлением здравоохранения Москвы был выпущен ряд регламентирующих приказов и распоряжений, сохраняющих актуальность до настоящего времени. Б. А. Кронрод был активным сторонником организации патологоанатомических бюро, разрабатывал документы для создания Московского и Республиканского бюро. По его инициативе в 1985 г. патологоанатомическое отделение больницы № 33 получило статус Московского городского центра патологоанатомических исследований (МГЦПИ), а в 1987—1988 гг. на него были возложены функции Республиканского патологоанатомического центра Минздрава РСФСР [13, 16, 17]. Но скоростная смерть Бориса Анатольевича в 1988 г. не позволила осуществить многие планы и разработки [13].

С января 1989 г. и до апреля 1995 г. заведовал патологоанатомическим отделением больницы № 33 и являлся главным патологоанатомом Главного медицинского управления Москвы Ф. А. Айзенштейн. Продолжая работу Б. А. Кронрода, он способствовал выходу приказа Главного медицин-



МГЦПИ при ГKB № 33 им. А. А. Остроумова в наши дни (корпус построен в 1975 г.).

ского управления № 182 от 15 апреля 1994 г. "О совершенствовании организационных принципов деятельности патологоанатомической службы Москвы", издал методические рекомендации по анализу летальных исходов и под руководством главного патологоанатома страны Д. С. Саркисова принимал участие в работе комиссии по разработке проекта приказа Минздрава РФ по патологоанатомической службе. Будучи специалистом в области патоморфологии нервной системы, с апреля 1995 г. Ф. А. Айзенштейн стал заведовать патологоанатомическим отделением Психиатрической больницы № 1 им. Н. А. Алексеева; руководителем МГЦПИ и председателем прозекторской комиссии (главным патологоанатомом) Комитета здравоохранения Москвы был назначен О. В. Зайратьянц.

В настоящее время МГЦПИ представляет собой крупнейшее в Москве централизованное патологоанатомическое отделение, учебно-научно-производственное объединение, расположенное на базе крупной городской скорпомощной многопрофильной больницы и обслуживающее более 50 медицинских учреждений, как стационаров (больницы № 11, 59, Центр микрохирургии глаза, гинекологическая больница № 1 и др.), так и поликлиник. ГKB № 33 им. А. А. Остроумова, являющаяся базовым стационаром, в 90-е годы по объему и качеству оказания медицинской помощи стала одной из ведущих городских больниц. Ее характеризуют сочетание многопрофильности и работы как скорпомощного стационара со специализацией по лечению онкологических и хирургических больных, наличие современной диагностической службы, включая компьютерную и магнитно-резонансную томографию. Больница представлена более чем 40 отделениями на 1200 коек. На ее базе расположены кафедры терапевтического и хирургического профиля ММСИ, ММА им. И. М. Сеченова, УДН им. П. Лумумбы, РМАПО.

В МГЦПИ работают 48 сотрудников, из них 17 врачей, из которых 10 штатные (О. В. Зайратьянц, А. В. Добряков, Г. М. Коробейникова, Т. М. Преображенская, Л. В. Райнова, М. В. Антонов, И. Ю. Ренкова, Ю. Д. Ермошенкова, А. М. Токмаков, В. В. Мельников) и 7 внешние совместители. Среди последних — известные специалисты профессора Г. А. Галил-Оглы, А. П. Милованов и др. С 1985 г. на базе МГЦПИ действует органи-

зационно-методический отдел (зав. — канд. мед. наук В. Н. Васильев) патологоанатомической службы Комитета здравоохранения Москвы. С 1996 г. в составе МГЦПИ функционирует цитологическая лаборатория, с 1998 г. — фотолаборатория. С 1998 г. МГЦПИ стал базой кафедры патологической анатомии (зав. — проф. Ю. Л. Перов) РМАПО, что позволило создать основы учебно-научно-производственного объединения.

Объем секционной работы за последние 3 года был относительно стабилен и составил в 1997 г. 1128 вскрытий (из них 650 по базовому стационару). За последние 3 года вскрытию подвергалось 72—83% умерших, показатель расхождения диагнозов колебался от 18 до 21%. Эти цифры несколько выше среднероссийских: без вскрытия выдается в среднем 26—33% умерших в стационарах, расхождения диагнозов составляют 16—17%. Количество биопсий ежегодно увеличивается в среднем на 5% и в 1997 г. составило 101 045. Срочные биопсии составляют около 10%. В отдельные дни их число достигает 30—35. Ежегодное количество цитологических исследований составляет 16 000—18 000.

В последние годы МГЦПИ вновь стал важным объединяющим звеном городской патологоанатомической службы. Этому способствуют проводимые в Центре заседания рабочих групп прозекторской комиссии Комитета здравоохранения Москвы, регулярные встречи главных окружных патологоанатомов Москвы (назначены в 1996 г.), городской аттестационной комиссии и, начиная с 1998 г., совместные с кафедрой патологической анатомии РМАПО ежемесячные совещания ("среды") заведующих патологоанатомическими отделениями больниц городского подчинения. Планируется включение МГЦПИ в единую компьютерную сеть лечебных учреждений Москвы, участие в программе телеонкопатологии, что также будет способствовать дальнейшей централизации патологоанатомической службы. Учебно-методическая и научная работа сотрудников МГЦПИ проводится совместно с кафедрой патологической анатомии РМАПО при тесном взаимодействии с Комитетом здравоохранения Москвы, ведущими патологоанатомическими лабораториями и кафедрами города.

Таким образом, открытая в 1898 г. прозектура городской Бахрушинской больницы за прошедшие 100 лет превратилась в Московский городской центр патологоанатомических исследований, который стал крупнейшим централизованным патологоанатомическим отделением города, а совместно с кафедрой патологической анатомии РМАПО — учебно-научно-производственным объединением, важным консолидирующим звеном городской патологоанатомической службы.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Абашкина П. В.* // Сов. здравоохран. — 1963. — № 8. — С. 81—84.
2. *Абрикосов А. И.* // Науч. изв. акад. центра НКПроса. — 1922. — Сб. 4. — С. 142—143.
3. *Абрикосов А. И.* // Сов. наука. — 1940. — № 10. — С. 72—77.
4. *Андреев Ф. А.* // Арх. пат. — 1949. — Вып. 6. — С. 28—36.
5. *Баженов Н. Н.* // История московского доллгуза, ныне московской городской Преображенской больницы для душевнобольных. — М., 1909. — С. 166—171.

6. *Виноградов В. М.* (некролог) // *Практ. врач.* — 1909. — Т. 8, № 7. — С. 144.
7. *Воробьева И. С.* // Главное управление здравоохранения Мосгорисполкома, гор. клиническая больница № 33 им. проф. А. А. Остроумова, кафедра общей хирургии ММСИ им. Н. А. Семашко. Гор. науч. практ. конф.: Тезисы докладов. — М., 1987. — С. 3—158.
8. *Давыдовский И. В.* // *Моск. мед. журн.* — 1926. — № 5. — С. 65—88.
9. *Давыдовский И. В.* // Там же. — 1927. — № 4. — С. 77—91.
10. *Давыдовский И. В.* // *Арх. пат.* — 1940. — Вып. 3. — С. 3—21.
11. *Клириков В. А.* (некролог) // *Арх. пат.* — 1947. — Вып. 4. — С. 97.
12. *Кононова Е. А.* // Труды клиники нервных болезней и неврол. ин-та Моск. ун-та. — М., 1917. — Т. 2. — С. XXIII—LVI.
13. *Кронрод Б. А.* (некролог) // Там же. — 1989. — Вып. 12. — С. 92.
14. *Муратов В. А.* (некролог) // *Русск. врач.* — 1916. — № 38. — С. 908.
15. *Муратов В. А.* (некролог) // *Мед. обозр.* — 1916. — Т. 86, № 14—15. — С. 279—280.
16. Приказ главного управления здравоохранения Мосгорисполкома № 599 от 02.10.85 г. "Об организации городского центра патологоанатомических исследований". — М., 1985.
17. Приказ МЗ РФ № 212 от 20.03.87 г. "О возложении функций республиканского МЗ РФ центра патологоанатомических исследований на Московский городской центр патологоанатомических исследований". — М., 1987.
18. *Серов В. В.* // *Арх. пат.* — 1987. — Вып. 6. — С. 85—87.
19. *Струков А. И., Бувайло С. А.* // Там же. — 1949. — Вып. 6. — С. 3—22.
20. *Струков А. И., Движков П. П., Штерн Р. Д., Автандилов Г. Г.* // Там же. — 1967. — Вып. 10. — С. 3—61.
21. *Струков А. И.* // Там же. — 1978. — Вып. 12. — С. 3—10.
22. *Штерн Р. Д.* // Там же. — 1970. — Вып. 10. — С. 73—85.

Поступила в редакцию 13.11.98

100 YEARS SINCE SETTING UP BAKHRUSHIN HOSPITAL'S PROSECTORIUM — MOSCOW CITY CENTER FOR PATHOLOGY STUDIES AT A. A. OSTROUMOV CLINICAL HOSPITAL N 33

O. V. Zairatyants

Moscow City Center for Pathology Studies at A. A. Ostroumov Clinical Hospital N 33, 108014, Moscow

S u m m a r y — A pathology department of the Bakhrushin Hospital was opened in 1898 and by 1998 it had become the largest centralized pathology department and Moscow City Center of pathology studies. Well known pathologists were heads and staff members of the Center: G. V. Vlasov, N. I. Krich, V. A. Klirikov, B. A. Kronrod, V. A. Yavelov.

Ark. Patol., 1999, N 2, P. 3—9.