

# Туберкулёзная больница № 3: история и современность

■ Геннадий Габриэлян

*Туберкулёзная клиническая больница № 3 имени профессора Г.А. Захарьина отмечает в нынешнем году 100-летний юбилей. Земская больница в селе Куркино была построена за счёт личных средств семьи Георгия Антоновича Захарьина – выдающегося московского врача-терапевта, основателя московской клинической школы, директора факультетской терапевтической клиники Московского университета. Автор проекта – знаменитый русский архитектор и художник Игорь Грабарь.*

**В**о время Первой мировой войны в больнице был развёрнут госпиталь для лечения раненых, просуществовавший до 1920 года. Спустя два десятилетия, в самом начале Великой Отечественной войны на базе больницы был развёрнут теперь уже хирургический эвакуогоспиталь, реорганизованный в 1942 году в Городскую клиническую туберкулёзную больницу.

В 1998 году больнице присвоено имя профессора Г.А. Захарьина. Сейчас это крупнейшая клиническая больница для лечения больных туберкулёзом в системе Департамента здравоохранения города Москвы. В 2013 году здесь было пролечено 2333 больных.

Часть корпусов больницы получили к сегодняшнему дню статус памятников архитектуры, а само учреждение занимает площадь 16 га в лесопарковой зоне «Долина реки Сходни».

В настоящее время главным врачом ТКБ № 3 является кандидат медицинских наук, отличник здравоохранения Александр Собкин.

**— Александр Лазаревич, каково место вашего учреждения в системе органов Департамента здравоохранения?**

— Самое крупное противотуберкулёзное учреждение в столице — это Московский городской научно-практический центр борьбы с туберкулёзом (МНПЦБТ), у которого есть и свои клиники, и отделения в диспансерах. На втором месте мы. Плановая мощность

больницы № 3 составляет 705 коек, в том числе 645 фтизиатрических и 60 хирургических. Кроме того, имеется 12 коек реанимационно-анестезиологических. Специфика больницы состоит в том, что она многопрофильная: здесь работают не только фтизиатры, но и терапевты, кардиологи, неврологи, психиатры, наркологи, психотерапевты, гастроэнтерологи, клинические фармакологи — и это ещё не весь перечень. Кроме диагностического, есть отделения для лечения больных туберкулёзом с ВИЧ-инфекцией, психиатрическое, гериатрическое, эндокринологическое и другие. В целом больница профилирована как учреждение для лечения туберкулёза у лиц с сопутствующими заболеваниями. Они попадают к нам через отдел госпитализации МНПЦБТ, причём вся госпитализация плановая. Второй канал — перевод к нам из городских стационаров тех больных, у которых заподозрен туберкулёз. Примерно у половины больных данной категории предварительный диагноз подтверждается, и они остаются для лечения.

**— Каким образом меняются условия, в которых действует современное противотуберкулёзное учреждение?**

— Фтизиатрическая служба Москвы является сегодня, наверное, самой передовой в стране, наилучшим образом выстроенной и оснащённой. Вся противотуберкулёзная система работает под эгидой



## Досье

Александр Лазаревич Собкин окончил в 1983 году 2-й Московский государственный институт им. Н.И. Пирогова. В 1985-м получил первичную специализацию по фтизиатрии, в 1991-м — по рентгенодиагностике. В 2006 году прошёл профессиональную переподготовку по организации здравоохранения и общественному здоровью. Кандидат медицинских наук, имеет около 20 печатных работ.

С 1984 по 2012 год занимал различные должности в противотуберкулёжном диспансере № 16 г. Москвы; с 1996 года — главный врач этого учреждения.

С ноября 2012 года — главный врач ТКБ № 3 ДЗМ.

Награждён почётными грамотами Министерства здравоохранения и социального развития, Департамента здравоохранения Москвы, нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».

МНПЦБТ — и в организационном отношении, и в методическом. Новые организационные принципы касаются в основном диспансерного наблюдения, амбулаторного лечения, обследования контактов; наше учреждение сотрудничает

с МНПЦБТ по методической линии. Туберкулёзная больница — это один из этапов лечения пациента, этап очень важный, поскольку закладывает основу для выздоровления человека.

В последние два года произошла оптимизация коечного фонда больницы № 3 — с 920 коек он уменьшился до 705 в связи с тем, что часть коек работала неэффективно. Кроме того, площади палат перестали соответствовать санитарно-эпидемиологическим нормам. Теперь условия пребывания пациентов улучшились, а показатели эффективности выросли.

По программе модернизации столичного здравоохранения больница получила оборудования на 47,7 млн рублей, в том числе компьютерный томограф, биохимический и гематологический анализаторы, наркозно-дыхательную аппаратуру.

**— Возбудители туберкулёза приобретают новые формы, что требует новых подходов в лечении...**

— Верно, появились лекарственно-устойчивые формы болезни, и в структуре наших больных им подвержены около 30% человек. Они находятся в отделении для больных с множественной лекарственной устойчивостью и проходят особый режим лечения. Он предусматривает приём препаратов нового поколения, довольно дорогостоящих, однако недостатка в них больница не испытывает. Особо следует сказать о пациентах с ВИЧ-инфекцией: они получают и противотуберкулёзную, и антиретровирусную терапию.

**— Какая научно-клиническая работа проводится в больнице?**

— Наши научно-практические партнёры, говорит главный врач, — это кафедры фтизиопульмонологии 1-го Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова и Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, а также Научно-исследовательский институт вакцин и сыворо-

## Кадры

**— Какие медицинские специальности, в дополнение к фтизиатрии, наиболее востребованы в вашем учреждении?**

На этот вопрос отвечает заместитель главного врача по медицинской части, кандидат медицинских наук **Лариса Сергеевна Волковинская**.

— Это, конечно, торакальные хирурги, которые делают до 400 операций в год, в том числе высокотехнологичных, требующих применения видеоторакоскопической техники, затем — врачи-эндоскописты, роль которых весьма значительна как на диагностическом этапе, так и при проведении операций по клапанной бронхоблокации; лор-хирурги, поскольку туберкулёз органов, находящихся в ведении отоларингологов — это существенная проблема: эндокринологи — в связи с тем что люди, страдающие сахарным диабетом, чаще, чем всё остальное население, заболевают туберкулёзом; наконец, психиатры — в них нужда-



ются больные, которые поступили из психиатрических интернатов. Вообще говоря, подбору и расстановке кадров в больнице уделяется большое внимание. У нас работают 82 врача, из них 13 имеют учёную степень кандидата медицинских наук, 64 — высшую и первую квалификационные категории, а среди 234 человек среднего медперсонала высшую категорию имеют более половины.

ток им. И.И. Мечникова. Клиническая база больницы даёт им широчайшие возможности для сбора и изучения материала, а мы получаем в своё распоряжение результаты исследований.

**— Каковы практические результаты деятельности больницы в последний период?**

— Об эффективности работы противотуберкулёзного учреждения всегда свидетельствуют два основных показателя: прекращение бактериовыделения и закрытие полостей распада. Первый у нас составлял в 2013 году 77%, второй показатель — 40%. Это неплохие цифры для стационара. Что касается среднего пребывания пациента на койке, то он равнялся 79,5 дня против стандартных 90, что тоже следует считать позитивным явлением.

**— В чём состоят перспективные планы развития больницы?**

— Закончить капитальный ремонт некоторых корпусов, прежде всего хирургического, где появят-

ся палаты на двух человек и самая передовая инфраструктура. Заново открыть патологоанатомическое отделение. Ещё одна мечта касается бактериологической лаборатории: сделать её суперсовременной, перейти от классических методов исследований к молекулярно-генетическим, которые позволяют идентифицировать микобактерию в течение суток. Будем и дальше развивать сотрудничество с научными кафедрами, шире вовлекать в этот процесс наших врачей.

**— Как собираетесь встретить круглую дату основания учреждения?**

— Коллектив больницы уже получил благодарность мэра Москвы Сергея Собянина по случаю 100-летнего юбилея больницы, но само это событие будет отмечаться в сентябре. Его программа включает проведение научно-практической конференции совместно с Московским городским научно-практическим центром борьбы с туберкулёзом. ■