

Проблемы социальной гигиены и история медицины, 2003, № 6

© А. В. ШАБРОВ, В. П. РОМАНЮК, 2003

УДК 614.2:93 (470)

А. В. Шабров, В. П. Романюк

ИЗ ИСТОРИИ БОЛЬНИЦЫ ИМ. ПЕТРА ВЕЛИКОГО (к 100-летию со дня основания)

Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И. И. Мечникова

В конце XIX столетия в Санкт-Петербурге в связи с ростом числа жителей (в 1900 г. население города составляло 1,25 млн человек), увеличением количества больных туберкулезом, инфекционными, хроническими, венерическими и другими заболеваниями остро встал вопрос о строительстве новых лечебных учреждений. 8 января 1903 г. на заседании Санкт-Петербургской городской думы было принято постановление: "В память со дня основания Санкт-Петербурга построить одну или несколько больниц для общих болезней с тем, чтобы в означенных больницах могло помещаться не менее 1000 кроватей; для покрытия же расходов на это дело заключать заем в 3 000 000 рублей. Закладку одной из больниц, которой должно быть присвоено имя императора Петра Великого, произвести во время празднования юбилея".

По поручению Городской управы Императорским Санкт-Петербургским обществом архитекторов был объявлен конкурс на составление эскизного проекта больницы им. Петра Великого "для незаразных больных" на участке земли в северной части Санкт-Петербурга. Первоначально больница планировалась на 1000 коек. В конкурсную комиссию вошли известные специалисты: архитекторы, главные врачи, а также представители городской общественности. Авторами проекта, занявшего первое место, стали Л. А. Ильин, А. И. Клейн и А. В. Розенберг. В дальнейшем городская дума приняла решение строить больницу на 2000 коек. По отделениям койки распределялись следующим образом: терапевтическое — 852, хирургическое — 396, нервное — 297, гинекологическое — 131, горловое — 52, глазное — 52, изоляционное — 30, сортировочное — 93, платное — 53. При проектировании больницы учитывался опыт строительства больниц в Западной Европе, три автора проекта и три члена комиссии по постройке больницы были командированы за границу для ознакомления с архитектурой аналогичных учреждений, в частности, в больнице им. Рудольфа Вирхова в Берлине, городские больницы в Шарлоттенбурге, Гамбурге, Мюнхене. Они также осмотрели архитектурные памятники голландского ренессанса, послужившего прототипом так называемого Петровского стиля в России. В этом стиле и предполагалось построить больницу им. Петра Великого. По признанию авторов лучшего проекта, "положительные приемы постройки осмотренных... больниц, особенно Вирховской в Берлине и Эппендорфской в Гамбурге", были использованы при доработке проекта строительства, поэтому удалось избежать "свойственных этим больницам недочетов".

При разработке технического проекта больницы также было внесено много изменений и дополнений со стороны различных инстанций (Совет главных врачей, Больничная комиссия, технический отдел Городской управы и др.). Разработка технического проекта продолжалась полтора года — с сентября 1908 г. до апреля 1910 г. В его экспертизе участвовали многие врачи-специалисты: по операционному блоку — А. А. Кадьян, Г. Ф. Цейлер, И. П. Греков, по гинекологическому павильону — Н. Н. Феноменов, П. Т. Садовский, К. Г. Бидеман, по глазному и ушному павильонам — Н. И. Андогский, Э. Ф. Блессинг.

Таким образом, после усовершенствования проекта строительства больницы им. Петра Великого был создан уникальный, не имеющий аналогов в мире проект. Окончательный вариант генерального плана больницы предусматривал строительство 16 павильонов — двух- и трехэтажных зданий, которые распределялись на 4 блока: административный, лечебный, хозяйственный и жилой.

Административный блок занимал 2 полуциркульных здания, в которых размещались администрация больницы, амбулатория, аптека, приемно-сортировочное отделение и отделение для платного лечения.

Павильоны лечебного блока — 2 ряда одинаковых по архитектуре зданий — располагались между зелеными зонами, были ориентированы с севера на юг. При этом длинная ось зданий была ориентирована в направлении наиболее холодных северных и северо-восточных ветров. Расстояние между павильонами (31,5 м) обеспечивало достаточную естественную освещенность помещений.

¹Известия Санкт-Петербургской Городской Думы. — 1903. — № 9. — С. 1737—1739.

Самым крупным сооружением больницы им. Петра Великого была центральная станция (автор проекта В. В. Дмитриев), которая должна была служить для отопления, вентиляции, освещения и снабжения горячей водой всех зданий больницы. Это была одна из первых теплэлектростанций в России (мощность около 1 тыс. лошадиных сил, 750 кВт), уровень ее технического оснащения соответствовал последним достижениям науки.

Жилой блок зданий занимал юго-восточную и юго-западную части больничной территории. Согласно генеральному плану он включал в себя двухэтажный особняк главного врача; трехэтажное здание для проживания старших врачей, управляющего аптекой, священника и смотрителя; четырехэтажное общежитие для ассистентов; здание-общежитие для сестер милосердия; общежитие казарменного типа для семей младшего медицинского персонала; 2 четырехэтажные казармы для "бессменных работников".

Озеленение территории больницы было тщательно продумано и гармонировало с ансамблем больничных строений. Для прогулок больных было предусмотрено 4 аллеи, разделявшие ряды павильонов. Планировалось разбить живописные газоны и цветники, посадить кусты сирени, оборудовать площадки с фонтанами. Из всех павильонов через веранды первых этажей был выход на эти площадки и аллеи. Для "отвлечения больных от больничной обстановки" проектом предусматривалась больничный сад с природным ландшафтом, с оранжереей и беседкой, из которых открывался вид на центральные аллеи. В северной и западной частях территории больницы сохранялся сосновый бор, который должен был защищать здания от холодных северных ветров.

По архитектуре, внутреннему устройству зданий, оборудованию и оснащению больница им. Петра Великого должна была встать в один ряд с лучшими больницами Западной Европы.

Официальная церемония закладки больницы состоялась 29 июня 1910 г., хотя строительство ее осуществлялось уже несколько лет. В этот период Большохинская дорога была переименована в проспект Петра Великого (с 1944 г. — Пискаревский проспект), а расположенные в округе улицы получили название в честь сподвижников Петра I: Меньшиковский проспект, Брюсовская улица, Бестужевская улица, Шафировский проспект, Екатерининский проспект.

По решению Городской управы от 20 мая 1913 г. первым главным врачом больницы Петра Великого был назначен ученик С. П. Боткина профессор Николай Яковлевич Кетчер, работавший в больнице св. Марии Магдалины. Первым попечителем больницы стал В. П. Калашников, в 1915 г. его сменил И. Ф. Земацкий, в 1916 г. — А. А. Анников.

1 мая 1914 г. была открыта первая очередь больницы на 600 коек терапевтического профиля, а к концу года было построено еще 14 зданий. Современное оснащение и оборудование новой больницы, мощные отделения различного профиля, удобное транспортное сообщение с городом явились предпосылкой для организации в ней клинической базы для обучения студентов-медиков Психоневрологического института. С 1915 г. клиническая база института постепенно расширялась по мере ввода в строй новых павильонов. К 1917 г. число коек в больнице достигло 1450. После октябрьских событий в соответствии с приказом № 414 Комиссариата здравоохранения Петрограда от 15 января 1919 г. больнице было присвоено имя Ильи Ильича Мечникова — выдающегося естествоиспытателя, автора фаготипической теории иммунитета, лауреата Нобелевской премии (в 1936 г. на территории больницы был установлен памятник И. И. Мечникову работы Л. В. Шервуда).

После окончания первой мировой войны (1918 г.) в больницу вернулись работавшие в ней опытные старшие врачи К. З. Вилланен, В. И. Глинчиков, Н. С. Коротков, Ф. Ф. Сысоев; Н. С. Коротков часто исполнял обязанности главного врача больницы. В 1905 г. он стал автором звукового метода измерения артериального давления. Благодаря простоте и точности метод Н. С. Короткова получил распространение во всех странах мира.

В 1924 г. после реконструкции больница была вновь открыта, строительство продолжалось и уже через несколько лет она стала самым крупным в стране лечебным учреждением. К началу 1926 г. число штатных коек в больнице увеличилось до 1830. Было открыто новое отделение костного туберкулеза на 120 коек, на 60 увеличено число терапевтических коек, создано

первое в городе онкологическое отделение на 120 коек, имевшее свое приемное отделение и лечебно-диагностические службы.

Большой вклад в развитие деятельности больницы внес Владимир Андреевич Оппель, заведовавший с 1924 г. хирургическим отделением. Под его руководством это отделение стало одним из крупнейших не только в России, но и в Европе. Сюда со всей страны приезжали больные с различной патологией, особенно с заболеваниями сосудов и эндокринной системы. В отделении разрабатывались и совершенствовались оригинальные методы лечения различных хирургических заболеваний, в том числе облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей. У врачей этого отделения перенимали опыт не только отечественные, но и зарубежные хирурги. В 1925 г. губздрав отдел назначил В. А. Оппеля уполномоченным по больнице; с марта 1927 г. до октября 1929 г. он был ее главным врачом.

В одном из павильонов больницы основоположник отечественной онкологии Н. Н. Петров в 1926 г. создал онкологическое отделение, которое через год было реорганизовано в Научно-практический онкологический институт Ленинградского губернского отдела здравоохранения (ныне НИИ онкологии им. Н. Н. Петрова). Это был первый в стране научно-исследовательский институт такого профиля.

В 30-е годы больничный городок представлял собой архитектурно-исторический комплекс из 50 зданий и занимал площадь 37 га. В 1932 г. на базе больницы им. И. И. Мечникова и существовавшей при ней фельдшерско-акушерской школы впервые был создан оригинальный учебный комплекс: медицинский вуз—больница—техникум с вечерней формой обучения. В его организации, обеспечившей преподавателями, дефицитным оборудованием приняли участие Академия наук СССР и Военно-медицинская академия.

5 марта 1935 г. в вузе состоялся первый и единственный выпуск 80 врачей.

Приказом Наркомздрава РСФСР № 8 от 7 января 1935 г. 2-й Ленинградский медицинский институт был объединен с больницей-медвузом И. И. Мечникова для "концентрации теоретических и практических баз 2-го ЛМИ, создания мощной кли-

нической базы для него и рационального использования для целей клинического преподавания и научно-исследовательской работы".

С первых дней Великой Отечественной войны больница им. И. И. Мечникова стала клинической базой Ленинградского фронта. В июне 1941 г. в больнице был создан крупный сортировочно-эвакуационный госпиталь, а также развернуто 1250 оперативных коек Ленгорздравотдела. В начале боевой операции по прорыву блокады в 1942 г. в госпиталь поступало в сутки до 2 тыс. раненых. В этот период в нем было развернуто специальное отделение, в котором получили лечение 885 военнослужащих из Германии и 220 — из Финляндии. Всего за годы Великой Отечественной войны в госпитале пролечено более 300 тыс. раненых и больных.

После войны продолжилось строительство больницы, открывались новые клиники, лаборатории — вирусологическая, электронной и люминесцентной микроскопии и др. Совершенствовались методы диагностики и лечения, разрабатывались и внедрялись новые методики.

В 1994 г. больнице было возвращено имя Петра Великого.

В настоящее время в больнице им. Петра Великого, оснащенной современным оборудованием, функционирует 26 специализированных отделений: клиника травматологии (протезирование крупных суставов и гнойная остеология); клиника общей хирургии (ангиохирургия крупных сосудов); клиника гинекологии (лечение бесплодия и воспалительных заболеваний); клиника пропедевтики внутренних болезней (гастроэнтерологический центр); клиника хирургических болезней (хирургической гастроэнтерологии с центром реконструктивно-восстановительной хирургии желчных путей); клиника профессиональных болезней (Ленинградский областной центр промышленной медицины, профпатологии и реабилитации больных и инвалидов); клиника офтальмологии (центр микрохирургии глаза и глаукомы); центр лучевой диагностики; консультативно-диагностический центр и др. Здесь ежегодно получают лечение около 20 тыс. больных.

Поступила 15.01.03