

Научно-исследовательскому клиническому институту педиатрии — 90 лет!

В.В. Длин, М.А. Школьникова, Ю.Л. Мизерницкий

НИКИ педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

To the 90th anniversary of the Scientific Research Clinical Institute of Pediatrics

V.V. Dlin, M.A. Shkolnikova, Yu.L. Mizernitsky

Clinical Research Institute of Pediatrics named after acad. Veltischev, Pirogov Russian National Research Medical University

Для цитирования: Длин В.В., Школьникова М.А., Мизерницкий Ю.Л. Научно-исследовательскому клиническому институту педиатрии — 90 лет! *Рос вестн перинатол и педиатр* 2017; 62:(4): 5–11. DOI: 10.21508/1027-4065-2017-62-4-5-11

For citation: Dlin V.V., Shkolnikova M.A., Mizernitsky Yu.L. To the 90th anniversary of the Scientific Research Clinical Institute of Pediatrics named after Academician Yu.E. Veltischev. *Ros Vestn Perinatol i Peditr* 2017; 62:(4): 5–11 (in Russ). DOI: 10.21508/1027-4065-2017-62-4-5-11

Научно-исследовательский клинический институт педиатрии имени академика Ю.Е. Вельтищева РНИМУ им. Н.И. Пирогова (ранее Государственный научный институт охраны здоровья детей и подростков Наркомздрава РСФСР, Центральный научно-исследовательский педиатрический институт Наркомздрава РСФСР, Московский НИИ педиатрии и детской хирургии Минздрава РФ) отмечает свой 90-летний юбилей. На всех этапах своей истории Институт был первейшим сподвижником Минздрава России в организации медицинской помощи детскому населению (Бюлл. НКЗ № 5, 1928), всегда активно занимался разработкой научно-методических подходов к решению актуальных задач педиатрии в интересах развития страны.

Указ об организации Государственного научного института охраны здоровья детей и подростков (ОЗДиП) имени 10-летия Октябрьской революции на базе ряда показательных учреждений Наркомздрава было принято на заседании Совета народных комиссаров РСФСР 16 ноября 1927 года. Первым директором института стал Евгений Петрович Радин (1927–1931), одновременно возглавлявший отдел ОЗДиП в Наркомздраве РСФСР. В последующем в разные годы директорами всегда были известные ученые А.Ф. Агафонов (1942–1944), С.П. Борисов (1946–1954), А.П. Черникова (1958–1963), Ю.Е. Вельтищев (1969–1997), А.Д. Царегородцев (1997–2014), М.А. Школьникова (2014–2016, в настоящее время — научный руководитель), В.В. Длин (с 2016 г. и.о. директора).

В первые годы своей работы деятельность научного учреждения была направлена на изучение возрастных анатомо-физиологических особенностей детей и подростков, гигиены, воспитания, разработку научных основ системы охраны здоровья. Для этого использовались возможности как массового скрининга, так и динамического наблюдения за детьми в услови-

ях школы-клиники здорового ребенка. В институте, как писал Е.П. Радин, «были основаны отделения: соматическое, педологическое, санитарно-гигиеническое, секция детского туберкулеза, секция физически ненормального ребенка, секция психофизиологии детского труда, рефлексологическая лаборатория и кабинет по физкультуре. Кроме того, были свои клиники и некоторые учреждения Наркомпроса...» (Радин Е.П., 1929). С 1931 г. развернута терапевтическая клиника института на базе отделения детской больницы им. Н.Ф. Филатова.

Особое внимание уделялось разработке научного подхода к организации детского здравоохранения. Первым руководителем отдела охраны здоровья детей и подростков (т.н. «отдела социальной патологии») был заслуженный деятель науки, профессор А.В. Мольков — выдающийся представитель российской земской медицины. С его именем связано развитие социальной гигиены, а также гигиены детей и подростков и школьной гигиены в нашей стране. Были разработаны эффективные программы оздоровления ослабленных детей, рекомендации по созданию оздоровительных групп в системе дошкольных и школьных учреждений, лесных школ — в системе народного образования, разрабатывались вопросы физической культуры, сохранения психического здоровья. Многие сотрудники института принимали участие в разработке первого в мире пятилетнего плана развития детского здравоохранения. Следует отметить работу академика А.Г. Иванова-Смоленского, который в 1928 г. организовал в институте первую в стране лабораторию по исследованию возрастной физиологии.

В довоенные годы в Институте охраны здоровья детей и подростков разрабатывались нормативы различных видов лечебно-профилактической помощи детям, типовые штатные нормативы детских лечебных учреждений, их оснащение (А.Г. Цейтлин и др.).

Видными физиологами (академик Л.С. Штерн, заслуженный деятель науки, проф. Ю.П. Фролов и др.) были заложены основы возрастной физиологии, ставшей в дальнейшем крупной самостоятельной отраслью общей физиологии и педиатрии.

В 1940 г. институт объединился с Московским областным институтом оздоровления раннего детства и на базе этих двух учреждений был создан Центральный научно-исследовательский педиатрический институт Наркомздрава РСФСР. В этот период начаты интенсивные исследования в области возрастной морфологии, работу над которыми вела группа ученых: О.П. Григорова, Ф.Э. Агейченко, Л.О. Вишневецкая, А.И. Струков во главе с профессором В.Г. Штефко. Их основой стал принцип единства морфологии и функции. Разработан оригинальный гистоархитектонический метод изучения детского организма, начиная с эмбрионального периода. Этими исследованиями было доказано, что на протяжении всего периода развития ребенка различные органы и системы претерпевают закономерные структурные изменения, которые имеют свою периодичность. На направления научных исследований морфологической лаборатории в дальнейшем большое влияние оказал крупнейший патологоанатом академик М.А. Скворцов. Деятельность лаборатории носила ярко выраженную клинко-анатомическую направленность и проводилась в тесном сотрудничестве с клиницистами.

Под руководством профессора И.А. Аршавского в Институте были выполнены экспериментальные работы, касающиеся механизмов первого вдоха, особенностей иннервации желудочно-кишечного тракта в различные возрастные периоды и др. Большое внимание уделялось разработке средств и методов физического воспитания детей, были разработаны научно-обоснованные методики врачебно-контрольной работы по физкультуре в школах и в области детского спорта (проф. В.В. Гориневский и др.).

Принимая участие в решении сложных проблем развития страны, институт активно проводил исследования по разработке норм питания, в частности белка и минеральных солей в рационах для детей различных групп. В дальнейшем под руководством профессора М.И. Олевского на основе углубленного изучения различных видов обмена веществ и окислительных процессов у грудных детей было научно обосновано оптимальное содержание белков, жиров, углеводов, минеральных солей в их рационе.

На основе изучения особенностей развития статических и двигательных функций у детей раннего возраста выпущены пособия и руководства по физическому воспитанию детей раннего и дошкольного возраста. Таким образом, сотрудники данного учреждения являлись пионерами в разработке стандартов физического развития детей.

В институте были обоснованы вопросы медицинского обслуживания детей в школах, разработаны

формы деятельности детской больницы, объединенной с поликлиникой, преемственность в обслуживании детей в яслях и поликлинике, были разработаны показания и противопоказания для направления детей в санатории. Итогом этой многоплановой деятельности явилось обоснование преемственного обслуживания детей на всех этапах лечения: детская поликлиника — стационар — специализированный санаторий.

Важной проблемой того периода истории, когда лечение проводилось без использования антибиотиков, была борьба с детскими инфекциями. На базе образцовой детской клиники (ныне — Морозовской детской городской клинической больницы) была организована клиника детских инфекций института, работу которой возглавили выдающиеся педиатры — профессора А.А. Кисель и А.А. Колтыпин (рис. 1).

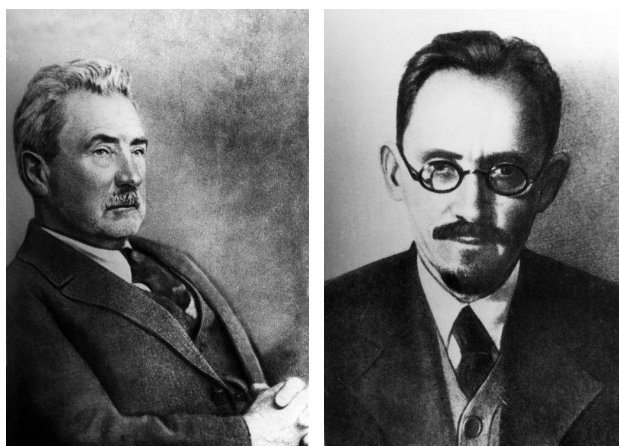


Рис. 1. Научные директора института А.А. Кисель (1928–1938) (слева) и А.А. Колтыпин (1938–1942) (справа).

Заслуженный деятель науки, профессор А.А. Кисель одновременно был и первым научным директором Института. Широта его научных познаний и интересов действительно поражала¹. Им впервые была описана клиническая симптоматика туберкулезной интоксикации и микседемы у детей, сердечно-туберкулезный цирроз печени (известный в литературе как синдром Ютини). Он доказал, что хорья является одним из проявлений ревматизма, разработал критерии активной фазы ревматизма у детей, получившие впоследствии международное признание и вошедшие в медицинскую терминологию как критерии Киселя–Джонса–Нестерова. А.А. Кисель внес большой вклад в изучение менингококковой инфекции и предложил ее классификацию. Его огромной заслугой была организация системы профилактических мероприятий против туберкулеза и ревматизма, что привело к существенному снижению распространенности этих болезней в России. Он был также инициатором создания лесных школ и местных санаториев для больных детей. Проф. А.А. Кисель учил педиатров оценивать состояние здоровья не только ребенка,

¹ Конюс Э.М. А.А. Кисель и его школа. М: Медгиз, 1949. 350 с.

но и его родителей, заложив основы семейной медицины и генеалогического анализа в педиатрии.

Заслуженный деятель науки, профессор А.А. Колтыпин, сменивший А.А. Киселя на посту научного директора Института, создал единые принципы классификации инфекционных болезней у детей, базировавшиеся на учете типа, тяжести и течения заболевания, не потерявшие своего значения до настоящего времени. Не утратила также своего научно-практического значения теория А.А. Колтыпина о трех основных линиях патогенеза инфекционного процесса (токсикоз, аллергия, сепсис). Это учение открыло новые возможности для изучения связи острых инфекционных и хронических воспалительных заболеваний у детей. А.А. Колтыпин заложил основы аллергологического направления в педиатрии, впервые описал симпатикус- и вагус-фазы инфекционного процесса, признаки «инфекционного» сердца. А.А. Колтыпин и его школа, вопреки общепринятому тогда взгляду о ведущей роли и значении этиологического фактора в патогенезе инфекционного заболевания, выдвинули и обосновали понятие о роли макроорганизма, состояния его реактивности в течении инфекционного процесса.

Большой коллектив института трудился над проблемами туберкулеза у детей. По существу, впервые были изучены особенности ревматизма у детей. Разрабатывались проблемы малярии в детском возрасте, других инфекций. Созданная в предвоенные годы клиника нервных болезней под руководством проф. И.М. Присмана серьезно изучала проблемы острого полиомиелита у детей.

В тесной связи с инфекционными клиниками велись исследования в иммуно-биологической лаборатории под руководством известного иммунолога В.Л. Троицкого. Были выполнены исследования, посвященные роли аллергии в клинике кори, дизентерии, дифтерии, болезни Боткина, малярии.

Весомый вклад в научно-клинические исследования института внесли работы по развитию детской рентгенологии под руководством профессора Н.А. Панова. Впервые в стране было выполнено рентгеноконтрастное исследование бронхов.

Нельзя не отметить, что уже в довоенные годы в Институте были начаты исследования по детской ортопедии, детской психоневрологии, школьной гигиене, которые в дальнейшем получили развитие как самостоятельные дисциплины.

Как и все советские люди, сотрудники института, внесли свой вклад в победу в Великой Отечественной войне (1941–1945 гг.). Целый ряд сотрудников ушли на фронт. Среди ветеранов Великой Отечественной войны С.Ю. Каганов, Ю.А. Якунин, Б.Г. Ширвиндт, О.Н. Мизерницкая, В.М. Державин, Н.В. Догель, С.М. Громбах, А.П. Черникова, Н.А. Панов, К.П. Кирдан, И.Н. Анашкин, К.А. Сотникова, В.А. Красикова, М.А. Соколова, М.Д. Степочкина,

А.С. Макаров, Г.И. Лесина, П.Н. Михайлова и многие другие (<http://pedklin.ru/bessmertnyj-polk-instituta>).

Несмотря на трудности военного времени, забота о детях продолжала оставаться задачей государственного значения. В начале 1942 г. в стенах Института сконцентрировались почти все ведущие ученые-педиатры, находившиеся в Москве (Н.И. Ланговой, И.Е. Майзель, Г.Г. Шолле, Д.Д. Лебедев, С.Д. Терновский, С.Г. Звягинцева и др.)². Был организован специальный отдел детского питания (Ю.К. Полтева), интенсивно изучались дифтерия, особенности течения других инфекционных заболеваний у детей. Институт не закрывался ни на один день.

В послевоенные годы в терапевтической клинике было продолжено изучение эпидемического гепатита, разрабатывались методы его патогенетической терапии. Многие сотрудники пришли на работу в институт, пройдя через горнило войны или труд на оборонных предприятиях тыла.

С приходом к руководству институтом профессора С.П. Борисова (в 1946 г.) центральное место в проблематике исследований заняла легочная патология — борьба с острой и хронической пневмонией, бронхиальной астмой.

Большое внимание уделялось изучению детского ревматизма (З.И. Эдельман), туберкулезного менингита и полиомиелита (Д.С. Футер). В эти годы на основе морфологических исследований М.А. Скворцова были даны клинические характеристики особенностей течения ревматического процесса в зависимости от наличия у больных экссудативно-инфильтративного или гранулематозного воспаления. С помощью иммунологических методов исследования была подтверждена роль гемолитического стрептококка в патогенезе ревматизма. Много внимания уделялось изучению кишечных инфекций, дизентерии, тяжелых форм дифтерии и крупы у детей. Монография профессора С.Н. Розанова, посвященная дифтерийному крупу, была удостоена премии имени Н.Ф. Филатова.

В течение многих лет вопросы гигиены детского возраста разрабатывались в институте под руководством видного ученого проф. С.М. Громбаха. В 1955 г. отдел гигиены вошел в состав Института санитарии и гигиены им. Ф.Ф. Эрисмана, а в дальнейшем вошел в структуру вновь созданного Института гигиены детей и подростков МЗ СССР.

В клинике патологии раннего возраста были исследованы особенности течения пневмоний у детей, сенсбилизация и изменение общей и иммунологической реактивности, нарушения эндокринно-вегетативной регуляции, окислительно-восстановительных процессов.

Будучи замечательным клиницистом, С.П. Борисов большое внимание уделял подготовке и воспита-

² Цит. По Е.С. Лебедевой и др. //Педиатрия, 1966; 5: 27.

нию молодых кадров, творческой атмосфере в коллективе. Выросшая при нем профессионально плеяда молодежи достойно пополнила ряды будущих сотрудников Института, на многие годы составила костяк научного коллектива.

Новая эпоха в истории института началась в ноябре 1965 г., когда он был реорганизован в Московский научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии Минздрава РСФСР. Организовано хирургическое подразделение под общим руководством заслуженного деятеля науки РФ, профессора В.М. Державина, в котором трудились такие хирурги, как В.В. Гаврюшов, В.М. Балагин, А.Е. Звягинцев, Н.И. Кондрашин, А.З. Маневич, В.М. Сергеев, А.Г. Пугачев и др. В сентябре 1969 г. директором института был назначен профессор Юрий Евгеньевич Вельтищев, перед которым была поставлена задача по активизации деятельности учреждения, проведению структурных изменений для решения новых научных задач, соответствующих современным требованиям (рис. 2). В честь 50-летия со дня организации Московский НИИ педиатрии и детской хирургии был награжден орденом Трудового Красного Знамени.



Рис. 2. Академик РАМН, профессор Ю.Е. Вельтищев (директор Института в 1969–1997 гг.).

Впервые в нашей стране более 35 лет назад по инициативе академика РАМН, профессора Ю.Е. Вельтищева был открыт 20-кочный стационар для больных наследственной патологией (рук. — проф. Ю.И. Барашнев) и 30-кочная клиника для нефрологических больных (рук. — проф. М.С. Игнатов), в 1984 г. создан отдел наследственных заболеваний сердечно-сосудистой системы (рук. — проф. А.А. Белоконь), клиника по диагностике сложных клинических ситуаций — клинко-диагностическое отделение (рук. — проф. М.Б. Кубергер), реорганизованы лаборатории: клинической биохимии (рук. — проф. А.А. Ананенко), клинической иммунологии (рук. — проф. Д.В. Стефани), мембранологии (рук. — проф. О.Б. Святкина). Создана централизо-

ванная биохимическая лаборатория по диагностике наследственных болезней. Организован отдел научной информации. Была реорганизована работа научной библиотеки. Создан крупный научно-организационный отдел (рук. — засл. врач РФ, проф. В.П. Ветров) в составе четырех отделений: амбулаторно-поликлинической помощи (рук. — Г.С. Грачева), ЭВМ-диагностики (рук. — проф. М.В. Жилинская), санаторно-курортного лечения (рук. — проф. Н.В. Догель), организационно-методического отделения (рук. — Л.С. Балева).

В 1996 г. организован Федеральный детский научно-практический центр диагностики и лечения нарушений сердечного ритма (рук. — проф. М.А. Школьникова). Этот центр стал первым в России, предложившим системный подход к диагностике и лечению аритмий. На базе центра создан замкнутый цикл помощи детям с различными, в том числе жизнеугрожающими нарушениями ритма сердца.

Произошла реорганизация ряда хирургических подразделений. Заместителями директора по науке в этот период являлись известные профессора: С.Ю. Каганов (1966–1969), Ю.И. Барашнев (1970–1987), В.П. Ветров (1987–2008). С 2008 г. заместителем директора по науке стал проф. В.В. Длин.

Эти преобразования активизировали научно-организационную деятельность института. Будучи главным педиатрическим учреждением Минздрава, НИИ педиатрии и детской хирургии координировал всю научно-исследовательскую работу НИИ и вузов по педиатрии и детской хирургии в Российской Федерации. Немалое внимание уделялось подготовке научных кадров по программам послевузовского профессионального образования (ординатура, аспирантура) и дополнительного профессионального образования. Четкую работу ученой части обеспечивали ученые секретари: Н.Б. Рудчено (1967–1974), И.А. Ермакова (1974–1984), З.К. Землянская (с 1984 г. по наст. время).

Время подтвердило целесообразность и перспективность этих преобразований. Получили развитие новые направления — клиническая генетика, нефрология, кардиология, неонатология, неврология, медицинская информатика и автоматизация.

Сотрудниками Института были главные специалисты Министерства здравоохранения, много сделавшие для развития медицинской помощи детям в России: главные педиатры Минздрава РФ — М.В. Жилинская, К.А. Сотникова, Т.М. Голикова, Л.С. Балева (позднее главный специалист по социальной экспертизе), А.Д. Царегородцев; главные детские хирурги Минздрава РФ — В.М. Державин и В.М. Розин; главные детские неврологи Минздрава РФ — Ю.А. Якунин, Э.И. Ямпольская; главные детские кардиоревматологи/кардиологи Минздрава РФ — Н.А. Белоконь, М.А. Школьникова; главные неонатологи Минздрава РФ — Г.М. Демен-

тьева, О.Н. Белова, И.И. Рюмина; главный детский пульмонолог Минздрава РФ — Ю.Л. Мизерницкий; главный детский генетик Минздрава РФ — П.В. Новиков и другие.

В моменты тяжелых испытаний институт всегда оказывался на переднем крае помощи пострадавшим в очагах чрезвычайных ситуаций: в очаге ВИЧ-инфекции в Волгограде и Элисте, при «эпидемии желтых неясного генеза» у новорожденных в Алтайском крае, при аварии на Чернобыльской АЭС, других техногенных и иного рода катастрофах.

С июля 1997 г. НИИ педиатрии и детской хирургии возглавил заслуженный врач РФ, профессор Александр Дмитриевич Царегородцев (рис. 3). Материальная база требовала ремонта, не хватало современной аппаратуры, реактивов, лекарственных препаратов и пр. Учреждение было переоснащено, модернизирована его диагностическая база. На базе института было организовано и реорганизовано 10 научно-практических центров по ряду отраслей педиатрии, поддержана работа существовавших Федеральных центров, в том числе Федерального детского научно-практического центра диагностики и лечения нарушений сердечного ритма и Детского научно-практического центра противорадиационной защиты.

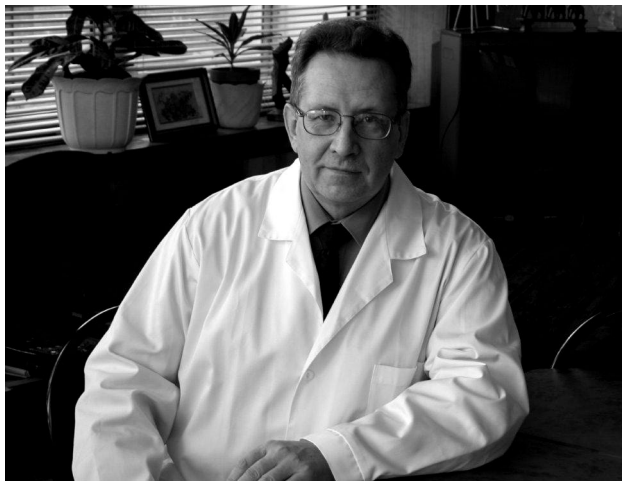


Рис. 3. Заслуженный врач РФ, профессор А.Д. Царегородцев (директор Института в 1997–2014 гг.).

Институт активно включился в выполнение Федеральных программ «Дети России», «Дети Севера», «Дети-инвалиды», «Дети Чернобыля» и др.

После организации МЧС России институт на протяжении многих лет оказывал весомую помощь работе различных его оперативных подразделений, став головным учреждением Всероссийской службы медицины катастроф по оказанию медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях, а хирургические подразделения — основной клинической базой Всероссийского центра медицины катастроф «Защита».

Под редакцией А.Д. Царегородцева и В.А. Таболина было издано многотомное руководство по фар-

макотерапии в педиатрии. Российский конгресс «Современные (инновационные) технологии в педиатрии и детской хирургии», ежегодно организуемый Институтом, стал одним из самых популярных профессиональных педиатрических форумов страны и ближнего зарубежья.

На базе института до января 2014 г. успешно функционировал диссертационный совет по специальностям «Педиатрия и детская хирургия». Только за последние 15 лет были защищены более 220 кандидатских и докторских диссертаций.

В 2014 г., согласно приказу Минздрава РФ (№ 394 от 21.06.2013 г.), НИИ педиатрии и детской хирургии вошел в структуру Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова в качестве обособленного структурного подразделения «Научно-исследовательский клинический институт педиатрии». Одновременно хирургические подразделения института выделены в самостоятельную университетскую клинику — НИИ хирургии детского возраста (тоже в составе РНИМУ им. Н.И. Пирогова). С этого времени институт, как и большинство медицинских учреждений России, переживал не самое простое время. Кардинально изменились условия и принципы финансирования здравоохранения, очень быстрыми темпами стала изменяться нормативная база, одновременно выросли требования к результатам научной и клинической работы. В этот сложный переходный период в январе 2014 г. НИКИ педиатрии возглавила в качестве директора проф. М.А. Школьникова. Благодаря ее неиссякаемой энергии и усилиям коллектива, Институт успешно преодолел трудности переходного периода и вышел на новый уровень научной и клинической работы.

В 2016 г. институту, благодаря поддержке министра здравоохранения России В.И. Скворцовой, было присвоено имя академика Ю.Е. Вельтищева, что послужило еще большему сплочению коллектива, стало новым стимулом для развития научных направлений института.

Период 2014–2016 гг. поистине стал беспрецедентным в истории института по масштабам и скорости перемен: были открыты новые направления, внедрены новые методы специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, такие как проведение левосторонней симпатэктомии у больных из группы риска по внезапной сердечной смерти, селективная дорзальная ризотомия у пациентов с детским церебральным параличом, стентирование кистозных образований головного мозга с использованием нейронавигационного оборудования, проведение оперативных вмешательств на глубинных структурах головного мозга при дистониях и эпилепсии при помощи микроэлектродного анализа, микрохирургическое удаление катаракты на глазах с остаточной фетальной сосудистой сетью и коагу-

лящей дистального кровотока, торакокопическая имплантация эпикардиальных электродов для электрокардиостимуляции у пациентов с атриовентрикулярной блокадой.

Институт подтвердил свое значение незаменимо для страны авторитетного медицинского центра экспертного уровня, в котором решаются проблемы наиболее трудных для диагностики и лечения заболеваний детского возраста, как правило, имеющих наследственную основу. В первую очередь в фокусе специалистов института находятся проблемы детей с наследственными нарушениями обмена, резистентной к противосудорожной терапии эпилепсией, гормонорезистентными нефритами, опасными для жизни сердечными аритмиями, высоким риском внезапной сердечной смерти, умственной отсталостью, миопатиями, бронхиальной астмой, гиперсенситивным пневмонитом, анафилаксией, сложными формами ЛОР-патологии, патологией детей, родившихся с экстремально низкой массой тела, и с рядом других заболеваний.

Большинство больных, поступающих в институт со всех территорий Российской Федерации, с раннего детства страдают хроническими заболеваниями, имеют генетические проблемы разной степени выраженности. Поэтому одной из задач современного формата работы является мониторинг сложных пациентов с наследственной патологией (пульмонологической, кардиологической, нефрологической, кардиологической, неврологической и другими). Активно развиваются хирургические подходы к лечению пациентов с патологией нервной системы, сердца, органов мочевой системы, ЛОР-органов, глаз. Научный опыт института по интервенционному лечению аритмий у детей считается одним из самых успешных в мире. Благодаря мастерству кардиохирургов сложные аритмологические проблемы ребенка можно решить в операционной буквально за минуты. Удаётся компенсировать пациентов, состояние которые раньше считалось безнадежным. Так, если раньше без специфической терапии продолжительность жизни ребенка с высокой легочной гипертензией не превышала 2 лет после постановки диагноза, теперь специалисты борются за 10 лет и более, а также за качество их жизни.

Внедрение новых технологий лечения детей с нефротическим синдромом позволяет в большинстве случаев значительно отсрочить развитие терминальной хронической почечной недостаточности, а в ряде случаев и добиться развития стойкой ремиссии заболевания.

Современные технологии лечения у детей бронхиальной астмы, гиперсенситивного пневмонита, других тяжелых хронических заболеваний позволяют существенно улучшить качество жизни пациентов, уменьшить их инвалидизацию.

Институт — ведущее в стране медицинское уч-



Рис. 4. Профессор М.А. Школьникова (директор Института 2014–2016 гг., с 2016 г. — научный руководитель Института). Заслуженный врач РФ, профессор В.В. Длин (и.о. директора Института с 2016 г.).

реждение экспертного уровня по наследственным болезням с тяжелым поражением центральной нервной системы, легких. Именно здесь работают единственные в стране детские центры по туберозному склерозу, миопатиям.

С ноября 2016 г. Институт возглавил проф. В.В. Длин, а проф. М.А. Школьникова стала научным руководителем учреждения. Без преувеличения можно сказать, что в последние годы значительно возрос авторитет института среди НИИ и учреждений практического здравоохранения. Увеличилось количество публикаций в центральной печати и за рубежом (в т.ч. монографий, руководств), количество патентов, стала заметней экономическая отдача. Индекс Хирша института за последние 5 лет вырос с 35 в 2011 г. до 49 в 2016 г. и в настоящее время составляет 52, что свидетельствует о растущей востребованности научных результатов сотрудников.

Ежегодно на 390 койках института получают высококвалифицированную помощь более 11 тыс. детей (еще 10 лет назад их было не более 6 тыс.), а консультативная помощь оказывается еще 45 тыс. детей (2006 — 24,5 тыс.). Руководство столь большой клиникой Института представляет весьма сложную задачу и возложено на проф. И.А. Ковалева.

Сегодня институт представляет собой крупный современный клинический и научно-исследовательский комплекс, в котором на базе более чем двух десятков клинических и научных подразделений продолжает функционировать ряд Всероссийских научно-практических центров (в т.ч. противорадиационной защиты, противосудорожный, нервно-мышечной патологии, пульмонологии, нефрологии, нарушений сердечного ритма), научно-исследовательские лаборатории: общей патологии, молекулярной и биохимической диагностики, цитогенетики, медицинский центр новых информационных технологий, ряд поликлинических и вспомогательных подразделений.

НИКИ педиатрии отличает наличие уникального экспертного сообщества, способного решать самые сложные клинические задачи, лидировать

в разработке многих научных направлений педиатрии. Собирается коллектив высококвалифицированных специалистов: 34 профессора и доктора медицинских наук, 11 заслуженных врачей Российской Федерации, 3 заслуженных деятеля науки Российской Федерации, 42 кандидата медицинских наук, доктора и кандидаты физико-математических, технических и биологических наук, лауреаты государственных премий РФ, премий правительства Москвы, международных и российских профессиональных премий. Их усилиями разрабатываются научные основы детского здравоохранения, стандарты и клинические протоколы специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи детям, оказывается высокоспециализированная помощь детям, проводится подготовка кадров. Врачи института являются специалистами высочайшей квалификации. Клинические направления института — неврология, генетика, кардиология, нефрология, пульмонология, аллергология, неонатология широко известны в нашей стране и за рубежом. Институт достойно представляет российскую школу детских врачей в Международной ассоциации педи-

атров, многие сотрудники являются членами ряда авторитетных всемирных и европейских научных обществ. Их труды получают признание и высокую оценку на различных российских и международных научно-медицинских форумах. При активном участии ученых института регулярно издается журнал «Российский вестник перинатологии и педиатрии» (входит в список ВАК) — преемник старейшего отечественного научно-практического педиатрического журнала «Вопросы охраны материнства и детства».

Многогранная история научных и практических подразделений НИКИ педиатрии ранее уже отражалась в литературе³. Несмотря на все сложности переживаемого медицинской наукой и здравоохранением периода, отдавая должное прошлому, сотрудники нашего научного учреждения в канун его 90-летнего юбилея с оптимизмом смотрят в будущее, ощущая неизменную востребованность в своем труде на благо здоровья будущих поколений россиян.

³ Этапы большого пути (1927–2012). Московскому НИИ педиатрии и детской хирургии — 85 лет /Под ред. А.Д. Царегородцева, В.В. Длин, Ю.Л. Мизерницкого. М: Прессарт, 2012. 482 с.