

Эта небольшая по столичным меркам территория за полтора столетия лет играла подчас исключительную роль для медицинских судеб страны. Компактно застроенный комплекс в основном старинных зданий расположился недалеко от Садового кольца на Большой Серпуховской улице. Когда-то монастырская земля и городской выгон стали местом возведения в 1862 г. Солодовниковского богаделенного дома, потом рядом выросли Александровская больница, Гурьевский дом призрения бедных, Третьяковская богадельня... В советское время здесь разместились больница имени первого наркома здравоохранения Н.А.Семашко, Всесоюзный институт экспериментальной и клинической медицины имени А.М.Горького (ВИЭМ) и, наконец, в годы Великой Отечественной войны весь комплекс постепенно становится базой ведущего хирургического учреждения страны, которое носит имя Института хирургии им. А.В.Вишневского. С его директором, вице-президентом Российского общества хирургов, академиком РАМН Валерием КУБЫШКИНЫМ встретился обозреватель «МГ» Альберт ХИСАМОВ.

– Валерий Алексеевич, 7 лет назад мы отметили 60-летие вашего института и вот – обращение к корням, глубинной медицинской истории. Значит ли это, что у ведущей хирургической клиники страны появилась новая точка отсчета?

– И да и нет. Институту хирургии им. А.В.Вишневского в этом месяце исполнилось 67 лет – это настоящий возраст нашего учреждения, никто его не собирается отменять. Другое дело, что нельзя забывать о большой медицинской и человеческой истории этого комплекса, больничного городка, как мы его называем. Начав несколько лет назад кропотливую работу изучения наследия, мы по-новому взглянули на наше прошлое и настоящее, видимо, по-другому будем осмысливать будущее. Некоторые страницы истории больничного городка по-настоящему нас потрясли.

Взгляните на 2-ю половину XIX века: исключительное время для России! Какой-то невероятный всплеск, подъем во всем – рост промышленности, расцвет литературы и искусства. Россия шла немислимыми темпами вперед. На фоне этого появилась особая одухотворенность. Очень много богатых людей считали, что обладать большим состоянием – еще не значит быть счастливым, его надо вкладывать. Это движение по созданию медицинских учреждений для народа проявилось не только на этой площадке, но и по всей России.

– Сейчас в нашей стране тоже много богатых людей...

– Но нет того духа сопричастности к судьбе Родины, во всяком случае мы этого не ощущаем.

– Больничный городок начинался с богадельни, построенной братьями-купцами Солодовниковыми. Не кажется ли вам, что мы в слово «богадельня» вкладываем сейчас совсем другое значение?

– За советские атеистические десятилетия оно стало уничтожительным, обозначая бездеятельное, не способное ни к чему учреждение. Память стерлась, смысл исказился. Богадельня – от слов Бога дело – это дома пре-

таких дворцов культуры нет. Когда-то на Всемирной выставке в Брюсселе здание Третьяковской богадельни получило приз как совершенное архитектурное сооружение. Впрочем, дворцы построить сейчас не проблема, но, к сожалению, такого спокойного и одухотворенного состояния душ нет и, наверно, не будет.

– Перед вами лежат страницы архивных материалов. О чем говорят самые поучительные?

– Во время Гражданской войны всех стариков и немощных из этих зданий выгнали и устроили больницу им. Н.А.Семашко, которая стала одной из самых передо-

института экспериментальной медицины Яхнину, профессору Малиновскому и о премировании 3 тыс. руб. среднего и младшего персонала за развертывание акушерской клиники. А вот как она была развернута чуть более чем за сутки: предложение срочно открыть акушерскую клинику было дано 11 февраля в 18 часов вечера. Несмотря на неподготовленность корпуса – там не был закончен ремонт, отсутствие специального детского и акушерского оборудования, незнакомство персонала с работой в родильном отделении, «руководство больницы сумело мобилизовать коллектив на вы-

ничного городка – Института хирургии им. А.В.Вишневского... Как будет развиваться эта территория? Будут ли здесь медицинские новостройки?

– Планов много. Надо организовывать мощный центр сердечно-сосудистой хирургии. Вы спросите: зачем он нужен, если в Москве такой уже есть. Но мы работаем с тяжелым контингентом – больными, в том числе и пожилыми, с онкологическими заболеваниями, с сочетанной патологией. И прежде чем подвергнуться хирургической операции, они должны будут пройти лечение в связи с болезнями сосудов. В отличие от Научного центра сер-

Авторитетное мнение

Время собирать камни

Сегодня исполнилось 150 лет больничному городку Института хирургии им. А.В.Вишневского



старелых в нашем, современном понимании. Не надо путать их с богадельнями, которые были на порядок ниже богаделен и предназначались для убогих и больных неизлечимыми болезнями. Богадельни строили с высочайшим искусством и комфортом. Посмотрите, какова была Третьяковская богадельня, в которой даже после большого внутреннего ремонта осталось изящество архитектуры, просторные коридоры – сейчас

полнение столь важной задачи и хорошо в срок справиться с поставленной перед ней задачей». Как сказано в документах, «коллектив клинической больницы с энтузиазмом принялся за работу и в течение 30 часов создал возможность не только открыть к намеченному сроку акушерское отделение, но и обеспечить нормальную его работу до экстренных операций включительно». Заметьте, это было мирное время. Но каков порыв!

– Можно ли говорить о пре-емственности кадрового состава больничного городка на протяжении 150 лет?

– Думаю, что нет. И руководящий состав, и научный, и врачебный, средний и младший медперсонал при каждой реорганизации изменялся кардинально. Относительная стабильность наступила с открытием в 1945 г. Института экспериментальной и клинической хирургии, который возглавляли ведущие отечественные хирурги профессора Михаил Никифорович Ахутин, Сергей Сергеевич Юдин и Борис Васильевич Петровский. В 1947 г. на посту директора института был утвержден академик АМН СССР Александр Васильевич Вишневский. Через год он умер, а его имя стал носить наш институт, который был единственным хирургическим институтом в стране до 1958 г. Поэтому здесь были сосредоточены все хирургические направления – и хирургия сердца, и абдоминальная, и раневая...

– Немного по-другому смотришь сейчас на здания боль-

ничного городка им. А.Н.Бакулева РАМН, двух крупных центров онкологии и других наше учреждение многопрофильное. И оно всегда таким было. Мы можем оперировать на органах брюшной полости с одновременной пластикой сосудов брюшной полости, почечных сосудов, восстанавливать ожоговых больных и т.д. Или при диабетической стопе сочетаем внутрисосудистое вмешательство с деликатным удалением нежизнеспособных тканей, сохраняя конечность. Еще одна наша задача – расширение трансплантационных технологий.

– Уникальность нашего института – в его мультидисциплинарности. Именно поэтому мы хотим на нашей базе сделать мощный учебный центр – с аудиториями, сетью симуляторов, с более совершенными условиями для трансляций из операционных с живыми комментариями наших и приглашенных специалистов. Это должен быть один из крупных учебных центров, которых России необходимо не менее 20. Уже сейчас у нас постоянно обучаются около 100 врачей из разных регионов страны и из-за рубежа, их число растет.

– Что же касается дальнейшей застройки нашего больничного городка, то, думаю, он должен расти. Впрочем, здесь есть сложности – это охраняемая зона, памятник архитектуры. Даже ремонт требует большого количества разрешительной документации.

– Немного по-другому смотришь сейчас на здания боль-

– Уникальность нашего института – в его мультидисциплинарности. Именно поэтому мы хотим на нашей базе сделать мощный учебный центр – с аудиториями, сетью симуляторов, с более совершенными условиями для трансляций из операционных с живыми комментариями наших и приглашенных специалистов. Это должен быть один из крупных учебных центров, которых России необходимо не менее 20. Уже сейчас у нас постоянно обучаются около 100 врачей из разных регионов страны и из-за рубежа, их число растет.

– Что же касается дальнейшей застройки нашего больничного городка, то, думаю, он должен расти. Впрочем, здесь есть сложности – это охраняемая зона, памятник архитектуры. Даже ремонт требует большого количества разрешительной документации.

Фото Александра ХУДАСОВА.

Исследования

В НИИ химической биологии и фундаментальной медицины Сибирского отделения РАН в эти дни в самом разгаре процесс изучения метагенома человека. О задачах и первых результатах исследования сообщила пресс-служба СО РАН со ссылкой на директора института академика РАН Валентина Власова и руководителя Центра коллективного пользования СО РАН «Геномика» Марселя Кабилова.

Как пояснил академик В.Власов, расшифровка генома человека стала большим достижением в мировой биологии, однако у исследователей появился новый интерес: выяснить, какие микроорганизмы живут в организме человека, как они с ним взаимо-

Бактерии – индикаторы опухолей?

действуют и какую роль играют. – По количеству и разнообразию генов метагеном намного больше, чем геном человека, поэтому новая задача на порядок сложнее, – говорит В.Власов. – Дело в том, что геном человека более или менее единообразен для разных людей, а состав микроорганизмов меняется в зависимости от генетики человека, характера питания, от того, болен человек или здоров и от многих других факторов.

Для проведения исследований был организован международный консорциум «Микробиом человека», в который вошли националь-

ные проекты Австралии, Канады, Кореи, США, Японии, стран Европы.

Российские научные центры также участвуют в исследовании микробиома человека, в частности, НИИ физико-химической медицины и НИИ общей генетики РАН развивают свои, оригинальные направления в данной теме. Что же касается НИИ химической биологии и фундаментальной медицины СО РАН, здесь идет работа над проектом «Метагеномный анализ микробиоты у больных онкологическими заболеваниями желудочно-кишечного тракта».

– Уже доказано, что наличие

некоторых штаммов бактерий может приводить к появлению злокачественных новообразований. С другой стороны, возникновение опухоли в желудочно-кишечном тракте не может не повлечь за собой изменение состава микрофлоры. Обнаружение таких бактерий потенциально может открыть пути к разработке методов либо профилактики, либо ранней диагностики рака, – поясняет Марсель Кабилов.

В данном исследовании Центр коллективного пользования СО РАН «Геномика» сотрудничает с Новосибирским онкологическим диспансером. Планируется в

течение года проанализировать микробиомы 100 пациентов.

Причем, подчеркивают сибирские биологи, они не только анализируют видовой состав бактерий, но и пытаются распознать, что делает каждая из них, выстраивая метаболические цепи. Прочитав параллельно сотни миллионов коротких участков ДНК, ученые «собирают» из них более протяженные последовательности, которые также анализируют.

Елена БУШ,
с.б. корр. «МГ».

Новосибирск.