

## 260 ЛЕТ ALMA MATER ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СИФИЛИДОЛОГИИ

Д.В. ЗАСЛАВСКИЙ

### 260 years of Alma Mater of Russian Syphilology

D.V. ZASLAVSKY

Об авторе:

Д.В. Заславский — профессор кафедры дерматовенерологии Санкт-Петербургской государственной педиатрической медицинской академии, д.м.н.

Приведены сведения о Калинкинской больнице, которая являлась первым стационарным узкоспециализированным сифилологическим учреждением в мире. С момента основания Петром I в 1718 г. Прядыльного двора больным «срамными болезнями» оказывали лекарскую помощь, и постепенно учреждение превратилось в лечебное и исправительное заведение. Представлены новые материалы об основоположнике первой научной школы русской венерологии и организаторе высшего женского образования в России В.М. Тарновском. Освещены основные этапы реорганизации Калинкинской больницы в современное кожно-венерологическое учреждение.

*Ключевые слова:* Калинкинская больница, В.М. Тарновский, сифилис, история дерматовенерологии.

During Peter the Great syphilis and gonorea had such a wide spread, that so called spinning houses for easy virtues were established in Saint Petersburg. One of this spinning yard established in 1718 by Peter the Great, later on was turned into the medical facility and called Kalinkinskaya Hospital under the rein of Elizaveta Petrovna. Her decree dated August 1st, 1750 was the first official reference of Kalinkinskaya Hospital as medical facility specialized in venereological treatment. In this hospital the founder of Russian venereology Benjamin Mikhailovitch Tarnowsky (1837—1906) lectured syphilology for 25 years since 1859, initiated the establishment of the Russian Venereological School, devoted his research to pereloy, gonorea, hypertrichosis, neurosyphilis, iodoform treatment. Experimental syphilis, congenital syphilis, Ulcus vulvae acutum were studied within the hospital. In Soviet period Kalinkinskaya Hospital was renamed to the Skin-Venereological Dispensary of the Leningrad Region. Nowedays it hosts the serological lab, experimental syphilis lab and is considered the biggest mycological lab in Russia. The Dispensary houses 110 beds, 34 specially equipped offices and 54 specialists.

*Key words:* syphilology, venereological diseases, syphilis, Russian Venereological School, Kalinkinskaya Hospital, Benjamin Tarnowsky, serological laboratory, mycological laboratory, venereological hospitals of Leningrad region, experimental syphilis, syphilis treatment in Russia, gonorea, pereloy, neurosyphilis.

Уже в первые годы существования Петербурга сифилис и гонорея, или, как тогда говорили, «перелой», получили такое распространение, что Петр I приказал полиции вылавливать в городе «гуляющих девок» и заключать их в так называемые «прядыльные дома», где они занимались прядением. В записках Петра есть заметка: «о бабах, потребных на полотняной Екатерингофский завод». Один из них близ впадения реки Фонтанки в Финский залив был превращен при Елизавете Петровне в лечебное заведение — Калинкинскую больницу (от названия деревни Кальюла, или Каллина, что в переводе с финского означает «лысое место»). Эта больница возникла на бывшем Прядыльном дворе, где в 1718—1727 гг. делали канаты, ткали тонкую ткань «на голландский манер» и куда позже направляли для исправления лиц «непотребного и неистового женского пола» (т. е. женщин легкого поведения). Затем в этих зданиях разместился Измайловский полк. В 1745 г. фабрика была возобновлена, и через пять лет в ней

уже существовала «секретная» Калинкинская больница, куда попасть считалось позором, ибо в основном в ней лечили венерические болезни. 1 августа 1750 г. был опубликован именной указ Елизаветы Петровны «О поимке и приводе в главную полицию непотребных жен и девок» (собрание законов Российской Империи т. XIII, № 9789), непосредственно касающийся Калинкинского дома:

«Понеже по следствию и показаниям пойманных сводниц и б...й... как известно, около Санкт-Петербурга по разным островам и местам... помалу открывается, что уже несколько собой являться начали, — того ради Ея Императорское Величество указала: тех кроющихся непотребных женщин и девок, как иноземок, так и русских, сыскивать и во исполнение того Ея Императорского Величества указу Главной Полицейской канцелярии указать по всем островам от полиции определенным командам таких непотребных жен и девок и сводниц смотреть и, пристойным образом разведывая, оных ловить и приводить в Главную полицию, а оттуда с запиской присылать в Калинкин дом. И при том оным командам накрепко приказать, чтобы честным домам обид и приметок никаких не чини-

ли и кроме единых тех непотребных пристанниц ничем ни до кого не касались».

Точного времени основания Калининской больницы в открытых печатных источниках найти не удалось. По-видимому, с момента основания Петром I в 1718 г. Пряильного двора больным «срамными болезнями» оказывали лекарскую помощь, и постепенно учреждение превратилось в лечебное и исправительное заведение для заключения женщин развратного поведения.

Существует предание о тайном бракосочетании Петра I и Екатерины на территории современного Областного кожно-венерологического диспансера 20 ноября 1707 г. в деревянной часовне, поставленной на месте первой победы Петра I над шведами. 18 мая 1703 г. флотилия из 30 шлюпок с солдатами Преображенского и Семеновского полков под командованием Петра I одержала первую боевую победу, захватив в устье Невы два шведских военных судна — «Гедан» и «Астрильд». Все участники того боя получили специальные золотые медали с надписью «Небываемое бывает». За эту баталию Петр I был награжден высшим орденом России — орденом Св. Андрея Первозванного. В 1710 г. часовню перевезли в Стрельню, где в качестве придела пристроили к Спасо-Преображенской церкви. Затем на этом месте возвели деревянную церковь св. Екатерины, которая просуществовала до 1847 г. Преемницей деревянной церкви стала сооруженная при больнице в 1850 г. каменная часовня-покойница. Это здание, с алтарной частью, и сейчас находится в десяти метрах напротив Областного кожно-венерологического диспансера. В 1783—1799 гг. при Калининской больнице действовал Императорский медико-хирургический институт, после переезда которого главное здание больницы в 1799—1800 гг. было перестроено архитектором А. Порто. Среди первых профессоров был Н.М. Максимович-Амбодик, впервые в 1784 г. описавший молочницу как самостоятельное заболевание. Это училище (институт) было особым учебным заведением и предназначалось для иностранцев и их потомков, преимущественно немецкого происхождения. Его открытие при больнице за Калинкином мостом было предложено Кельхеном и утверждено Екатериной в 1783 г. В Калининском училище 30 штатным ученикам и волонтерам преподавали теорию и практику повивального искусства, общую хирургию, лечение глазных болезней, анатомию, физиологию, химию, ботанику, физику. При училище находилась больница на 20 родильниц и 20 больных. Большие усилия для развития и совершенствования преподавания прилагал куратор училища и секретарь Медицинской коллегии Я. Рейнегс (Reineggs Erlich Jacob, 1744—1793). Он прибыл в Россию как доктор медицины и выполнял первоначально задания князя Потемкина. Современники отмечали широкую образованность Рейнегса, он был членом нескольких научных



Первый корпус Калининской больницы с литыми воротами в здании бывшего Пряильного двора Петровского времени 1718 года



Врачебный прием



Палата с 15 штатными кроватями



Калинкинская больница 1832 год, главный корпус



Современное здание Калинкинской больницы

обществ и академий. Калинкинская больница стала старейшим специализированным сифилидологическим учреждением как в России, так и в Европе.

В одном из корпусов этого старейшего учреждения до сих пор располагается Ленинградский областной кожно-венерологический диспансер со стационарным отделением.

С самого начала Калинкинская больница была учреждена как полицейско-исправительное заведение «для непотребных жен и девок». Размещалась она вначале в плохо приспособленных зданиях, больные располагались скученно, медицинского персонала не хватало. Лечение проводилось «секретным» путем, больные числились под номерами, иногда даже скрывали свое лицо под маской и имели право не называть своего имени и звания. «Знатные люди прибывали в больницу, надев на лицо черную маску из тонкого батиста с прорезями для глаз».

Нередко пациентов подвергали наказаниям: ограничивали в пище, давая одну лишь овсянку, запрещали свидания с родными, надевали смирительную рубашку, а в случае неповиновения заключали в темный карцер. Проститутки, направленные в больницу Врачебно-полицейским комитетом и составлявшие основной контингент больных, содержались отдельно от добровольно поступивших пациенток.

В 1828 г. больница перешла в ведение Попечительного совета под покровительством Николая I и под управлением Императрицы Марии Федоровны. Первый попечитель князь П.В. Голицын отмечал, что «по неудобству настоящего помещения больных по роду лечения их невозможно ни ожидать, ни требовать успешного лечения. Больница вовсе не имеет цейхгаузов, приемных комнат, сушильни для белья, материальных кладовых и места для хранения умерших до погребения их». Из-за ветхости больничных строений и острой необходимости увеличить число коек, которых было около 60, встал вопрос о постройке нового здания. Возведенное в 1832 г. по проекту архитектора Людвиг Шарлема-

### Городская Калинкинская больница. Генеральный планъ.



#### Объяснение.

- |   |  |
|---|--|
| А. Главное больничное здание.               | Е. Прочный фризель.                        |
| В. Туберкулезное и родильное отделение.     | Ф. Часовня и покойницкая.                  |
| Г. Аптека, амбулатория и квартиры хирургов. | Г. Баракъ.                                 |
| Д. Квартиры хирургов.                       | Н. Конюшни, сарай и ледники.               |
|   | И. Силосы.                                 |
|   | К. Баракъ, постр. въ 1888 г.               |
|   | Л. Амбулатория и аптека, постр. въ 1888 г. |

План Калинкинской больницы

ня, оно сохранилось до настоящего времени (здесь находился Научно-исследовательский технологический институт антибиотиков и ферментов медицинского назначения). Позднее к главному корпусу пристроили трехэтажную водолечебницу, попасть

в которую можно было из коридоров каждого этажа. К концу XIX в. больница имела 13 отделений: деревянный барак на 50 коек для мужчин-сифилитиков и 12 женских отделений, расположенных в главном корпусе и других зданиях. Для женщин, больных сифилисом, предусматривалось 5 отделений на 270 коек, для страдающих гонореей — 2 отделения на 120 коек. Отделение кожных болезней на 45 коек занимало третий этаж главного здания. Гинекологическое (50 коек), родильное (10) и хирургическое (12) отделения размещались в двухэтажном каменном доме. При больнице существовала амбулатория с отдельным входом для мужчин и женщин.

В 1835 г. объявлено было Высочайшее распоряжение, чтобы с лиц, поступивших в больницу с желтыми билетами, «платы за лечение не взымалось».

Поскольку руководство находило «невозможным иметь Божий храм там, где большинство лечится от последствий разврата», больным приходилось довольствоваться посещениями священника из близлежащей церкви св. Екатерины. Богослужения свершались в одном из помещений. В 1850 г. вблизи места, где раньше стояла церковь св. Екатерины, по другую сторону переуллка, была сооружена по проекту П.С. Плавова часовня для отпевания с небольшим иконостасом из восьми икон. Наконец разрешение на устройство больничной церкви было получено, и в 1855 г. Ф.И. Эппингер разработал проект домового храма, но он остался на бумаге. Автором нового проекта стал ведомственный архитектор И.А. Варнек, средства предоставил купец П.Т. Павлов, получивший за это орден св. Анны 3-й степени. Иконы для иконостаса, выполненные по рисунку архитектора, написал С.В. Постемский. 18 августа 1863 г. произошло освящение устроенного за полгода храма, занявшего две палаты посреди верхнего этажа главного здания и отделанного «незатейливо, но просто и вполне изящно». Чтобы отделить больных от здоровых, во всю ширину храма до самого потолка была установлена стеклянная перегородка. Так как больница расширялась, то в 1897 г. храм был внутри переделан на средства попечителя А.М. Григорьева. Он стал двусветным, над ним появился купол. 24 октября 1897 г., в день престольного праздника, последовало новое освящение епископом Гдовским Назарием. Увещанием «падших женщин» (с 1900 г. больница стала только женской) в больнице занимались аристократки: графиня Е.Е. Ламберт и княжна М.М. Дондукова-Корсакова, известные своей благотворительностью. С 1879 г. при церкви действовало благотворительное общество помощи неимущим больным. Перед революцией его возглавлял настоятель — О.В. Травин. При изъятии властями 13 марта 1922 г. церковных ценностей больные и служащие пытались оказать сопротивление представителям власти. После этого в закрытой 6 апреля 1922 г. и отданной под клуб церкви (имущество взяла Екатерингофская церковь) находился партком



Т.П. Павлов

и конференц-зал Научно-исследовательского технологического института антибиотиков и медицинских ферментов.

Основоположник русской венерологии, последователь Рикора Вениамин Михайлович Тарновский (9 июля 1837 г. — 5 мая 1906 г.). В 1859 г. начал работать в должности сверхштатного врача в Калининской больнице и там положил начало первой русской венерологической школе. При поступлении на работу Тарновского спросили: «...вы хотите быть участковым врачом?», т. е. врачом, свидетельствующим по участкам проституток, каковыми были тогда все врачи Калининской больницы. Тарновский ответил, что хочет просто заниматься и наблюдать за больными, «Странно! к чему же это вам?», — ответили ему.

Он предложил отделить участковых врачей от больничных и заменить фельдшеров фельдшерицами, которых и стал обучать. Это предложение возмутило весь персонал и коллеги пригласили Тарновского в дежурную комнату и объявили, «что служить вместе с ним находят для себя неудобным». Только благодаря директору Медицинского Департамента доктору Пеликану Вениамин Михайлович смог продолжить свою работу в больнице.

В 1867 г. им был издан «Атлас к руководству для распознавания венерических болезней женщин и детей» с 15 рисунками, сделанными с натуры художником В. Рейнгардом. В 1867 г. Тарновский стал заниматься изучением нейросифилиса. По его проекту в 1868 г. было организовано «Суворовское учи-

лице для повивальных бабок» при Калинкинской больнице. В нем В.М. Тарновский в качестве доцента вел в течение 25 лет курс сифилидологии.

Еще в 1870 г. до открытия гонококка Тарновский опубликовал в виде монографии 18 лекций «Перелой и сифилис», где четко указал, что это два разных заболевания, и охарактеризовал анатомические изменения при гонорее.

В 1871 г. В.М. Тарновский описывает гипертрихоз, избыточное оволосение лба как возможный признак позднего врожденного сифилиса. В 1881 г. Тарновский предложил классификацию венерических болезней: использовать в статистических отчетах вместо общей графы «венерические болезни» четыре раздела: «сифилис, шанкры и его осложнения, перелой и его осложнения, незаразные болезни половых органов». В 1893 г. он предложил способ лечения мягкого шанкра йодоформом в виде присыпок, который получил признание в России и в странах Западной Европы.

В 1885 г. В.М. Тарновский публикует судебно-психиатрический очерк «Извращение полового чувства». В 1886 г. им издана книга «Половая зрелость, ее течение, отклонения и болезни». В этой книге есть глава «Меры для предупреждения заражения венерическими болезнями». В ней приводятся сведения об общественной профилактике с врачебно-полицейским надзором за проституцией, домах терпимости, проститутках-одиночках, тайной проституции; рекомендованы меры по оздоровлению проституции, врачебно-санитарные меры в войсках, в учебных заведениях, на фабриках и заводах и т. д.

В числе пациенток Калинкинской больницы были проститутки из борделей всех разрядов. Врач-венеролог М.И. Покровская, проводившая здесь в 1899 г. медико-психологическое обследование, упоминает о дорогих жрицах любви, окончивших гимназию, знающих несколько иностранных языков и сознательно избравших проституцию своей профессией. Женщины этого типа старались свести до минимума риск заразиться при исполнении своих обязанностей и даже предлагали ввести обязательный осмотр клиентов.

В.М. Тарновский был сторонником организованной проституции (регламентации), при которой проститутки подчинялись определенному врачебно-полицейскому режиму: зачисление в списки проституток, выдача специального билета («желтый билет») вместо обычного удостоверения личности (вида на жительство), ограничение свободы передвижения, сосредоточение проституток в особых домах терпимости. В 1888 г. в своей книге «Проституция и аболиционизм» Тарновский пытается доказать неизбежность проституции, причину которой он видел не в социальных условиях, а в сущности «прирожденных проституток».

Существует предание, согласно которому во время посещения Александром II Калинкинской боль-



В.М. Тарновский

ницы 4 апреля 1866 г., В.М. Тарновский вручил императору наперстный священнический крест. И после этого император, надев его, отправился в сопровождении племянника и племянницы на прогулку в Летний сад, где на него было совершено первое покушение, и пуля попала в этот «Крест Животворящий», защитив Александра II. Из личного дела № 1134 ведомства попечительного совета заведений общественного призрения в С. Петербурге конторы Калинкинской больницы о службе сверхштатного ординатора Вениамина Тарновского:

«Высочайшим повелением, выраженным в отношении г. Министра Императорского двора, от 22 апреля 1866 года за № 1929, на имя г. Попечителя больницы, Тайного Советника Розенберге-ра, за подношение 18-го числа, того же апреля лица, чинами Калинкинской Градской больницы, при верноподданническом адресе, того самого св. Креста, которым, при посещении сего Учреждения, 4-го апреля 1866 года, Государь император был осечен в домово-й церкви означенной больницы, незадолго до чудесного избавления Своего от опасности, Его Императорское Величество Всемилоостивейшие повелеть соизволил: объявить подписавшим адрес лицам, за это приношение и верноподданнические чувства, Высочайшую благодарность...».

Еще в 1882 году Тарновский предложил создать русское профессиональное общество дерматовенерологов, но только в начале 1885 года вместе с А.Г. Полотебновым, Э. Шперком и др. разработали проект устава Русского сифилидологического и дерматологического общества и направили его, соглас-

но существующему тогда порядку, через петербургское градоначальство для утверждения в Медицинский совет Министерства внутренних дел 28 мая 1885 г. Министерство исключило из проекта устава пункты, в которых обществу предлагалось заниматься подготовкой рекомендаций по изменению законодательства, изучением причин возникновения и условий развития сифилиса. Из устава исключили пункт, предлагающий устанавливать связи с другими обществами и медицинскими факультетами университетов. В течение нескольких месяцев проект устава рассматривался в различных правительственных инстанциях и наконец был одобрен на заседании Медицинского совета Министерства внутренних дел 16 июля 1885 года. 9 августа устав утвердил управляющий Министерством внутренних дел статс-секретарь Дурново Петр Николаевич. Это было первое в мире национальное венерологическое общество, утвержденное на уровне государства, так как основанное в 1869 городское муниципальное общество в Нью-Йорке и Американское национальное общество в 1876 году предлагали заниматься только дерматологическими проблемами и не были зарегистрированы на государственном уровне.

20 октября 1885 года, в своей квартире на набережной реки Мойки 104, напротив арки Новой Голландии, В.М.Тарновский провел заседание первого в Европе русского сифилидологического и дерматологического общества.

В этом же доме жил граф А.И. Мусин-Пушкин и, возможно, хранилось до его переезда в Москву в 1798 г. «Слово о полку Игореве». Можно только представить себе ежедневный путь профессора В.М. Тарновского, действительного тайного советника, утром на работу в теплый, солнечный день по набережным реки Мойка, мимо арки Жан Валлен-Деламота, по Пряжке в Калининскую больницу для занятий любимым делом!

Вторым обществом в Европе стало Итальянское общество дерматологии и сифилиграфии, открытое 18 сентября 1885 года в г. Perugia.

В 1887 г. В.М. Тарновский выделил крупную сумму собственных сбережений на строительство клиники кожных болезней Женского медицинского института (Санкт-Петербургский медицинский университет им. И.П. Павлова).

Благодарные женщины не забыли о нем и после его смерти, оставив на его памятнике в Ялте такие слова: «Профессору от жены и врачей. Нашему общему другу, высокоталантливому профессору — от учениц, женщин врачей».

Первый съезд по борьбе с сифилисом, проходивший в 1897 г. в стенах Калининской больницы, обязал клиентов публичных домов совершать интимный туалет перед контактом с девицей. Проститутки-одиночки («бланковые») приводили клиентов на квартиру. Они были обязаны еженедельно посещать врача. Для их осмотра было

оборудовано по специальному кабинету в Рождественской, Нарвской и Петербургской полицейских частях.

В 1920 г. на базе Калининской больницы были созданы центральная серологическая лаборатория, лаборатория по экспериментальному изучению сифилиса, а позднее — крупнейшая в стране микологическая лаборатория. В 1922 г. Калининской больнице было присвоено имя В.М.Тарновского. Однако с 1924 по 1927 г. функционировала только амбулатория, стационар возобновил свою деятельность лишь в 1927 г.

В больнице работал ученик С.П. Боткина Тимофей Павлович Павлов, автор академических трудов по этиологии и патогенезу экземы и общей патологии сифилиса. Старший ординатор О.В. Петерсен, впоследствии профессор и основатель кафедры кожных и венерических болезней в Клиническом институте Великой княгини Елены Павловны (в советское время — Государственный институт для усовершенствования врачей, ныне — Медицинская академия последипломного образования), создал в больнице музей муляжей и собрал коллекцию костей больных, умерших от сифилиса. В 1867 г. О.В. Петерсен сообщает о возбудителе мягкого шанкра стрептобацилле, дает описание бластомикоза. В Калининской больнице работала и первая в России женщина-венеролог З.Я. Ельцина. В стенах этого замечательного лечебного заведения был сделан ряд научных открытий: Н.И. Черепнин (1867) разработал метод лечения сифилиса подкожными впрыскиваниями сулемы, ординатор Р.Ф. Фосс (1876) доказал возможность передачи сифилиса через грудное молоко и кровь, Д.К. Заболотный проводил исследования по экспериментальному сифилису, Д.С. Чапин (1908) впервые описал острую язву вульвы. Долгое время главным врачом Калининской больницы был Э.Ф. Шперк. Став в 1870 г. старшим ординатором городской Калининской больницы, до того имевшей печальную славу «лечебной тюрьмы для проституток», он проводил там научные исследования и наблюдения. Шперк ввел несколько административных изменений: отменил карцер и телесные наказания больных женщин, разработал систему карточной регистрации заболеваний, придав этому тюремно-карательному заведению чисто лечебный облик. В 1887 г. он предложил провести реформу врачебно-полицейских мер для ограничения распространения сифилиса, полагая, что ограничение проституции и контроль распространения венерических заболеваний является делом всего общества. Э.Ф. Шперк активно участвовал в работе Общества охранения народного здоровья во главе с принцем А.П. Ольденбургским, а в 1890 г. создал и возглавил Институт экспериментальной медицины (С.Я. Кульнев — главный врач с 1901 по 1924 г.). Его учениками были А.А. Сахновская и О.Н. Подвысоцкая.

Врачам больницы принадлежит инициатива массовых обследований населения с целью выявления венерических заболеваний. После 1930 года Калининская больница была реорганизована в кожно-венерологический институт, просуществовавший до 1956 г. Главным врачом института была назначена профессор О.Н. Подвысоцкая. В этом институте, директором которого был С.Е. Горбовицкий, работали Б.Н. Хольцов, С.К. Розенталь, П.Н. Кашкин, П.Г. Оганесян, Л.А. Штейнлухт. Калининская больница стала предшественницей Военно-Медицинской академии. В течение многих десятилетий Калининская больница являлась клинической и учебной базой для Императорского клинического института Великой княгини Елены Павловны (Государственный институт для усовершенствования врачей, Санкт-Петербургская медицинская академия последиplomного образования), Женского медицинского института (Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова), Санитарно-гигиенического медицинского института (Медицинская академия им. И.И. Мечникова), Военно-Медицинской академии.

В наше время в стационаре Ленинградского областного кожно-венерологического диспансера, являющемся правопреемником Калининской больницы, уже в течение более 50 лет располагается клиническая база Педиатрической медицинской академии. На этой базе вели работу профессора Л.А. Штейнлухт, Ф.А. Зверькова, доценты И.Г. Придвижкин, В.П. Качанов, ассистенты Г.П. Третьяков, А.В. Севашевич. В настоящее время научную и клиническую работу проводят профессор Д.В. Заславский, доцент О.В. Оловянишников, доцент Ю.С. Егорова. Осуществляет клинический прием больных профессор И.А. Горланов.

В начале 30-х годов прошлого века лечением и профилактикой сифилиса и гонореи в Ленинграде занимались 20 медицинских учреждений. Одновременно шла борьба с проституцией. С момента организации Ленинградского кожно-венерологического института произошла и коренная реорганизация учета и статистики инфекций, передаваемых половым путем. В Ленинградском кожно-венерологическом институте был организован специальный сектор орготдела. При организации учета венерических заболеваний в основу был положен принцип подхода к венерическим заболеваниям как к заразным хроническим болезням, которые требуют, с одной стороны, во всех свежих случаях сигнализационного оперативного учета и срочных лечебных и профилактических мер, с другой — для получения всей картины заболеваемости населения (болезненности) и разработки плановой борьбы с венерическими заболеваниями — регистрации всех случаев обращения в текущем году за лечением. Учет венерических заболеваний был организован на следующих принципах: обязательность учета для



С.Е. Горбовицкий

всех без исключения лечебных учреждений и врачей; централизация учета и статистической разработки в Ленинградском кожно-венерологическом институте, что было введено приказом Ленгорздрави и Облздрави; единство формы учета.

В первые послевоенные годы существенную роль в оказании высококвалифицированной помощи больным венерическими заболеваниями в Ленинградской области сыграло создание в 1944 г. областного венерологического стационара на 110 коек. Л.Г. Дмитриев (1945) по этому поводу в Конъюнктурном обзоре писал: «Организация в Ленинграде областного венерологического стационара значительно улучшила оказание высококвалифицированной венпомощи в области и позволила полностью выполнить приказ НКЗ СССР об обязательной госпитализации острозаразных форм сифилиса, ликвидировать значительные вспышки в области, особенно в Ораниенбауме, Луге, Волхове, грибковых заболеваний среди организованного детства и оказать действенную лечебную помощь больным с туберкулезными заболеваниями кожи, обеспечить даже коечным лечением тех именно амбулаторных венбольных, которые не могли получить его на периферии из-за отсутствия венпомощи на месте или вследствие дальности местожительства больного от венучреждения и трудности сообщения. Наконец, существование Облвенстационара дало возможность госпитализировать для лечения не толь-

ко осложненную женскую гонорею, но принимать в стационар для обследования тех именно женщин, которые являлись порой неоднократными источниками заражения гонореей военнослужащих или же злостно уклонялись от всякого обследования и лечения...». Тем не менее в марте 1946 г. Областной венерологический стационар был свернут.

Ленинградский областной вендиспансер был организован в 1939 г. как чисто лечебно-консультативное венерологическое учреждение при Областной поликлинике Леноблздрава. Однако война разрушила сложившуюся к тому времени областную венерологическую службу. В первые послевоенные годы пришлось создавать все заново, на голом месте, так как к 1944 г. в области не сохранилось ни одного из ранее занимаемых под венерологические учреждения помещений, полностью отсутствовали специалисты в области лечения венерических заболеваний. Областной вендиспансер вновь стал функционировать только с мая 1944 г., после снятия блокады Ленинграда. В это время диспансер располагался на Невском проспекте (д. 83/41). Однако уже в 1945 г. становится очевидной необходимость выделения Областного вендиспансера в самостоятельное учреждение, так как к тому времени он приобрел совершенно новые, ранее не свойственные ему функции и большие обязанности при отсутствии ясного правового положения. Заведующий Областным вендиспансером, фактически неся функции областного венинспектора, не был оформлен приказом Облздрава и не имел полномочий, которые позволили бы ему более действенно влиять на руководителей венерологических учреждений, райздравов и на общемедицинскую сеть области, требовать от них проведения в жизнь своих указаний и контролировать их выполнение.

Самостоятельным учреждением Ленинградский областной вендиспансер стал, еще находясь на Невском проспекте. Однако ввиду аварийного состояния здания, в котором был расположен диспансер, в декабре 1951 г. он был срочно свернут, штат распущен, стационар закрыт, а все больные рассредоточены по диспансерам города. Ценой значительных усилий удалось в январе 1952 г. частично развернуть амбулаторный прием на базе кожно-венерологического диспансера № 18 Кировского района, а оргметодотдел — в Областной клинической больнице. Только 11 февраля 1952 г., благодаря вмешательству венотдела Минздрава РСФСР, Областному вендиспансеру были предоставлены два этажа в освободившемся трехэтажном корпусе Республиканского кожно-венерологического института РСФСР на пр. Огородникова, 23, в котором один этаж временно занимал Онкологический стационар. Длительное время не удавалось развернуть штатные койки, которые стали функционировать только с начала 1953 г., причем их число было уве-

лично до 50. После того как в 1956 г. из здания диспансера выехал Онкологический диспансер, коечный фонд диспансера был увеличен до 100 коек.

В настоящее время дерматовенерологическая служба Ленинградской области представлена следующими учреждениями: Ленинградским областным кожно-венерологическим диспансером, включающим помимо амбулаторного звена стационар на 110 коек, в том числе 50 коек — для больных венерологического профиля; стационарами в п. Морозовке (на 35 коек, из них 10 для дневного стационара) и в г. Тихвине (на 6 коек дневного стационара); 37 кожно-венерологическими кабинетами. В разные годы кожно-венерологический диспансер возглавляли Л.Д. Перевезенцев, Е.Л. Фридман, А.Я. Тихонова, М.И. Королев, К.Г. Бурылева, доцент О.В. Оловянишников, в течение 6 лет; Б.Н. Никифоров, заслуженный врач России, в течение 24 лет. С 2007 г. по настоящее время главным врачом Ленинградского областного кожно-венерологического диспансера является доцент Ю.С. Егорова. В Областном кожно-венерологическом диспансере населению оказывается высококвалифицированная специализированная консультативно-диагностическая и лечебно-профилактическая дерматовенерологическая помощь в полном объеме, анализируется уровень заболеваемости и разрабатываются мероприятия, влияющие на его снижение. В общей сложности в Ленинградской области работают 54 врача-дерматовенеролога.

260 лет сотрудники Калининской больницы и их правопреемники, сотрудники Ленинградского областного кожно-венерологического диспансера, — на службе здоровью Отечества!

### Литература

1. Ашурков Е.Д., Тарновский В.М. и его роль в женском медицинском образовании. Вест. дерматол. и венерол. 1957. № 1.
2. Беляков Н.А., Михайлович В.А., Хмельницкий О.К., Шербо А.П. Императорский клинический институт Великой княгини Елены Павловны. -СПб.: СПбМАПО, 1999, 284 с.
3. Горбатенко СБ. Петергофская дорога. СПб., 2001.
4. Гусаков Н.И. История отечественной дерматовенерологии. М. 2007, 461 с.
5. Залесский С. Очерки главнейших публичных заведений Санкт-Петербурга и Москвы. Казань, 1859.
6. Капустин М.Я. Калининская городская больница в Санкт-Петербурге. СПб., 1885.
7. Кобак А.В., Антонов В.В., Невский архив. Историко-краеведческий сборник. СПб. 1999.
8. Кожевников П.В., Фролова М.А. Роль больницы имени В.М. Тарновского в развитии отечественной венерологии и дерматологии. Вест. дерматол. и венерол. 1963; 5: 62—64.
9. Петров П.Н. История Санкт-Петербурга. СПб., 1885, 585 с.
10. Пыляев М.И. Забытое прошлое окрестностей Петербурга. СПб., 1889 (Препр. СПб., 1994).
11. Семенова Т.М. Калининская городская больница в Санкт-Петербурге. Aqua vitas. 1997; 1: 40—44.
12. Фролова М.А. История старейшей в России Калининской кожно-венерологической больницы: Дисс. ... канд. мед. наук. Л., 1959.
13. Юрьев В.К., Заславский Д.В., Никифоров Б.Н. Инфекции, передаваемые преимущественно половым путем, в Ленинградской области: прошлое, настоящее, будущее. СПб., 2008, 159 с.