

Шеремет С.В.

Учитель истории

г. Никополь, Украина

[Биография](#)

Фтизиатрическая служба в городе

(глава из книги «Медицина Никополя в XX веке»)

Противотуберкулезный диспансер открылся в городе Никополе в 1944 году, сразу после освобождения города от немецко-фашистских захватчиков. Стационар на 30 коек и амбулатория разместились в приспособленном здании по ул. К. Либкнехта, 33, в центре города, где немцы во время оккупации устроили конюшни.

Возглавлял фтизиатрическую службу П.В. Снегульский, опытный и высококвалифицированный врач-профессионал. Лечение детей осуществляли О.Г. Вахнянская, З.А. Попова. Рентгенологами работали В.И. Игнатъев, А.М. Ладыжец, А.И. Меерсон. Самоотверженно трудились медицинские сестры А.Т. Петренко, М.А. Голубович, Е.М. Жукова, М.Н. Дорошенко, А.П. Дорошенко, А.П. Белоус.

Послевоенные годы были очень тяжелыми, как в отношении элементарных бытовых условий в больнице, так и в вопросах обеспечения медикаментами и медоборудованием. Но медперсонал противотуберкулезного диспансера добросовестно выполнял свой врачебный долг и сотни тяжелых больных туберкулезом возвратил к жизни, преодолев страшную болезнь.

В 1956 году фтизиатрическую службу в городе на долгие годы возглавил подполковник медицинской службы в отставке А.Г. Шаповалов.

Ему принадлежит большая заслуга в организации строительства, оснащении и открытии в 1962 году нового комплекса противотуберкулезной больницы по ул.

Электрометаллургов, где диспансер размещается и сейчас. Были оборудованы рентгенкабинет, клиническая и бактериологическая лаборатории, физиотерапевтический и стоматологический кабинеты. С целью улучшения качества лечения были открыты:

- отделение для лечения впервые выявленных больных туберкулезом;
- отделение для лечения больных с хроническим туберкулезом;
- отделение для лечения больных с костным туберкулезом.

Значительно расширился объем деятельности диспансера, круг вопросов, которые решал медицинский коллектив. В больницу пришли талантливые фтизиатры. Н.Д. Малюк возглавила отделение больных, впервые заболевших туберкулезом. А.Ф. Тарасов, Л.И. Горовенко, Н.В. Трушина стали ординаторами этого отделения. В.Г. Густикова была назначена заведующей отделением хронических форм туберкулеза. Диспансерное отделение возглавляли О.П. Бондарева, Е.Л. Цибульская, затем - А.Г. Шершнева - врачи-профессионалы высшего класса.

Работа в туберкулезных очагах, работа с контактными, лечение больных в амбулаторных условиях, квартирообеспечение и трудоустройство больных - это далеко не полный перечень задач, которые решало диспансерное отделение, его участковые фтизиатры С.Н. Фридман, А.Г. Кравчук, педиатр Е.В. Шевченко.

Методы борьбы с туберкулезом совершенствовались, функции участковых врачей расширялись. На них был возложен контроль за ранним выявлением туберкулеза среди населения. В общеполитической сети с помощью фтизиатров были сформированы группы повышенного риска для работы среди заболевших туберкулезом. В результате трудной и кропотливой работы была сформирована флюорокартотека.

В 80-е годы фтизиатры проводили большую работу по профилактике рецидивов у выздоровевших больных. Решали эти задачи и проблемы участковые фтизиатры Л.М. Страшнова, А.И. Цирюльников, Е.Ф. Микешев под руководством заведующей диспансерным отделением А.Г. Шершневой.

В 1974 году главным врачом противотуберкулезного диспансера был назначен В.Т. Шостак.

Он был инициатором и организатором открытия кабинетов лечебной физкультуры, функциональной диагностики, бронхологического, спелеокамеры. Совершенствовалась методика обследования и лечения больных в отделениях. В этом была большая заслуга врачей Л.И. Гордиенко (зав. базовым отделением), Л.Д. Гордиенко, В.И. Погорелова, А.С. Вахнянской.

В 1983 году В.Т. Шостак был назначен заведующим Никопольским горздравотделом. Главным врачом тубдиспансера стал В.П. Кобзев. Он участвовал в X съезде фтизиатров СССР. По итогам работы за 1985 год Никопольский противотуберкулезный диспансер был признан победителем соцсоревнования среди родственных лечебных учреждений Украины и награжден Первой премией.

В 1987 году В.Т. Шостак был командирован в Республику Ангола, где работал в качестве советника министерства здравоохранения НРА и руководителя группы советских медицинских специалистов. Из характеристики руководства Посольства СССР в НРА: «...Василий Трофимович Шостак за период работы в НРА (1987-1990) зарекомендовал себя высококвалифицированным специалистом в области организации здравоохранения. К работе относился добросовестно, с большой ответственностью. Установил и поддерживал хорошие, деловые контакты с министерством здравоохранения НРА, с руководством провинциальных отделов здравоохранения. Уделял постоянное внимание вопросам медицинского обслуживания населения города Луанды и провинций республики. В сложной эпидемической и военно-политической обстановке в стране обеспечивал эффективную работу коллективов советских медицинских специалистов, своевременное и качественное выполнение обязательств советской стороны. Авторитет группы вырос, сотрудничество расширилось, подписан новый контракт на 204 позиции, открыты два новых объекта работы советских медиков, советские врачи в количестве 18 человек приглашены для работы в правительственный госпиталь, организовано обучение национальных кадров силами советских медицинских специалистов-преподавателей в 4 институтах и в Центральном Университете. Организовано строительство 3 госпиталей в городах Луанда, Маланже, Лубанго. В коллективе создан здоровый морально-политический и психологический климат. У

ангольского руководства и советских специалистов пользовался авторитетом. Награжден грамотами советской Военной Миссии в НРА за активное содействие и практическую помощь в деле сохранения и укрепления здоровья советских военных специалистов и членов их семей, а также Почетной Грамотой советника по экономическим вопросам Посольства СССР в НРА».

Дополним, что В.Т. Шостак выполнял свою гуманную миссию в Анголе, постоянно рискуя жизнью своей и жизнями своих медсотрудников, т.к. в стране шла жестокая гражданская война. После возвращения из Анголы (и выздоровления после тяжелой контузии) В.Т. Шостак снова стал работать главным врачом противотуберкулезного диспансера. Избирался депутатом Днепропетровского областного совета. Вместе с коллективом больницы приложил огромные усилия, чтобы в тяжелейшие годы перестройки и рыночных реформ вверенное ему лечебное учреждение оставалось «на плаву», чтобы больных по-прежнему лечили и вылечивали, чтобы больные были в чистоте и тепле, чтобы они были накормлены (приходилось под честное слово выпрашивать в долг у колхозов для питания больных муку, крупы, картошку, овощи).

Под руководством главврача проводилась большая дифференциально-диагностическая работа. Возглавлял этот участок зав. отделением В.С. Кононов. Он осуществлял и бронхоскопическое обследование больных.

В развитие рентгенологической службы диспансера внесли большой вклад рентгенологи А.И. Карпов, В.Г. Снигирь. Благодаря им диспансер стал квалифицированным диагностическим центром в области пульмонологии.

Организаторами бактериологической службы в диспансере стали талантливые лаборанты Л.Н. Карпова и З.Н. Коноваленко. Бактериологическая лаборатория ПТД обследовала больных городов Никополя, Ордженикидзе, Никопольского района (зав. лабораторией Е.Г. Мацко).

В конце 90-х годов эпидемическая обстановка по туберкулезу в Никополе и по всей

Украине резко ухудшилась. За три месяца 1998 года в городе зарегистрированы 14 случаев заболевания туберкулезом, против десяти случаев за соответствующий период прошлого 1997 года. Смертность от туберкулеза увеличилась с 3,7 на 100 тыс. населения в 1997 году до 4,1 в 1998 году и в абсолютном показателе составила 158 случаев.

Появился новый вид: амнистированный и полирезистентный. Амнистированный туберкулез - у лиц, вышедших из тюрем и «зон». Что с такими больными делать, как их лечить - трудно спланировать. Для выздоровления туберкулезного больного необходимо усиленное питание. А откуда его взять, если на питание больным стационара из бюджета выделяется 1,95 гривны вместо положенных по норме четырех гривен. Такое же положение с обеспечением лекарствами. Из мест заключения в Никополь прибыло в 1997 году 38 больных туберкулезом, в 1998 году прибыло 92 человека. Каждый не выявленный больной заражает в среднем 20-25 здоровых людей. Еще несколько амнистий - и все население Украины окажется под угрозой эпидемии туберкулеза.

Полирезистентный туберкулез - это не качественно леченный туберкулез, у которого выработался устойчивый иммунитет против тубпрепаратов.

Убийца «туберкулез» возвращается потому, что последние 20 лет профилактике этой страшной болезни уделялось крайне мало внимания, а то и совсем не уделялось. Вторая причина возвращения туберкулеза - это неуклонно растущее количество бедных и голодающих людей, активная миграция населения, скученность людей и антисанитарные жилищно-бытовые условия их жизни. Всемирная организация здравоохранения назвала туберкулез «самой злободневной проблемой» сегодняшнего дня.

.
Источник: Шеремет С.В. Медицина Никополя в XX веке : Историко-документальный очерк. - Дніпропетровськ : Пороги. 2001. - С. 79-84.

.
Перевод в электронный вид: Диденко Е.В.

На нашем сайте Вы можете узнать больше об истории Никопольщины:

- [История Никопольщины](#)

. . [В случае использования материалов этого сайта активная ссылка на сайт обязательна](#)