

ПРОШЛОЕ И НАСТОЯЩЕЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО ИНСТИТУТА СКОРОЙ ПОМОЩИ ИМЕНИ И.И. ДЖАНЕЛИДЗЕ (К 85-ЛЕТИЮ ОСНОВАНИЯ)

В.Е. Парфенов¹, И.М. Барсукова^{1,2}

¹ ГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанелидзе», Санкт-Петербург, Российская Федерация

² ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Российская Федерация

Контактная информация: Барсукова Ирина Михайловна, кандидат медицинских наук, руководитель отдела организации скорой медицинской помощи Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. E-mail: bim-64@mail.ru

РЕЗЮМЕ

В статье представлены материалы по истории развития Санкт-Петербургского научно-исследовательского института скорой помощи имени И.И. Джанелидзе, современного многопрофильного центра экстренной и неотложной медицины, занимающего лидирующие позиции по многим направлениям развития медицинской науки.

Ключевые слова:

скорая медицинская помощь, Санкт-Петербургский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, история медицины.

Ленинградский Научно-исследовательский Институт скорой помощи был основан 1 февраля 1932 г. и располагался в доме № 100 на Большом проспекте Петроградской стороны г. Ленинграда. Проект 6-этажного каменного здания был разработан архитектором А.Ф. Нидермейером и утвержден на построение Петроградской городской управой 24 января 1911 г. Строительство здания окончено в 1912 г. В 1913 г. на доме была произведена надстройка несгораемой мансарды (7-й этаж). Владелец дома — статский советник, доктор медицины Б.М. Кальмейер в 1912 г. приспособил дом для своей частной лечебницы на 100 коек для больных с различными заболеваниями [1].

25 февраля 1918 г. решением коллегии Комиссариата Здравоохранения Петрограда (протокол № 80) частная лечебница Б.М. Кальмейера была национализирована и преобразована в центральный госпиталь скорой помощи. В годы гражданской войны госпиталь оказывал помощь раненым бойцам и больным с заболеваниями органов брюшной полости. Приказом Губернского здравотдела от 10 декабря 1921 г. № 17 центральный госпиталь скорой помощи оставлен в сети лечебных учреждений Губздравотдела с сохранением в нем хирургических и терапевтических коек. В 1924 г. центральному госпиталю скорой помощи было присвоено имя революционера Е.П. Первухина, а в 1925 г. госпиталь переименовали в больницу им. тов. Первухина (приказ Губздравотдела от 13.07.1925 № 50).

1 февраля 1932 г. приказом № 18 Ленинградского городского отдела здравоохранения на базе больницы имени Е.П. Первухина основан Ленинградский научно-практический институт скорой помощи. Первым директором института назначен главный врач городской станции скорой медицинской помощи, кандидат медицинских наук М.А. Мессель, а научным руководителем — профессор И.И. Джанелидзе [1–3].

Решением Ученого совета, состоявшегося 10 апреля 1932 г., была определена структура института. Образованы 2 отделения: неотложной хирургии и неотложной терапии, что позволило учреждению приступить к оказанию круглосуточной медицинской помощи. Было также организовано отделение



г. Ленинград, Большой проспект Петроградской стороны, д. 100 (1932–1986 гг.)

социальной патологии с учебным музеем и библиотекой. Одновременно началась работа по формированию архива историй болезни. По инициативе И.И. Джанелидзе в институте были введены утренние конференции. Позже такие конференции стали проводить во всех клиниках и больницах. В штат дежурной бригады были введены должности дежурного лаборанта и рентгентехника, а несколько позже (в 1940 г.) — наркотизатора со средним медицинским образованием.

Директор института М.А. Мессель, будучи одновременно главным врачом Городской станции скорой помощи Ленинграда, еще в 1932 г. подчеркивал важность преемственности в оказании медицинской помощи больным и пострадавшим.

Работа, проводимая отделением социальной патологии и профилактики, преобразованном в дальнейшем в научно-методический отдел института, на протяжении всей истории учреждения способствовала тесному и согласованному взаимодействию стационара со службой скорой медицинской помощи города. В довоенные годы здесь проводились исследования по острому аппендициту, кишечной непроходимости, ущемленной грыже, прободной язве желудка, ранениям сердца, ожогам. Организационные, лечебные и тактические установки, выработанные в те годы, стали платформой для развития неотложной медицины.

Особым периодом в жизни Института стали годы Великой Отечественной войны [1, 3]. С ее началом многие сотрудники института были мобилизованы в армию. В сентябре 1941 года Ленинград оказался во вражеской блокаде. Институт фактически превратился в военный госпиталь: первые раненые поступили сюда уже 19 сентября 1941 года. Изменился профиль поступающих больных: теперь это были в основном раненые с огнестрельными ранениями и ожогами. Число коек в учреждении значительно увеличилось в связи с тем, что эвакуация раненых из института в период блокады прекратилась. Всего в период 1941–1942 гг. здесь были пролечены более 2000 раненых и больных, хирурги выполняли до 550 операций в год. Между тем в штате учреждения тогда было всего 10 хирургов, 2 терапевта, 1 рентгенолог и 1 лаборант. В результате постоянных обстрелов и бомбежек были выведены из строя системы водоснабжения, отопления, канализации, освещения, что сделало условия для работы медицинского персонала чрезвычайно сложными. Тем не менее, вода из реки Карповки, импровизированные печки, самодельные переносные светильники, а также энтузиазм персонала позволили продолжить работу. Сложнее было преодолевать голод. В труднейших условиях войны и блокады Ленинграда в Институте продолжали заниматься наукой: за годы войны было выполнено 57 научных работ, большинство из которых посвящены вопросам диагностики и лечения огнестрельных ранений груди.

В послевоенные годы И.И. Джанелидзе уделял серьезное внимание развитию анестезиологии, выделив ее в отдельную специальность. Были продолжены работы по острой кишечной непроходимости, проблеме поврежденных органов грудной клетки.

Приказом Министра здравоохранения СССР от 27 декабря 1950 года № 1052 Ленинградскому научно-исследовательскому институту скорой помощи было присвоено имя И.И. Джанелидзе. После смерти И.И. Джанелидзе три основные темы — травматический шок, острый живот и инфаркт миокарда — определяли научные направления Института в течение почти 30 лет [1].

Важный этап в жизни института — период всестороннего изучения проблемы травматического шока. В конце 1957 г. по решению Ученого совета в план научной работы института была внесена тема «Профилактика травматического шока». По заданию Ленинградского горздравотдела совместно с кафедрой военно-полевой хирургии ВМА им. С.М. Кирова и



М.А. Мессель, главный врач Института (1932–1934 гг.) и Станции скорой медицинской помощи г. Ленинграда (1922–1952 гг.)



И.И. Джанелидзе, научный руководитель Института (1932–1950 гг.)

Городской станцией скорой помощи в Институте была начата работа по проектированию санитарной машины для оказания помощи при шоке и терминальных состояниях на догоспитальном этапе [1]. Такая машина была сконструирована на базе автобуса Павловского завода (ПАЗ-651), оборудована и оснащена современной по тому времени аппаратурой, позволявшей оказывать помощь пострадавшим на месте происшествия. Она была продемонстрирована на научной конференции по вопросам скорой медицинской помощи 27–29 ноября 1957 г. и на 1207-м заседании Пироговского общества 8 января 1958 г. Машина № 420 для оказания помощи пострадавшим с шоком, получившая название «штурмовой машины», или «операционной на колесах», вышла на линию 4 марта 1958 года. Для работы на «штурмовой машине» привлекались наиболее опытные врачи скорой помощи, которые владели внутривенным и внутриаартериальным введением растворов, выполнением новокаиновых блокад, трахеостомий, интубаций и применением наркоза закистью азота с кислородом, что требовало определенных хирургических и анестезиологических навыков. Врачи скорой помощи готовились к выполнению подобных манипуляций на занятиях в клиниках Института. Первые же месяцы работы специализированной противошоковой

машины показали целесообразность ее создания: расширился диапазон оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе, она стала более ранней и квалифицированной, уменьшилось число смертельных исходов на догоспитальном этапе.

В 1962 году решением исполкома Ленгорсовета № 573 в Институте был создан городской центр по лечению шока, а в приемном отделении организована противошоковая палата.

Приказом Министра здравоохранения РСФСР от 28 июня 1965 г. № 1019 председателем комиссии Ученого медицинского совета Министерства здравоохранения РСФСР по проблеме «Шок и коллапс» утвержден директор Института профессор Г.Д. Шушков, его заместителем — д-р мед. наук С.А. Селезнев. В 1969 году (Приказ Министра здравоохранения РСФСР от 18 июля 1969 г. № 28) Ленинградский НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе определен головным учреждением по проблеме «Шок и коллапс» в Российской Федерации.

Выдающаяся роль Института состоит в разработке концепции лечебно-тактического прогнозирования, создании учения о травматической болезни и организации современной системы оказания медицинской помощи при сочетанной и множественной травме, сопровождающейся шоком [1, 4, 5].

В 1976 году руководитель отдела анестезиологии и реаниматологии Ю.Н. Цибин и сотрудники разработали оригинальный способ прогнозирования лечения и исхода травматического шока по критерию $\pm T$, характеризующему длительность нестабильной гемодинамики в часах и исход шока. В 1983 году руководителем клиники травматологии Института профессором А.Н. Кейером и соавторами была предложена не менее оригинальная система лечебно-тактического прогнозирования при сочетанной шокогенной травме. Созданная в Институте уникальная система прогнозирования Ю.Н. Цибина–А.Н. Кейера на многие годы опередила предложенную Ганноверской школой политравм (1990 г.) систему *Damage control surgery (DCS)*. Уникальная система прогнозирования позволяет на основании объективных критериев не только прогнозировать исход шока, но и принимать адекватные клинические решения. Ни одна из известных на сегодняшний день шкал ни у нас в стране, ни за ее пределами такой возможности предоставить не может. Приоритет Института в решении данной проблемы бесспорен. Результатом ее дальнейшей разработки стала предложенная в 1990 г. профессором Ю.Б. Шапотом лечебно-тактическая классификация сочетанных повреждений, а в 2005 г. — методика динамического прогнозирования сочетанной шокогенной травмы с сомнительным и неблагоприятным прогнозом (профессора С.А. Селезнева и Ю.Б. Шапот).

Основоположником современной концепции травматической болезни является профессор С.А. Селезнев, проработавший в Институте более 50 лет. Им убедительно доказано, что реакция организма на тяжелую травму имеет все атрибуты болезни: этиологию, патогенез, клинику, цикличность течения и осложнения. Сложная многокомпонентная реакция организма на тяжелые механические повреждения рассматривается как единое целое во взаимодействии всех составляющих ее звеньев, что имеет не только теоретическое, но и сугубо практическое значение — определяет лечебную тактику. Опубликованная на эту тему в 1984 г. первая монография закрепила приоритет автора.



Первая специализированная противошоковая машина скорой медицинской помощи — «штурмовая машина» (1958 г.)

Без преувеличения можно сказать, что основы современной системы оказания медицинской помощи в России при сочетанной и множественной травме, сопровождающейся шоком, закладывались и апробировались именно в нашем Институте. Суть этой концепции заключается в организации оказания медицинской помощи раненым и пострадавшим с политравмой в системе травмоцентров. При этом мы работали и продолжаем трудиться в тесном контакте с сотрудниками кафедры и клиники военно-полевой хирургии Военно-медицинской академии. В 1982 году под руководством профессора Юрия Борисовича Шапота была создана клиника сочетанной травмы.

Острая хирургическая патология органов брюшной полости — традиционная тематика исследований Института [1, 6]. У истоков ее стоял сам И.И. Джанелидзе: организованные по его инициативе и непосредственном участии конференции по острому аппендициту (1934 г.) и острой кишечной непроходимости (1938 г.) по числу участников и важности принятых решений соответствовали уровню Всесоюзных съездов, а изданные материалы конференций служили настольной книгой для многих поколений хирургов. В 1969 году Институт был определен городским организационно-методическим центром по неотложной хирургии органов брюшной полости (Приказ Ленинградского городского отдела здравоохранения от 05.09.1969 № 478).

Первые научные разработки по проблеме острого панкреатита в Институте связаны с именем члена-корреспондента АМН СССР профессора Н.Н. Самарина, который с 1950 по 1953 гг. занимал должность заместителя директора Института по научной работе. Выполняя требования Госзаказа Правительства РСФСР, профессор Н.Н. Самарин возглавил научные исследования по острым заболеваниям органов брюшной полости. Под его руководством с 1951 года сотрудники института приступили к разработке проблемы острого панкреатита и острого холецистита. С 1968 года изучение проблем острого панкреатита в институте связано с именем руководителя 1-й хирургической клиники профессора В.И. Филина, выдвинувшего эти проблемы в разряд первостепенных.

Городской Панкреатологический центр был организован в соответствии с Приказом Главного Управления Здравоохранения Исполкома Ленсовета от 10 октября 1980 г. № 1025 «Об организации Научно-практического панкреатологического центра со специализированным отделением для лечения больных острыми панкреатитами, их осложнениями и последствиями». В период

руководства клиникой профессором В.И. Филиным исследования заболеваний поджелудочной железы приобрели клинико-экспериментальный характер, в результате чего были разработаны: ферментативно-гипертензивная теория патогенеза острого панкреатита, учение о фазах развития и клинико-морфологических формах острого панкреатита, приоритет активной интенсивной терапии, ее объем и характер, а также оперативно-тактический алгоритм при гнойных осложнениях. По данной проблеме он являлся одним из ведущих специалистов в стране.

С 1993 по 2004 год руководителем Панкреоцентра стал профессор Алексей Дмитриевич Толстой (внук всемирно известного писателя Алексея Николаевича Толстого). В 1981 г. он защитил кандидатскую диссертацию на тему «Панкреатогенный перитонит», а в 1988 г. — докторскую диссертацию на тему «Травматические панкреатиты». Научные труды А.Д. Толстого посвящены борьбе с таким грозным хирургическим заболеванием, как острый деструктивный панкреатит, а в основу научной теории была положена периодичность течения заболевания и тактика раннего лечения, обрывающего течение деструктивного процесса; разработаны эффективные схемы лечения, направленные на профилактику и лечение гнойных осложнений и сепсиса при остром панкреатите. Городской Панкреатологический центр Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе и сегодня занимает одно из ведущих мест в ряду лучших клиник этого профиля в Российской Федерации и находится на передовом рубеже научных исследований проблемы лечения панкреонекроза, его осложнений и последствий.

Следующий период (1982–1991 гг.) в жизни Института связан с развитием кардиологической службы [7]. Основные научные интересы были сосредоточены на организационных аспектах неотложной помощи при инфаркте миокарда (создание специализированных бригад и кардиореанимационного отделения), фундаментальных аспектах кардиологии, тромбозиса (первый опыт введения фибринолизина относится к 1967–1970 гг.), лечении и прогнозировании жизнеугрожающих нарушений ритма и проводимости, диагностике и лечении ушиба сердца. К концу 90-х годов стало ясно, что успех в лечении инфаркта миокарда связан с ранней реваскуляризацией миокарда. На смену традиционной терапии гепарином пришли тромболитизис, стентирование и аортокоронарное шунтирование, что сопровождалось снижением летальности при инфаркте миокарда.

С 1984 года институт возглавлял профессор Михаил Васильевич Гринёв. В этот сложный для страны период ему удалось сохранить коллектив и вывести институт на новый уровень. Строительство нового здания института на Будапештской улице, начатое в 1975 г., было завершено лишь спустя 10 лет. Летом 1986 г. Институт получил новое современное здание с большим коечным фондом и перспективами дальнейшего развития всех направлений научной и лечебной работы.

В 1986 году в новое здание института был переведен городской токсикологический центр. В этом же 1986 году, спустя 40 лет после создания, возратилось в «родные пенаты» ожоговое отделение, реорганизованное впоследствии в отдел термических поражений.

В 1998 году на должность директора института был назначен Сергей Федорович Багненко, под руко-



Профессор М.В. Гринев



Санкт-Петербург, ул. Будапештская, д. 3 (с 1986 г.)

водством которого были продолжены традиционные для института исследования по острому холециститу, острому панкреатиту, тяжелой механической травме и шоку. Была проведена реорганизация института, созданы новые отделения (урологии, неврологии, неотложной эндоскопии, нейрохирургии) и лаборатории (иммунологии, клинического питания, новых технологий и стандартизации в здравоохранении).

Современная концепция лечения политравм построена на создании специально выделенных для этой цели многопрофильных стационаров, так называемых травмоцентров, где с первых минут пребывания поступившие пациенты получают весь объем специализированной медицинской помощи. Она реализовывалась в стране с 2006 г. Формирование травмоцентров было напрямую поручено Институту скорой помощи им. И.И. Джанелидзе, руководимому профессором С.Ф. Багненко. Являясь травмоцентром I уровня, за годы работы Институт стал лидером и методическим центром организации помощи при сочетанной травме в стране.

В настоящее время в Институте внедряется разработанная под руководством академика С.Ф. Багненко концепция новых для Российской Федерации подразделений в лечебных учреждениях — стационарных отделений скорой медицинской помощи [8].

В 2012 году институт возглавил Лауреат Государственной премии Российской Федерации,



Академик РАН С.Ф. Багненко



Профессор В.Е. Парфенов

премии Правительства Российской Федерации, Заслуженный врач Российской Федерации, главный внештатный специалист-нейрохирург Комитета по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга профессор Валерий Евгеньевич Парфенов. Продолжая развивать традиционные направления, институт в последние годы существенно усилил позиции в области нейрохирургии, неврологии, вертебрологии, эндоваскулярной хирургии и ранней реабилитации пациентов с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

Сегодня Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт им. И.И. Джанелидзе — это современный многопрофильный центр экстренной и неотложной медицины, всегда готовый к работе в условиях чрезвычайных ситуаций и техногенных катастроф. Он занимает лидирующие позиции по многим направлениям развития современной медицинской науки. Всего в структуре Института насчитывается 22 научных подразделения. Здесь ежегодно получают лечение более 60 тыс. пациентов.

Коллектив института — это высокопрофессиональное сообщество специалистов и ученых с колоссальным опытом и потенциалом, выступающих разработчиками и участниками внедрения современных методов медицинской помощи населению. Платформой для этого служат научные отделы и высокоспециализированные центры, ряд из которых имеет статус городских или региональных: Городской центр анестези-

ологии и реанимации, Городской центр неотложной психиатрии, наркологии и токсикологии, Городской центр органного и тканевого донорства, Региональный сосудистый центр, Травматологический центр первого уровня, Ожоговый центр, Городской панкреатологический центр и Балтийский центр телемедицины.

Дальнейшее формирование и становление научных и лечебных подразделений Института характеризует историю не столько медицинской организации, сколько вехи развития отечественной медицинской науки и практики. Научные подразделения Института сформированы в соответствии с приоритетными направлениями развития современного здравоохранения и решают задачи совершенствования экстренной и неотложной медицинской помощи как в Санкт-Петербурге, так и в масштабе страны.

Не будет преувеличением сказать, что НИИ им. И.И. Джанелидзе — это такой же бренд Санкт-Петербурга как, например, Эрмитаж или Мариинский театр. За свою славную 85-летнюю историю Институт внес значительный вклад в изучение и решение научно-практических и организационно-методических вопросов в области скорой медицинской помощи в Санкт-Петербурге и Российской Федерации. Эту историю вершат люди, золотой ресурс сотрудников Института, которые ежедневно и ежечасно несут вахту во имя спасения жизни и здоровья людей!

ЛИТЕРАТУРА

1. *Ершова И.Н.* Санкт-Петербургский институт скорой медицинской помощи имени И.И. Джанелидзе, 1932-2008: история создания и развития института; Багненко С.Ф. (ред.). СПб: Береста, 2009. 260 с.
2. *Ершова И.Н., Барсукова И.М.* Краткая история скорой медицинской помощи и роль И.И. Джанелидзе в ее развитии в Ленинграде. В сб.: Вознюк И.А. (ред.) Докл. науч.-практ. конф., посвящ. 130-летию со дня рождения И.И. Джанелидзе, г. Санкт-Петербург, 29 ноября 2013 г. СПб.: Виктория плюс, 2013: 72–79.
3. *Ершова И.Н., Бойков А.А., Барсукова И.М.* М.А. Мессель и его вклад в развитие скорой медицинской помощи Петрограда-Ленинграда в 1922–1973 годы; Парфенов В.Е., Вознюк И.А. (ред.). СПб.: Стикс, 2015. 128 с.
4. *Тулупов А.Н.* Вклад коллектива Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе в решение проблемы диагностики и лечения сочетанной травмы: Актовая речь 18 февраля 2016 г. в день 84-й годовщины Института. СПб: Стикс, 2016. 84 с.
5. *Тулупов А.Н., Барсукова И.М.* Особенности оказания медицинской помощи при политравме в условиях Санкт-Петербурга. Экстренная медицина. 2015; (2): 8–17.
6. *Барсукова И.М., Демко А.Е., Ершова И.Н.* Роль Санкт-Петербургского НИИ скорой помощи в мониторинге острой хирургической патологии органов брюшной полости в Санкт-Петербурге. В сб.: Острые кровотечения желудочно-кишечного тракта. Современная лечебная тактика при остром панкреатите и билиарном сепсисе. Сочетанная черепно-мозговая травма. Вопросы специализированной медицинской помощи на догоспитальном и госпитальном этапах. Новые технологии в практической хирургии: матер. VII науч.-практ. конф. хирургов СЗФО России, г. Петрозаводск, 22–23 сентября 2016 г. Петрозаводск: Издательство ПетрГУ, 2016: 15–17.
7. *Сорока В.В.* Развитие и перспективы сердечно-сосудистой хирургии в НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе: Актовая речь, 19 февраля 2015. СПб.: Стикс, 2015. 36 с.
8. *Парфенов В.Е., Барсукова И.М., Мирошниченко А.Г.* Развитие и внедрение концепции новой организационной технологии стационарного отделения скорой медицинской помощи в Санкт-Петербургском НИИ скорой помощи им. И.И. Джанелидзе. Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2015; (2): 54–60.

REFERENCES

1. Ershova I.N.; Bagnenko S.F., ed. *Saint-Petersburg Institute of emergency medicine named after I. I. Dzhanelidze, 1932–2008: a history of creation and development of the Institute*. Saint-Petersburg: Beresta Publ., 2009. 260 p. (In Russian).
2. Ershova I.N., Barsukova I.M. A brief history of emergency medical care and the role of I.I. Dzhanelidze in her development in Leningrad. In: Voznyuk I.A., ed. *Reports of the scientific-practical conference dedicated to the 130th anniversary of the birth of I.I. Dzhanelidze*. Saint-Petersburg, November 29, 2013. Saint-Petersburg: Viktoriya plus Publ., 2013: 72–79. (In Russian).
3. Ershova I.N., Boykov A.A., Barsukova I.M.; Parfenov V.E., Voznyuk I.A., eds. *M. A. Messel and his contribution to the development of ambulance Petrograd-Leningrad in the years 1922–1973*. Saint-Petersburg: Stiks, 2015. 128 p. (In Russian).
4. Tulupov A.N. *The contribution of the staff of the Saint-Petersburg Research Institute of First Aid to them. I.I. Dzhanelidze in solving the problem of diagnosis and treatment of combined trauma. Assembly speech February 18, 2016. On the day of the 84th anniversary of the Institute*. Saint-Petersburg: Stiks Publ., 2016. 84 p. Saint-Petersburg: Styx, 2016. 84 p. (In Russian).
5. Tulupov A.N., Barsukova I.M. Features of healthcare for polytrauma in Saint-Petersburg. *Ekstremnaya meditsina*. 2015; (2): 7–16. (In Russian).
6. Barsukova I.M., Demko A.E., Ershova I.N. The role of the Saint-Petersburg Institute of emergency care in monitoring of acute surgical pathology of abdominal organs in Saint-Petersburg. In: *Acute bleeding of the gastrointestinal tract. The therapeutic strategy in acute pancreatitis and biliary sepsis. Concomitant traumatic brain injury. Issues of specialized medical care at prehospital and hospital stages. New technologies in practical surgery: materials of the VII Scientific and Practical Conference of Surgeons of the North-West Federal District of Russia*. Petrozavodsk, September 22–23, 2016. Petrozavodsk: Izdatel'stvo PetrGU Publ., 2016. 15–17. (In Russian).
7. Soroka V.V. *Development and prospects of cardiovascular surgery at the Research Institute of Emergency Medicine named after I. I. Dzhanelidze: Acting speech, February 19, 2015*. Saint-Petersburg: Stiks Publ., 2015. 36 p. (In Russian).
8. Parfenov V.E., Barsukova I.M., Miroshnichenko A.G. Development and implementation of the concept of new organizational technology in the inpatient department for emergency medical care at the Saint-Petersburg I.I. Dzhanelidze Research Institute of Emergency Medicine. *Mediko-biologicheskie i sotsial'no-psikhologicheskie problemy bezopasnosti v chrezvychaynykh situatsiyakh*. 2015; (2): 54–60. (In Russian).

Конфликт интересов отсутствует.

Поступила 17.12.2016

HISTORY AND PRESENT TIME OF ST. PETERSBURG RESEARCH INSTITUTE OF EMERGENCY MEDICINE NAMED AFTER I.I. DZHANELIDZE (THE 85TH ANNIVERSARY)

V.Y. Parfyonov¹, I.M. Barsukova^{1,2}

¹ St. Petersburg Research Institute of Emergency Medicine named after I.I. Dzhanelidze, St. Petersburg, Russian Federation

² North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, St. Petersburg, Russian Federation

Contacts: Irina Mikhaylovna Barsukova, Cand. Med. Sci., Head of the Department for Organization of Emergency Care Delivery, St. Petersburg Research Institute of Emergency Medicine named after I.I. Dzhanelidze. E-mail: bim-64@mail.ru

ABSTRACT The article gives materials on the development of the St. Petersburg Research Institute of Emergency Medicine named after I.I. Dzhanelidze. This modern multidisciplinary center of emergency and urgent medicine takes leading positions on many directions of medical science development.

Keywords: emergency medical service, St. Petersburg Research Institute of Emergency Medicine named after I.I. Dzhanelidze, history of medicine.

DOI: 10.23934/2223-9022-2017-6-1-72-77