

Общество скорой медицинской помощи в Москве – прообраз Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова

А. Н. Рожнецкий¹, Н. Ф. Плавунцов^{1,2}, В. А. Кадышев^{1,2}

¹ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А. С. Пучкова» Департамента здравоохранения Москвы»

²ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А. И. Евдокимова» Минздрава России, Москва

РЕЗЮМЕ

Статья посвящена Обществу скорой медицинской помощи Москвы, созданному в 1908 году врачами-энтузиастами, главным образом хирургами, для оказания бесплатной медицинской помощи потерпевшим от несчастного случая на улицах, в общественных местах, на фабриках, железных дорогах и проч. Представлены предпринимаемые в далекие 1907–1917 годы усилия московских врачей по созданию скорой медицинской помощи на научных началах, открытие станции. Изложены основные принципы, на которых должна быть организована скорая медицинская помощь населению Москвы и рациональность подхода при оказании помощи. Разработанные Обществом скорой медицинской помощи в Москве подходы и принципы к оказанию помощи составили базисную основу современной скорой медицинской помощи.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: общество и станция скорой медицинской помощи, случайные заболевания, Дьяконов, учредители, Москва.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют, что данная работа, ее тема, предмет и содержание не затрагивают конкурирующих интересов.

Источники финансирования. Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.

Society of Emergency Medical Care in Moscow as prototype of A. S. Puchkov Moscow Ambulance Service

A. N. Rozhenetskij¹, N. F. Plavunov^{1,2}, V. A. Kadyshchev^{1,2}

¹Ambulance and Medical Emergency Care Station n.a. A. S. Puchkov, Moscow, Russia

²Moscow State University of Medicine and Dentistry n.a. A. I. Evdokimov, Moscow, Russia

SUMMARY

The article is devoted to the Moscow Ambulance Society, established in 1908 by enthusiastic doctors, mainly surgeons, to provide free medical care to accident victims on the streets, in all public places, factories, railways and others. The article presents the efforts of Moscow doctors in the distant 1907–1917 to create an emergency medical service on a scientific basis, the opening of the station. The basic principles on which emergency medical care should be organized for the population of the city of Moscow and the rationality of the approach in providing assistance are outlined. The approaches and principles developed by the Emergency Medical Care Society in Moscow were not in vain and formed the basic basis of modern emergency medical care.

KEYWORDS: society and ambulance station, accidental diseases, Deaconov, founders, Moscow.

CONFLICT OF INTEREST. The authors declare that this work, its theme, subject matter and content do not affect competing interests.

Sources of funding. The authors declare no funding for the study.

Вопросы формирования и развития скорой медицинской помощи в Российской империи, к сожалению, еще не стали предметом научного историко-медицинского исследования. Первоначально подача первой помощи пострадавшим в несчастных случаях и при внезапных заболеваниях находилась в ведении полиции.

В конце XIX – начале XX века по образцу Венской станции скорой помощи (Австро-Венгрия) в российских городах с целью подачи скорой медицинской помощи в несчастных случаях, происходящих в публичных местах, стали создаваться общества скорой медицинской помощи. В их задачи входило устройство в разных местах города, по мере надобности и средств обществ, станций с постоянным дежурным медицинским персоналом [1].

В Москве инициаторами такого мероприятия явилась кафедра госпитальной хирургической клиники медицинского факультета Императорского Московского университета, где на заседании 8 ноября 1907 года рассматривался вопрос создания общественной медицинской организации для подачи скорой помощи при несчастных случаях и внезапных заболеваниях. Заведующий кафедрой профессор Петр Иванович Дьяконов на этом заседании говорил «о наличии существенного пробела в медицинском образовании, обусловленного отсутствием знакомства студентов и врачей со случайными заболеваниями. Он считал, что только передача дел, касающихся подачи скорой помощи в частные руки, позволит провести научные исследования для решения этой важной задачи, подчеркивал бесплатность и общедоступность скорой помощи

и главное – предоставление нуждающимся в скорейшие сроки квалифицированной врачебной, а не фельдшерской помощи» [2].

19 мая 1908 года состоялось учредительное собрание общества, на котором был утвержден устав и избрано его правление. Учредителями общества являлись А. Н. Агеенко, И. Н. Березовский, Л. Н. Варнек, С. Ф. Дерюжинский, П. И. Дьяконов, Л. Ф. Дьяконова, В. П. Зеренин, В. М. Зыков, В. Е. Игнатев, П. И. Кедров, А. Н. Крюков, В. Ф. Малинин, Г. Ф. Меленевский (секретарь правления), А. М. Остроухов, И. Д. Сарычев, В. А. Строкин, К. П. Сулима (председатель правления), Н. Н. Терebinский, В. А. Флоринский, М. Е. Шмигельский, В. А. Якубовский (казначей правления).

Общество состояло из энтузиастов – главным образом врачей-хирургов, а также студентов-медиков, работавших безвозмездно, и ставило целью оказание бесплатной медицинской помощи пострадавшим от несчастных случаев на улицах и в общественных местах города. В состав организации входили почетные, пожизненные, действительные и соревновательные члены. Пожизненные члены вносили в кассу общества 100 рублей единовременно, действительные члены – по 5 рублей ежегодно, соревнователи – не менее 5 рублей в год.

Общество существовало на членские взносы, а также пожертвования (деньгами и предметами) и сборы от спектаклей, концертов, балов, публичных лекций, базаров и прочих мероприятий. Доходы поступали и от принадлежавших обществу имущества и сумм, что передавались по отказам и дарственным.

Предлагалось применять в работе все передовое, что было в то время в области оказания скорой и неотложной медицинской помощи у нас в стране и за рубежом. Для этой цели Г. Ф. Меленевский был командирован на Международный конгресс по скорой помощи во Франкфурт-на-Майне (Германия), на обратном пути он посетил Одессу для знакомства со станцией скорой помощи. По возвращении им был подготовлен доклад, который использовался при организации скорой помощи в Москве. Совместно с членами общества Л. Н. Варнеком и А. М. Остроуховым Г. Ф. Меленевским была составлена брошюра «Несчастные случаи и подача помощи потерпевшим от них. Станции скорой медицинской помощи, их задачи, устройство и деятельность» [3].

Первый год деятельности общества был организационным. Приступать к практическому осуществлению задач, изложенных в уставе, общество не могло из-за отсутствия необходимых материальных и финансовых средств. Начинать организацию скорой медицинской помощи с малыми средствами посчитали рискованным, так как это могло дискредитировать столь важное дело. Поэтому общество старалось разъяснять среди населения план осуществления своих задач и наиболее целесообразные способы практической деятельности [4].

Преждевременная смерть П. И. Дьяконова в декабре 1908 года осложнила дальнейшую деятельность общества, однако не смогла помешать его последователям продолжить дело создания скорой помощи в Москве, не подведомственной полицейскому ведомству. В апреле 1909 года членами общества было организовано медицинское обслуживание

массового мероприятия, сопровождавшегося большим скоплением людей на Арбатской площади в Москве в связи с открытием памятника Николаю Васильевичу Гоголю. На площади были поставлены два трамвайных вагона, один из них был снят с рельсов для стационарного медицинского пункта, другой оставлен на рельсах в готовности транспортировки пострадавших. Опыт оказался удачным. За время проведения мероприятий было зарегистрировано 70 обращений (обмороки, легкие травмы и т. п.), всем обратившимся была оказана медицинская помощь. Стало очевидным, что карета скорой помощи и персонал, выделенные по плану полицией для обеспечения торжеств, вряд ли смогли бы исполнить все то, что сделало общество [5].

В мае 1909 года на годовичном собрании общества председатель правления К. П. Сулима подтвердил необходимость создания самостоятельной станции скорой медицинской помощи, заявив: «Мы пришли к такому заключению, что при осуществлении нашего дела в Москве на первых порах необходимо учредить одну центральную станцию, а впоследствии по мере развития дела возможно будет учреждать филиальные станции в различных частях города». В планы правления входила закупка шести карет, лошадей и всего необходимого инвентаря. По предварительным подсчетам, для этого требовалось около 30 тысяч рублей, а содержание такой станции за весь год обошлось бы в 25 тысяч рублей. Таких средств общество не имело. Попытки найти поддержку у властей города оказались безрезультатными. Присутствующий на одном из заседаний общества член городской управы В. Ф. Малинин заявил: «Пусть общество скорой помощи покажет свою деятельность, тогда управа, может быть, пойдет навстречу этой организации». В том же 1909 году правление общества в лице А. М. Остроухова участвовало в заседаниях Красного Креста при обсуждении участия учреждения в борьбе с ожидавшейся эпидемией холеры. В июне 1910 года силами общества было организовано медицинское обеспечение 100-верстной гонки автомобилей.

К сожалению К. П. Сулима в скором времени был переведен в Санкт-Петербург и общество испытало затруднения с выбором председателя правления. Тем не менее весной 1912 года за счет частных пожертвований удалось собрать необходимую сумму денежных средств и оборудовать санитарный автомобиль в соответствии с рекомендациями доктора Владимира Петровича Поморцова. Пожертвование обществу сделала совладелица крупнейшей мануфактуры России «И. Бутиковъ. Товарищество Мануфактуръ» Александра Ивановича Зимина. Станция скорой помощи была открыта 27 мая 1912 года, работали на ней как врачи – члены Общества, так и студенты-медики. Скорая медицинская помощь оказывалась в пределах Земляного вала.

25 ноября 1912 года общество скорой медицинской помощи обратилось в Московскую городскую думу с просьбой о предоставлении в каком-либо из городских владений помещения для станции общества и для двух санитарных автомобилей при ней. Вопрос остался открытым. Тем не менее с июня по ноябрь этого года силами общества было оказано 206 пособий (50 – на выездах и 156 – на самой станции) [6].

В справочном адресном издании «Вся Москва» ежегодно с 1909 года объявлялось, что общество «Скорая медицинская помощь» оказывает бесплатную медицинскую помощь потерпевшим от несчастных случаев на улицах, во всех общественных местах, на фабриках, железных дорогах и проч. Подача медицинской помощи в частных квартирах необязательна. Деятельность общества заключается:

- в устройстве в разных местах города, по мере надобности и средств общества, станций, на которых днем и ночью должны дежурить врачи;
- в содержании при станциях санитарных экипажей со всеми необходимыми для подачи медицинской помощи приспособлениями;
- в организации специальных курсов и лекций по вопросам, относящимся к предупреждению и оказанию помощи при несчастных случаях;
- в издании журналов, книг, отчетов по вопросам, относящимся к деятельности общества;
- в устройстве общественных чтений, лекций и издания популярных брошюр;
- в открытии и содержании лечебных заведений для лиц, нуждающихся в неотложном медицинском пособии;
- в устройстве для целей общества лабораторий и библиотеки;
- в организации публичных заседаний для обсуждения научных вопросов, вытекающих из деятельности общества [7].

Как известно, в то время в Москве при полицейских частях (Лефортовской, Пречистенской, Пресненской, Сретенской, Сущевской, Таганской, Якиманской) функционировали семь карет скорой медицинской помощи, но они далеко не всегда выезжали с врачом, а чаще – с фельдшером. Созданное общество, напротив, делало акцент на оказании скорой медицинской помощи исключительно с участием опытного врача. Предполагалось, что по мере практической деятельности общества существующая организация полицейской скорой помощи будет сокращаться, а затем полностью перейдет в ведение общества.

Одна из московских газет сообщала в 1913 году: «Станция скорой медицинской помощи с постоянным дежурством врачей, выезжающих для бесплатной помощи при несчастных случаях: Долгоруковская улица, дом 6, тел. 3–28–80, Шереметевская больница и отделение для приходящих больных: Большая Сухаревская, прием с 9 часов утра, бесплатно».

Первая мировая война не позволила реализовать задуманное. Последнее упоминание о деятельности Общества скорой медицинской помощи в Москве отмечено в издании «Вся Москва» за 1917 год [7].

После Февральской революции бывший секретарь общества Г. Ф. Меленевский обратился в комиссариат Временного правительства с докладной запиской для ее препровождения в Московскую городскую управу. Он надеялся, что вопрос организации скорой медицинской помощи в Москве будет рассмотрен новой властью положительно. В ней были изложены следующие основные принципы, на которых должна быть организована скорая медицинская помощь населению города.

1. Оказание скорой медицинской помощи является одной из задач городского самоуправления, входя в общий план оказания медицинской помощи жителям города.
2. В основу организации скорой помощи пострадавшим от несчастных случаев и внезапных заболеваний должны быть положены:
 - быстрота;
 - рациональность;
 - доступность;
 - бесплатность.
3. Необходимость быстроты в оказании медицинской помощи при кровотечениях, отравлениях, упадке сердечной деятельности в целом ряде других случаев очевидна сама по себе.
4. Рациональность помощи не менее важна, чем быстрота, она должна заключаться в том, что помощь оказывается обязательно и исключительно врачом на месте происшествия, для чего у врача, прибывшего к пострадавшему, должно быть с собою все, что необходимо для оказания первой помощи.
5. Доступность скорой медицинской помощи должна заключаться в предоставлении возможности вызвать скорую помощь, не прибегая ни к чьему посредничеству и без всяких формальностей.
6. Помощь должна оказываться совершенно бесплатно.
7. Для осуществления оказания населению скорой медицинской помощи устраивается Центральная станция скорой помощи с постоянным дежурством врачей, выезжающих с двумя санитарями по первому требованию в специально приспособленных автомобилях, снабженных запасом медикаментов, перевязочных материалов, хирургических инструментов и других приспособлений, необходимых для оказания первой помощи на месте происшествия.
8. В случае необходимости согласно потребности могут быть устроены подстанции для обслуживания отдаленных районов города [8].

Военно-политическая и экономическая обстановка в Москве не позволила положительно решить указанный вопрос, и жителям столицы пришлось ожидать его разрешения еще два года. Однако усилия московских врачей по созданию скорой медицинской помощи на научных началах, предпринимаемые в далекие 1907–1917 годы, не были напрасными – многие принципы и подходы, разрабатываемые Обществом скорой медицинской помощи в Москве, позже были успешно реализованы на практике последующими руководителями Станции скорой медицинской помощи.

Список литературы / References

1. Блохина Н. Н. Становление и развитие системы станций скорой медицинской помощи в российских городах в XIX – начале XX веков. Проблемы социальной гигиены и история медицины. Электронная библиотека ВБГМУ, 2008, № 3: 53–55.
Blokina N. N. Formation and development of the system of ambulance stations in Russian cities in the XIX – early XX centuries. Problems of social hygiene and the history of medicine. FESMU Electronic Library, 2008, No. 3: 53–55.
2. Работы госпитальной хирургической клиники проф. П. И. Дьяконова. Протоколы конференций госпитальной хирургической клиники Московского университета с 1 сентября 1900 по 1 мая 1908 г. Т. XIV. Протокол заседания 8 ноября 1907: 37–39.
The work of the Hospital Surgical Clinic of prof. P. I. Dyakonov. Minutes of conferences of the Moscow University Hospital Surgical Clinic from September 1, 1900 to May 1, 1908. Vol. XIV. Minutes of the meeting on November 8, 1907: 37–39.

3. Несчастные случаи и подача помощи при них. Станции скорой медицинской помощи, их задачи, устройство и деятельность. М., тип. Е. Аветикова, 1908: 16. Accidents and the provision of assistance for them. Ambulance stations, their tasks, device and activity. M., type. E. Avetikova, 1908: 16.
4. Отчет о деятельности Общества скорой медицинской помощи в Москве, со времени утверждения его по 18 декабря 1911 г., М., тип. Е. Аветикова, 1912: 19. Report on the activities of the Society of Emergency Medical Care in Moscow, from the time of its approval to December 18, 1911, M., type. E. Avetikova, 1912: 19.
5. ЦИАМ. Ф. 46, оп. 3, д. 57. Переписка с придворной частью в Москве и с городским Головою об открытии памятника Н.В. Гоголю по случаю 100-летия со дня рождения писателя. Л. 16, 16 об, 30, 30 об: 31. CIAM. F. 46, op. 3, d. 57. Correspondence with the court part in Moscow and with the mayor about the opening of the monument to N. V. Gogol on the occasion of the 100th anniversary of the birth of the writer. L. 16, 16 ob, 30, 30 ob: 31.
6. ЦИАМ. Ф. 179, оп. 21, д. 3091. 1) По ходатайству Общества скорой медицинской помощи обустройке какого-либо городского владения для Станции и двух автомобилей при ней. Л. 1–7. 2) Устав Общества скорой медицинской помощи в Москве. Л.: 1–8.

CIAM. F. 179, op. 21, d. 3091. 1) At the request of the Emergency Medical Care Society for the assignment of any city ownership for the Station and two cars with it. L.: 1–7. 2) The Charter of the Emergency Medical Care Society in Moscow. L.: 1–8.

7. Вся Москва. Адресно-справочная книга. Часть 1, М., 1917, С. 958–959. All of Moscow. Address reference book. Part 1, Moscow, 1917, pp. 958–959.
8. ЦИАМ. Ф. 2261, оп. 1, д. 363 Переписка по медицинским вопросам, 1917. Об организации в Москве скорой медицинской помощи, докладная записка Г.Ф. Меленевского. Л.: 8–10. CIAM. F. 2261, op. 1, d. 363 Correspondence on medical issues, 1917. About the organization of emergency medical care in Moscow, a memorandum by G. F. Melenevsky. L.: 8–10.

Статья поступила / Received 27.09.22
Получена после рецензирования / Revised 04.10.22
Принята к публикации / Accepted 06.10.22

Сведения об авторах

Роженецкий Анатолий Николаевич, специалист отдела по связям с общественностью¹. E-mail: akmartnik@mail.ru. ORCID: 0000-0002-5362-6790

Плавун Николлай Филиппович, д.м.н., проф., гл. внештатный специалист Минздрава России по скорой медицинской помощи в Центральном федеральном округе РФ, гл. внештатный специалист по скорой медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы, гл. врач¹, зав. кафедрой скорой медицинской помощи лечебного факультета². E-mail: info@ssnmp.mosgorzdrav.ru. ORCID: 0000-0002-1296-1760

Кадышев Валерий Александрович, к.м.н., зав. организационно-методическим отделом скорой медицинской помощи¹, доцент кафедры скорой медицинской помощи лечебного факультета². E-mail: damask51@rambler.ru. ORCID: 0000-0002-1414-5337

¹ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова» Департамента здравоохранения Москвы

²ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, Москва

Автор для переписки. Кадышев Валерий Александрович. E-mail: damask51@rambler.ru

About authors

Rozhenetskiy Anatoly N., specialist of PR Dept¹. E-mail: akmartnik@mail.ru. ORCID: 0000-0002-5362-6790

Plavunov Nikolai F., DM Sci (habil.), professor, chief freelance specialist of the Ministry of Health of Russia in emergency medical care in the Central Federal District of the Russian Federation, chief freelance specialist in emergency medical care of Dept of Health of Moscow, chief physician¹, head of Dept of Emergency Medical Care of Medical Faculty². E-mail: info@ssnmp.mosgorzdrav.ru. ORCID: 0000-0002-1296-1760

Kadyshev Valeriy A., PhD Med, head of Organizational and Methodological Dept of Emergency Medical Care¹, associate professor of Emergency Medical Care Dept of Medical Faculty². E-mail: damask51@rambler.ru. ORCID: 0000-0002-1414-5337

¹Ambulance and Medical Emergency Care Station n.a. A.S. Puchkov, Moscow, Russia

²Moscow State University of Medicine and Dentistry n.a. A.I. Evdokimov, Moscow, Russia

Corresponding author: Kadyshev Valeriy A. E-mail: damask51@rambler.ru

Для цитирования: Роженецкий А.Н., Плавун Н.Ф., Кадышев В.А. Общество скорой медицинской помощи в Москве – прототип Станции скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова. Медицинский алфавит. 2022; (23): 7–10. <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-23-7-10>.

For citation: Rozhenetskiy A.N., Plavunov N.F., Kadyshev V.A. Society of Emergency Medical Care in Moscow as prototype of A.S. Puchkov Moscow Ambulance Service. Medical alphabet. 2022; (23): 7–10 <https://doi.org/10.33667/2078-5631-2022-23-7-10>.



DOI: 10.33667/2078-5631-2022-23-10-14

Особенности диагностики генерализованных форм менингококковой инфекции на современном этапе

М.В. Нагибина¹, Ю.Я. Венгеров¹, В.А. Кадышев^{1,3}, Н.Э. Сухопарова², Т.С. Свистунова², Т.Ю. Смирнова², О.А. Тишкевич², М.С. Гонтаренко²

¹ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Минздрава России, Москва

²ГБУЗ «Инфекционная клиническая больница № 2 Департамента здравоохранения Москвы», Москва

³ГБУ «Станция скорой и неотложной медицинской помощи имени А.С. Пучкова Департамента здравоохранения Москвы», Москва

РЕЗЮМЕ

Несмотря на невысокий уровень заболеваемости, значимость менингококковой инфекции (МИ) сохраняется и обусловлена прежде всего прогнозируемым подъемом заболеваемости после длительного периода относительного благополучия (спада), нестабильностью серогруппового пейзажа, ростом заболеваемости, вызванного ранее редкими серотипами (менингококк W), отсутствием плановой вакцинопрофилактики, а также тяжелым течением, развитием грозных осложнений и высоким риском смертельного исхода. Важным является и риск до 30–60% инвалидизирующих осложнений после генерализованных форм менингококковой инфекции (ГФМИ), включая физические и психоневрологические проблемы. Причиной неблагоприятного прогноза заболевания является поздняя диагностика на догоспитальном этапе, госпитализация в непрофильные стационары, тяжесть патологического процесса. При невысокой заболеваемости, широком спектре антибактериальных препаратов летальность от ГФМИ значительна – от 6 до 14%. Главным средством для существенного снижения заболеваемости и летальности от ГФМИ в настоящее время является внедрение массовой вакцинации населения против МИ.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: менингококковая инфекция, генерализованные формы, серотипы N. meningitidis, назофарингит, менингит, менингококкемия, вакцинация.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ. Авторы заявляют, что данная работа, ее тема, предмет и содержание не затрагивают конкурирующих интересов.
Финансирование. Авторы заявляют об отсутствии финансирования при проведении исследования.