

ХРОНИКА

УДК 61:355

1469 ВОЕННО-МОРСКОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ГОСПИТАЛЮ МИНОБОРОНЫ РОССИИ — 80 ЛЕТ

*А. Г. Шевченко, Ю. Н. Закревский, Д. А. Архангельский, Т. В. Панина,
А. В. Перетечиков, Д. О. Балахнов, В. И. Сердюк*

1469 Военно-морской клинический госпиталь МО РФ, г. Североморск, Россия

THE EIGHTIETH ANNIVERSARY OF CLINICAL NAVY HOSPITAL No 1469 OF THE MINISTRY OF DEFENSE OF THE RUSSIAN FEDERATION

*A. G. Shevchenko, Yu. N. Zakrevskiy, D. A. Arkhangelskiy, T. V. Panina,
A. V. Peretechikov, D. O. Balakhnov, V. I. Serdiuk*

Clinical Navy Hospital No 1469 of the Ministry of Defense of the Russian Federation,
Severomorsk, Russia

© Коллектив авторов, 2016 г.

В статье представлена история становления 1469 Военно-морского клинического госпиталя МО РФ с 11 июня 1936 года. В сложных условиях освоения Севера складывались традиции: самоотверженность, увлеченность любимым делом, чуткость, высокий профессионализм, присущие коллективу госпиталя все годы. Расширение задач, стоящих перед Северным флотом потребовал дальнейшего совершенствования работы сплоченного коллектива госпиталя. В настоящее время ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России является мощным лечебным и профилактическим учреждением, успешно выполняющим задачи по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих Северного флота.

Ключевые слова: Североморский военно-морской клинический госпиталь, Северный флот, история военной медицины.

The history of establishment of Clinical Navy Hospital No 1469 (CNH 1469) of the Ministry of Defense of the Russian Federation starting from 11 June 1936 is described. The harsh northern conditions promoted the development of the traditions characteristic of the personnel of CNH 1469, such as selflessness, enthusiasm, consideration, and professionalism. The expanding responsibilities of the Northern Fleet call for further perfection of the operation of the Hospital. At present, CNH 1469 is a potent therapeutic and preventive facility, which successfully fulfils tasks related to the maintenance and improvement of health conditions of Northern Fleet personnel.

Key words: Severomorsk Navy Hospital, Northern Fleet, history of military medicine.

Зарождение медицинской службы Северного флота начинается с того времени, когда на базе военных кораблей, перешедших с Балтики по Беломорско-Балтийскому каналу, была образована Северная военная флотилия.

Создание медицинской службы диктовалось потребностью вновь образованного флота иметь здоровый, боеспособный личный состав, необходимостью создать такие условия жизни и быта личного состава, которые смогли бы

обеспечить сохранение и восстановление здоровья раненых и заболевших моряков. От этого напрямую зависела высокая боеспособность Северного морского бастиона страны.

Согласно Приказа Командующего и Военного Комиссара Северной военной флотилии № 008/2 от 11 июня 1936 года отделение Мурманского ВМГ в г. Полярный было переименовано в Военно-морской госпиталь. Как отдельная воинская часть в системе медицинской службы

флота госпиталь существовал со 100 коечным штатом и размещался в приспособленном двухэтажном доме. Состоял из хирургического, терапевтического, неврологического, кожно-венерологического отделений, бокса для инфекционных больных, палат для больных ЛОР-патологией. Первым начальником госпиталя был военврач II ранга Гольцман Ефим Михайлович.

В 1941 году произошла передислокация госпиталя из старого Полярного в новый Полярный с размещением в 4-этажном здании и расширением коечного фонда 200 коек. Наиболее драматичной и яркой страницей истории коллектива госпиталя явилась Великая Отечественная война. Коллектив госпиталя во время войны под руководством военврача I ранга Н. И. Попова и подполковника медицинской службы А. Н. Быстрова стал ведущим лечебным и научно-методическим учреждением Северного флота.

Много тяжелораненых в боях на Крайнем Севере возвратил в строй своим искусством главный хирург флота Арапов Дмитрий Алексеевич. Среди пациентов Дмитрия Алексеевича были Герой Советского Союза пехотинец В. Н. Кисляков, летчики-истребители С. Г. Курзенков, З. А. Сорокин, дважды Герой Советского Союза Б. Ф. Сафонов. С начала Великой Отечественной войны Д. А. Арапов был зачислен на Северный флот главным хирургом. Флотские медики с нетерпением ждали московского хирурга, много слышали о нем, знали по специальной литературе. Потому, несмотря на фронтową обстановку, врачебный персонал собирался встретить главного хирурга торжественно. Но вышло иначе. Арапов приехал в Полярный в самый разгар налета вражеских бомбардировщиков. В госпиталь прибывали раненые с суши и с моря — операции шли одновременно на нескольких столах. Персонал госпиталя сбился с ног. Никто не заметил, как доктор Арапов вошел в операционную и начал наблюдать за работой. Опытный врач сразу подметил замедленный ритм некоторых операций, непрочные навыки одного из хирургов. Арапов понял, что нужен здесь, прежде всего, как учитель и сам приступил к операции. Молодой доктор, ставший ассистентом, сразу понял, что перед ним искусный хирург, в каждом движении чувствовалась четкость и сила.

Многие из врачей, работавших в госпиталях и лазаретах Северного флота, не имели достаточной хирургической подготовки. Поэтому в начале 1942 года на госпитальной базе были

организованы флотские Курсы усовершенствования офицерского состава медицинской службы, сначала при Мурманском, а затем и при Полярнинском госпитале. Так как особенно острая нужда ощущалась в хирургах, курсы имели хирургическое направление. Врачи-слушатели вели на правах ординаторов примерно по пять раненых, оперировали под руководством преподавателей, слушали теоретический курс по военно-морской хирургии и проводили практические занятия по оперативной хирургии. Но в 1943 году в связи с численным преобладанием к этому времени больных над ранеными, курсы были использованы для повышения общих теоретических и практических знаний врачей частей. Кроме хирургов и терапевтов, они подготовили несколько рентгенологов, отоларингологов, окулистов и лаборантов. С 1942 по 1945 год курсы окончили 112 врачей, многие из них были направлены в госпитали и лазареты на самостоятельную работу по специальности. Под руководством Д. А. Арапова была принята единая методика лечения раненых и пораженных. Прежде всего была изменена техника хирургической обработки ран.

В июле 1943 года было закончено строительство подземного госпиталя в скале. Он находился примерно в 100 метрах от наземного госпиталя и являлся совершенно неуязвимым: убежищем для раненых и личного состава. Толщина гранитной породы над убежищем равнялась 20–60 метрам, полезная площадь составляла 339,2 м². Убежище было рассчитано на 80 стационарных больных, которые должны были размещаться в одной большой палате площадью в 235 м². В нем были выделены отдельные помещения для стерилизационной, перевязочной, операционной, материальной, комнаты дежурного врача, кабинета начальника госпиталя, комнаты для персонала и буфета. Вентиляция осуществлялась приточно-вытяжной системой. Аварийное освещение было предусмотрено от аккумуляторов.

В 1943 году в связи с бомбардировками некоторое число раненых было переведено в убежище, но в 1944 году после прекращения бомбардировок они были оттуда выведены.

Большой вклад в годы войны в работу восстановления здоровья раненых и больных внесли медицинские сестры и санитарки. В госпитале медсестры работали в две смены, т. е. два дня подряд по 12 часов, ночь и через сутки опять два дня по 12 часов. На одну мед-

сестру приходилось 150 раненых, большинство из которых лежачие. Сутки девушки были медсестрами, другие сутки — матросами. Делали все, что полагалось делать матросам на берегу: разгружали баржи с углем для госпиталя, транспорты с медикаментами, несли караульную службу и многое другое.

Коллектив госпиталя жил как одна большая дружная семья. Вместе радовались победам североморцев, вместе переживали утраты. Находили время и для отдыха. Активно занимались спортом, проводили спартакиады, участвовали в художественной самодеятельности.

Всего за годы Великой Отечественной войны в госпитале была оказана помощь 18 426 раненым и больным. Результаты лечения характеризуются высоким числом возвращенных на корабли (части) и низкой летальностью. Так, процент возвращения на корабли (в части) раненых с 1941 по 1944 года возрос с 60% до 80%, больных (терапевтических и хирургических) — с 87% до 91%. Летальность снизилась с 5,5% до 0,84%.

Достигнутые успехи явились результатом высокой организованности личного состава, его самоотверженного труда и патриотизма. Правительством высоко оценено труд личного состава госпиталя, наградив 81 человек орденами и медалями СССР.

В 1947 году медицинская служба Северного флота вместе со штабом флота передислоцировались из города Полярного в поселок Ваенга (нынешний г. Североморск), куда в 1962 году переведен и госпиталь со штатной емкостью 600 коек.

В сложных условиях освоения Севера складывались традиции госпиталя: самоотверженность, увлеченность любимым делом, чуткость и высокий профессионализм, которые присущи коллективу госпиталя все последующие годы. В послевоенные годы расширились задачи, стоящие перед Северным флотом, в строй вводились новые корабли и подводные лодки. Новые задачи потребовали дальнейшего совершенствования работы сплоченного коллектива госпиталя. Так, в июле 1961 года оказывалась помощь более чем 100 морякам, получившим лучевую болезнь в результате аварии на атомной подводной лодке «К-19». В 1968 году на лечении в госпитале находился весь экипаж атомной лодки «К-27», также получивший облучение во время аварии в море.

За успехи в боевой и политической подготовке, спасении жизней и сохранении здоровья военнослужащих в 1982 году Главный военно-

морской госпиталь Северного флота объявлен отличной частью и занесен в Книгу почета Тыла Вооруженных Сил СССР, а в 1983 году Главный военно-морской госпиталь Северного флота занесен в Книгу почета Северного Флота и награжден Почетной грамотой.

Важная веха в истории госпиталя связана с 1986 годом, когда 22 июля был сдан в эксплуатацию новый хирургический корпус, давший госпиталю современный внешний вид и значительно увеличивший площади внутренних помещений.

09 апреля 1989 года произошло испытание на прочность организационной структуры и всего врачебного состава госпиталя, когда было принято и оказана специализированная медицинская помощь более 30 пострадавшим с холодowymi комбинированными, механо-холодовыми, механо-ожогово-холодовыми повреждениями с АПЛ «Комсомолец». Все пострадавшие в удовлетворительном состоянии были выписаны на санаторный этап восстановительного лечения.

В 1990–1991 годы успешно осуществлялось оказание медицинской помощи пострадавшим при разливе компонентов ракетного топлива. Лабораторная диагностика проводилась специалистами лабораторного отделения, возглавляемого полковником м/с Б. А. Миком.

20 февраля 2002 года на территории госпиталя открыт памятник военным врачам, погибшим при исполнении служебных обязанностей.

В 2000–2001 годах на базе госпиталя проводилась работа по приему, опознанию и судебно-медицинской экспертизе членов погибшего экипажа атомной подводной лодки «Курск», врачи госпиталя принимали участие в обеспечении спасательных работ по подъему затонувшей подводной лодки. Многие врачи и медсестры принимали участие в боевых действиях в Афганистане, Чеченской республике, участвовали в ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС. Заслуги коллектива госпиталя высоко отмечены государственными наградами, более 40 человек награждены орденами и медалями. В госпитале воспитано 17 заслуженных врачей Российской Федерации — В. Ф. Козлов, Н. Е. Цитлин, В. А. Иванов, Ю. З. Шалыто, Н. А. Данилов, И. И. Савчук, Ю. В. Фрезе, Л. С. Щекин, В. С. Мороз, В. Ф. Черныш, И. К. Нигматулин, А. П. Романов, В. П. Бутиков, А. В. Некрылов, А. И. Цынаков, В. П. Петров, В. И. Сердюк и другие,

в настоящее время работают 12 кандидатов медицинских наук (фото 1).

Ежегодно на материалах госпиталя выполняются 15–20 научных исследований, результаты которых докладываются на конференциях врачей флота, печатаются в медицинских изданиях и являются вкладом в развитие

учреждения внесли полковники медицинской службы О. В. Балахнов и А. В. Багров, возглавлявшие Центр анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии с 1988 года по 2014 год. Ими было разработано и внедрено оказание медицинской помощи больным и пострадавшим в отдаленных гарнизонах Северного



Фото 1. Офицерский состав 1469 ВМКГ

краевой и военно-морской медицины. На материалах исследований, проводимых в госпитале, защищено 11 кандидатских диссертаций.

Коллектив военно-морского клинического госпиталя, возглавляемый полковником м/с Александром Григорьевичем Шевченко, поддерживает связь с кафедрами Военно-медицинской академии, ГВКГ МО РФ им. Н. Н. Бурденко, ГВКГ им. Мандрыка. Ежегодно около 20% специалистов проходят усовершенствование в клиниках Военно-медицинской академии, Главного клинического госпиталя МО РФ им. Н. Н. Бурденко. Многие врачи и медицинские сестры госпиталя имеют высшую квалификационную категорию.

Специалистов госпиталя хорошо знают в частях, на кораблях, в отдаленных гарнизонах и базах флота, куда выезжая, они помогают военным врачам совершенствовать свою работу, осуществляют консультативную помощь, внедряют новые лечебные и диагностические методики. Непосредственное участие принимают специалисты госпиталя в боевой жизни флота. Они участвуют в дальних морских походах, оказывая медицинскую помощь, проводя сложные хирургические операции непосредственно на кораблях в плавании (фото 2).

Большой вклад в развитие анестезиологической и реаниматологической службы лечебного

флота реанимационно-хирургическими бригадами с эвакуацией больных на вертолете или реанимобиле в составе врачей реаниматологов, хирургов, нейрохирургов, травматологов. Созданная коллективом Центра система эвакуации и межгоспитальной транспортировки больных и пострадавших работает до настоящего времени и позволила спасти за эти годы жизнь более 1000 человек. Применение модуля медицинского вертолетного и создание нештатного аэромобильного отделения, руководимого начальником ЦАРРИТ подполковником м/с Т. В. Паниной, позволяет спасать жизни и сохранять здоровье военнослужащих при ранениях, травмах, заболеваниях и других состояниях вне зависимости от места их дислокации и отдаленности от военно-медицинских организаций. Охват границ оказания помощи военными анестезиологами расширился и составляет территорию от Кольского Заполярья до Новосибирских островов и от архипелага Новая Земля до Санкт-Петербурга и Москвы.

В феврале 2016 года подполковником м/с Т. В. Паниной, полковником А. В. Перетечиковым, прапорщиком А. В. Старковым и сержантом к/с А. В. Шаршовой впервые выполнена эвакуация из дальнего района Арктики — с о. Александры архипелага Земля Франца-Иосифа работника ОАО «Запсибгазпром» машини-



Фото 2. Начальник медицинской службы СФ д-р мед. наук, полковник м/с Ю. Н. Закревский (первый ряд в центре), руководящий, офицерский, врачебный состав 1469 ВМКГ, ветераны госпиталя

ста дробильной установки Г с тяжелой сочетанной травмой головы, туловища и конечности на самолете ИЛ-76 с аппаратурой модуля. Грамотные действия врачей реанимационно-хирургической бригады привели к спасению жизни и сохранению здоровья пострадавшего (фото 3). В настоящее время специалисты Центра участвуют в эвакуации тяжелых больных с побережья и в центральные госпитали МО РФ наземным, морским, авиационным транспортом, днем и ночью, порой в сложных климатических условиях Крайнего Севера, зачастую с риском для жизни. Так, 24 июня 1994 года при исполнении служебных обязанностей трагически погиб начальник отделения анестезиологии, реанимации и неотложной терапии военно-морского госпиталя Северного флота подполковник м/с Александр Карпович Ефимов.

Активный выход на боевые дежурства кораблей СФ в дальнюю морскую зону и мировой океан обеспечивали в разное время п/п-к м/с С. М. Клименок, п/п-к м/с А. Е. Синицкий, п/п-к м/с Д. Л. Макаров, п/п-к м/с А. А. Артемов, капитан м/с В. А. Кутявин, старший мичман Т. В. Подгорнов, прапорщик А. В. Старков. Заслуги их отмечены правительственными и ведомственными наградами. Майор м/с Кулик награжден медалью «За спасение погибавших».

Продолжая славные боевые традиции, офицеры Центра принимали активное участие



Фото 3. Эвакуация раненого вертолетом МИ-8 специализированной врачебно-сестринской бригадой с использованием модуля медицинского вертолетного из отдаленного района Арктики главным реаниматологом 1469 ВМКГ подполковником м/с Т. В. Паниной, главным хирургом 1469 ВМКГ полковником м/с А. В. Перетечиковым

в оказании медицинской помощи раненым и больным при проведении контртеррористической операции на Северном Кавказе. Среди награжденных за мужество и отвагу при выполнении специального задания правительства — А. Е. Синицкий — кавалер ордена Му-

жества, продолжает трудиться в отделении анестезиологии-реанимации.

Внедрение экстракорпоральных методов детоксикации связано с именами полковников м/с Виталия Васильевича Карпова и Валерия Витальевича Русиновского, Евгения Николаевича Чуксева. Пионером во внедрении в лечебную практику на Северном флоте оксигенотерапии в 1983 г. можно назвать энтузиаста всего нового полковника м/с Ашота Саркисовича Кеосеяна. Дальнейшее развитие ГБО связано с кандидатом медицинских наук, полковником м/с Анатолием Анатольевичем Обатуровым и врачом Николаем Николаевичем Колесниковым.

Большой вклад в диагностику и лечение больных реанимационного профиля вносит коллектив экспресс-лаборатории, возглавляемый К. Д. Чуксеевой.

Служба крови в составе Центра представлена кабинетом клинической трансфузиологии с 2013 года под руководством врача-трансфузиолога высшей категории А. К. Гурова. В процессе оказания помощи больным проводится трансфузия крови и ее компонентов в объеме свыше 600 литров в год.

Из года в год совершенствуется оказание неотложной помощи, анестезиологического и реанимационного пособий. За последние годы при лечении больных с тяжелыми пневмониями с дыхательной недостаточностью на ранних стадиях внедрена неинвазивная вентиляция легких — как в стационарных условиях, так и при межгоспитальной транспортировке. Широко применяется блокада нервных сплетений и нервов, катетеризация магистральных сосудов под УЗИ-контролем, чрескожная трахеостомия (фото 4).

Хирургическая служба ведет свою историю от одного хирургического отделения во время образования госпиталя до 15 различных лечебных и диагностических отделений в настоящее время. В госпитале оказывается специализированная медицинская помощь хирургического профиля по различным направлениям: абдоминальная и торакальная хирургия, травматология и ортопедия, нейрохирургия, урология, сосудистая хирургия, онкология, оториноларингология, офтальмология, стоматология и челюстно-лицевая хирургия. В 1978 г. в 1469 госпитале СФ было создано эндоскопическое отделение, первым начальником отделения был назначен капитан м/с С. А. Добродеев. В дальнейшем на протяжении более 20 лет отделение

возглавляет заслуженный врач РФ полковник медицинской службы в отставке В. П. Петров.

С целью руководства хирургической службой госпиталя Северного флота в 1966 г. введена должность ведущего хирурга, на которую назначались самые опытные и квалифицированные хирурги, зачастую в совершенстве освоившие несколько хирургических специальностей. В шестидесятые годы двадцатого века в должности ведущего хирурга госпиталя проходил службу полковник медицинской службы Е. М. Коптев, которого затем сменил В. В. Чернявский. Яркий след в истории хирургической службы оставили В. Н. Мичурин, И. К. Нигматулин, В. Н. Прудников, С. В. Ясинский. С 2009 г. руководство хирургической службой госпиталя осуществлял главный хирург госпиталя, на которую был назначен подполковник медицинской службы В. И. Сердюк.

Госпиталь СФ стал одним из первых лечебных учреждений Мурманской области, где началось активное использование современной эндоскопической аппаратуры. В 1995 г. в 1469 госпитале СФ выполнена первая лапароскопи-



Фото 4. Начальник ЦАРРИТ — главный реаниматолог 1469 ВМКГ подполковник м/с Т. В. Панина, главный эндоскопист 1469 ВМКГ В. П. Петров во время наложения чрескожной трахеостомы пациенту в отделении реанимации и интенсивной терапии

ческая холецистэктомия ведущим хирургом В. Н. Прудниковым и начальником эндоскопического отделения В. П. Петровым. В дальнейшем малоинвазивная хирургия получила самое активное развитие в 1469 госпитале.

Ежегодно в госпитале выполняется две с половиной тысяч хирургических операций, более

семисот из которых являются сложными. При помощи лапароскопической техники выполняются операции при заболеваниях желчного пузыря и желчевыводящих протоков, матки и придатков, при остром панкреатите, остром аппендиците, травмах живота. В госпитале освоена методика лапароскопического лечения грыжи пищеводного отверстия диафрагмы и гастроэзофагеальной рефлюксной болезни с пластикой грыжевых ворот сетчатым трансплантатом. Торакоскопически проводится оперативное лечение буллезной болезни и периферических новообразованиях легких, поврежденных легких и внутриплеврального кровотечения, воспалительных заболеваний плевры и свернувшегося гемоторакса.

В практику травматологического отделения внедрены современные методики остеосинтеза, в том числе малоинвазивные с использованием рентгеноскопического контроля. При внутренних повреждениях и дегенеративных поражениях коленного сустава активно используется артроскопическая методика.

Нейрохирургическое отделение оказывает специализированную медицинскую помощь при заболеваниях и травмах периферической нервной системы. В хирургической работе отделения активно применяются современные методы лечения грыж межпозвоночных дисков с использованием трансплантатов и стабилизирующих систем для устранения деформаций позвоночника, пластики дефектов черепа. Начальник нейрохирургического отделения полковник медицинской службы Ю. Н. Закревский успешно защитил диссертацию на соискание ученой степени доктора медицинских наук и в 2015 г. был назначен начальником медицинской службы Северного флота.

Всегда находятся на боевом посту ветераны госпиталя: заведующий эндоскопическим отделением В. П. Петров и заведующий хирургическим отделением с операционным блоком и стерилизационной А. В. Жеребицкий. Высокую оценку своей деятельности получают заведующий онкологическим отделением В. А. Кириллов, заведующий отделением неотложной хирургии А. В. Маринин, заведующая отделением гнойной хирургии Н. В. Хитрич, заведующий отделением челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Б. В. Галюк, заведующая гинекологическим отделением Л. В. Волкова (фото 5).

С образованием Северного флота и с организацией деятельности медицинской службы флота,

организована терапевтическая служба в виде терапевтических отделений госпиталя флота.

К началу Великой Отечественной войны медицинская служба Северного флота, самого молодого из флотов, была недостаточно сформирована, а терапевтические кадры практически отсутствовали.

До введения института главных терапевтов, в 1942 году, как на флоте, так и в Вооруженных силах СССР, не было четкой организации в терапевтической службе флота. Организация специализированной помощи в начальный период Великой Отечественной войны имела существенные недостатки. В главном госпитале флота не было штатных специализированных отделений. Раненые и больные, нуждавшиеся в специализированной помощи, госпитализировались в общие хирургические и терапевтические палаты. Терапевтические отделения возглавлялись врачами других специальностей (отоларингологи, дерматологи, гинекологи, санитарные врачи), что не могло не сказаться на качестве помощи, оказываемой больным. Были высокие показатели ошибочных диагнозов, повторной госпитализации.

Переломным в оказании терапевтической помощи на Северном флоте стал 1943 год, когда была введена должность Главного терапевта. С 27 апреля 1943 года и до окончания войны



Фото 5. Полостная операция, выполняемая в море на БПК «Адмирал Левченко» (оперирует подполковник м/с В. И. Сердюк, Северная Атлантика, 2005 г.)

Главным терапевтом СФ был подполковник м/с Борис Наумович Рубинштейн, который отмечал, что «первые полтора года войны терапевтическая служба СФ находилась в тени». Под его ру-

ководством стала складываться четкая система организации терапевтической службы главного госпиталя и Северного флота в целом. Были четко определены вид и объем терапевтической помощи больным, раненым и пораженным, что крайне необходимо в период ведения боевых действий. Организована подготовка терапевтов для комплектации квалифицированными кадрами, которых катастрофически не хватало. В ходе реорганизации изменилось процентное соотношение хирургических и терапевтических коек в главном госпитале СФ. Открыто туберкулезное отделение на 50 коек. Увеличился процент инфекционных коек до 23,3%, а хирургических — снизился с 64 до 47,5%, что было обусловлено с повышением заболеваемости личного состава острыми желудочно-кишечными инфекциями и гриппом в конце года. В 1944 году повысились показатели возвращения в строй больных после крупозной пневмонии до 93,5%, а после бронхопневмонии — до 95,5%.

После окончания Великой Отечественной войны, деятельность терапевтов главного госпиталя СФ была направлена на совершенствование организации службы, повышение квалификации специалистов. Осуществлялось обобщение опыта деятельности терапевтов в Великой Отечественной войне.

Новый этап в деятельности терапевтов 1469 госпиталя был предзнаменован выходом флота на просторы Мирового океана, освоением новой техники. Появление ракетно-ядерного океанского подводного и надводного флотов потребовало от терапевтической службы главного госпиталя внести коррективы в медицинское обеспечение. Особенно серьезную проблему для флота представляли аварии несовершенных ядерно-энергетических установок АПЛ (1968 года и др.), которые зачастую приводили к радиационному поражению личного состава корабля. Новой вехой в развитии терапевтической службы госпиталя флота было формирование специального терапевтического отделения с отдельным штатом для обследования и лечения военнослужащих, деятельность которых связана с влиянием на них профессиональных вредностей, неблагоприятных факторов военной службы. Приоритетными были обследование и лечение в этом отделении военнослужащих, проходящих службу на подводных лодках с ядерными энергетическими установками. В этот период терапевтической службой руководили Главный терапевт СФ полковник меди-

цинской службы, заслуженный врач РСФСР А. В. Коньков, полковник медицинской службы, заслуженный врач РСФСР А. А. Михальцов. На еще более высокий уровень терапевтическая служба госпиталя флота поднялась в 1978 году, когда были организованы специализированные отделения — кардиологическое, пульмонологическое, гастроэнтерологическое. В это время активно внедрялись новые методы диагностики и лечения больных: эндоскопические исследования (полковники м/с В. С. Прихно, С. А. Добродеев), исследования функции внутренних органов радиоизотопными методами (полковник м/с В. С. Грудин); совершенствовались методы функциональной диагностики (полковник м/с А. С. Кеосаян).

Много работы по обобщению опыта деятельности терапевтической службы было выполнено под руководством Главного терапевта флота полковника медицинской службы д.м.н. Ю. В. Тельных, который возглавлял службу с 1987 по 1989 год. После гибели АПЛ «Комсомолец» в январе 1989 года наиболее тщательно была изучены, проработаны и внедрены в лечебную практику методы терапии общего переохлаждения, психоэмоциональной неустойчивости и др. Высокий профессионализм и самоотдачу при оказании помощи пострадавшим с АПЛ «Комсомолец» показали врачи специального и других отделений главного госпиталя флота: полковник м/с Ю. В. Тулинцев, подполковник м/с В. И. Бобров и Е. И. Ванюков, служащие Т. Н. Тихонова, Р. А. Ежунова и др.

Положительно повлияли на работу госпиталя флота в конце 1980-х и в 1990-е годы и централизованные поставки нового оборудования (ультразвуковые аппараты, гибкие эндоскопы, компьютерный томограф), что повысило точность диагностики заболеваний внутренних органов и эффективность их лечения. Хочется отметить плодотворную деятельность в этот период специалистов: полковники м/с Б. И. Василевский, В. В. Карпов, Г. М. Поляков, М. С. Кузнецов, В. И. Бобров. Терапевтическую службу флота в этот период возглавляли полковник м/с В. Н. Ковалев, а также заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук, полковник м/с В. П. Бутиков, который на рубеже веков с доскональным знанием дела выстроил слаженный механизм оказания терапевтической помощи и в настоящее время имеет непререкаемый авторитет не только среди специалистов терапевтического профиля.

Непростые времена терапевтическая служба госпиталя переживала в период изменения облика ВС РФ: количество военных терапевтов резко уменьшилось при сохранении поставленных задач, нагрузка на оставшихся врачей значительно увеличилась; а упразднение лазаретов и исключение медицинских должностей во многих войсковых частях явились одними из причин резкого увеличения заболеваемости пневмониями. В качестве примера: в ноябре 2009 года в главный госпиталь флота было одновременно госпитализировано шесть военнослужащих с пневмонией тяжелого течения, ассоциированной с вирусом гриппа АН1N1. В их лечении участвовали практически все терапевты головного учреждения вне зависимости от специализации совместно с реаниматологами и жизни пациентов были спасены. С учетом сложившейся ситуации была разработана и используется методика раннего выявления пневмоний в частях и при необходимости осуществляется немедленная эвакуация больных из филиалов в головное учреждение, что позволило избежать летальных исходов военнослужащих срочной службы от пневмоний. А комплексные мероприятия по снижению заболеваемости пневмониями привели ее к дореформенному уровню.

Помимо основных специалистов — терапевтов, кардиологов, гастроэнтерологов и пульмонологов, в госпитале флота также работают профессионально подготовленные нефролог Н. В. Белянкина, гематолог подполковник м/с С. А. Такашов, эндокринолог С. А. Чистюхина, ревматолог Г. П. Романец, аллерголог С. А. Бухтиярова, что расширяет возможности оказания

медицинской помощи главного госпиталя СФ. Костяк терапевтов составляют опытейшие сотрудники, в том числе и пенсионеры МО РФ, чей вклад в работу госпиталя невозможно переоценить — Н. В. Шишова, С. М. Шагарова, А. М. Завалей, А. В. Милошевский, Н. П. Хвостова, О. В. Пятинина и др. Работа терапевтов госпиталя проводится в тесном содружестве с главными специалистами терапевтического профиля МО РФ и центральными военно-медицинскими организациями.

Практически все военные терапевты в разное время непосредственно участвовали в боевых выходах кораблей Северного флота на просторы Мирового океана, успешно оказывали медицинскую помощь в различных широтах.

ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России является крупнейшим лечебным центром Северо-Запада России, где ежегодно проходят лечение свыше 10 000 военных моряков и членов их семей. В госпитале имеется мощная диагностическая база, оказываются все виды специализированной медицинской помощи, проводится реабилитация больных.

На сегодняшний момент ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России состоит из головного госпиталя (на 645 коек, г. Североморск) с консультативно-диагностической поликлиникой, 9 филиалов с поликлиническими отделениями (1 госпиталь на 400 коек, 5 госпиталей на 150 коек, 2 на 100 коек, 1 на 50 коек), 2 поликлиник со стационаром.

Отрадно, что в год своего 80-летия госпиталь развивается, крепнет, а коллектив с уверенностью смотрит в будущее.

Поступила в редакцию: 07.10.2016 г.

Контакт: Шевченко Александр Григорьевич, +7 815 376-32-00, 375-15-10

Сведения об авторах:

Шевченко Александр Григорьевич — полковник медицинской службы, начальник ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России, 79062860003@yandex.ru, 184600 Россия, г. Североморск, Мурманское шоссе, д. 1. Тел.: +7 815 376-32-00, 375-15-10. Факс: +7 815 375-10-96;

Закревский Юрий Николаевич — доктор медицинских наук, полковник медицинской службы, начальник медицинской службы Северного флота, 184600 Россия, г. Североморск, Мурманское шоссе, д. 1;

Архангельский Дмитрий Анатольевич — подполковник медицинской службы, заместитель начальника ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России по медицинской части — начальник медицинского отдела, 184600 Россия, г. Североморск, Мурманское шоссе, д. 1;

Панина Татьяна Вениаминовна — подполковник медицинской службы, главный реаниматолог ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России, 184600 Россия, г. Североморск, Мурманское шоссе, д. 1;

Перетечиков Александр Владимирович — кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы, главный хирург ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России, г. Североморск;

Балахнов Дмитрий Олегович — подполковник медицинской службы, главный терапевт ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России, 184600 Россия, г. Североморск, Мурманское шоссе, д. 1;

Сердюк Валентин Иванович — заслуженный врач Российской Федерации, подполковник медицинской службы, заместитель начальника ФГКУ «1469 ВМКГ» Минобороны России, 184600 Россия, г. Североморск, Мурманское шоссе, д. 1.