

Новый облик детской больницы

Модернизация одной из старейших детских больниц Москвы, имени святого Владимира, кардинально изменила ее внешний вид и содержание. В сентябре 2025 года состоялось открытие нового корпуса, куда переехали все подразделения. Так разом помолодевшая больница встроилась в единый каркас детского здравоохранения столицы. Как стратегия развития стационарной помощи детям, ориентированная на специализацию и централизацию, изменила роль больницы?



Сергей Заварохин, главный врач Детской городской клинической больницы святого Владимира

Фото: НИИОЗММ

— **Сергей Иванович, расскажите, пожалуйста, о вашем стационаре, о вчерашнем и сегодняшнем его дне.**

— Наша больница имеет богатую историю и традиции. Она основана в 1876 году и названа в честь святого Владимира — небесного покровителя сына промышленника Павла фон Дервиза, ссудившего немалую сумму на ее строительство. Старшее поколение москвичей знает ее как Русаковскую, но в начале 1990-х годов ей вернули историческое имя. На территории стационара располагалось 16 корпусов, построенных в большинстве своем еще в XIX веке. Конечно, они уже не отвечали современным стандартам. Разместить там современные операционные с высокотехнологичным оборудованием не представлялось возможным,

поэтому решено было строить новый современный корпус, изначально проектируемый под задачи детской медицины. Это многопрофильный комплекс в шесть этажей площадью 58 тысяч квадратных метров, где теперь расположено 20 отделений. Вот такой подарок сделало нам Правительство Москвы почти к нашему 150-летию юбилею.

— **Какое высокотехнологичное оборудование получил стационар и как это расширило его возможности?**

— Вместе с новым корпусом больница получила самое современное оборудование: два магнитно-резонансных томографа, «заточенные» под разные задачи: первый — для экстренных случаев, второй — для специфических

исследований, которые часто требуются в лицевой хирургии и нейрохирургии, а также новый уникальный ангиограф. Этот высокотехнологичный инструмент применяется для диагностики и проведения малоинвазивных внутрисосудистых операций, что критически важно для хрупкого детского организма.

Сегодня больница обладает суперсовременным оперблоком на 10 операционных, еще пять малых операционных расположены непосредственно в отделениях. Благодаря этому существенно расширились наши возможности по проведению малотравматичных операций по профилям урологии, челюстно-лицевой

Входная группа и холл первого этажа нового здания всегда гостеприимно принимают маленьких пациентов



хирургии, хирургии, оториноларингологии, травматологии. Большинство таких операций проводится одним днем в стационаре кратковременного пребывания на 12 коек.

Отдельно хочется сказать о нашем приемном отделении с теплым тамбуром, куда заезжают машины скорой помощи. В просторной смотровой койки оснащены мониторами витальных функций. Прямо здесь проводятся ультразвуковые исследования, забор крови, взятие всех анализов, которые отправляются в лабораторию по пневмопочте. Результаты сразу загружаются в историю болезни. Приемное отделение спроектировано по принципу десяти шагов от смотровой палаты до самых необходимых помещений: малой операционной, отделения лучевой диагностики, гипсовой, лифта, который в случае необходимости поднимет ребенка сразу в большую операционную. Сотрудники приемного отделения тоже участвовали в его проектировании, и их пожелания были учтены. Недавно к нам приезжали китайские коллеги из города Чэнду провинции Сычуань, у них наша планировка вызвала искреннее восхищение.

Существенному сокращению времени приема пациентов способствовала также >>>



Фото: НИИОЗММ



Фото: НИИОЗММ



Фото: НИИОЗММ

проведенная цифровизация. С переездом в новый корпус больница святого Владимира полностью отказалась от бумажных носителей в пользу цифровых технологий. Врачи и медсестры подходят к пациенту с планшетами, а вся документация – в цифровом формате.

— Какие отделения появились в вашей больнице после переезда в новый корпус?

– В новом здании было организовано отделение нейрохирургии, а также еще одно травматологическое отделение, теперь их три. Наше третье травматологическое отделение специализируется на артроскопических операциях у детей, получивших спортивные травмы и повреждения суставов. Это очень востребованное направление, как и реабилитация после таких операций. Сегодня у нас в целом 120 коек травматолого-ортопедического профиля. Одна из уникальных особенностей



Фото: НИИОЗММ

больницы – полный цикл лечения после травмы. Такого нет нигде в нашей стране. У нас есть загородный филиал на 240 мест, где дети проходят восстановительное лечение.

— Чем могут удивить другие травматологические отделения?

– В травматологическом отделении № 1, например, выполняются инновационные операции по коррекции искривлений позвоночника



Современная диагностика и высокотехнологичные операции позволяют помочь детям даже при самых сложных патологиях

3–4-й степени с помощью гибких кордов, которые устанавливаются под визуальным контролем сложных операционных систем. Эту методику разработали врачи нашей больницы совместно с коллегами из Национального медицинского исследовательского центра травматологии и ортопедии имени Н. Н. Приорова. Раньше для стабилизации позвоночного столба применялась жесткая конструкция из титана, которая не позволяла ребенку согнуть спину. В отличие от нее динамическая система, выпрямляя позвоночник, сохраняет его подвижность и не мешает расти. В этом ее уникальность. Такие операции требуют значительно меньше времени на восстановление. После них, пройдя курс реабилитации, ребенок может заниматься спортом, что раньше было невозможно. С момента открытия нового корпуса больницы было сделано уже более полусотни таких операций.

— На лечении каких редких и сложных заболеваний вы теперь специализируетесь?

– В нашей больнице уже более 20 лет существует Центр гравитационной хирургии крови и гемодиализа. Здесь получают лечение дети с поражением почек, в основном с гемолитико-уремическим синдромом – это одна из ведущих причин развития острой почечной недостаточности у детей, опасное жизнеугрожающее состояние, которое в 99 % развивается вследствие перенесенной кишечной инфекции. К нам поступают пациенты со всей страны, особенно из южных регионов. Этот синдром непросто выявить: все упирается в сложность диагностики. Специалисты центра – настоящие энтузиасты своего дела. Они не только лечат и выхаживают этих детей, но и ездят по всей стране с лекционными курсами, обучая сотрудников других медицинских учреждений вовремя распознавать гемолитико-уремический синдром на первых

стадиях, чтобы вовремя начать лечить и перевести к нам ребенка уже для окончательного долечивания. Для реализации этого проекта специалисты центра получили президентский грант. Уже сегодня виден результат их просветительской работы, которая выражается в том, что к нам в больницу чаще стали переводить пациентов с этим диагнозом. А значит, врачи успевают оказать им качественную медицинскую помощь, и дети выздоравливают.

— Каким еще подразделением больницы святого Владимира модернизация придала новый импульс к развитию высокотехнологичных операций?

– Отделению челюстно-лицевой хирургии. После открытия нового корпуса оно стало единственным отделением в стране, где на регулярной основе проводится хирургическое лечение новорожденных с синдромом Пьера Робена. Этот синдром выражается во врожденном недоразвитии нижней челюсти, слишком маленькой, чтобы в ней помещался язык. Основную угрозу для младенцев представляют критические нарушения дыхания из-за блокировки дыхательных путей запавшим языком. Раньше таких детей переводили на искусственную вентиляцию легких, и только в возрасте 2–3 месяцев, когда челюсть немного подрастала, делали корректирующую операцию.

В 2018 году группа сотрудников отделения челюстно-лицевой хирургии нашей больницы под руководством профессора Дмитрия Юрьевича Комелягина, талантливейшего хирурга, к сожалению, рано ушедшего из жизни, разработала новую методику лечения. Нижняя челюсть рассекается, и на нее накладывается компрессионно-дистракционный аппарат – специальная конструкция, которая постепенно с дозированным усилием раздвигает части челюсти, наращивая кость. Такие >>>

ОДНА ИЗ УНИКАЛЬНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ БОЛЬНИЦЫ – ПОЛНЫЙ ЦИКЛ ЛЕЧЕНИЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ. СТАЦИОНАР ИМЕЕТ ЗАГОРОДНЫЙ ФИЛИАЛ НА 240 МЕСТ, ГДЕ ДЕТИ ПРОХОДЯТ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Артроскопические операции после спортивных травм здесь делаются детям не только из Москвы



спасительные операции можно проводить даже новорожденным детям. Мы сотрудничаем с благотворительным фондом «Звезда милосердия», который ищет по всей стране детей с этой патологией и привозит к нам. Если пять лет назад мы оперировали за год несколько человек, то только за первое полугодие 2026 года наши челюстно-лицевые хирурги провели уже более двух десятков таких операций. Таким образом, новый корпус позволил осуществить не только качественный скачок в лечении пациентов, но и расширить

доступность для детей многих видов высокотехнологичной помощи.

— Какие уникальные операции проводятся специалистами?

— Наши специалисты имеют большой опыт лечения обширных гемангиом и сосудистых мальформаций — доброкачественных сосудистых опухолей. Это врожденные дефекты, при которых кровеносные или лимфатические сосуды сплетаются в патологический узел, нарушая нормальное кровоснабжение. Помимо того что эти сосудистые образования портят внешность ребенка, порождая у него психологические проблемы, они воспаляются, болят, могут вызывать удушье, трудности с питанием, если находятся на языке или в области шеи. К тому же стенки сосудов этих образований очень тонкие и ломкие, что создает риск сильных кровотечений. Лечение проводится разными способами: медикаментозным для блокирования роста сосудов, при помощи лазера (у нас есть семь



Фото: НИИОЗММ



В БЛИЖАЙШИХ ПЛАНАХ - СТРОИТЕЛЬСТВО ЕЩЕ ОДНОГО КОРПУСА ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЫ СВЯТОГО ВЛАДИМИРА. В НЕМ БУДУТ РАСПОЛОЖЕНЫ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ ОРТОПЕДИЧЕСКОГО И НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЕЙ

видов лазерных аппаратов под разные задачи), хирургическим иссечением. Удалением гемангиом и мальформаций в нашей больнице занимается мультидисциплинарная команда челюстно-лицевых и сосудистых хирургов. Это сложные многоэтапные реконструктивные вмешательства, иногда очень длительные. Однажды у нас такая операция по удалению мальформации на голове у ребенка проходила более восемнадцати часов, хирурги сменяли друг друга у операционного стола, образование сильно кровоточило, и приходилось восполнять кровопотери, проводить реинфузию. К нам нередко приезжают дети не только со всех регионов нашей страны, но и из других стран. Одному ребенку из Ирана мы убрали огромную мальформацию на лице за восемь этапов и в итоге получили очень хороший результат. В 2025 году наши специалисты ездили в Испанию на симпозиум по челюстно-лицевой хирургии, делились опытом. Их доклад вызвал неподдельный интерес у коллег. Оказалось, что в нашей больнице самое большое в мире число операций на челюстно-лицевой области и шее по поводу сосудистых мальформаций у детей.

— Как изменились условия пребывания детей и их родителей после проведения реконструкции?

— Теперь созданы прекрасные условия для размещения пациентов: двухместные палаты в 32 квадратных метра, там предусмотрены также кресла-кровати для родителей, санузел с душевой кабиной, раковиной, туалетом и гигиеническим душем. В стационаре



Фото: НИИОЗММ

кратковременного пребывания родители также могут оставаться с детьми как до операции, так и после нее, а пока идет операция, провести время в специально созданной для них комфортной зоне ожидания.

— Какие у вас планы по развитию больницы на ближайшее будущее?

— Сейчас планируется строительство еще одного корпуса. Его сдача намечена на 2027 год. В нем будут расположены реабилитационные отделения ортопедического и нейрохирургического профилей с бассейнами, гидромассажными ваннами, тренажерами для лечебной физкультуры. Там будут применяться грязелечение, магнитотерапия и многие другие, самые прогрессивные методики восстановительного лечения для детей после операций. Таким образом, пациенты с хирургической койки переедут в соседнее здание, а наши специалисты продолжают ими заниматься. Получится полный цикл медицинской помощи от операции до восстановления функций организма. Качество детской медицины в Москве определяется самыми высокими стандартами, которые город успешно удерживает и развивает.

▲ В холлах обустроены игровые зоны для детей