

# К 95-летию Российской ревматологической службы

Р.М. Балабанова<sup>1</sup>, Т.В. Дубинина<sup>1</sup>, Е.Л. Насонов<sup>1,2</sup>

Для цитирования: Балабанова РМ, Дубинина ТВ, Насонов ЕЛ. К 95-летию Российской ревматологической службы. *Научно-практическая ревматология*. 2023;61(1):5–9.

## TO THE 95TH ANNIVERSARY OF THE RUSSIAN RHEUMATOLOGICAL SERVICE

Rimma M. Balabanova<sup>1</sup>, Tatiana V. Dubinina<sup>1</sup>, Evgeny L. Nasonov<sup>1,2</sup>

For citation: Balabanova RM, Dubinina TV, Nasonov EL. To the 95th anniversary of the Russian rheumatological service. *Nauchno-Prakticheskaya Revmatologia = Rheumatology Science and Practice*. 2023;61(1):5–9 (In Russ.). doi: 10.47360/1995-4484-2023-5-9

<sup>1</sup>ФГБНУ «Научно-исследовательский институт ревматологии им. В.А. Насоновой» 115522, Российская Федерация, Москва, Каширское шоссе, 34а  
<sup>2</sup>ФГАУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет) 119991, Российская Федерация, Москва, ул. Трубецкая, 8, стр. 2

<sup>1</sup>V.A. Nasonova Research Institute of Rheumatology 115522, Russian Federation, Moscow, Kashirskoye Highway, 34A  
<sup>2</sup>I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health Care of Russian Federation (Sechenov University) 119991, Russian Federation, Moscow, Trubetskaya str., 8, building 2

Время быстротечно, и, к сожалению, многие имена и события стираются из памяти. Для поддержания связи между поколениями врачей-ревматологов принципиально важно помнить о важных и значимых событиях прошлого и о тех, кто стоял у истоков создания ревматологической службы в России.

Результатом тяжелых потрясений, которые выпали на долю молодой Страны Советов после Гражданской войны, были разруха, голод, распространение тяжелых инфекционных заболеваний: тифа, туберкулеза, ревматизма. Этому способствовали скученность проживания, недоедание, нехватка врачей, отсутствие лекарств, вакцин, гигиенических средств. В то время основными методами лечения хронических заболеваний были природные факторы. Этим объясняется тот факт, что именно на объединенном заседании пленумов VI Научного курортного и II Физиотерапевтического съездов, которое состоялось в декабре 1927 г., было принято важное управленческое решение: «учредить Обще-союзный комитет по изучению и борьбе



Рис. 2. Плетнев Д.Д.

с заболеваниями, объединенным собирательным понятием «ревматизм». Декабрь 1927 года по праву можно считать началом создания ревматологической службы России. Предшествовала этому событию активная позиция ведущих российских ученых и правительства молодой республики. О важности данного события свидетельствует тот факт, что менее чем через 2 месяца — 4 февраля 1928 г. — приступил к работе Всесоюзный комитет по борьбе с ревматизмом. В мае 1928 г. первый народный комиссар здравоохранения РСФСР Н.А. Семашко, выступая на X Всесоюзном съезде терапевтов, подчеркнул, что «ревматические заболевания являются уже целой проблемой и с каждым днем все больше и больше приобретают характер не только социальной болезни, а прямо социального бедствия» [1].

Комитет объединил на общественных началах крупных российских ученых разных специальностей: терапевтов М.П. Кончаловского (рис. 1) (возглавлявшего Комитет до 1942 г.), Д.Д. Плетнева (рис. 2), С.А. Бруштейна; педиатра А.А. Киселя; хирурга Н.Н. Бурденко; не-

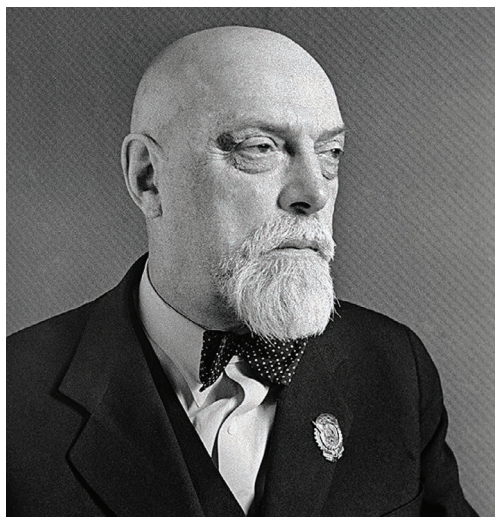


Рис. 1. Кончаловский М.П.



Рис. 3. Данишевский Г.М.



Рис. 4. Нестеров А.И.



Рис. 5. Тареев Е.М.

вропатолога С.Н. Давиденкова; патологоанатома А.И. Абрикосова и др. В конце 1928 г. Международная антиревматическая лига включила Комитет по борьбе с ревматизмом в свой состав, тем самым признав ведущую роль отечественного здравоохранения в изучении и успешной борьбе с ревматизмом.

На первом этапе работа Комитета была направлена на изучение социальных, профессиональных и бытовых факторов, влияющих на возникновение и течение ревматизма среди различных групп населения, поиск методов его профилактики и лечения.

Проведенный Г.М. Данишевским (рис. 3) анализ диспансерного осмотра более 100 тысяч человек в Москве и врачебного осмотра 1 300 000 призывников показал, что заболеваемость ревматизмом (преимущественно острым суставным ревматизмом) превысила выявляемость туберкулеза: 33,1 и 29,7 случая на 1000 населения соответственно. По данным патологоанатомических протоколов больных, умерших от болезни сердца, в 37,5% случаев ревматизм был причиной фатального исхода, а в 64,7% случаев — причиной развития клапанных пороков сердца [1].

В январе 1931 г. было проведено 1-е Всесоюзное совещание по борьбе с ревматизмом, в котором приняли участие более 200 представителей республиканских и местных антиревматических комитетов, медицинских вузов и других учреждений. Была отмечена высокая распространенность ревматизма и временной нетрудоспособности среди лиц молодого возраста.

Первая классификация ревматизма и заболеваний суставов, разработанная членами Комитета в 1932 г., стала важным шагом в изучении ревматических заболеваний (РЗ) и в дальнейшем развитии отечественной ревматологической службы. В 1934 г. в Москве по инициативе профессора А.А. Киселя на базе клинической больницы была открыта первая в стране специализированная ревматологическая клиника, в которой особое внимание уделялось изучению ревматизма у детей и подростков. К этому времени в стране действовали уже около 150 противоревматических диспансеров и кабинетов.

Все достижения в области борьбы с ревматизмом публиковались в собственном независимом печатном органе Ко-

митета «Acta rheumatica» (1-й выпуск), «Acta rheumatologica» (2-й выпуск), в дальнейшем — «Вопросы ревматизма».

Ярким свидетельством признания достижений в борьбе с ревматизмом в нашей стране явилось проведение в мае 1934 г. в Москве IV Международного антиревматического конгресса — первого международного конгресса в СССР. Результаты научных исследований, представленные советскими учеными, показали, что их уровень соответствует международному, а социальная и профилактическая направленность даже выше зарубежных.

Важным для развития ревматологии было утверждение в 1939 г. документа «Положение об антиревматических кабинетах для взрослых и отдельно для детей и подростков», в котором были представлены штатные рекомендации для кабинетов с различной численностью охваченного ими населения. Помимо врачей-ревматологов, в персонал включались медицинские сестры, регистратор, ортопеды, невропатолог. Рекомендовалась работа в две смены. Приветствовалось наличие консультанта или научного руководителя со знаниями ревматологии.

Таким образом, итогом довоенного этапа работы Комитета явилось создание широкомасштабной государственной системы помощи ревматическим больным — первой в отечественной внутренней медицине специализированной ревматологической службы.

В послевоенные годы резко возросла заболеваемость ревматизмом и заболеваниями опорно-двигательного аппарата, что потребовало быстрейшего восстановления ревматологической службы. Уже в 1946 г. вышел приказ Министерства здравоохранения СССР (МЗ СССР) о возобновлении организации и восстановлении работы ревматологических кабинетов. Через год состоялся пленум Всесоюзного антиревматического комитета, предложения которого вошли в 5-летний план развития медицинской науки страны, а еще через год, в 1948 г., был издан приказ МЗ СССР № 131 «О мероприятиях по усилению борьбы с ревматизмом и заболеваниями органов движения». Этим приказом территориальным органам здравоохранения было дано указание восстановить антиревматические кабинеты. Для подготовки квалифицированных кадров проводились семинары по ревматологии, издавались методические рекомендации по профилактике и лечению ангины.



В 1958 г. вышел Приказ МЗ СССР № 538 «Об усилении мероприятий по борьбе с ревматизмом», который способствовал совершенствованию ревматологической помощи населению за счет создания необходимых условий, обеспечивающих диагностику заболевания и проведение профилактических мероприятий. При Президиуме Академии медицинских наук (АМН) СССР был организован Всесоюзный комитет по изучению ревматизма и болезней суставов. Решение сложных организационных задач возглавил выдающийся ученый — академик АМН СССР А.И. Нестеров (рис. 4), активная позиция которого способствовала открытию на бывшей базе Института курортологии и физиотерапии в 1958 г. Института ревматизма МЗ РСФСР (позже — АМН СССР). К этому периоду относится активная научная деятельность в области ревматологии крупных российских ученых Г.Ф. Ланга, М.В. Черноруцкого, Н.Д. Стражеско, Е.М. Тареева (рис. 5), И.В. Давыдовского, А.И. Струкова и других, которая позволила расширить представления о РЗ с включением нозологических форм, сопровождающихся поражением суставов и позвоночника, а позднее и системных заболеваний соединительной ткани (СЗСТ) — «коллагенозов».

В 1961 г. под руководством А.И. Нестерова проведена 1-я Всесоюзная ревматологическая конференция с участием зарубежных ученых (Г. Селье, Ф. Кост, Ф. Хенч и др.). В 1964 г. создано Всесоюзное научное общество ревматологов (ВНОР). В последующие годы были организованы национальные отделения ВНОР. В 1991 г. ВНОР переименовано в Ассоциацию ревматологов России (АРР).

В 50-е и 60-е годы прошлого столетия основной акцент делался на профилактику ревматизма — снижение заболеваемости, предупреждение его рецидивов и уменьшение тяжести последствий. Доказательство роли  $\beta$ -гемолитического стрептококка группы А в качестве этиоло-

гического фактора развития ревматизма (острой ревматической лихорадки (ОРЛ)) привело к разработке эффективных методов лечения и профилактики данного заболевания. Лечение ангин антибиотиками, вторичная бициллинопрофилактика существенно снизили заболеваемость ОРЛ и предупредили формирование пороков сердца. Еще в середине XX века она составляла до 2 тыс. случаев на 100 тыс. населения, в настоящее время — десятые доли. Но останавливаться на достигнутом нельзя, о чем всегда предупреждали В.А. Насонова и Н.Н. Кузьмина [2, 3].

Следует отдать должное предвидению А.И. Нестерова, который, помимо отделения, изучавшего ревматизм, сформировал другие подразделения, впоследствии трансформировавшиеся в большие научные направления: отделение пограничных форм, первым научным руководителем которого был академик Е.М. Тареев, которого позже на этом посту сменила профессор В.А. Насонова; отделение инфекционного неспецифического полиартрита (позже — артрологическое отделение) под руководством профессора М.Г. Астапенко; детское отделение (руководители — профессор Д.Д. Лебедев, А.В. Долгополова). В 1960 г. на заведование травматолого-ортопедического отделения был приглашен молодой хирург В.П. Павлов. В 1971 г. на базе артрологического отделения Института ревматизма был открыт Всесоюзный артрологический центр. Позже были созданы лаборатория фармакотерапии (руководитель — профессор Я.А. Сигидин), отдел эпидемиологии и генетики, которым многие годы руководила профессор Л.И. Беневоленская.

Со дня основания Институт ревматизма не только вел организационно-методическую работу внутри страны, но и поддерживал тесную связь с зарубежными коллегами. Организационно-методический отдел возглавляла профессор Б.Г. Лейтес, а затем А.Ю. Болотина. Отделом готовились методические письма и инструкции по организации и функционированию основных кардиоревматологических учреждений, составляющих основу быстро развивающейся специализированной помощи. Большое внимание уделялось вопросам подготовки врачей-кардиоревматологов для поликлинического и стационарного звена ревматологической службы. Решение этой задачи осуществлялось регулярно проводимыми выездными декадами в различные регионы страны, в которых принимали участие ведущие ученые Института. За первые 5 лет было проведено более 15 декадников. Большое число врачей получили подготовку по специальности на рабочих местах в клиникских отделениях и лабораториях Института.

В 1970 г. Институт ревматологии возглавила В.А. Насонова, которую с полным основанием считают основоположником ревматологии в современном ее понимании [4]. Являясь главным ревматологом страны до 2001 г., она особое внимание уделяла совершенствованию и укреплению ревматологической службы. С 2010 до 2022 г. функцию главного внештатного специалиста-ревматолога МЗ РФ исполнял академик Е.Л. Насонов, в настоящее время главным внештатным специалистом-ревматологом МЗ РФ является член-корреспондент РАН А.М. Лиля.

Первый Всесоюзный съезд ревматологов состоялся в январе 1971 г., в программе которого стояли вопросы ранней диагностики не только ревматизма, но и других ревматических заболеваний — инфекционного неспецифического (ревматоидного) артрита, СЗСТ, а также классификации и номенклатуры заболеваний суставов.



Рис. 6. Насонова В.А.

В 1975 г. вышло «Положение о кардиоревматологическом кабинете поликлиники», в котором впервые в обязанность кардиоревматолога поликлиники включено диспансерное наблюдение за больными ревматоидным артритом (РА), болезнью Бехтерева и «большими коллагенозами». Через 2 года было утверждено «Положение о кардиоревматологическом кабинете детской поликлиники», в котором установлена норма нагрузки на врача — 4 ребенка за 1 час приема. Обязательному диспансерному наблюдению подлежали больные с ревматизмом, врожденными пороками сердца, тонзиллогенными кардиопатиями, а также с РА и СЗСТ. Стало ясно, что требуется выделение ревматологии как отдельной специальности, что произошло в 1977 г. и послужило более интенсивному развитию научных исследований в данной области. Всю организационно-методологическую работу по развитию новой сети службы возглавила главный ревматолог МЗ СССР академик В.А. Насонова. К началу столетия в 2/3 субъектов федерации имелись ревматологические центры, функционировали более 1230 ревматологических отделений (кабинетов), число врачей-ревматологов достигало почти 2 тысяч. До распада СССР особенно тесное сотрудничество было с ревматологами союзных республик: Белоруссии (профессор Г.П. Матвейков), Эстонии (профессор Л.Т. Пяй), Литвы (профессор А.А. Матулис), Грузии (профессор В.Г. Цитладзе), Украины (профессор В.В. Синяченко). Выездные конференции для большего участия в них практикующих врачей проводили в различных городах всей нашей страны.

Отечественные ученые принимали активное участие в съездах Европейского альянса ревматологических ассоциаций (EULAR, European Alliance of Associations for Rheumatology, ранее — European League Against Rheumatism), Американской коллегии ревматологов (ACR, American College of Radiology), конференциях практически всех европейских стран, с которыми тесно сотрудничали по различным научным тематикам.

Признанием достижений отечественной ревматологии было решение EULAR о проведении X съезда ревматологов в нашей стране. Этому во многом содействовала активная позиция В.А. Насоновой, которая была единственной женщиной среди Президентов EULAR.

Начало настоящего столетия ознаменовалось истинно революционными открытиями в ревматологии. Были созданы и внедрены в клиническую практику генно-инженерные биологические препараты (ГИБП), что позволило поставить новые цели в лечении РЗ — достижение ремиссии. Терапия ГИБП — высокотехнологический вид помощи, требующий специальных знаний и опыта, в связи с чем перед АРР встала задача по созданию специализированных центров (кабинетов) терапии ГИБП. Порядок оказания высокотехнологической помощи ревматологическим больным был утвержден Приказом МЗ РФ № 900н от 12.02.2012. Первый центр терапии ГИБП в России был открыт в 2005 г. на базе Института ревматологии по инициативе директора института и главного внештатного специалиста-ревматолога МЗ РФ академика Е.Л. Насонова. Через год их число возросло до 25, а к настоящему времени они функционируют практически в каждом субъекте РФ на базе ведущих областных (краевых) лечебных учреждений и клиник медицинских вузов.

Данные медицинской статистики свидетельствуют о росте заболеваемости основными РЗ, что в большей степени связано с широким внедрением в практическое здравоохранение современных методов лабораторной и инструментальной диагностики, расширением возможностей ранней диагностики [5].

Все научные достижения в ревматологии обсуждаются на съездах, которые проходят каждые 4 года с привлечением ведущих ревматологов Европы, США и других стран. Число участников постоянно растет [6]. Проблема мультиморбидности привлекает к ревматологии большое внимание специалистов смежных направлений — гастроэнтерологов, кардиологов, онкологов и др., — которые принимают участие в ревматологических форумах и, в свою очередь, приглашают ведущих ревматологов на свои мероприятия.

Помня наказ В.А. Насоновой объединить ревматологов бывших социалистических республик, с 2012 г. не только в Москве, но и в столицах бывших союзных республик проводятся Евразийские съезды ревматологов [7].

Для повышения квалификации практикующих врачей помимо съездов, ежегодных конференций Института, региональных мероприятий с привлечением ведущих специалистов, на сайте ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой создан образовательный портал, доступный всем ревматологам, издаются два рецензируемых журнала — «Научно-практическая ревматология» и «Современная ревматология», выпускаются «Рекомендации по ревматологии».

К настоящему времени АРР имеет четкую вертикальную структуру, основным руководящим органом которой является Президиум, возглавляемый президентом АРР академиком РАН Е.Л. Насоновым. Приказом МЗ РФ № 374 от 19.04.2021 утверждены главные внештатные специалисты-ревматологи федеральных округов: Центральный федеральный округ — Т.В. Дубинина; Северо-Западный федеральный округ — В.И. Мазуров; Южный федеральный округ — А.Р. Бабаева; Северо-Кавказский федеральный округ — А.М. Кимова; Приволжский федеральный округ — И.Б. Виноградова; Уральский федеральный округ — О.Б. Несмеянова; Сибирский федеральный округ — Е.В. Зоннова; Дальневосточный федеральный округ — Э.Н. Оттева.

Необходимо отметить, что, помимо главного центра ревматологической науки — ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой, — по всей стране масштабную научно-практическую работу проводят главные внештатные специалисты-ревматологи регионов и профессора кафедр: в Ярославской области — профессор А.А. Баранов; в Республике Татарстан — С.П. Якупова, профессор Д.И. Абдулганиева; в Свердловской области — профессор Л.П. Евстигнеева; в Иркутской области — профессор Л.В. Меньшикова; в Тульской области — профессора В.Н. Сорочкая, Т.С. Сальникова; профессор кафедры факультетской терапии им. Академика А.И. Нестерова ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России Н.А. Шостак и др.

В юбилейный для отечественной ревматологии год желаем всем ревматологам России и СНГ успехов в нелегкой, но необходимой для здоровья населения наших стран деятельности.

#### **Прозрачность исследования**

*Исследование не имело спонсорской поддержки. Авторы несут полную ответственность за предоставление окончательной версии рукописи в печать.*

#### **Декларация о финансовых и других взаимоотношениях**

*Все авторы принимали участие в разработке концепции статьи и в написании рукописи. Окончательная версия рукописи была одобрена всеми авторами. Авторы не получали гонорар за статью.*

## ЛИТЕРАТУРА / REFERENCES

1. Шишкин АП. Социально-гигиенические аспекты изучения ревматизма в СССР в 20–30-е годы. *Вопросы ревматизма*. 1975;(2):3–6. [Shishkin AP. Socio-hygienic aspects of the study of rheumatism in the USSR in the 20–30s. *Voprosy revmatizma*. 1975;(2):3–6 (In Russ.)].
2. Насонова ВА, Кузьмина НН, Белов БС. Классификация и номенклатура ревматической лихорадки. *Научно-практическая ревматология*. 2004;42(2):48–52. [Nasonova VA, Kuzmina NN, Belov BS. Classification and nomenclature of rheumatic fever. *Nauchno-Prakticheskaya Revmatologia = Rheumatology Science and Practice*. 2004;42(2):48–52 (In Russ.)].
3. Кузьмина НН, Белов БС, Мединцева ЛГ. Острая ревматическая лихорадка в XXI веке — проблема, которую забывать нельзя. *Научно-практическая ревматология*. 2016;54(1):5–10. [Kuzmina NN, Belov BS, Medyntseva LG. Acute rheumatic fever in the 21st century: The problem that cannot be forgotten. *Nauchno-Prakticheskaya Revmatologia = Rheumatology Science and Practice*. 2016;54(1):5–10 (In Russ.)]. doi: 10.14412/1995-4484-2016-5-9
4. Фоломеева ОМ. Вклад академика В.А. Насоновой в развитие российской ревматологии. *Научно-практическая ревматология*. 2008;46(3):3–7. [Folomeeva OM. Contribution of Academician V.A. Nasonova to the development of Russian rheumatology. *Nauchno-Prakticheskaya Revmatologia = Rheumatology Science and Practice*. 2008;46(3):3–7 (In Russ.)].
5. Фоломеева ОМ, Эрдес Ш. Ревматические заболевания у взрослого населения в Федеральных округах Российской Федерации. *Научно-практическая ревматология*. 2006;44(2):4–10. [Folomeeva OM, Erdes Sh. Rheumatic diseases among adult people of Russian Federation federal districts. *Nauchno-Prakticheskaya Revmatologia = Rheumatology Science and Practice*. 2006;44(2):4–10 (In Russ.)].
6. Насонова ВА, Балабанова РМ, Насонов ЕЛ. Ассоциации ревматологов России 75 лет. *Научно-практическая ревматология*. 2003;41(2):5–6. [Nasonova VA, Balabanova RM, Nasonov EL. 75 years of Russian Association of Rheumatologists. *Nauchno-Prakticheskaya Revmatologia = Rheumatology Science and Practice*. 2003;41(2):5–6 (In Russ.)].
7. Насонов ЕЛ, Амирджанова ВН, Балабанова РМ, Алексеева ЛИ, Денисов ЛН. Ассоциация ревматологов России — от прошлого к настоящему и будущему. *Научно-практическая ревматология*. 2014;52(6):586–589. [Nasonov EL, Amirdzhanova VN, Balabanova RM, Alekseeva LI, Denisov LN. The Association of Rheumatologists of Russia: From the past to the present and the future. *Nauchno-Prakticheskaya Revmatologia = Rheumatology Science and Practice*. 2014;52(6):586–589 (In Russ.)].

**Балабанова Р.М.** ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1550-8213>

**Дубинина Т.В.** ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1771-6246>

**Насонов Е.Л.** ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1598-8360>