

**ФГБОУ ВО БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ  
МИНЗДРАВА РОССИИ  
КАФЕДРА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ**

**Лекция  
История педиатрии.  
Охрана материнства и детства в  
России.**

**Уфа 2020-2021**

# Педиатрия

- ▣ **Педиатрия**-слово греческого происхождения (paíd-ребенок, iatreia-врачевание).
- ▣ Педиатрия изучает человеческий организм от рождения, а в некоторых случаях и от последних месяцев внутриутробной жизни (недоношенные дети) до подросткового возраста включительно и является по существу медициной растущего организма.

# Педиатрия

- ▣ **Два компонента педиатрии:**
- ▣ **Первый** – посвящен изучению и охране развития здорового ребенка.
- ▣ **Второй** – лечебная педиатрия.
- ▣ **Научная клиническая педиатрия** имеет задачей формулировку парадигм, которыми руководствуется на современном этапе педиатр в своей практической работе.
- ▣ **Парадигма** — дисциплинарная матрица, совокупность признанных всеми научных достижений, которые в течение определенного
- ▣ времени дают научному сообществу модель постановки проблем и их решения.

# Педиатрия

- ▣ **Социальная педиатрия** — недавно сформировавшаяся отрасль педиатрии, возникшая на стыке с социальной гигиеной и организацией здравоохранения.
- ▣ **Экологическая педиатрия** изучает влияние на здоровье детей природных факторов: климатических, географических, а также вредных факторов окружающей среды в том или ином регионе
- ▣ **Профилактическая педиатрия** — система мероприятий, способствующих предупреждению заболеваний и инвалидизации.

# История

- Первые зачатки педиатрических знаний относятся к глубокой древности.
- В трудах Гиппократов, в его «Афоризмах», в трудах Сорана, Галена можно найти интересные указания по уходу за новорожденными, по детской диететике.
- В сочинениях арабских врачей имеются уже описания отдельных заболеваний, свойственных только детскому возрасту.
- Однако ни греческая, ни римская, ни арабская медицина, несмотря на достаточно высокий для своего времени уровень развития, не оставила систематизированного изложения сведений о ребенке, так как наблюдения над детьми проводились попутно, при изучении взрослого организма.

# История

- Медицинская помощь матери и ребенку у всех народов имела существенное отличие от других видов медицинской помощи - в течение тысячелетий оставалась в руках женщины-хранительницы и носительницы опыта, накапливавшегося и передававшегося из поколения в поколение.
- Заболеваемость и смертность детей, особенно в раннем возрасте, были очень высокими.
- Имели значение антисанитарные обычаи по уходу за новорожденными, полное отсутствие медицинской помощи, результаты действия невежественных повитух и знахарок.

# Развитие педиатрии

- Развитие педиатрии как медицинской науки делят на **три периода.**
- **Первый период** охватывает XVI, XVII и XVIII века.
- Никакой систематизации знаний в то время не было.
- Педиатрия как особая дисциплина еще не была выделена, однако в трудах выдающихся русских общественных деятелей того времени и ученых-медиков других специальностей имеются высказывания по вопросам охраны здоровья детей.

# Первый период развития педиатрии

- Михаил
- Васильевич Ломоносов





# Первый период развития педиатрии

- Гениальный русский ученый **М. В. Ломоносов** в своем трактате *«О размножении и сохранении русского народа»*, намечая основные мероприятия по охране здоровья, населения, указывал, в частности, на необходимость государственной заботы о роженице и родильнице, борьбы с детской смертностью.
- В этом трактате говорилось о мерах, направленных на сохранение жизни новорожденных, о необходимости создания приютов для внебрачных детей.

# Первый период развития педиатрии

- Большую роль в становлении педиатрии сыграл профессор-акушер **Нестор Максимович Максимович-Амбодик**



# Первый период развития педиатрии

- ▣ **Н. М. Максимович-Амбодик** оставил ряд оригинальных работ по охране здоровья матери и ребенка.
- ▣ В его труде *«Искусство повивания, или наука о бабичьем деле»* содержатся указания о правильном уходе за ребенком, имеются описания болезней, свойственных детям раннего возраста.

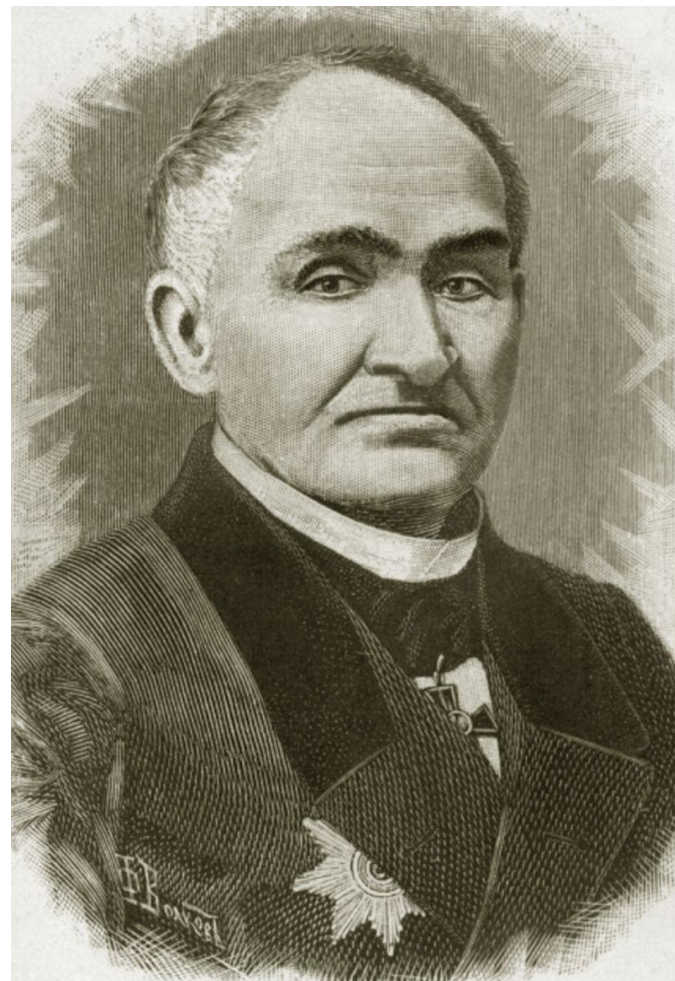
# Первый период развития педиатрии

- Первый русский **профессор-терапевт** Московского университета **Семен Герасимович Зыбелин**, являясь сторонником грудного вскармливания, в своих трудах изложил правила вскармливания ребенка грудью.
- Выдающаяся роль в развитии русской педиатрии принадлежит **профессору-акушеру Степану Фомичу Хотовнцкому**, который впервые выделил педиатрию как самостоятельную отрасль медицины, ясно определил ее цели и задачи.
- Он первым выделил из клиники акушерства **детское отделение**.

# Первый период развития педиатрии

- Ему принадлежат замечательные слова: *«... ребенок есть существо, которое растет и развивается только по присущим ему законам. Ребенок-это не уменьшенная копия взрослого».*
- **С. Ф. Хотовицкому** принадлежит первое русское оригинальное руководство по детским болезням - *«Педиятрика» (1847)*, поэтому он справедливо считается первым русским педиатром.

# Хотовицкий Семен Герасимович



# Второй период развития педиатрии

- ▣ *Второй период развития педиатрии* - от начала XIX века до 1917 г.
- ▣ В это время педиатрия развивается уже как самостоятельная дисциплина.
- ▣ Колоссальная детская смертность того времени не снижалась при лечении больных детей теми средствами, которые применялись для взрослых.
- ▣ Это заставило отказаться от взглядов на ребенка «как на взрослого в миниатюре» и потребовало отдельного изучения детского организма.

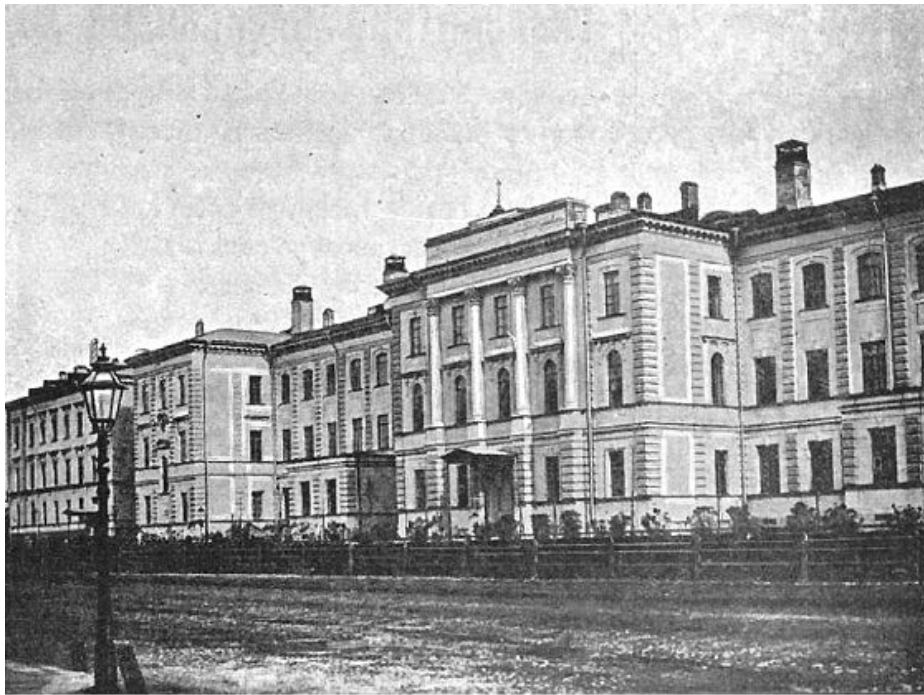
# Второй период развития педиатрии

- ▣ В 1834 г. в Петербурге была открыта первая в России и третья в мире специальная детская больница на 50 коек, ныне Детская больница имени Н. Ф. Филатова.
- ▣ Вторая детская больница открылась в 1842 г. в Москве, в дальнейшем ей также было присвоено имя Н. Ф. Филатова.
- ▣ Несколько детских больниц начинает функционировать в других крупных городах России



# Второй период развития педиатрии

- Большой вклад в организацию педиатрической помощи в России внес выдающийся отечественный педиатр Карл Андреевич Раухфус



# Раухфус Карл Андреевич (1835-1915)

- ▣ *первым в России **детским патологоанатомом***
- ▣ *первым в России **отоларингологом*** (создал гортанное зеркало и еще 17 усовершенствований для диагностики и лечения ЛОР-патологии)
- ▣ ***выдающимся реформатором и знатоком строительства детских больниц***, и созданная по его проекту больница принца Ольденбургского, открытая в 1869 г. и бывшая на то время лучшей детской больницей в Европе
- ▣ ***первым в России детским кардиологом***, его докторская диссертация была посвящена врожденным порокам сердца у детей, а в дальнейшем его больница была местом оказания наиболее квалифицированной помощи детям с врожденными пороками сердца;

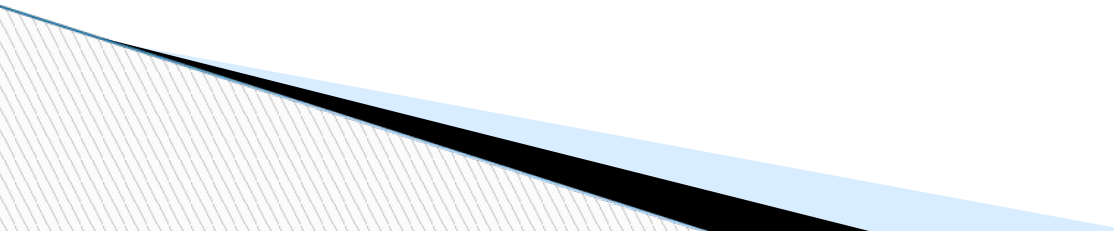
- ▣ **наблюдательным и вдумчивым клиницистом**, описавшим, в частности, укорочение перкуторного тона на стороне здорового легкого при выпотном плеврите (*треугольник Раухфуса*);
- ▣ **одним из творцов отечественной системы образования и воспитания педиатрических кадров** (врачей — первый ввел институт врачей-ассистентов, фельдшериц, нянь), воспитавшим целую плеяду крупных русских педиатров, в том числе и профессоров (В. Е. Чернов, А. А. Кисель, П. М. Аргутинский, А. А. Русов, И. И. Лебединский, Н. И. Лунин)

# Второй период развития педиатрии

- В 1865 г. при Медико-хирургической академии организована первая в России кафедра детских болезней профессором **Флоринским Василием Марковичем.**



# Второй период развития педиатрии

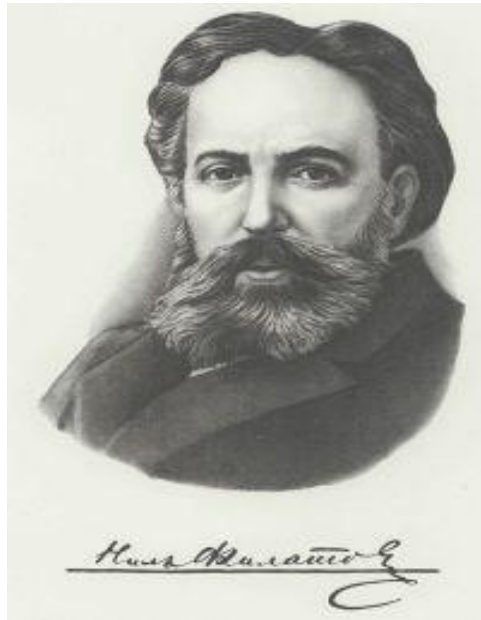
- В дальнейшем кафедры детских болезней были открыты в Казани, Харькове, Томске, Киеве.
  - В 1886 г. в Московском университете создана кафедра с детской клиникой на 11 коек и небольшой амбулаторией при ней.
  - Открытие этих кафедр оказало большое влияние на дальнейшее развитие педиатрии и подготовку врачей с соответствующими знаниями о детских болезнях.
- 

# Кафедры педиатрии

- **Кафедры педиатрии в других городах России** были организованы также в конце XIX — в начале XX веков:
- в **Казани** (1881 — профессор Н. А. Толмачев),
- в **Киеве** (1889 г. — профессор В. Е. Чернов),
- в **Харькове** (1889 г.— профессор М. Д. Пономарев),
- в **Томске** (1901 г. — профессор С. М. Тимашев),
- в **Новороссийске** (1904 г. — профессор В. Ф. Якубович),
- в **Саратове** (1912 г. — профессор И. Н. Быстренин)

# Второй период развития педиатрии

- В конце XIX-начале XX века отмечается *подъем в развитии отечественной педиатрии*, чему в значительной мере способствовала исключительно плодотворная деятельность двух крупнейших русских врачей - Н.Ф.Филатова в Москве и Н. П. Гундобина в Петербурге.



# Третий период развития педиатрии

- В Московском университете курс детских болезней в 1861 г. начал читать **Николай Алексеевич Тольский**.
- В 1866 г. им была открыта детская клиника с амбулаторией, в 1873 г.— кафедра детских болезней.
- Н.А. Тольский понимал задачи педиатрии и считал, что она должна быть не только наукой о лечении, но и о предупреждении детских болезней.



# Н.А. Тольский Н.Ф. Филатов Н.С. Корсаков



# Второй период развития педиатрии

- ▣ *Нил Федорович Филатов* по праву считается одним из основоположников отечественной педиатрии. Он создал школу педиатров и внес ценный вклад в развитие науки.
- ▣ Талант Н. Ф. Филатова как выдающегося клинициста, ученого и педагога нашел выражение в описании различных заболеваний детей и в его научных трудах.
- ▣ Им впервые описана скарлатинозная краснуха, идиопатическое воспаление шейных лимфатических узлов, которое в настоящее время называется инфекционным мононуклеозом, или болезнью Филатова.

# Второй период развития педиатрии

- Труды Н. Ф. Филатова «Семиотика и диагностика детских болезней», «Лекции об инфекционных болезнях», «Лекции по желудочно-кишечным заболеваниям у детей», «Краткий учебник детских болезней», «Клинические лекции» и другие работы явились основой русской педиатрической литературы, поставив ее в один ряд с зарубежной, существовавшей к тому времени уже многие годы.
- Эти книги выдержали ряд изданий и оказали большое влияние на развитие педиатрии и на подготовку кадров врачей-педиатров.

# Второй период развития педиатрии

- ▣ Работы профессора Медико-хирургической академии **Н. П. Гундобина** и его многочисленных учеников значительно расширили знания педиатров о возрастных анатомо-физиологических особенностях детей.
- ▣ Н. П. Гундобин был первым педиатром, организовавшим исключительно широкое изучение анатомо-гистологических и физиологических особенностей детского организма.
- ▣ Данные исследований, проведенных его многочисленными учениками, Н. П. Гундобин обобщил в своем выдающемся труде **«Особенности детского возраста»**, который до сих пор не потерял своего научного значения.

# Второй период развития педиатрии

- ▣ **Н. П. Гундобин** был одним из основателей и руководителей Союза борьбы с детской смертностью в России. Несмотря на наличие талантливых врачей-энтузиастов и пытливых исследователей, педиатрия в царской России не могла широко развиваться.
- ▣ Детские больницы и учреждения возникали только по частной инициативе отдельных лиц, поддерживались частной благотворительностью при ничтожно малой помощи со стороны государства.

# Второй период развития педиатрии

- В этот период был создан научный фундамент педиатрии, основанный на достижениях естественных наук, теоретической и клинической медицины, в том числе общей и экспериментальной патологии.
- Качественные изменения научного знания связаны с глубоким изучением анатомо-физиологических особенностей ребенка на макро- и микроскопическом уровне, применением разных лабораторных методик (особенно биохимии), что позволило пересмотреть многие вопросы патогенеза, клиники, гигиены и диететики.

# Второй период развития педиатрии

- Благодаря достижениям бактериологии расширился список болезней, инфекционная природа которых была признана.
- Большое значение в этиологии разных заболеваний у детей придавалось социальным факторам (бедности, антисанитарии, раннему изнурительному труду детей, алкоголизму родителей и детей и др.).
- Практически не было ни одного известного заболевания, которому бы не уделили внимания педиатры.

# Второй период развития педиатрии

- Однако наибольшее число работ посвящено инфекционным болезням, заболеваниям легких, пищеварительной системы, рахиту, болезням крови, сердца и ревматизму, нервным заболеваниям у детей, туберкулезу, кожно-венерическим заболеваниям (Н.А. Тольский, К.А. Раухфус, И.В. Троицкий, Н.П. Гундобин, Н.Ф. Филатов, А.А. Кисель, Г.Н. Сперанский, В.П. Жуковский, Н.С. Корсаков, Д.А. Соколов, П.С. Медовиков, А.Н. Шкарин, В.П. Жуковский, Д.А. Соколов, И.В. Троицкий, П.М. Аргутинский, В.Я. Якубович, А.О. Карницкий, А.Н. Шкарин и др.).



# Второй период развития педиатрии

- В педиатрическую практику все шире вводятся лабораторные и инструментальные (гортанное зеркало, рентгенодиагностика и др.) исследования.
- Первые шаги делала иммунология детского возраста.
- На новых основах было пересмотрено древнейшее учение о конституции, появилось учение об аномалиях конституции или диатезах у детей (А.Н. Шкарин и др.).
- В 1890-е годы началось применение в России противодифтерийной сыворотки,
- с 1895 г. интубации при стенозе гортани при дифтерии.

# Второй период развития педиатрии

- ▣ Произошедший в этот период скачок в развитии отечественной педиатрии позволил ей выйти на мировой уровень и установить приоритеты в ряде исследований по анатомии и физиологии ребенка (Н.П. Гундобин и его школа), в клинике детских болезней (Н.Ф. Филатов и его школа), новых подходах к организации детских учреждений (К.А. Раухфус, Д.А. Соколов).
- ▣ В связи с подъемом общественного мнения, постановкой социальных вопросов в медицине, успехами научной педиатрии внимание к проблеме здоровья детей увеличилось.

# Второй период развития педиатрии

- Более глубоко разрабатывались вопросы статистики здоровья детского населения (физическое развитие, заболеваемость, смертность детей и младенческая смертность). Эти вопросы были предметом монографий, брошюр, диссертаций деятельности различных комиссий.
- Комиссия по улучшению санитарных условий и уменьшению смертности в России при Министерстве внутренних дел.
- Союз для борьбы с детской смертностью, Московское общество борьбы с детской смертностью,;
- Всероссийское попечительство об охране материнства и младенчества,

# Второй период развития педиатрии

- Изучение детской смертности велось по полу, возрасту, причинам, сезонам, в зависимости от климатогеографических условий, времени рождения, возраста матери, социальной принадлежности, вероисповедания, с учетом рождения в браке или вне его.
- Среди мер борьбы назывались улучшение экономических условий жизни, повышение культуры населения как общей, так и санитарной; борьба с пьянством; освобождение женщины от работы до и после родов; открытие новых детских больниц, устройство различных детских учреждений; увеличение числа врачей и среднего медицинского персонала.

# Второй период развития педиатрии

- Подчеркивалась необходимость осознания всем обществом, что смертность детей это народное бедствие, подрывающее не только экономическое благосостояние, но и грозящее дальнейшему развитию России.
- Наиболее четко эти мысли выражены у Н.П. Гундобина, Д. А. Соколова, Ф.Ф. Эрисмана, утверждавших, что забота о детях должна осуществляться во взаимодействии государства, органов самоуправления, частной благотворительности.
- Правительственные мероприятия по охране здоровья детей проводились в ограниченном объеме и сводились в основном к частичному финансированию некоторых общественных проектов и содержанию ряда медицинских учреждений для детей

# Второй период развития педиатрии

- Кафедрой детских болезней в Петербургском женском медицинском институте заведовал **Д. А. Соколов**. В 1911 г. им был основан журнал *«Педиатрия»*.
- Первый отечественный педиатрический журнал *«Детская медицина»* издавал с 1896 по 1905 г. в Москве на личные средства один из основоположников отечественной детской хирургии **Леонтий Петрович Александров**
- По инициативе передовых русских ученых в Москве, Петербурге, Саратове и других городах возникали общества борьбы с детской смертностью, общества педиатров.
- В 1911 г. состоялся **Первый Всероссийский съезд детских врачей**, на котором рассматривались вопросы помощи новорожденным.

# Второй период развития педиатрии

- К 1917 г. в России было всего около 30 детских больниц с общим числом коек 3300. Наибольшая часть этих больниц была сосредоточена в Москве и Петербурге.
- На всю Россию в 1913 г. было 550 мест в постоянных яслях, 9 женских и детских консультаций, 6824 родильные койки.
- **Детская смертность** составляла **273** (на 1000 родившихся).

# Третий период развития педиатрии

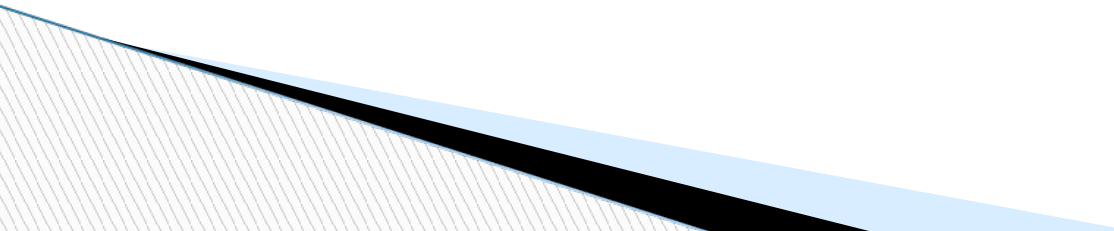
- ▣ **Третий период развития педиатрии** начинается после Великой Октябрьской социалистической революции, когда для развития всех отраслей знаний, в частности медицины, открылись исключительно широкие возможности.
- ▣ Декрет, принятый в декабре 1917 г. и подписанный В.И. Лениным, ярко и отчетливо определил задачи охраны материнства и детства.
- ▣ Впервые в истории человечества охрана материнства и детства в нашей стране стала государственным делом.



# Третий период развития педиатрии

- ▣ Развернута широкая сеть яслей, молочных кухонь, домов матери и ребенка, консультаций детей грудного и раннего возраста, детских профилактических амбулаторий и поликлиник.
- ▣ Если в 1918 г. в РСФСР насчитывалось всего 28 учреждений по охране материнства и детства, то к 1927 г. — 2475
- ▣ После Великой Отечественной войны (в 1949 г.) консультации для грудных детей и поликлиники объединены в детские поликлиники (не объединенные и объединенные со стационаром).
- ▣ В 1998 г. в России имелось 491 детская поликлиника.

# Третий период развития педиатрии

- Охрана материнства и детства в этот период представляет собой стройную систему государственных мероприятий, направленных на решение вопросов, связанных с охраной здоровья матери и ребенка, с детской заболеваемостью и смертностью, с организацией родовспоможения и охраной труда женщины.
  - Был принят ряд декретов, резко изменивших положение трудящейся женщины.
- 

# Третий период развития педиатрии

- В годы Великой Отечественной войны Президиум Верховного Совета СССР издал указ от 08.06.1944г. «Об увеличении государственной помощи беременным женщинам, многодетным и одиноким матерям, усилении охраны материнства и детства, об установлении почетного звания «Мать-героиня» и учреждении ордена «Материнская слава» и медали «Медаль материнства».
- За этот период была создана такая разветвленная и мощная сеть государственных учреждений, занимающихся вопросами охраны здоровья матери и ребенка.

# Третий период развития педиатрии

- К концу XX в. нашей стране действовало более 10 тыс. детских поликлиник и более 10 тыс. женских консультаций, свыше 120 тыс. детских садов и яслей на 13 млн. мест, в детских санаториях было развернуто 164 тыс. мест, работало 94 тыс. детских врачей.
- Кроме этого, создана огромная сеть других учреждений, помогающих воспитанию здорового подрастающего поколения - пионерские лагеря, лесные школы, школы-интернаты, школы продленного дня и многое другое.

# Третий период развития педиатрии

- Достигнуты колоссальные успехи в научно-исследовательской области.
- Разработаны такие проблемы, как рациональное вскармливание детей раннего возраста, лечение и профилактика инфекционных болезней, физиологическая деятельность мозга в детском возрасте, возрастная реактивность детского организма и др.

# Третий период развития педиатрии

- Большой вклад в развитие советской педиатрии внесли профессор **Александр Андреевич Кисель** и его школа.



# Третий период развития педиатрии

- ▣ **А. А. Кисель** придавал большое значение профилактике болезней, проведению широких оздоровительных мероприятий, организации санаторно-курортного лечения детей.
- ▣ Особенно велик вклад А. А. Киселя в изучение туберкулеза и ревматизма. Им разработано учение о хронической туберкулезной интоксикации в детском возрасте.
- ▣ А. А. Киселя справедливо считают основоположником учения о детском ревматизме, им описаны абсолютные признаки этого заболевания (тяжелое поражение сердца, ревматические узелки, анулярная сыпь, хорея и др.).

# Третий период развития педиатрии

- Многие сделали для организации охраны материнства и младенчества крупнейший педиатр нашей страны профессор **Георгий Несторович Сперанский**.
- Им и его школой всесторонне изучены проблемы физиологии и патологии раннего возраста, особенно большое внимание уделено нарушениям питания и расстройствам пищеварения.
- Борьба за здоровье ребенка являлась отправным пунктом научной деятельности Г. Н. Сперанского.



# Георгий Несторович Сперанский



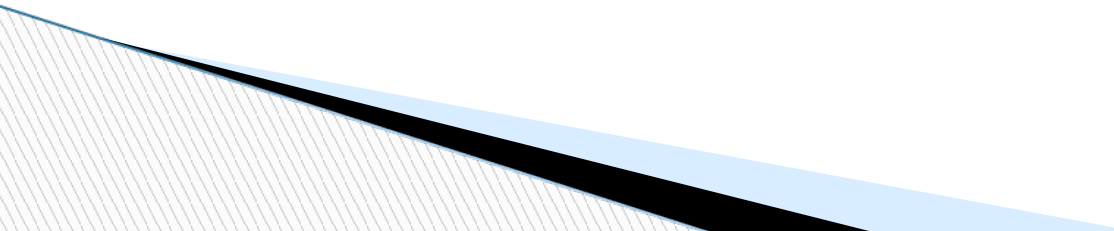
# Третий период развития педиатрии

- Профессор **Василий Иванович Молчанов** развил основные идеи учения Н. Ф. Филатова. Он внес большой вклад в изучение клиники, патогенеза и лечения детских инфекционных болезней, особенно дифтерии.
- Им установлена патогенетическая связь между скарлатиной и ревматизмом.
- Огромной заслугой В. И. Молчанова является изучение эндокринологических заболеваний у детей и особенностей детской патологии в военное время.

**Василий  
Иванович  
Молчанов**



# Третий период развития педиатрии

- Профессор **Михаил Степанович Маслов** - выдающийся советский ученый-педиатр.
  - На протяжении многих лет он занимался изучением патогенеза многих болезней детского возраста, особенностей обмена вещества здорового ребенка, биохимии крови ребенка в норме и патологии.
  - Им разработано учение об аномалиях конституции у детей.
- 

# Третий период развития педиатрии

- Профессор **Юлия Фоминична Домбровская** явилась достойным продолжателем дела Н. Ф. Филатова и В. И. Молчанова.
- Научные исследования Ю. Ф. Домбровской и ее школы были сосредоточены на всестороннем изучении этиологии, патогенеза, клиники и лечения пневмоний в детском возрасте.
- Глубоко и с новых позиций разработана проблема витаминной недостаточности у детей и изучена патология военного времени.
- В клинике под руководством Ю. Ф. Домбровской была широко развернута научная работа по изучению респираторной патологии, коллагеновых заболеваний, аллергических болезней и гематологическим проблемам.

**В.И. Молчанов Ю.Ф. Домбровская  
Л.А. Исаева**



# Третий период развития педиатрии

- Профессор **Александр Федорович Тур** - крупный ученый-педиатр нашей страны.
- Большое внимание в своей научной деятельности он уделял вопросам гематологии, диететике здорового и больного ребенка, физиологии и патологии новорожденных, вопросам медицинского обслуживания детей.
- Профессора А. А. Колтыпин, П. С. Медовиков, А. И. Доброхотова, М.Г. Данилевич, О. Д. Соколова-Пономарева, Д. Д. Лебедев, Н. И. Красногорский, разрабатывая различные проблемы педиатрии, внесли много нового и ценного в изучение здорового и больного ребенка.

# Третий период развития педиатрии

- В 1922 г. **Николай Александрович Семашко** возглавил первую в стране кафедру социальной гигиены на медицинском факультете Московского университета (с 1930 г.— Московский медицинский институт, с 1990 г. - Медицинская академия им. И. М. Сеченова) и руководил ею в течение 27 лет.
- Н. А. Семашко был инициатором и главным редактором первого издания Большой медицинской энциклопедии (1927—1936).
- В течение десяти лет (1926—1936) он возглавлял детскую комиссию Всероссийского Центрального исполнительного комитета (ВЦИК).



**А.Ф. Тур**



**Н.А. Семашко**



# Третий период развития педиатрии

- В 1927 г. в Москве был основан Институт охраны здоровья детей и подростков, позднее преобразованный в **Московский научно-исследовательский институт педиатрии и детской хирургии Министерства здравоохранения РСФСР.**
- Позднее научно-исследовательские институты были открыты в Киеве, Харькове, Ростове-на-Дону, Казани, Свердловске, Горьком, Минске, Тбилиси, Баку, Алма-ате и других городах.
- В 1979 г. в Москве открыт Всесоюзный научно-исследовательский центр по охране здоровья матери и ребенка Министерства здравоохранения СССР. Он возглавлял все фундаментальные научные исследования по охране здоровья матери и новорожденного.

# Третий период развития педиатрии

- Яркими представителями отечественной педиатрической школы этого периода являются А.В. Мазурин, И.М. Воронцов, В.А. Таболин, М.Я. Студеникин, Ю.Е. Вельтищев.
- **Мазурин Андрей Владимирович** — доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАМН, лауреат Государственной премии СССР.
- С 1967 по 1989 г. заведовал кафедрой пропедевтики детских болезней 2-го МОЛГМИ.
- При непосредственном участии А.В. Мазурина сформировалась и окрепла отечественная школа детской гастроэнтерологии, было открыто первое специализированное гастроэнтерологическое отделение, московские гастроэнтерологический и эндоскопический центры.

# Мазурин А.В



# Третий период развития педиатрии

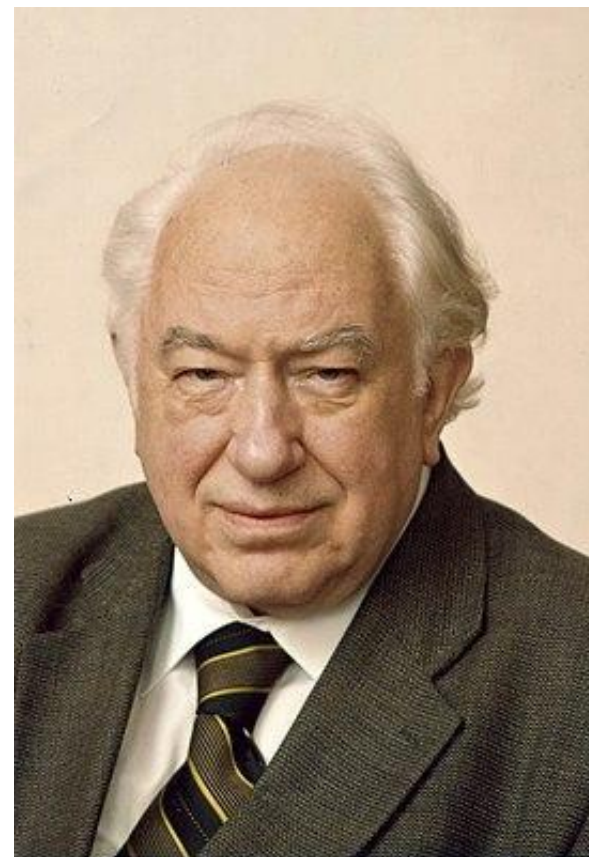
- ▣ **Воронцов Игорь Михайлович** (1935–2007) — доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки РФ, почетный академик Международной академии интегративной антропологии, член Королевского колледжа врачей Великобритании, доктор Эдинбургского университета.
- ▣ С 1970 г. заведовал кафедрой детских болезней Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской акаде-
- ▣ мии

# Третий период развития педиатрии

- Уже в 1979 г. по инициативе И.М. Воронцова была открыта межведомственная лаборатория «Автоматизированные информационные системы в педиатрии», система автоматизированного реанимационно-консультативного центра и массовых профилактических осмотров детей различных возрастов.
- Научная деятельность профессора И.М. Воронцова в значительной мере связана и с проблемами детского питания.
- Он обозначил в своих работах в качестве предмета исследования новую область фундаментальной диетологии, назвав ее «диетологией развития» и подчеркивая ее особое значение в формировании здоровья детей

# Воронцов И.М.

В последние годы  
И.М. Воронцов проводил  
исследования, посвя-  
щенные клинике,  
диагностике и лечению  
сердечно-сосудистых  
заболе-  
ваний в детском возрасте,  
которые являются  
основной причиной инва-  
лидности взрослого  
населения





# Третий период развития педиатрии

- ▣ **Студеникин Митрофан Яковлевич** (1923–2013) — доктор медицинских наук, профессор, член РАМН, действительный, член Международной академии творчества, почетный член научных обществ педиатров 11 европейских стран и Американской академии педиатрии, президент Московского детского фонда, председатель Научного совета по педиатрии РАМН, эксперт Комитета служб охраны материнства и детства Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), член Постоянного комитета Международной педиатрической ассоциации.



# Третий период развития педиатрии

- С 1960 г. М.Я. Студеникин руководил Институтом педиатрии АМН СССР. С 1969 г. М.Я. Студеникин возглавлял кафедру детских болезней лечебного факультета Российского государственного медицинского университета.
- Диапазон научных интересов М.Я. Студеникина весьма широк. Его научные работы посвящены приоритетным проблемам педиатрии: сосудистым дистониям, питанию детей разного возраста, заболеваниям печени и желчных путей, почек, крови, муковисцидозу, аллергическим болезням, социальным вопросам педиатрии.

# Студеникин М.Я.



# Третий период развития педиатрии

- ▣ **Таболин Вячеслав Александрович** (1926–2007) — доктор медицинских наук, профессор, действительный член РАМН, академик Академии творчества, член правления Всероссийской ассоциации педиатров, член правления Ассоциации специалистов-перинатологов России, член попечительского совета Общества помощи русским детям (Нью-Йорк, США), член Союза журналистов.
- ▣ Его исследования по проблеме обмена билирубина у новорожденных позволили выявить нарушения процесса конъюгации билирубина у доношенных и (особенно) недоношенных новорожденных, раскрыть патогенез билирубиновой энцефалопатии и разработать дифференцированную патогенетическую терапию заболеваний, сопровождающихся желтухой.

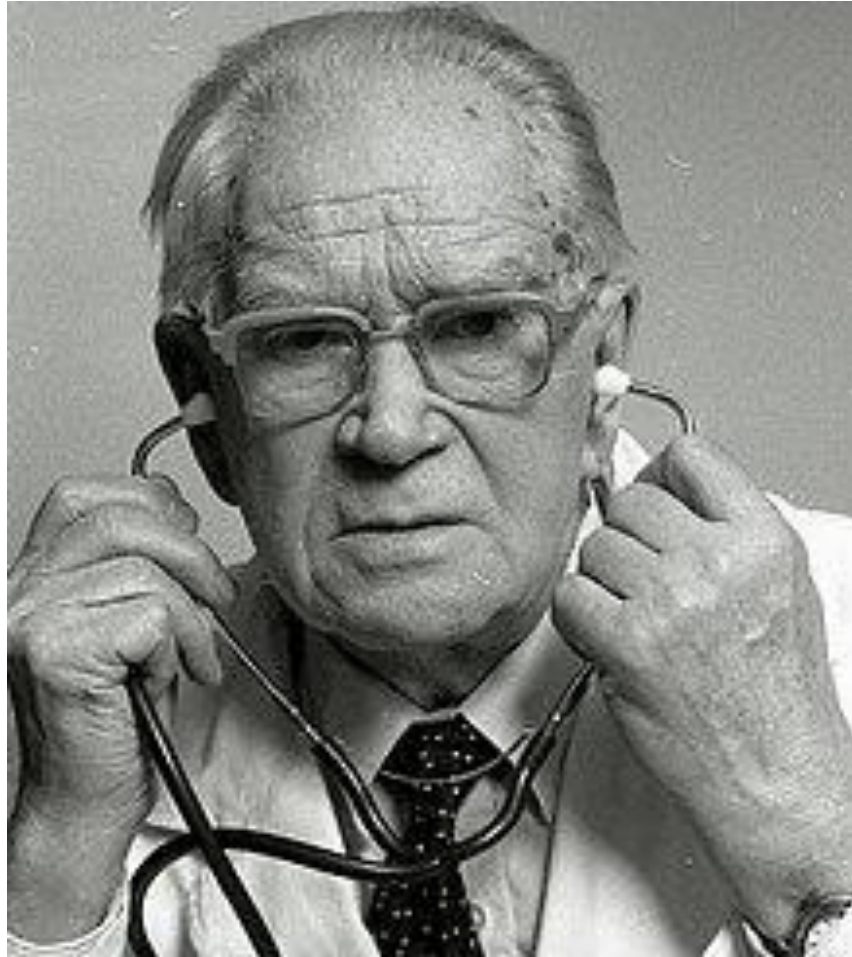
# Третий период развития педиатрии

- ▣ Ряд работ **Таболина В.А.** раскрывает сущность метаболических механизмов адаптации новорожденных, а также детей с перинатальной патологией; на основе этих исследований разработаны показатели зрелости новорожденных и недоношенных, описаны признаки внутриутробного инфицирования плода.
- ▣ Им обоснован синдромный принцип неотложной терапии при заболеваниях новорожденных, проведены исследования по ранней и дифференциальной диагностике синдрома нарушенного всасывания и изучению процессов становления биол. ритмов у детей.

# Третий период развития педиатрии

- В центре внимания ученых всегда находились исследования по научным основам организации лечебно-профилактической помощи детям, изучение динамики физического и психомоторного развития, а также заболеваемости детей, научная разработка форм и методов педиатрической помощи, в том числе недоношенным детям и новорожденным, детям с рецидивирующими и хроническими заболеваниями органов дыхания, аллергическими заболеваниями, болезнями почек, желудка и кишечника, обменными нарушениями.
- Эти исследования послужили основой для разработки и внедрения противоэпидемических мероприятий системы пульмонологической, аллергологической, медико-генетической служб, создания специализированных центров.

# Таболин В.А.



# Педиатрические журналы

- В 1922 г. в Москве, под редакцией Г. Н. Сперанского, началось издание журнала под названием «Журнал по изучению раннего возраста», переименованного в 1934 г. в «Советскую педиатрию», а в 1936 г. в **«Педиатрию»**.
- В настоящее время журнал «Педиатрия» издается как журнал имени Г. Н. Сперанского.
- В 1916-1918 гг. в Петербурге издавался журнал **«Охрана материнства и младенчества»** (редакторы Н. А. Русских, В. П. Герасимович и П. С. Медовиков),
- в Ленинграде с 1929 по 1942 г. — журнал **«Вопросы педиатрии, педологии и охраны материнства и детства»**

# Педиатрические журналы

- В конце 90-х годов также в Москве стали выходить под редакцией президента Союза педиатров России, академика РАМН А. А. Баранова два новых педиатрических журнала **«Детский доктор»**, **«Вопросы современной педиатрии»**,
- в XXI веке: **«Вопросы гематологии / онкологии и иммунологии в педиатрии»** (главный редактор А. Г. Румянцев),
- **«Детская больница»** (главный редактор Н. И. Ваганов), **«Вопросы детской диетологии»** (главный редактор В. А. Тутельян).



# Третий период развития педиатрии

- На заре XX века началась **дифференциация и интеграция основных отраслей медицины.**
- Внутри педиатрии на протяжении XX столетия выделялись самостоятельные дисциплины: детская хирургия, детская невропатология, детская психиатрия, детская офтальмология, неонатология, перинатология и многие другие.
- В педиатрии значительно шире изучаются физиологические особенности организма, роль возрастных факторов и влияния окружающей среды на развитие и рост ребенка.

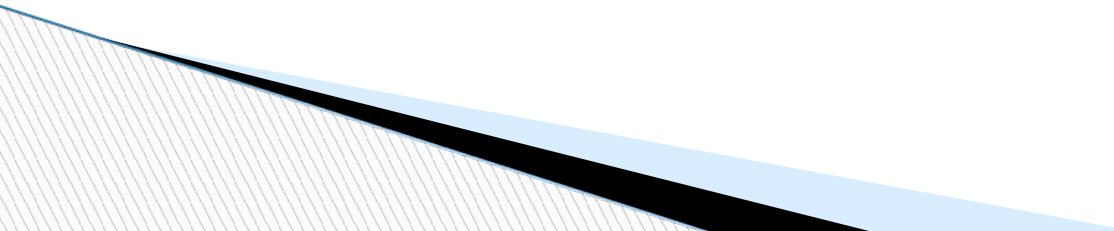
# Третий период развития педиатрии

- Большое внимание педиатрами уделялось всестороннему изучению вопросов возрастной физиологии, особенностей развития высшей нервной деятельности, возрастной морфологии, закономерностей становления реактивности организма и физического развития, вопросов возрастной гигиены.
- Система воспитания детей дошкольного возраста, разработанная советскими педиатрами и физиологами получила мировое признание, она послужила основой построения работы детских учреждений в нашей стране и в ряде зарубежных стран.

# Третий период развития педиатрии

- Весьма ценными достижениями советской педиатрии нужно считать изучение вопросов вскармливания здорового и больного ребенка.
- На основе научных исследований разработаны и внедрены новые молочные смеси, предназначенные для вскармливания детей раннего возраста, предложены обогащенные пищевые концентраты, диетические продукты для детей с различными заболеваниями.
- Разработка основ физиологии и патологии раннего детского возраста позволила обосновать и внедрить комплекс эффективных мероприятий по снижению детской смертности, выяснены многие важные особенности внутриутробного развития, взаимоотношений организма матери и плода, влияния на развивающийся плод различных факторов внешней и внутренней среды.

# Третий период развития педиатрии

- Значительно изменилась структура заболеваемости детей инфекционными заболеваниями.
  - Использование новейших достижений иммунологии, вирусологии, патологической физиологии позволило установить закономерности инфекционного процесса, иммунных реакций и аллергии при острых детских инфекциях.
  - Внедряются новые вакцины для профилактики инфекционных болезней (кори, эпидемического паротита).
  - Новым направлением в педиатрии является развитие неинфекционной иммунологии детского возраста, изучающей становление, развитие и нарушение специфической иммунологической реактивности ребенка.
- 

# Третий период развития педиатрии

- Больших успехов достигла хирургия детского возраста: разработаны методы коррекции врожденных пороков развития, резко снизилась летальность от гнойных хирургических заболеваний, развиваются методы интенсивной терапии и реанимации.
- Развитие нефрологии и урологии детского возраста тесно связано с достижениями иммунологии, биохимии, генетики, общей патологии.
- Отмечается изменение характера почечной патологии у детей, снижение частоты острого стрептококкового нефрита и относительное возрастание частоты рецидивирующих затяжных и хронических заболеваний почек, нередко ведущих к развитию хронической почечной недостаточности.

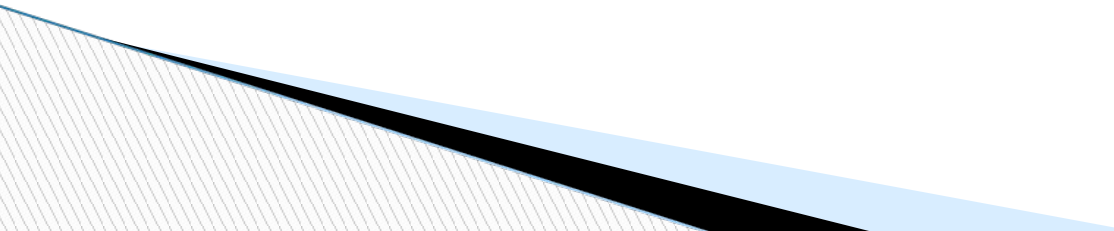
- Велик вклад в развитие отечественной детской гематологии *Котикова Юрия Агеевича* (1897-1979) и *Абезгауза Александра Моисеевича*, (1898-1977);
- эндокринологии — *Баранова Василия Гавриловича* (1899-1985), *Князевской Елизаветы Григорьевны* (1924-1975), *Скородка Леонида Марковича* (1939-1982), *Лисс Веры Львовны* (1946-2003);
- нефрологии — *Фридмана Эммануила Иосифовича* (1899-1959) и *Валентинович Александры Антоновны* (1909-1976), *Папаяна Альберта Вазгеновича* (1936-2002);

- В организации детского здравоохранения и социальной педиатрии — *Менделевой Юлии Ароновны* (1883-1959), *Антонова Александра Николаевича* (1884-1947), *Веселова Николая Глебовича* (1940-1996);
- детских инфекций — *Кузьмичевой Антонины Трофимовны* (1908-1983) и *Тимофеевой Галины Александровны* (1921-1985);
- детской кардиологии и пульмонологии — *Ширяевой Киры Феликсовны* (1928-2000);
- реанимации и неотложной терапии — *Цыбулькина Эдуарда Кузьмича* (1938-2001).

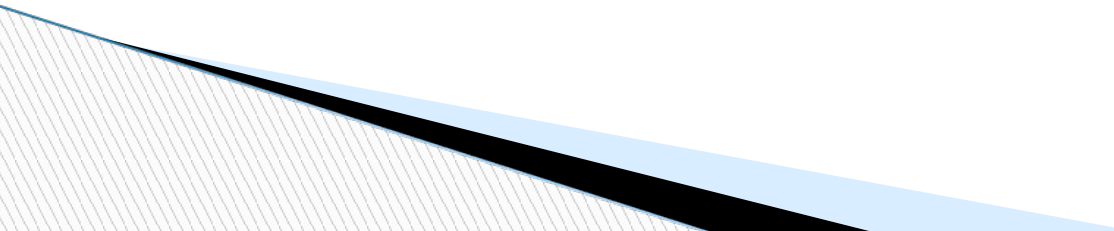
- В педиатрической службе особенно ярко реализуется ведущий профилактической направленности.

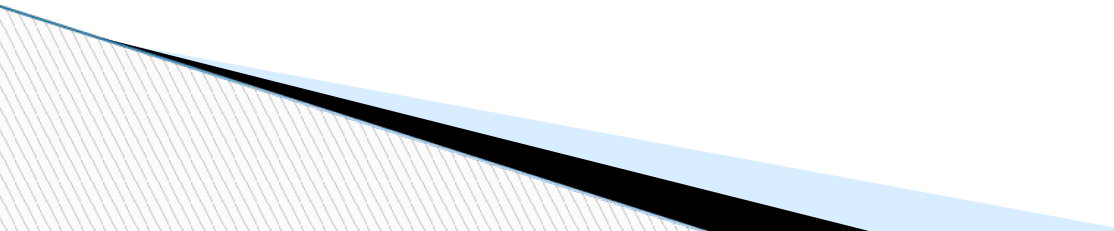


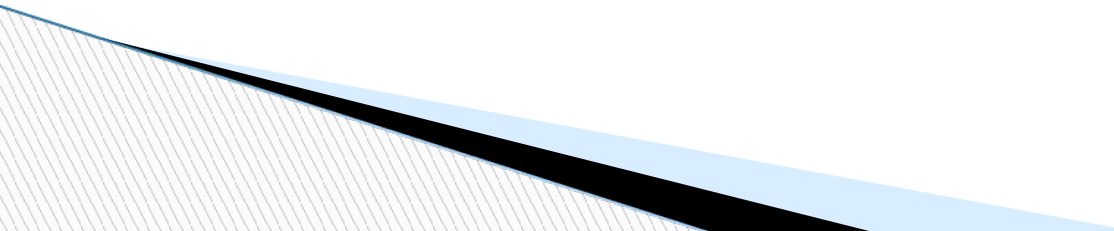


- Поскольку наша страна стала первой, где было введено специальное педиатрическое образование, многие зарубежные ученые интересовались программами и методикой преподавания.
  - Особое значение имеет междисциплинарный уровень исследований, способствующий выработке исследовательских программ, эффективных для всех областей научного знания о ребенке, и отражающий интегративные процессы в этой сфере.
- 

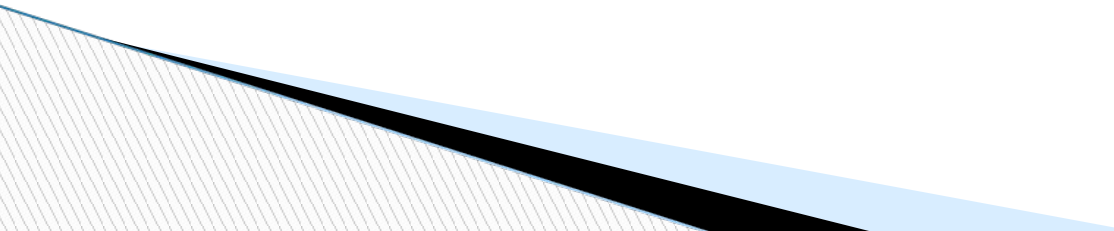
- Огромное влияние на учение о ребенке оказали успехи естественных и биологических наук, теоретической и экспериментальной медицины, достижения научно-технического прогресса, исследования по философии, психологии, педагогике, социологии детства и др.
- Это позволило педиатрии перейти на качественно новую ступень развития, усовершенствовать методики для более глубокого и тонкого исследования всего круга научных проблем, технологически вооружило ее

- ▣ Ведущим направлением научных изысканий, прежде всего, стало исследование и понимание биологической сущности возрастного развития, включая морфофизиологические, физиолого-биохимические и цитогенетические признаки.
  - ▣ Объединение экспериментальной и клинической физиологии создало наилучшие условия для выявления закономерностей онтогенеза и реакций растущего организма.
  - ▣ Это определило и эволюцию учения о болезнях, связав многие из них со специфическим для ребенка процессом роста и развития.
- 

- В настоящее время педиатрия решает ряд важных и актуальных задач, среди которых можно выделить следующие:
  - Профилактика и предупреждение детских заболеваний и ранней инвалидности;
  - Выявление генеза и последствий детских заболеваний;
  - Эффективность диагностических мероприятий;
  - Качественное лечение и поэтапная реабилитация заболевшего ребёнка;
  - Оптимальная организация оказания медицинской помощи;
  - Выявление и последующее устранение социальных факторов, оказывающих негативное воздействие на здоровье ребёнка; ·
- 

- Разработка и апробация новейших методов и методик лечения;
  - Повышение детского иммунитета и устойчивости организма к неблагоприятным факторам окружающей среды;
  - Пропаганда правильного детского питания и здорового образа жизни.
  - Эти и другие проблемы, которые стоят перед современной педиатрией, направлены на самую главную ценность как отдельного родителя, так и общества в целом - здоровье ребёнка.
- 

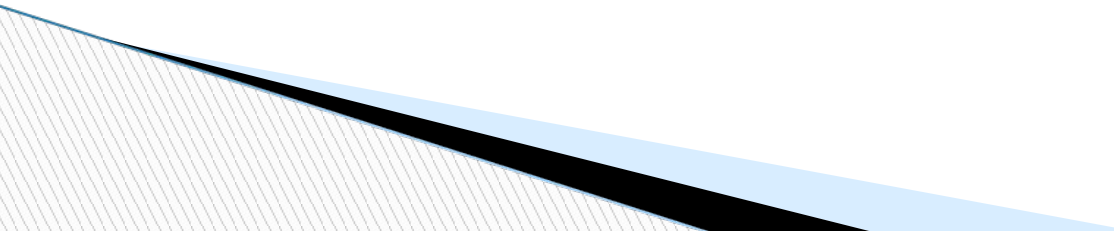
# Охрана материнства и детства

- – это созданные государством условия, направленные на обеспечение необходимых условий для рождения, выживания и защиты детей, их полноценного развития и для реализации семьей всех ее функций в жизни общества.
  - Охрана материнства и детства в нашей стране стала одним из стратегических направлений государственной социальной политики.
- 

# Российское законодательство по защите семьи и детства

- Основным нормативным документом регулирования брачно-семейных отношений в нашей стране является ***Семейный кодекс Российской Федерации***., который вступил в силу 1 марта 1996 г.
- Кроме Кодекса, нормы семейного права содержатся в федеральных законах, законах субъектов Федерации, и нормативных актах Президента России и Правительства РФ.
- Ряд норм семейного права содержатся в Гражданском кодексе Российской Федерации.

# Документы РФ по регулированию прав детей

- Конституция РФ;
  - Семейный кодекс;
  - Гражданский кодекс;
  - Жилищный кодекс;
  - ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;
  - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
  - ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- 



# Документы РФ по регулированию прав детей

- ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;
- другие нормативно-правовые акты.
- В мае 2017 года Президент РФ Владимир Путин подписал [Указ](#) об объявлении 2018–2027 годов в России **Десятилетием детства**, целью которого является совершенствование госполитики в сфере защиты детей.

# Статья 38 Конституции РФ

- Материнство и детство, семья находятся под защитой государства.
- Забота о детях, их воспитание - равное право и обязанность родителей.
- Трудоспособные дети, достигшие 18 лет, должны заботиться о нетрудоспособных родителях.

# Конвенция «О правах ребенка»

- ▣ 20 ноября 1989 г. Генеральной Ассамблеей ООН была принята **Конвенция «О правах ребенка»** - основной международно-правовой документ обязательного характера, посвященный широкому спектру прав ребенка.
- ▣ Документ состоит из 54 статей, детализирующих индивидуальные права лиц в возрасте от рождения до восемнадцати лет на полное развитие своих возможностей в условиях, свободных от голода и нужды, жестокости, эксплуатации и других форм злоупотреблений.

# Конвенция «О правах ребенка»

- ▣ В конвенции «О правах ребенка» сформулированы основные принципы правовой защиты детства:
- ▣ **недискриминация:** гарантируются права и свободы человека и гражданина согласно общепринятым принципам и нормам международного права;
- ▣ запрещаются любые формы ограничения прав граждан по признакам социальной, расовой, национальной, языковой или религиозной принадлежности;

# Конвенция «О правах ребенка»

- наилучшее обеспечение интересов ребенка: родители являются законными представителями ребенка, следовательно, на них возлагается обязанность по защите его прав и интересов; право ребенка на воспитание своими родителями, которые несут ответственность за воспитание и развитие своих детей, уважение человеческого достоинства;
- родители обязаны заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей, получении ими общего образования;

# Конвенция «О правах ребенка»

- право на жизнь, выживание и развитие: каждый ребенок имеет неотъемлемое право на жизнь, а значит, государства — члены ООН должны обеспечивать в максимально возможной степени выживание и здоровое развитие ребенка;
- уважение взглядов ребенка: ребенок имеет право свободно выражать свои взгляды по всем вопросам, затрагивающим его.

# *Конвенция о правах ребенка*

- ▣ В Конвенции ребенок впервые рассматривается как личность, имеющая права, которые государства, ратифицировавшие Конвенцию, обязаны «уважать и гарантировать» (ст. 2 Конвенции).
- ▣ Таким образом, имеется прямое указание на то, что ребенок является особо уязвимым членом общества и потому требует и заслуживает специальной защиты.

# Конвенция о правах ребенка

- Согласно Конвенции, основным принципом защиты прав детей является признание приоритета интересов детей, в том числе «право ребенка на пользование наиболее совершенными услугами системы здравоохранения и средствами лечения болезней и восстановления здоровья» (ст. 24).
- Особенно выделяется требование особой заботы общества о социально уязвимых группах детей: сиротах, инвалидах, беженцах и др



# Конвенция о правах ребенка

- С момента ратификации Россией Конвенции (1990 г.), законодателями были предприняты усилия по приведению российского законодательства, прямо или косвенно относящегося к правам ребенка и их защите, в соответствие с Конвенцией.
- Закон от 24 июля 1998 г. 124-ФЗ **«Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»** фактически дублирует все положения Конвенции о правах ребенка ООН

□



# ***Основные направления совершенствования охраны здоровья детей***

- обеспечение достаточного уровня финансирования системы мер по охране здоровья матери и ребенка в объеме не менее 30% консолидированного бюджета здравоохранения;
- повышение структурной эффективности здравоохранения в части охраны материнства и детства;
- дальнейшее развитие специализированного коечного фонда и сети дневных стационаров для детей с созданием межрайонных специализированных и реанимационно-консультативных центров;

# **Основные направления совершенствования охраны здоровья детей**

- мониторинг здоровья детей и младенческой смертности;
- формирование территориальных и федерального регистра врожденных и наследственных заболеваний и пороков, внедрение мер по их профилактике;
- увеличение объема профилактических мер на основе внедрения современных технологий и переноса части объемов помощи из стационарного сектора в амбулаторный;
- совершенствование медико-социальной и психологической помощи детям из многодетных, неполных семей, имеющих физические и психические ограничения, беспризорным и безнадзорным.

□

- ▣ Материнство, детство, семья, отцовство ( ст. 7 и п. "ж" ч. 1 ст. 72 Конституции) - социальные ценности общественной жизни.
- ▣ Они представляют собой взаимосвязанную систему факторов, характеризующих состояние общества, смену и преемственность поколений.
- ▣ Защита материнства, детства, семьи, отцовства имеет комплексный характер, осуществляется разнообразными мерами государства, субъектов Федерации, муниципальных образований, путем действия многих норм различных отраслей права (административного, трудового, гражданского и т.д.).

- Защита семьи, материнства, детства, отцовства осуществляется также мерами общественного воздействия, деятельностью различных общественных объединений, системой нравственных отношений, сложившихся в обществе.
- Забота о семье, материнстве, детстве означают создание обществом и государством социально-экономических, политических, идеологических и нравственных предпосылок для прочной, здоровой семьи, полноценного материнства, отцовства и детства, заботу о матери и ребенке, охрану их прав.

- Вопросы семьи, ее развития актуальны для России. Почти половина семей не имеет детей, а в большинстве - только одного ребенка.
- Кроме того, в детских домах, не имея семьи, находятся 170 тыс. ребят, а 3 млн бездомных и безнадзорных детей находят себе пристанище на улицах.
- в каждой из **четырёх приоритетных национальных программ - "Здоровье", "Образование", "Достойное и комфортное жильё - гражданам России", "Развитие агропромышленного комплекса"** - содержатся положения, относящиеся к охране и развитию семьи, материнства, детства.

- Материнство, детство, семья представляют собой взаимосвязанную систему социальных факторов, в решающей степени определяющих состояние общества и перспективу его прогрессивного развития, связь, нормальную смену и преемственность поколений, подготовленность новых членов общества к полноценной реализации прав и обязанностей человека и гражданина, как и фактическую реализацию этих прав и обязанностей в социальной и частной жизнедеятельности.
- Охрана материнства и детства – это созданные государством условия, направленные на обеспечение необходимых условий для рождения, выживания и защиты детей, их полноценного развития и для реализации семьей всех ее функций в жизни общества.

- В общем и целом, деятельность государства по защите материнства и детства можно разделить на три пласта:
- 1. Принимаются соответствующие законодательные акты, прописываются гарантии и нормы реализации гарантий. Разрабатываются программы на федеральном и региональном уровнях;
- 2. Создаются механизмы и институты, направленные на реализацию этих гарантий и норм;
- 3. Нарбатывается практика, совершенствуются институты и нормы, создаются дополнительные условия, корректируются в соответствии с изменением экономических, социальных и иных обстоятельств в государстве и в мире в целом, поскольку защита материнства и детства – феномены динамичные, развивающиеся.

□





