

Зодчий современной педиатрии*



А. Баранов

Сегодня главный специалист педиатр Минздрава России, полный кавалер ордена «За заслуги перед Отечеством» (всех четырех степеней) может прибавить к государственным наградам еще одну, но уже личную, которую можно назвать так: медаль «За взятие 85-летнего жизненного рубежа». Отмечает красивую дату Александр БАРАНОВ в трудовом строю, в заботах о здоровье детей страны.

БОЛЬШОЕ ВИДИТСЯ НА РАССТОЯНИИ

Роль личности в истории никто не отменял. А то, что академик РАН А. Баранов — личность, сомнению не подлежит. Причем личность яркая, многогранная, глубокая. Его вклад в отечественную педиатрию высоко ценят современники (достаточно хоть однажды посмотреть, какими овациями приветствуют Александра Александровича детские врачи страны на конгрессах и конференциях), но, полагаю, еще больше оценят потомки в будущем. Ведь, как сказал поэт, «большое видится на расстоянии». И дело здесь даже не в количестве изданных научных трудов, не в числе подготовленных кандидатов и докторов наук (их более 80), хотя и в этом — тоже, а в том, что благодаря его усилиям удалось не просто сохранить педиатрию, когда ее судьба висела на волоске, но и поднять на новую высоту, сплотить педиатрическое сообщество, дать возможность каждому детскому доктору расти и совершенствоваться в профессиональном плане.

САН САНЫЧ

Так его зачастую называют меж собой подчиненные. Родился он через три недели после начала Великой Отечественной войны в Нижегородской области в семье сельских интеллигентов.

— Отец, Александр Иванович, в это время был на фронте, и матери подсказали, что если сына назовешь его именем, то муж с войны вернется, — вспоминает Александр Александрович. — Так и случилось. Возвратился отец инвалидом, но, несмотря на это, впоследствии более 40 лет проработал фельдшером, которого безмерно уважали на селе.

— Сегодня, имея за плечами серьезный опыт организации медицинской помощи, могу сказать, что отец в те далекие годы создал медицинское учреждение нового типа. В структуре его фельдшерско-акушерского пункта были родильный дом, физиотерапевтическое отделение, стоматологический блок, аптека. Другого такого сельского ФАПа я за свою жизнь не видел, — рассказывает академик.

Мать, Валентина Семеновна, жизненным кредо которой были честность, порядочность, принципиальность, — учитель. 20 лет прослужила директором Большеустьинской средней школы. Всю жизнь училась и учила. Сначала окончила педагогическое училище, затем учительский институт, а позднее — педагогический институт.

— Дипломы о высшем образовании мы с ней получили в один год: она — Горьковского педагогического института по специальности «учитель русского языка и литературы», я — Казанского медицинского института по специальности «врач-педиатр», — делится воспоминаниями Александр Александрович.

Так что будущему академику было с кого брать пример. У него крепкие корни. Хотя в детстве и юности он доставлял родителям немало тревог, проявляя излишнюю самостоятельность. Да и в медицину путь был извилистым. Но, вырлив наконец на прямую дорогу, ни разу не пожалел о том, что стал детским доктором.

Сегодня его знают как известного ученого и прекрасного организатора здравоохранения, вдумчивого клинициста и неравнодушного педагога.

В послужном списке А. Баранова работа участковым педиатром в глубинке, руководство научно-исследовательским институтом в Горьком, служба в Минздраве СССР в качестве заместителя и первого заместителя министра, директорство в ведущем учреждении страны — Научном центре здоровья детей... И все, за что он брался, делал основательно и с полной отдачей.

Оказавшись по распределению после окончания вуза единственным педиатром в районе, за короткий срок добился лучших результатов в Республике Татарстан. Возглавив НИИ в Горьком, вывел его в число первых в СССР. Оказавшись на посту заместителя министра

* Оригинал статьи см.: Медицинская газета. 2026. 15 июля (№ 27). С. 15.



Студенты педиатрического факультета (в центре — В. Альбицкий и А. Баранов)

Советского Союза Евгения Чазова, достиг снижения младенческой смертности в стране, выполнив поставленную перед ним задачу. Приняв руководство Научно-исследовательским институтом гигиены и профилактики заболеваний детей, подростков и молодежи, создал учреждение нового типа путем объединения двух НИИ, сосредоточив под одной крышей профилактику, диагностику, лечение и реабилитацию, отдав 20 лет своей трудовой жизни Научному центру здоровья детей. А потом вновь участвовал в организации еще одного НИИ, но уже на базе ЦКБ РАН.

В основе его достижений — глубокий анализ, понимание ситуации, целеустремленность, служение делу, высокая ответственность. Поручили А. Баранову снизить детскую смертность — проанализировал ситуацию, выявил болевые точки, наметил план действий и все усилия направил на его реализацию. Пусть для этого приходилось жертвовать личным временем, собственными интересами, трудиться месяцами без выходных. Достаточно сказать, что за 5 лет работы в Минздраве ему пришлось побывать в более чем 100 командировках, многие из которых в Среднюю Азию, где показатели младенческой смертности были самыми высокими. Еще будучи аспирантом, в свое время в Татарстане посетил 106 деревень и сел, передвигаясь на велосипеде. Изучал, сравнивал, сопоставлял и делал выводы, которые изложил в кандидатской диссертации. Кстати, она была засекречена. Тогда не публиковали в открытом доступе данные о детской смертности.

Он — один из основоположников современной детской гастроэнтерологии, педиатрической экопатологии, фундаментальных исследований по неспецифической резистентности ребенка. Вместе с коллегами разработал систему оздоровления часто болеющих юных граждан, которая впоследствии была широко внедрена в Советском Союзе. Под его руководством открыты первые в стране детское хирургическое гастроэнтерологическое отделение и отделение лечебного питания.

Его поступки практически всегда обусловлены заботой о подрастающем поколении. Вот пример. В апреле 1995 г., когда страна готовилась отметить 50-летие

Победы в Великой Отечественной войне, неожиданно раздался звонок из администрации Президента РФ.

— Меня, как заведующего кафедрой детских болезней Первого Московского медицинского института (ныне Сеченовский Университет), поставили в известность, что 8 мая супруги президентов России и США посетят руководимую мною детскую клинику на Пироговке. Оказалось, что об этом не знало даже министерство (тогда министром был Эдуард Нечаев), — рассказывает А. Баранов. — Я запаниковал, поскольку состояние клиники было удручающим, но, поразмыслив, решил, что это шанс сделать в ней срочный ремонт.

В стране еще не были забыты авралы, когда в СССР можно было за считанные дни ликвидировать серьезную проблему, не решавшуюся годами. Он нашел строительную компанию, которая срочно подготовила смету, Минздрав по распоряжению зам. председателя Правительства выделил деньги. И ремонт начался. Длился он круглыми сутками. Но к сроку успели.

В день визита Наины Ельциной и Хилари Клинтон клиника полностью преобразилась. Первые леди познакомились с ее отделениями, побеседовали с врачами и остались довольны.

— А мы с ректором института М. Пальцевым главное удовлетворение получили от того, что отремонтировали клинику, — поделился чувствами А. Баранов.

Научно-практическую деятельность он сочетает с огромной общественной работой, стараясь везде продвигать приоритетность педиатрии. В разные годы был заместителем председателя Комиссии по делам женщин, семьи и демографии при Президенте РФ, членом Общественной палаты РФ, членом научного совета при Совете безопасности России и Совета по науке, технологиям и образованию при Президенте РФ. Выступил одним из инициаторов и авторов федеральной целевой программы «Дети России» (подпрограмм «Здоровый ребенок», «Здоровое поколение», «Дети-инвалиды»). Под его руководством разработаны «Концепция государственной политики в области охраны здоровья детей в Российской Федерации» и концепция отдельного федерального закона «Об охране здоровья детей в Российской Федерации». Правда, закон, к сожалению, так до сих пор и не принят.



Слева направо: В. Покровский, Б. Петровский, Е. Чазов, А. Баранов, Д. Венедиктов

ЛИДЕР

А. Баранов — зодчий современной педиатрии. В старту зодчие совмещали в себе функции и архитектора, и инженера, и прораба, и художника. Все это присутствует в характере и деяниях Александра Александровича. Опираясь на опыт предшественников, он придал педиатрии больший объем, расширил границы и расцветил ее более выразительными красками, выбрав доминирующим профилактический профиль, доказывая, что ребенка надо воспринимать как развивающуюся личность, а не как носителя болезней.

В подтверждение приведем некоторые факты.

Создание и внедрение концепции регионального подхода к снижению младенческой смертности, перевод подростков под крыло педиатров и повышение верхней возрастной границы оказания педиатрической помощи с 15 до 18 лет, расширение скрининга новорожденных, поддержка идеи создания перинатальных центров (предложенной неонатологами Вячеславом Таболиным и Николаем Володиным) — все это и многое другое осуществлялось им или при его непосредственном содействии. Кстати, приказ о создании перинатальных центров в стране был подписан А. Барановым (в ту пору первым заместителем министра здравоохранения СССР) еще в 1989 г., другой вопрос, что с развалом Советского Союза реализация идеи была отодвинута на 25 лет.

В последние десятилетия Александр Александрович занимает активную позицию в отношении реабилитационного направления в педиатрии. Считает, что в стране должна быть такая же программа строительства реабилитационных центров, как и перинатальных.

Стоит упомянуть и тот факт, что облик современной педиатрии сформирован под влиянием Союза педиатров России, инициатором рождения которого был А. Баранов.

Александр Александрович всегда ставил и ставит во главу угла интересы ребенка и последовательно их защищает, проявляя принципиальность. Так, улучше-

ние оснащения детских реанимационных отделений в 1980-е гг. произошло не без его участия. Когда в газете «Правда» появилась статья академика Таболина, наделавшая много шума (в ней, в частности, говорилось, что врачи Московской детской больницы имени Филатова вынуждены использовать в качестве катетеров телефонные провода, удалив из них металлическую начинку), за которой последовало совещание у заместителя председателя правительства, А. Баранов подтвердил бедственное положение реанимационной службы в стране. Более того, сказал, что в Филатовской больнице оно еще лучше, чем в других детских учреждениях. Такое признание могло ему стоить министерской должности. Но он был честен. В итоге Минздраву дали поручение закупить оборудование и расходные материалы, выделили средства.

Конечно же, как и любой зодчий, А. Баранов опирается на команду единомышленников, что и позволяет добиваться успеха, но не всегда его гарантирует. Не все задуманное удается воплотить в жизнь. Однако он не привык отступать, особенно в вопросах, касающихся здоровья подрастающего поколения. Недаром в народе говорят: «Если человек хочет что-то сделать, он ищет возможности, если не хочет, находит оправдания». Александр Александрович по-прежнему в поиске оптимальных решений. Своими задумками и размышлениями делится прежде всего с близкими по духу людьми — с женой и соратницей Лейлой Намазовой-Барановой и давним другом с институтской скамьи Валерием Альбицким. Многочасовые беседы с Валерием Юрьевичем позволяют ему убедиться в верности собственных мыслей или, наоборот, в их несостоятельности, а шахматные партии (за шахматной доской они встречаются регулярно) учат рассчитывать ходы наперед.

Валентина ЕВЛАНОВА, корр. «МГ»

*Редакция журнала «Педиатрическая фармакология»
присоединяется к поздравлению!*