

Преемственность идей и поколений. Исторические факты о деятельности Шереметевской больницы (к 100-летию НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского)

С.А. Кабанова, Ю.С. Гольдфарб , Е.В. Графова, Е.Е. Лукьянова, С.С. Петриков, М.Л. Рогаль, М.Ш. Хубутия

ГБУЗ «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»
Российская Федерация, 129090, Москва, Б. Сухаревская пл., д. 3

✉ Контактная информация: Гольдфарб Юрий Семенович, доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом внешних научных связей ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ». Email: goldfarbjs@sklif.mos.ru

ВВЕДЕНИЕ

Деятельность Странноприимного дома, учрежденного графом Н.П. Шереметевым и открытого 28 июня 1810 года, преследовала благородную цель – помогать страждущим, среди которых были больные и малообеспеченные люди. Однако одного такого намерения было мало, и Н.П. Шереметев позаботился о том, чтобы реально обеспечить устойчивую работу Странноприимного дома, предусмотрев как ее гласность, так и надежное покровительство государства.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В научный оборот впервые введены ежегодные финансовые отчеты Попечительского совета Странноприимного дома за 1862–1866, 1868, 1871, 1872 и 1902 годы. Для подготовки статьи привлечен архивный материал, включающий 6 источников, а также раритетные публикации, датированные 1859–1927 годами. Методы исследования: историко-генетический, сравнительно-исторический, проблемно-хронологический и системный.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Анализ деятельности Шереметевской больницы за 1810–1909 годы показал, что из его бюджета регулярно и в возрастающем объеме выделялись средства на лечение больных, число которых было максимальным в 1865 (1798 человек), а наименьшим – в 1814 году (127 человек).

Персонал Шереметевской больницы принимал активное участие во всех крупных военных действиях с участием России (создание санитарных отрядов для оказания помощи раненым и больным в районах боевых действий, а также дополнительных коек, размещаемых на территории самой больницы).

Шереметевская больница также сыграла важную роль в деле высшего медицинского образования в России, став клинической базой Московской медико-хирургической академии, а позже – медицинского факультета Московского университета; многие из ее сотрудников были преподавателями этих учебных заведений. Высокий уровень преподавания был обеспечен, кроме того, благодаря оснащению больницы современным медицинским оборудованием и активному внедрению в ее работу новейших достижений медицины.

В больнице в одной из первых в России по инициативе ее главного доктора А.Т. Тарасенкова было организовано отделение для приходящих больных как самостоятельная структура. В нем оказывалась помощь 175–200 больным в день. Это стало прообразом всеобъемлющей амбулаторно-поликлинической сети, созданной в нашей стране в последующем.

Высокий авторитет больнице принесла деятельность ее главных докторов и операторов, неустанно работающих над совершенствованием организационной и лечебной сторон оказания квалифицированной медицинской помощи.

Заключительный период деятельности больницы (1910–1923) до Октябрьской революции характеризовался наибольшим объемом лечебной работы, который в дальнейшем резко уменьшился ввиду финансовых трудностей. С 1919 года больница функционировала как государственное учреждение, став также базой возрождения в Москве службы скорой медицинской помощи.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обзор деятельности Шереметевской больницы указывает на то, что организация экстренной и неотложной медицинской помощи населению Москвы, педагогическая работа, участие в лечении раненых, высокая хирургическая активность и многопрофильность явились тем фундаментом, на котором широко развернулась ее работа. Отнюдь не случайно именно эта больница была реорганизована в 1923 году в институт неотложной помощи имени Н.В. Склифосовского (с 1943 года – НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского).

Экономические трудности и политические бури не смогли разрушить того, что было создано в Шереметевской больнице и явилось нравственной и материальной основой дальнейшей 100-летней успешной деятельности института.

Ключевые слова:

история медицины, Странноприимный дом, Шереметевская больница, НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского

Ссылка для цитирования	Кабанова С.А., Гольдфарб Ю.С., Графова Е.В., Лукьянова Е.Е., Петриков С.С., Рогаль М.Л. и др. Премственность идей и поколений. Исторические факты о деятельности Шереметевской больницы (к 100-летию НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского). <i>Журнал им. Н.В. Склифосовского Неотложная медицинская помощь</i> . 2023;12(2):338–348. https://doi.org/10.23934/2223-9022-2023-12-2-338-348
Конфликт интересов	Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов
Благодарность, финансирование	Исследование не имеет спонсорской поддержки

ВВЕДЕНИЕ

Странноприимный дом был открыт 28 июня 1810 года и включал в себя больницу (позднее она стала называться Шереметевской), богадельню и храм. Николай Петрович Шереметев — «граф Милосердов», как прозвали его современники, не дожидаясь открытия Странноприимного дома, которое было осуществлено через полтора года после его смерти и приурочено ко дню рождения своего учредителя. В 1804 году в своем духовном завещании Н.П. Шереметев поручал всем своим наследникам принимать обязанности попечителя Странноприимного дома, что в дальнейшем и было выполнено. Кроме того, этим завещанием Н.П. Шереметев после своей смерти предоставляет выбор главного смотрителя Странноприимного дома дворянскому обществу Москвы. Он также делает управление Дома коллегиальным, делегируя право принятия решений не одному начальнику, а целому совету. Он желает, чтобы действия этого совета были гласными за счет опубликования годичных отчетов, подлежащих общественному обсуждению. Наконец, он просит, чтобы состоящие при Странноприимном доме работники считались на государственной службе и, следовательно, подлежали наградам и наказаниям со стороны правительства, а также пенсионному обеспечению, что было поддержано на высочайшем уровне [1]. Все это гарантировало исполнение его предначертаний не только благодаря контролю попечителя, но также суду общественности и надежному покровительству государства.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

В научный оборот впервые введены ежегодные финансовые отчеты попечительского совета Странноприимного дома за 1862–1866, 1868, 1871, 1872 и 1902 годы, полученные из Интернет-ресурсов. Для подготовки статьи привлечен архивный материал, включающий 7 источников, а также раритетные публикации за 1859–1927 годы. Методы исследования: историко-генетический, сравнительно-исторический, проблемно-хронологический и системный.

АНАЛИЗ МЕДИЦИНСКОЙ, СОЦИАЛЬНОЙ И ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШЕРЕМЕТЕВСКОЙ БОЛЬНИЦЫ (1810–1909)

В интернет-ресурсах авторы нашли подробнейшие ежегодные финансовые отчеты попечительского совета Странноприимного дома за период 1862–1866, 1868, 1871, 1872 и 1902 годы, публиковавшиеся в газете «Московские ведомости» (рис. 1), [2–10]. К сожалению, в приведенных отчетах иногда сложно было выделить средства, идущие именно на медицинские цели и содержание Шереметевской больницы, так как цифры и параметры давались чаще в целом на содержание Странноприимного дома и благотворительные акции. Тем не менее, из приведенных

цифр можно увидеть средства, которые отпускались на хозяйственные и материально-технические нужды Шереметевской больницы (пища, посуда, белье, одежда, обувь и пр.) и составляли в среднем 5,7% ежегодных денежных поступлений (2878,13–8607,33 руб.), а также средства, которые выделялись на содержание аптеки с медикаментами и хирургическими инструментами. На это в среднем тратилось порядка 4% ежегодных денежных средств, отпускаемых на всю деятельность Странноприимного дома (2215,0–4051,6 руб.). В эти средства входили также определенные суммы на выдачу бесплатных лекарств бедным больным, обращавшимся в отделение для проходящих. В целом можно отметить общую тенденцию к увеличению выделения средств на вышеуказанные статьи расходов с каждым последующим годом.

В публичном отчете за 1902 год впервые фигурирует статья расходов на содержание отделения для проходящих и медицинской кассы. Эта сумма составила 3049,79 рублей. Обращает на себя внимание большое количество рецептов, выдаваемых на получение бесплатных лекарств: максимальное количество наблюдений в 1902 году (их получили 17 573 человека), а минимальное — в 1862 году (3516 человек).

Изучив медицинские ведомости о деятельности Шереметевской больницы, представленные С.Е. Березовским за период 1810–1909 годы [11, с. 144–145], и сравнив их с данными упомянутых выше публичных отчетов за идентичные годы [2–10], мы решили провести сравнительный анализ аналогичных данных, который показал, что эти сведения весьма схожи и в основном совпадают друг с другом. В ведомостях С.Е. Березовского, кроме того, содержится информация о количестве принятых в больнице человек, умерших на конец каждого года, а также о летальности. Результат анализа этого материала показал, что количество поступивших больных было максимальным в 1865 году (1798 человек), а наименьшее их число — в 1814 году (127 человек). Низкие цифры поступлений в этот период связаны с длительным ремонтом больницы после окончания Отечественной войны 1812 года. Приведенные цифры летальности колебались от 5% в 1814 году до 16% в 1828 и 1833 годах. В том числе высокая летальность в 1830 и 1831 годах (14%) может быть связана, по нашему представлению, с изменением структуры обращаемости в Шереметевскую больницу во время эпидемии холеры в России (как обычно бывает в таких случаях, осуществляется госпитализация наиболее тяжелых больных).

Анализируя деятельность работы отделения для проходящих больных по ведомостям С.Е. Березовского за 1810–1909 годы, можно отметить ежегодное увеличение обращений в это отделение, где больным давались не только медицинские советы, но и оказывалась

лись медицинской практикой под руководством опытных специалистов больницы, после чего им выдавались удостоверения в их практических способностях. Участие больницы в деле медицинского образования укрепилось с введением нового университетского устава 1884 года, давшего возможность профессорам и приват-доцентам Университета пользоваться не только университетскими больницами для преподавания студентам. Сближению Шереметевской больницы с высшими медицинскими учебными заведениями способствовало и то, что многие главные доктора и операторы больницы состояли преподавателями в Московском отделении Медико-хирургической академии и медицинского факультета Московского университета. Это Я.В. Кир, Б.К. Мильгаузен, П.Н. Кильдюшевский, А.А. Альфонский и С.Е. Березовский.

Важно подчеркнуть, что именно Шереметевская больница одной из первых выделила новую клиническую специальность — гинекологию. Именно здесь доктор А.Н. Соловьев в 1879 году произвел первую в России операцию удаления матки по поводу рака. Специализированное гинекологическое отделение Шереметевской больницы тогда заслуженно считалось лучшим в Москве и потому использовалось для обучения не только студентов, но и врачей.

ОТДЕЛЕНИЕ ДЛЯ ПРИХОДЯЩИХ БОЛЬНЫХ

Идея организации отделения для приходящих больных как самостоятельной структуры в стенах Шереметевской больницы принадлежит А.Т. Тарасенкову. Надо сказать, что этот вид помощи оказывался больным еще с 1860 года в небольшом объеме, с выдачей бесплатных лекарств и медицинских советов.

По ходатайству Попечительского совета 3 августа 1873 года в отделении для приходящих больных была учреждена койка имени А.Т. Тарасенкова и там же помещен его портрет, чего до того времени не удавалось ни один из бывших главных докторов [11, с. 107]. 12 сентября 1873 года состоялось торжественное открытие этого отделения «в память графа Дмитрия Николаевича Шереметева», покойного попечителя Странноприимного дома [11, с. 103]. Это была амбулатория, где велись приемы по всем наиболее важным направлениям медицины с участием специалистов. Подобной бесплатной амбулатории по всем специальностям не было тогда ни в одной из московских больниц. Наплыв больных был огромен: в 70–80-е годы врачи принимали по 175–200 человек в день. Впоследствии это число уменьшилось, так как в Москве стали открываться другие амбулатории (рис. 2). О необходимости и большой потребности в лечебнице для приходящих больных написано в Санкт-Петербургской газете «Голос» от 28 февраля 1869 года. Там говорится, что к этому времени в России было только три таких лечебницы: при аптеке общества русских врачей, московском попечительном о бедных комитете и Шереметевской больнице. «Число обращающихся сюда за помощью возрастает с каждым годом; оно и понятно. Каждый рад случаю предупредить или остановить болезнь вовремя и получить даровой медицинский совет. И сколько болезней прекращают эти лечебницы! Сколько полезных жизней сохраняют они!», — пишет газета [12].



Рис. 2. Отделение для приходящих больных в Шереметевской больнице

Fig. 2. Department for visiting patients in the Sheremetev Hospital

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГЛАВНЫХ ДОКТОРОВ И ОПЕРАТОРОВ ШЕРЕМЕТЕВСКОЙ БОЛЬНИЦЫ

Среди главных врачей Шереметевской больницы были известные доктора того времени, определившие новые точки роста и развития этого учреждения, и выдвинув его в число одного из лучших и известнейших не только в Москве, но и в России и за рубежом. Яков Вильгельмович Кир (1807–1838) возглавлял больницу более 30 лет. Сам он, будучи врачом терапевтического профиля, неустанно заботился об оказании скорой медицинской помощи. Им были приобретены новейшие хирургические инструменты того времени, оборудован хирургический кабинет (прообраз операционной), приглашен на работу известный московский хирург А.А. Альфонский (рис. 3), впоследствии — профессор хирургии, декан медицинского факультета и ректор Московского университета. Диапазон оперативных вмешательств в Шереметевской больнице постоянно расширялся. Я.В. Кир составил руководство для врачей и обслуживающего персонала, где предусмотрел перевод неизлечимо больных в богадельню и обязательное вскрытие умерших, введение лечебного питания, обязательных бань и ванн 3 раза в неделю, запрета курения и устройство вентиляции. Будучи великолепным клиницистом, он значительно поднял уровень диагностики и лечения [11, с. 127–128].

Богдан Карлович Мильгаузен (1838–1851) (рис. 4). Много полезного сделал он для оказания помощи бедным приходящим больным. Ввиду отсутствия в то



Рис. 3. А.А. Альфонский
Fig. 3. A.A. Alfonsky



Рис. 4. Б.К. Мильгаузен
Fig. 4. B.K. Milhausen



Рис. 5. П.Н. Кильдюшевский
Fig. 5. P.N. Kildushevsky



Рис. 6. А.Т. Тарасенков
Fig. 6. A.T. Tarasenkov

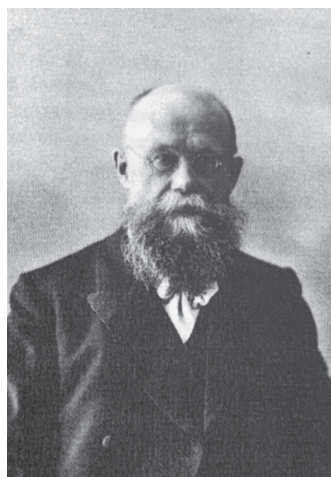


Рис. 7. С.М. Клейнер
Fig. 7. S.M. Kleiner

время медицинской кассы и отделения для приходящих он выхлопотал у попечителя ежегодное выделение особой суммы в личное распоряжение на выдачу бесплатных лекарств бедным приходящим больным. В последние годы своей деятельности Б.К. Мильгаузен оставил о себе память пожертвованием значительного капитала на постоянное содержание 2 коек в Шереметевской больнице [11, с. 129–130].

Федор Федорович Графф (1851–1852). Менее года занимал место главного доктора Шереметевской больницы. Скончался, находясь на службе, от воспаления печени.

Большую роль в совершенствовании клинической медицины и хирургии в Шереметевской больнице сыграл Павел Николаевич Кильдюшевский (1852–1858) (рис. 5), многие годы работавший оператором и одновременно профессором Повивального института московского воспитательного дома, выполняя различные акушерские, гинекологические и хирургические операции. В 1834 году он был удостоен степени доктора хирургии, а в 1841 году стал академиком. С полным правом можно утверждать, что его усилиями Шереметевская больница стала одним из признанных центров клинической медицины в России [11, с. 131–134]. Здесь нередко бывали (на консультациях, консилиумах, операциях) известные русские ученые-медики, такие как профессор В.А. Басов, а впоследствии — В.Ф. Снегирев и А.А. Бобров. В 40-х годах, бывая в Москве, Н.И. Пирогов не раз консультировал больных в Шереметевской больнице. В 1859 г. медицинский инспектор московских больниц доктор медицины и хирургии профессор А.И. Овер писал в своем рапорте: «Больница Странноприимного дома графа Шереметева может быть причислена к числу наилучших больничных учреждений и даже превосходит во многом другие заведения, пользуясь доверенностью в публике... Всякий считает за благополучие в ней лечиться, к какому бы он званию ни принадлежал, какой бы важный чин ни имел... Слава Шереметевской больницы, вероятно, не ограничивается Москвою; иногородние, имеющие кратковременное пребывание в Москве, и даже иностранцы знают о существовании этой больницы и, заболев, прямо обращаются к ней за пособием» [13].

Необычайно плодотворной была деятельность главного доктора Шереметевской больницы Алексея Терентьевича Тарасенкова (1858–1873) (рис. 6). Его пригласили на эту должность в 1858 году, когда он уже имел богатый врачебный опыт. Пожалуй, не было ни одной отрасли больничного дела, которой бы он ни занимался. При нем была введена система записей в виде историй болезни («скорбных листов»), организованы регулярные обходы лечащими врачами больничных палат и рациональное питание больных, установлены твердые штаты врачей и обслуживающего персонала, увеличены ассигнования на медикаменты; он позаботился об устройстве операционной и ее оборудовании. А.Т. Тарасенков добивается систематического вскрытия трупов, занимается повышением квалификации врачей больницы.

Он приступает к созданию медицинской библиотеки, отдав в нее более 200 своих книг по различным вопросам медицины, вводит регулярные врачебные конференции, на которых обсуждались не только организационно-административные, но и научные вопросы, вызывавшие у врачей интерес к занятию наукой [11, с. 135–137].

Третью часть должности главного доктора проработал Сергей Михайлович Клейнер (1880–1910) (рис. 7). Этот период совпадает с введением в медицинскую практику антисептики и асептики. Потребовалось много труда, чтобы переоборудовать операционные, перевоспитать врачебный и обслуживающий персонал. При С.М. Клейнере в Москве впервые создаются предоперационная и отдельная перевязочная. Тогда же организуются лаборатория для химических и микроскопических исследований, электролечебный кабинет и водолечебница [11, с. 139–140]. Когда в 1887 году в Москве проходил II съезд Общества русских врачей в память Н.И. Пирогова, делегаты и многочисленные гости съезда по инициативе Н.В. Склифосовского посетили Шереметевскую больницу (рис. 8). Они детально познакомились с деятельностью всех отделений больницы и высоко оценили ее клинический уровень, качество диагностики и лечебной работы.

Изучение статистических данных показывает, что если в 1870–1880-х годах в стенах Шереметевской больницы проводилось всего около 30 хирургических

операций в год, то в 1881–1891-е годы — уже до 60. Начиная с 1901 года, когда должность оператора занял приват-доцент Сергей Елиазарович Березовский, ставший вскоре профессором Московского университета, среднее количество оперативных вмешательств составило более 140, а в 1909 году их было 185. Вместе с тем послеоперационная летальность составляла лишь около 5%, и это был неплохой показатель для того времени. С назначением С.Е. Березовского главным доктором Шереметьевской больницы (1910–1918) (рис. 9) число выполняемых операций значительно выросло (до 150–175 в год), а послеоперационная летальность снизилась с 12–14% до 4–5% [2а]. В 1902 году им были осуществлены первые операции резекции желудка и трепанации черепа, в 1903 году — первая гастроэнтеростомия и струмэктомия, в 1906 году — удаление опухоли головного мозга и пришивание блуждающей почки, в 1907 году — вскрытие абсцесса легкого, а в 1910 году — удаление камня из жёлчного пузыря. С 1909 года в Шереметьевской больнице при выполнении операций стали пользоваться резиновыми перчатками [11, с. 73]. В 1909–1910 годах были отремонтированы больничные палаты и амбулатория, устроены электрическое освещение и вентиляция, центральное отопление и механическая прачечная.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ШЕРЕМЕТЬЕВСКОЙ БОЛЬНИЦЫ (1910–1923)

К 1910 году штатное число коек в больнице достигло 81 (35 мужских, 40 женских и 6 детских). На них лечились в среднем около 840 человек в год. Больница состояла из 3 изолированных друг от друга частей: 1) собственно больница, 2) заразное отделение, 3) отделение для проходящих. Амбулатория принимала в год около 27 000 больных [14, с. 461]. Постепенное расширение коечного фонда происходило в основном на средства благотворителей (практиковалось помещение капитала на банковский счет Странноприимного дома для открытия и содержания так называемых именных коек). В апреле 1912 года попечитель Странноприимного дома граф С.Д. Шереметев пожертвовал капитал в 3000 рублей для устройства при больнице современного рентгеновского кабинета. Все деньги попечитель и другие благотворители переводили на счет Дома в Московском купеческом банке [3а].

К 1914 году число штатных коек в больнице составило 82. В 1914 году в стационаре были пролечены 877 больных, из них выздоровели 765, умерли 49 и осталось на 1915 год 63 человека. В амбулатории было сделано 22 867 посещений, самым бедным пациентам выдано лекарств по 19 549 рецептам на сумму 1542 руб. 85 коп. [4а].

В связи с исключительными обстоятельствами военного времени бюджет Странноприимного дома на 1916 год был принят с огромным по тем временам дефицитом в 27 тыс. рублей. Для покрытия этого дефицита был предпринят ряд экономических мер, среди которых следует отметить закрытие существующего на средства Странноприимного дома военного лазарета и предоставление в распоряжение РОКК помещения богадельни, столовой залы и двух барачков для организации лазарета на средства РОКК [5а]. Также было решено закрыть амбулаторию и перевести богадельню в помещение больницы, которую в свою очередь сократили с 82 до 40 коек.



Рис. 8. Делегация II съезда русских врачей в Шереметьевской больнице, 1887 год. 3-й справа в 1-м ряду — Н.В. Склифосовский
Fig. 8. Delegation of the II Congress of Russian doctors in the Sheremetev hospital, 1887. Third from the right in the first row — N.V. Sklifosovsky



Рис. 9. С.Е. Березовский
Fig. 9. S.E. Berezovsky

В конце 1916 года Совет Странноприимного дома рассмотрел бюджет на 1917 год, причем дефицит бюджета удалось сократить до 4546 рублей. Примечательно, что в целях экономии средств попечитель Странноприимного дома граф С.Д. Шереметев отказался от своего жалования за 1917 год [6а]. Но в 1917 году общая обстановка в стране и Москве изменилась в худшую сторону. Так, например, известно, что 21 июля 1917 года городской голова принял депутацию от служащих Странноприимного дома, которая сообщила, что попечитель принял решение закрыть Шереметьевскую больницу ввиду отсутствия средств на ее содержание. Служащие Дома просили принять больницу в ведение городского управления, но этот вопрос так и не был решен. В 1918 году после заключения сепаратного мирного договора между советской Россией и Германией в Странноприимном доме был закрыт военный лазарет, в том же году прекратила свое существование богадельня, а в июне того же года ликвидировано и само название «Странноприимный дом» [14, с. 462].



Рис. 10. В.П. Поморцов
Fig. 10. V.P. Pomortsov



Рис. 11. Г.М. Герштейн
Fig. 11. G.M. Gerstein



Рис. 12. А.С. Пучков
Fig. 12. A.S. Puchkov

Необходимо отметить, что после Октябрьской революции 1917 года Москва в течение 2 лет оставалась без службы скорой медицинской помощи (СМП). Вновь этот вопрос возник по инициативе врача Московского почтамта В.П. Поморцова (рис. 10), автора проекта городской кареты СМП, предложенного им в 1912 году. В августе 1918 года Исполком Моссовета в соответствии с Декретом СНК утвердил постановление о муниципализации в Москве недвижимого имущества. Лечебные учреждения стали располагать в лучших и наиболее подходящих зданиях. Специальная государственная комиссия, в состав которой входили управляющий делами СНК РСФСР В.Д. Бонч-Бруевич и нарком здравоохранения РСФСР Н.А. Семашко, обследовала бывший Странноприимный дом и пришла к заключению о необходимости его использования в качестве учреждения здравоохранения и сохранения как памятника русской архитектуры начала XIX века. В 1919 году Шереметевская больница начала функционировать как государственное учреждение [15]. Первым главным врачом Шереметевской больницы, назначенным после Октябрьской революции, был известный хирург Григорий Михайлович Герштейн¹ (рис. 11). На основании докладной записки В.П. Поморцова коллегия Врачебно-санитарного отдела Моссовета под председательством наркома здравоохранения РСФСР Н.А. Семашко 18 июля 1919 года (протокол № 1473) приняла решение организовать в Москве станцию СМП на базе Шереметевской больницы как наиболее подходящей для этой цели. Эта станция начала работать в отремонтированных помещениях левого крыла Шереметевской больницы 15 октября 1919 года [15], а возглавил ее В.П. Поморцов.

В 1919 году в Москве разразилась эпидемия сыпного тифа. В начале 1921 года для борьбы с непрекращающейся эпидемией из рядов Красной Армии

в Москву были откомандированы 5 опытных врачей и среди них — А.С. Пучков² (рис. 12). По поручению Мосздравотдела он организовал и возглавил Центральный отдел перевозки больных — Центропункт, работавший в тесном контакте со станцией СМП. Руководя Центропунктом, А.С. Пучков начал энергично проводить реорганизацию и усиление станции СМП, а в 1922 г. он был назначен ее заведующим. В 1923 г. Центропункт был слит со станцией СМП и стал ее отделом по перевозке больных [16]. В первые годы деятельности городской станции СМП большую часть экстренных больных со всей Москвы доставляли в Шереметевскую больницу. Таким образом, с начала 20-х годов XX века Шереметевская больница впервые стала работать как Московская общегородская больница СМП.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Обзор деятельности Шереметевской больницы с момента ее открытия в 1810 году до 1923 года указывает на то, что именно опыт организации неотложной медицинской помощи населению большого города, педагогической работы со студентами и врачами, участие в лечении раненых, высокая хирургическая активность и многопрофильность явились тем фундаментом, на котором широко развернулась работа этого лечебного учреждения. Отнюдь не случайно именно Шереметевская больница была реорганизована в 1923 году в институт неотложной помощи имени Н.В. Склифосовского (с 1943 года — НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского).

Достижения Института за 100 лет, прошедших со дня его основания, его широкая популярность во многом обусловлены деятельностью известных ученых, талантливых врачей, прекрасных организаторов, высокими результатами научной и практической

¹ Герштейн Григорий Моисеевич (1870–1943). В 1895 году окончил медицинский факультет Киевского университета. С 1902 года работал в Витебской губернии зав. хирургическим отделением Двинской земской больницы. Участник русско-японской войны 1904–1905 годов. В годы Гражданской войны 1918–1920 годов организовал круглосуточную экстренную хирургическую помощь в Шереметевской больнице, много сделал для улучшения ее оборудования и оснащения.

² Пучков Александр Сергеевич (1887–1952). В 1911 году окончил медицинский факультет Императорского Московского университета в Москве. В 1911–1914 годах — врач-экстерн в 5-м городском родильном приюте, Басманной и Мясницкой больницах. С 1914 по 1917 г. проходил военную службу в качестве врача. В 1918–1921 годах — военный врач в рядах Красной Армии. С 1922 по 1952 год — заведующий, главный врач станции СМП г. Москвы. Доктор медицины (1912). Доктор медицинских наук (1947). Первым в стране поднял вопрос о роли СМП в предупреждении несчастных случаев, обосновал возможность профилактической работы станции СМП, автор ряда технических усовершенствований и рациональных устройств.

кой работы. В уникальном и удивительном здании Странноприимного дома всегда трудились высокопрофессиональные специалисты, творившие добро, возвращающие людям жизнь и надежду. Эта традиция продолжается и сейчас. НИИ скорой помощи имени Н.В. Склифосовского — одно из немногих научных учреждений страны, за достижения в науке и практическом здравоохранении награжденных высокими государственными наградами — орденами Ленина и Трудового Красного Знамени.

С момента своего создания и до сегодняшних дней Странноприимный дом не менял своей социальной направленности: лечение больных. Удивительно, но каким-то необъяснимым образом продолжается самая тесная связь нашего коллектива со Странноприимным домом и Шереметевской больницей. Ее не разрушило даже и то, что более 10 лет историческое здание, в котором располагалась Шереметевская больница, не было собственностью Института, но оно вновь вернулось к нам для выполнения своей основной задачи — помогать больным и страждущим. Первый смот-

ритель Странноприимного дома Алексей Федорович Малиновский высказывал мнение о том, что в основу деятельности Странноприимного дома должен быть положен принцип полной бесплатности, так как всякое доброе дело теряет свою цену, если за исполнение его берется хотя бы самая малая плата. Как видно, принципы работы НИИ скорой помощи им. Н.В. Склифосовского сегодня — оказание бесплатной, общедоступной, высококвалифицированной и специализированной экстренной и неотложной медицинской помощи всем нуждающимся в ней — во многом сходны с принятым более 200 лет назад Уставом Странноприимного дома и Шереметевской больницы.

В Институте Склифосовского, как и в Шереметевской больнице, лечатся сегодня бедные и богатые, чиновники высокого ранга и бездомные, люди всех национальностей и вероисповеданий. Институт — не только правопреемник Странноприимного дома и Шереметевской больницы, но и продолжатель его основных традиций, традиций милосердия и добра, новаторства и профессионализма.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЯ СЕНАТСКІЯ ВЪДОМОСТИ. The East View Global Press Archive. URL: <https://gpa.eastview.com/crl/irm/?a=d&d=seve18370206-01.1.1&e=-----ru-25--1--img-txIN-+%d0%a1%d1%82%d1%80%d0%b0%d0%bd%d0%bd%d0%be%d0%bf%d1%80%d1%96%d0%b8%d0%bc%d0%bd%d1%8b%d0%bc%d1%8a+-----> [Дата обращения 12 апреля 2023 г.].
2. Отчет Совета Странноприимного Дома графа Шереметева в Москве о благотворениях, произведенных в 1862 году. *Московские ведомости*. Государственная публичная историческая библиотека России. URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/76590-61-19-marta> [Дата обращения 10 апреля 2023 г.].
3. Отчет Совета Странноприимного Дома графа Шереметева в Москве о благотворениях, произведенных в 1863 году. *Московские ведомости*. Государственная публичная историческая библиотека России. URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/72481-74-2-apr> [Дата обращения 10 апреля 2023 г.].
4. Отчет Совета Странноприимного Дома графа Шереметева в Москве о благотворениях, произведенных в 1864 году. *Московские ведомости*. Государственная публичная историческая библиотека России. URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/67700-72-2-apr> [Дата обращения 10 апреля 2023 г.].
5. Отчет Совета Странноприимного Дома графа Шереметева в Москве о благотворениях, произведенных в 1865 году. *Московские ведомости*. Государственная публичная историческая библиотека России. URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/80369-62-22-marta> [Дата обращения 11 апреля 2023 г.].
6. Отчет Совета Странноприимного Дома графа Шереметева в Москве о благотворениях, произведенных в 1866 году. *Московские ведомости*. Государственная публичная историческая библиотека России. URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/68088-73-1-apr> [Дата обращения 11 апреля 2023 г.].
7. Отчет Совета Странноприимного Дома графа Шереметева в Москве о благотворениях, произведенных в 1868 году. *Московские ведомости*. Государственная публичная историческая библиотека России. URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/78438-50-6-marta> [Дата обращения 11 апреля 2023 г.].
8. Отчет Совета Странноприимного Дома графа Шереметева в Москве о благотворениях, произведенных в 1871 году. *Московские ведомости*. Государственная публичная историческая библиотека России. URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/85605-82-2-apr> [Дата обращения 12 апреля 2023 г.].
9. Отчет Совета Странноприимного Дома графа Шереметева в Москве о благотворениях, произведенных в 1872 году. *Московские ведомости*. Государственная публичная историческая библиотека России. URL: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/90133-94-19-apr> [Дата обращения 12 апреля 2023 г.].
10. Отчет о благотворительной деятельности Странноприимного в Москве Дома графа Шереметева за 1902 год. *Московские ведомости*. URL: <https://mosvedi.ru/archive/numb/399.html> [Дата обращения 12 апреля 2023 г.].
11. Березовский С.Е. *Больница при Странноприимном доме графа Шереметева в Москве. Ее прошлое и настоящее*. Москва: Синодальная типография, 1910.
12. ГОЛОСЪ газета политическая и литературная. № 59. 28 февраля (11 марта) 1868. URL: <https://gpa.eastview.com/crl/irm/?a=d&d=vote18680228-01&e=-----ru-25--1--img-txIN-----11> [Дата обращения 13 апреля 2023 г.].
13. Овер А. *Материалы для истории московских больниц гражданского ведомства*. Москва, 1859.
14. Петриков С.С., Кабанова С.А., Богопольский П.М., Гольдфарб Ю.С., Слепцов В.И. Шереметевская больница и Институт им. Н.В. Склифосовского в 1916–1925 гг. (к 210-летию Странноприимного дома графа Н.П. Шереметева в Москве). *Журнал им. Н.В. Склифосовского «Неотложная медицинская помощь»*. 2020;9(3):459–467. <https://doi.org/10.23934/2223-9022-2020-9-3-459-467>
15. Хубутя М.Ш., Кабанова С.А. Странноприимный дом графа Шереметева – прошлое и настоящее (к 200-летию со дня открытия). *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2011; (1):58–60.
16. Ваза Д.Л. Отчет хирургического отделения Института неотложной помощи им. Склифосовского в Москве за 1925 год. *Новая хирургия*. 1927;4(5):540–548.
- 1а. *Обращение Совета Странноприимного дома в Московское местное управление Российского общества Красного Креста по поводу открытия лазарета на 40 коек*. ЦИАМ. Ф. 208, оп. 1, дело 652. Листы 1–3.
- 2а. *Письмо Председателя Совета Странноприимного дома Его Превосходительству Господину Инспектору по медицинской части Ведомства Учреждений Императрицы Марии*. Сведения для внесения в послужной список С.Е. Березовского. ЦИАМ. Ф. 208, оп. 2, дело № 8, лист 55.
- 3а. *Письмо попечителя в Совет Странноприимного дома о жертвовании капитала в 3000 руб. на устройство рентгеновского кабинета*. ЦИАМ. Ф. 208, оп. 1, св. 86, ед. хр. 632, лист 24.
- 4а. *Отчет о деятельности Странноприимного дома гр. Шереметева в Москве за 1914 г.* ЦИАМ. Ф. 208, оп. 1, св. 86, ед. хр. 632, лист 34.
- 5а. *Письмо попечителя от 7 января 1916 г. в Совет Странноприимного дома о бюджете на 1916 год*. ЦИАМ. Ф. 208, оп. 1, св. 86, дело 643, лист 4.
- 6а. *Письмо попечителя от 29 декабря 1916 г. в Совет Странноприимного дома о бюджете на 1917 год*. ЦИАМ. Ф. 208, оп. 1, св. 86, дело 643, лист 79.

REFERENCES

1. *Sanktpeterburgskiya senatskiya vedomosti*. The East View Global Press Archive. (In Russ.) Available at: <https://gpa.eastview.com/crl/irn/?a=d&d=seve18370206-01.1.1&e=-----ru-25--1--img-txIN-+%d0%a1%d1%82%d1%80%d0%b0%d0%bd%d0%bd%d0%be%d0%bf%d1%80%d1%96%d0%b8%d0%bc%d0%bd%d1%8b%d0%bc%d1%8a+-----> [Accessed Apr 12, 2023].
2. Otchet Soveta Strannopriimnogo Doma grafa Sheremeteva v Moskve o blagotvoreniyakh, proizvedennykh v 1862 godu. *Moskovskie vedomosti*. Gosudarstvennaya publichnaya istoricheskaya biblioteka Rossii. (In Russ.). Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/76590-61-19-marta> [Accessed Apr 10, 2023].
3. Otchet Soveta Strannopriimnogo Doma grafa Sheremeteva v Moskve o blagotvoreniyakh, proizvedennykh v 1863 godu. *Moskovskie vedomosti*. Gosudarstvennaya publichnaya istoricheskaya biblioteka Rossii. (In Russ.). Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/72481-74-2-apr> [Accessed Apr 10, 2023].
4. Otchet Soveta Strannopriimnogo Doma grafa Sheremeteva v Moskve o blagotvoreniyakh, proizvedennykh v 1864 godu. *Moskovskie vedomosti*. Gosudarstvennaya publichnaya istoricheskaya biblioteka Rossii. (In Russ.). Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/67700-72-2-apr> [Accessed Apr 10, 2023].
5. Otchet Soveta Strannopriimnogo Doma grafa Sheremeteva v Moskve o blagotvoreniyakh, proizvedennykh v 1865 godu. *Moskovskie vedomosti*. Gosudarstvennaya publichnaya istoricheskaya biblioteka Rossii. (In Russ.). Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/80369-62-22-marta> [Accessed Apr 11, 2023].
6. Otchet Soveta Strannopriimnogo Doma grafa Sheremeteva v Moskve o blagotvoreniyakh, proizvedennykh v 1866 godu. *Moskovskie vedomosti*. Gosudarstvennaya publichnaya istoricheskaya biblioteka Rossii. (In Russ.). Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/68088-73-1-apr> [Accessed Apr 11, 2023].
7. Otchet Soveta Strannopriimnogo Doma grafa Sheremeteva v Moskve o blagotvoreniyakh, proizvedennykh v 1868 godu. *Moskovskie vedomosti*. Gosudarstvennaya publichnaya istoricheskaya biblioteka Rossii. (In Russ.). Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/78438-50-6-marta> [Accessed Apr 11, 2023].
8. Otchet Soveta Strannopriimnogo Doma grafa Sheremeteva v Moskve o blagotvoreniyakh, proizvedennykh v 1871 godu. *Moskovskie vedomosti*. Gosudarstvennaya publichnaya istoricheskaya biblioteka Rossii. (In Russ.). Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/85605-82-2-apr> [Accessed Apr 12, 2023].
9. Otchet Soveta Strannopriimnogo Doma grafa Sheremeteva v Moskve o blagotvoreniyakh, proizvedennykh v 1872 godu. *Moskovskie vedomosti*. Gosudarstvennaya publichnaya istoricheskaya biblioteka Rossii. (In Russ.). Available at: <http://elib.shpl.ru/ru/nodes/90133-94-19-apr> [Accessed Apr 12, 2023].
10. Otchet o blagotvoritel'noy deyatelnosti Strannopriimnogo v Moskve Doma grafa Sheremeteva za 1902 god. *Moskovskie vedomosti*. (In Russ.). Available at: <https://mosvedi.ru/archive/numb/399.html> [Accessed Apr 12, 2023].
11. Berezovskiy S.E. *Bol'nitsa pri Strannopriimnom dome grafa Sheremeteva v Moskve. Ee proshloe i nastoyashchee*. Moscow: Sinodal'naya tipografiya Publ., 1910. (In Russ.)
12. "GOLOS" gazeta politicheskaya i literaturnaya. 1868, Feb 28 (Mar 11), no 59. (In Russ.). Available at: <https://gpa.eastview.com/crl/irn/?a=d&d=vote18680228-01&e=-----ru-25--1--img-txIN-----11> [Accessed Apr 13, 2023].
13. Over A. *Materialy dlya istorii moskovskikh bol'nits grazhdanskogo vedomstva*. Moscow, 1859. (In Russ.)
14. Petrikov SS, Kabanova SA, Bogopolsky PM, Goldfarb YuS, Sleptsov VI. Sheremetev Hospital and N.V. Sklifosovsky Institute in 1916–1925 (for the 210th Anniversary of the Hospice House of Count N.P. Sheremetev in Moscow). *Russian Sklifosovsky Journal Emergency Medical Care*. 2020;9(3):459–467. <https://doi.org/10.23934/2223-9022-2020-9-3-459-467>
15. Hubutia MSh, Kabanova SA. The Almshouse of Count Scheremetiev: the Past, the Present, the Future (to the Bicentenary of Opening). *Problems of Social Hygiene, Public Health and History of Medicine, Russian Journal*. 2011;(1):58–60. (In Russ.)
16. Vaza DL. Otchet khirurgicheskogo otdeleniya Instituta неотложной помощи им. Склифосовского в Москве за 1925 год. *Novaya khirurgiya*. 1927;4(5):540–548. (In Russ.)

ARCHIVED DOCUMENTS

- 1a. *Obrashchenie Soveta Strannopriimnogo doma v Moskovskoe mestnoe upravlenie Rossiyskogo obshchestva Krasnogo Kresta po povodu otkrytiya lazareta na 40 koek*. Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv g. Moskvy. coll. 208, aids 1, fol. 652, pp. 1–3. (In Russ.)
- 2a. *Pis'mo Predsedatelya Soveta Strannopriimnogo doma Ego Prevoskhoditel'stvu Gospodinu Inspektoru po meditsinskoj chasti Vedomstva Uchrezhdeniy Imperatritsy Marii. Svedeniya dlya vnesheniya v posluzhnoy spisok S.E. Berezovskogo*. Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv g. Moskvy. coll. 208, aids 2, fol. 8, p. 55. (In Russ.)
- 3a. *Pis'mo popechitelya v Sovet Strannopriimnogo doma o zhertvovanii kapitala v 3000 rub. na ustroystvo rentgenovskogo kabineta*. Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv g. Moskvy. coll. 208, aids 1, bun. 86, item 632, p. 24. (In Russ.)
- 4a. *Otchet o deyatelnosti Strannopriimnogo doma gr. Sheremeteva v Moskve za 1914 g.* Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv g. Moskvy. coll. 208, aids 1, bun. 86, item 632, p. 34. (In Russ.)
- 5a. *Pis'mo popechitelya ot 7 yanvarya 1916 g. v Sovet Strannopriimnogo doma o byudzhete na 1916 god*. Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv g. Moskvy. coll. 208, aids 1, bun. 86, fol. 643, p. 4. (In Russ.)
- 6a. *Pis'mo popechitelya ot 29 dekabrya 1916 g. v Sovet Strannopriimnogo doma o byudzhete na 1917 god*. Tsentral'nyy gosudarstvennyy arkhiv g. Moskvy. coll. 208, aids 1, bun. 86, fol. 643, p. 79. (In Russ.)

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

- Кабанова Светлана Александровна** доктор медицинских наук, руководитель научно-организационного отдела ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»; <https://orcid.org/0000-0002-0577-7439>, kabanovasa@sklif.mos.ru;
30%: создание концепции и дизайна работы, анализ исторического и архивного материала, подготовка текста статьи
- Гольдфарб Юрий Семенович** доктор медицинских наук, профессор, заведующий отделом внешних научных связей ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»; <https://orcid.org/0000-0002-0485-2353>, goldfarbjs@sklif.mos.ru;
20%: участие в создании дизайна работы, редактирование текста статьи, внесение в него дополнений и уточнений, работа с архивным материалом
- Графова Елена Владимировна** главный специалист отдела внешних научных связей ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»; <https://orcid.org/0000-0003-0724-4748>, grafovaev@sklif.mos.ru;
15%: поиск исторического и архивного материала, участие в подготовке рабочего варианта текста статьи
- Лукьянова Евгения Евгеньевна** заведующая научно-медицинской библиотекой ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»; <https://orcid.org/0000-0002-5144-0124>, lukianovae@sklif.mos.ru;
10%: поиск исторических материалов и участие в их анализе
- Петриков Сергей Сергеевич** член-корреспондент РАН, директор ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»; <https://orcid.org/0000-0003-3292-8789>, petrikovss@sklif.mos.ru;
7,5%: контроль интеллектуального содержания и утверждение текста статьи

- Рогаль Михаил Леонидович** доктор медицинских наук, профессор, заместитель директора ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» по научной работе;
<https://orcid.org/0000-0003-1051-7663>, rogalml@sklif.mos.ru;
 7,5%: контроль общего содержания статьи, редакция текста
- Хубутия Могели Шалвович** академик РАН, президент ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ»;
<https://orcid.org/0000-0002-0746-1884>, khubutiya@sklif.mos.ru;
 7,5%: контроль общего содержания статьи, редакция текста

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Continuity of Ideas and Generations. Historical Facts About the Activities of the Sheremetev Hospital (for the 100th Anniversary of the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine)

S.A. Kabanova, Yu.S. Goldfarb ✉, **E.V. Grafova, E.E. Lukyanova, S.S. Petrikov, M.L. Rogal, M.Sh. Khubutiya**

N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine
 3 Bolshaya Sukharevskaya Sq., Moscow, 129090, Russian Federation

✉ **Contacts:** Yury S. Goldfarb, Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of External Scientific Relations, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine.
 Email: goldfarbjs@sklif.mos.ru

BACKGROUND The activities of the Hospice House established by Count N.P. Sheremetev and opened on June 28, 1810, pursued a noble goal to help the suffering, sick and low-income people. However, this intention alone was not enough, and N.P. Sheremetev took care to really ensure the stable work of the Hospice House, providing for both its publicity and reliable state protection.

MATERIAL AND RESEARCH METHODS Annual financial statements of the Hospice Board of Trustees for 1862–1866, 1868, 1871, 1872 and 1902 were introduced into scientific circulation for the first time. To prepare the article, archival material was used, including 6 sources, as well as rare publications dated 1859–1927. Research methods: historical-genetic, comparative-historical, problem-chronological and systemic.

RESULTS The analysis of the activities of the Sheremetev hospital for 1810–1909 showed that funds were enlarged regularly with increasing amounts from its budget for the treatment of patients, which number was maximum in 1865 (1,798 people), and the lowest in 1814 (127 people).

The personnel of the Sheremetev Hospital took an active part in all major military operations with the participation of Russia (the creation of sanitary detachments to provide assistance to the wounded and sick in combat areas, as well as additional beds located on the territory of the hospital itself).

The Sheremetev Hospital played an important role in higher medical education in Russia, becoming the clinical base of the Moscow Medical and Surgical Academy, and later of the Faculty of Medicine of Moscow University; many of its employees were teachers of these educational institutions. The high level of teaching was also ensured by equipping the hospital with modern medical devices and the active introduction of the latest medical achievements into its work.

On the initiative of chief doctor A.T. Tarasenkov, a department for incoming patients was organized as an independent structure for the first time in Russia. It provided assistance to 175–200 patients per day. The department became the prototype of a comprehensive outpatient network that was subsequently created in our country.

The high prestige of the hospital was brought by the activities of its main doctors and operators, tirelessly working to improve the organizational and medical aspects of the provision of qualified medical care.

The final period of the hospital's activity (1910–1923) until the October Revolution was characterized by the greatest volume of medical work, which subsequently decreased dramatically due to financial difficulties. Since 1919, the hospital functioned as a state institution, and also became the base for the revival of the ambulance service in Moscow.

CONCLUSION A review of the activities of the Sheremetev Hospital indicates that the organization of emergency medical care for the population of Moscow, pedagogic work, participation in the treatment of the wounded patients, high surgical activity and versatility were the foundation on which its work was widely developed. It is no coincidence that this particular hospital was reorganized in 1923 into the N.V. Sklifosovsky Institute of Acute Care (since 1944 – N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine).

Economic difficulties and political storms could not destroy what was created at the Sheremetev hospital and was the moral and material basis for the further 100 years of successful activity of the institute.

Keywords: history of medicine, Hospice, Sheremetev Hospital, Research Institute of Emergency Medicine named after N.V. Sklifosovsky

For citation Kabanova SA, Goldfarb YuS, Grafova EV, Lukyanova EE, Petrikov SS, Rogal ML, et al. Continuity of Ideas and Generations. Historical Facts About the Activities of the Sheremetev Hospital (for the 100th Anniversary of the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine). *Russian Sklifosovsky Journal of Emergency Medical Care*. 2023;12(2):338–348. <https://doi.org/10.23934/2223-9022-2023-12-2-338-348> (in Russ.)

Conflict of interest Authors declare lack of the conflicts of interests

Acknowledgments, sponsorship The study had no sponsorship

Affiliations

- | | |
|----------------------|--|
| Svetlana A. Kabanova | Doctor of Medical Sciences, Head of the Scientific and Organizational Department, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine;
https://orcid.org/0000-0002-0577-7439 , kabanovasa@sklif.mos.ru;
30%, creation of the concept and design of the work, analysis of historical and archival material, preparation of the text of the article |
| Yury S. Goldfarb | Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of External Scientific Relations, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine;
https://orcid.org/0000-0002-0485-2353 , goldfarbjs@sklif.mos.ru;
20%, participation in the creation of the design of the work, editing the text of the article, making additions and clarifications to it, working with archival material |
| Elena V. Grafova | Chief Specialist, Department of External Scientific Relations, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine;
https://orcid.org/0000-0003-1340-9238 , grafovaev@sklif.mos.ru;
15%, search for historical and archival material, participation in the preparation of a working version of the text of the article |

Evgenia E. Lukyanova	Head of the Scientific and Medical Library, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine; https://orcid.org/0000-0002-5144-0124 , lukianovae@sklif.mos.ru; 10%, search for historical materials and participation in their analysis
Sergey S. Petrikov	Corresponding Member of the Russian Academy of Sciences, Director of the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine; https://orcid.org/0000-0003-3292-8789 , petrikovss@sklif.mos.ru; 7,5%, surveying of intellectual content and approval of the text of the article
Mikhail L. Rogal	Doctor of Medical Sciences, Professor, Deputy Director on scientific work, N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine; https://orcid.org/0000-0003-1051-7663 , rogalm@sklif.mos.ru; 7,5%: surveying of the general content of the article, text editing
Mogeli Sh. Khubutiya	Academician of the Russian Academy of Sciences, President of the N.V. Sklifosovsky Research Institute for Emergency Medicine; https://orcid.org/0000-0002-0746-1884 , khubutyams@sklif.mos.ru; 7,5%: surveying of the general content of the article, text editing

Received on 05.04.2023
Review completed on 25.04.2023
Accepted on 25.04.2023

Поступила в редакцию 05.04.2023
Рецензирование завершено 25.04.2023
Принята к печати 25.04.2023