



Глава I



**ИСТОРИЯ
СОБЫТИЯ
ЛЮДИ**

1

ФОРМИРОВАНИЕ КОЛЛЕКТИВА

Станция переливания крови в городе Первоуральске строилась по плану гражданской обороны. Строительство велось местными строительными организациями по типовому проекту станций второй категории в течение 6 лет.

5 августа 1968 года — первый день работы станции переливания крови.

В этот день был издан приказ №1 о назначении главным врачом СПК хирурга **Рязанцева Евгения Емельяновича** (основание: приказ №1084-К Свердловского областного отдела здравоохранения от 4 августа 1968 года). Е.Е.Рязанцев проработал в должности главного врача до 10 февраля 1969 года.

5 августа 1968 года были приняты на работу заведующая складом, слесарь, 2 лифтера и бухгалтер.

К сожалению, лифты не работали ещё несколько лет, а состояние сантехники и большое количество строительного мусора доставляли много трудностей. Всех поступающих на работу предупреждали, что первая задача — справиться со строительным мусором.

19 ноября 1968 года приказом № 8 «в порядке служебного перевода» зачислена в штат станции переливания крови заведующая бактериологической лабораторией **Каликина Вера Ивановна**, акушер-гинеколог.

Её опыт работы в практическом здравоохранении, медицинские знания, профессиональный неординарный интерес, высокое чувство ответственности предопределили в дальнейшем быстрый профессиональный рост молодого врачебного коллектива. 9 декабря 1968 года В.И.Каликина была направлена

в Кировский научно-исследовательский институт гематологии и переливания крови для знакомства с работой бактериологической лаборатории и всех отделов и лабораторий, которые предстояло создать в СПК г. Первоуральска.

25 декабря 1968 года на должность инженера отдела сухих препаратов принят **Волков Василий Константинович** (по специальности — авиатехник). Познакомившись с техническим оснащением Свердловской, Челябинской, Кировской ОСПК, Волков В.К. организовал и выполнил размещение и наладку оборудования. Ему помогал **Каренкин Геннадий Александрович**.

В 1969 году коллектив СПК значительно увеличился. Принята на работу бухгалтер **Котегова Валентина Ильинична**, организовавшая всю отчётную и финансово-экономическую документацию.

2 января 1969 года начал работу водителем легковых машин **Маслаков Виктор Игнатьевич**, который проложил маршруты будущих командировок в города и районы области. В этом же году пришли на СПК водители **Трегубов Семен Дмитриевич**, **Лоскутов Геннадий Васильевич**, **Лобашов Николай Яковлевич**.

3 января 1969 года на должность медицинского регистратора принята **Прожерина Федосья Лаврентьевна**, с приходом которой было положено начало формированию отдела комплектования донорских кадров.

5 января 1969 года лаборантом клинко-диагностической лаборатории принята **Кухтарева Елена Михайловна**; 20 января — будущие ветераны и специалисты высокого класса,

честь и совесть коллектива: **Федорова Нина Сергеевна** (лаборантом клинко-диагностической лаборатории), **Цедилкина Лидия Анатольевна** (медсестрой в отдел заготовки крови), **Волкова Екатерина Яковлевна** (в бактериологическую лабораторию), **Шутова Екатерина Михайловна** (лаборантом в лабораторию стандартных сывороток), **Дуляпина Зоя Николаевна** и **Копылова Екатерина Николаевна** (медсёстрами в отдел заготовки крови).

3 февраля 1969 года началось формирование штатной выездной бригады для заготовки крови в городах и районах области. Её первыми работниками были: медсестры **Кожухаренко Елена Дмитриевна** (в последующем ставшая прокурором г. Первоуральска), **Галкина Людмила Георгиевна**, **Лунегова Людмила Ивановна**; санитарка **Степанова Надежда Степановна**. Руководителем и лаборантом этой бригады был фельдшер **Кривдин Владимир Михайлович** (в дальнейшем ставший санитарным врачом).

Для большинства этих людей работа на станции переливания крови была первым рабочим местом, но именно они формировали образ серьёзного и уважаемого учреждения — будущей областной станции переливания крови.

10 февраля 1969 года станцию переливания крови возглавил **Комаров Георгий Романович**, под руководством которого уже через полтора года (!) станции был придан статус областного учреждения, а по объёму работы СПК стала внекатегорийной.

7 апреля 1969 года отдел по производству сухих препаратов возглавил **Романов Юрий Евгеньевич** (стоматолог), который подготовил к выпуску первый препарат станции — сухую плазму, прошедшую государственный контроль в 1972 году.

В этот же период были приняты в отдел производства сухих препаратов медсестра **Ташкинова Анна Павловна** и техник **Зарипова Тамара Алексеевна**, в лабораторию стандартных сывороток — медсестра **Митянина Галина Николаевна**.

В апреле заместителем главного врача по административно — хозяйственной части стал **Бокий Николай Иванович**, проделавший очень большую работу по благоустройству и очистке станции от строительного мусора.



Георгий Романович Комаров

первый главный врач
Свердловской областной станции переливания крови

Г.Р.Комаров окончил лечебный факультет Новосибирского медицинского института по специальности «терапия».

Возглавлял ОСПК с 1969 по 1985 г.г. Под его руководством происходило дальнейшее строительство основного здания, хозяйственных помещений; оснащение необходимым оборудованием, мебелью и инвентарём, комплектование автопарка.

Георгий Романович сформировал и воспитал коллектив, уделяя большое внимание первичной специализации и дальнейшему повышению квалификации сотрудников; внимательно изучал и поддерживал инициативные предложения руководителей подразделений.

В общении с подчинёнными Георгий Романович покорял всех простотой, демократичностью и самокритичностью, был очень отзывчив на просьбы.

Под руководством Г.Р.Комарова служба крови Свердловской области вышла на высоко-профессиональный уровень и заняла видное место в Уральском регионе и в стране.



В.И. Каликина





А.М. Ошуркова

оснащению мебелью и оборудованием, обеспечению животных вивария кормами.

21 апреля 1969 года счетоводом-кассиром была принята **Ермакова Евдокия Сергеевна**. В этой должности, а затем медицинским регистратором отдела комплектования донорских кадров Евдокия Сергеевна, очень исполнительный работник и добрейшей души

человек, проработала 25 лет, не отказываясь от работы на любом участке, особенно в роли члена резервных выездных бригад.

В этот же период пришли в коллектив сотрудники, посвятившие службе крови большую часть своей трудовой жизни: **Образцова Тамара Яковлевна**, **Маевская Тамара Алексеевна**, **Мясникова (Мальшева) Лидия Степановна**, **Кучерова Эльза Семеновна**, **Гладкова (Павлюк) Валентина Ивановна**, **Ошуркова Александра Михайловна**, **Анкудинова Алевтина Николаевна**.

16 июня 1969 года на должность врача клинко-диагностической лаборатории принята **Словцова Галина Семеновна**, которая в дальнейшем, став заведующей лабораторией аминокровина с февраля 1971 года, провела огромную работу по отработке технологического регламента производства аминокровина и сыворотки Филатова. Под её руководством к 1973 году был создан производственный отдел с очень небольшим штатом (1 медсестра и 1 санитарка) и современным по тому времени оборудованием, хотя и не типовым. Уже в январе 1974 года аминокровин прошел государственный контроль.

16 июня 1969 года на должность врача отдела фракционирования белков плазмы принята **Хазанович Татьяна Алексеевна** (фармацевт по образованию). Позднее она стала грамотным специалистом, технологом отдела. Её отличала скрупулёзная точность в исполнении всех этапов технологического регламента, высокие интеллект и культура.

Из выпуска Свердловского государственного медицинского института 1969 года в распоряжение главного врача СПК были направлены: **Абрамова Алевтина Петровна** (принята заведующей клинко-диагностической лабораторией), **Годова Любовь Тихоновна** (с ноября 1969 года стала заведующей отделом заготовки крови), **Попова Мария Михайловна**

(принята заведующей лабораторией стандартных сывороток).

15 сентября 1969 года в отдел фракционирования белков плазмы на должность врача-лаборанта принята **Лыткина Муза Ивановна** (акушер-гинеколог по образованию), которая с 1972 года возглавила отдел производства сухих препаратов.

16 октября 1969 года из состава выездной бригады на должность заведующего отделом комплектования донорских кадров переведён фельдшер **Никифоров Пётр Алексеевич** (в дальнейшем окончил юридический институт).

В 1970 году на должность врача отдела заготовки крови принята **Вохмякова (Минина) Венера Михайловна**, которая в дальнейшем заведовала организационно-методическим отделом станции, организовала банк крови (и сама в нём работала), была заместителем главного врача, а затем возглавила зональную лабораторию иммунологического типирования тканей.

В 1970 году коллектив станции пополнили **Сапрыкина Тамара Ивановна**, **Попова Тамара Анатольевна**, **Юдина Нина Владимировна**, **Курзякова Тамара Ивановна**, **Терехина Наталья Валентиновна**; в 1971 году — **Гендзель Эльвира Николаевна**, **Тропина Миллетина Константиновна**, **Пасечная Нина Семёновна**.

В ноябре 1970 года на должность врача-лаборанта клинко-диагностической лаборатории принята выпускница Свердловского сельскохозяйственного института **Антышева Татьяна Николаевна** (в дальнейшем организовала лабораторию биологического контроля, позднее вошедшую в отдел технического контроля).

Всех вышеперечисленных людей можно назвать первым составом сотрудников-единомышленников СПК, которые придерживались принципов: «кто, если не я» и «если надо — сделаем». Люди работали дружно, поддерживая и помогая друг другу во всех делах.

Г.С. Словцова



Освоение новой профессии

Первое знакомство со службой крови происходило в отделении переливания крови медико-санитарной части Первоуральского Новотрубного завода (зав. **ОПК Лобанова В.А.**, медсёстры **Копылова Е.Н.** и **Дуляпина З.Н.**). В 1969 году ОПК размещалось в здании станции переливания крови. Своими знаниями и опытом работы в службе крови **Екатерина Николаевна Копылова** и **Зоя Николаевна Дуляпина** щедро, но взыскательно делились с медсёстрами, жгутистами, санитарками, оказывая помощь и врачам.

С 1930 года в Свердловске функционировала городская станция переливания крови, которая вначале была Уральским филиалом Центрального научно-исследовательского института гематологии и переливания крови и которая могла бы помочь коллективу Первоуральской СПК, но, как самокритично призналась **М.А. Горлова**, главный врач Свердловской СПК, «у нас учиться нечему». Поэтому Свердловский областной отдел здравоохранения принял решение обучить всех врачей новой СПК на базе Кировского научно-исследовательского института гематологии и переливания крови и тесно с ним сотрудничавшей Кировской ОСПК. Кировский НИИ ГИПК в то время возглавлял профессор **Шестаков Н.В.**, а руководил подготовкой спе-

циалистов **Тимофеев Геннадий Александрович**, заведующий организационно-методическим отделом, кандидат медицинских наук, а также **Шканакин Лев Геннадиевич**, старший научный сотрудник. Им помогали руководители всех отделов: **Столярова Г.А.**, **Макаров В.С.**, **Думкин И.М.** и другие. Кроме изучения специальной литературы, инструкций и методических рекомендаций, врачи получили возможность освоить и практически отработать технологию заготовки и переливания крови, лабораторного контроля. Институт помогал новой СПК лабораторной посудой, реактивами. Сотрудники Кировского НИИ ГИПК и в дальнейшем по-отечески опекали врачей, побывавших на учебе, консультируя и помогая в решении конкретных задач, обучали вновь поступающих сотрудников.

Так содружество ученых-наставников и добросовестных, увлечённых новым делом, учеников заложило основы развития современного учреждения Службы крови на Урале.

Дальнейшее повышение профессиональных знаний происходило в процессе производственной деятельности, систематического изучения специальной литературы, статей в журналах «Проблемы гематологии и переливания крови», «Лабораторное дело» и других. Материалы по трансфузионной терапии, особенно об ошибках и осложнениях при трансфузиях крови, её компонентов и препаратов, читали и анализировали всем врачебным коллективом. Был составлен тематический



план чтения лекций для сотрудников СПК, на которые приглашались врачи лечебных учреждений Первоуральска. Обреталась уверенность в знаниях и шла подготовка к докладам за пределами СПК.

В 70-80 годы в г. Свердловске под руководством профессора **Сахарова Моисея Израилевича** активно работало Общество гематологов и трансфузиологов. Все врачи Первоуральской СПК стали членами этого общества, активно в нём работали, регулярно выступали с докладами. Сотрудничество с учёными и врачами-практиками помогало организации службы крови области, в необходимости которой молодым и энергичным сотрудникам Первоуральской СПК предстояло всех убедить. С этой целью был проведён глубокий анализ состояния трансфузионного дела в лечебно-профилактических учреждениях области, результаты которого докладывались на заседаниях общества гематологов и трансфузиологов.



Постоянным участником таких заседаний был **Блохин Александр Борисович**, заместитель заведующего областным отделом здравоохранения, куратор службы крови Свердловской области. Если вначале неутешительные результаты анализа состояния трансфузионного дела в больницах области воспринимались как дерзость новичков, то в дальнейшем, получив аргументированную, объективную картину, Общество гематологов и трансфузиологов, руководство Областного отдела здравоохранения убедились в настоятельной необходимости серьёзной реорганизации службы крови Свердловской области.

Ни в одной больнице Свердловской области в то время не было инструкций по изосерологическому исследованию крови доноров, беременных и больных, проведению контрольных исследований перед гемотрансфузией. Это создавало серьёзную угрозу для реципиентов, не обеспечивало их иммунологическую безопасность. Посттрансфузионные осложнения не предавались огласке, скрывались. В то же время в областном центре по лечению гемотрансфузионных

осложнений допускали гипердиагностику осложнений: все случаи переливания резус-положительной крови неиммунизированным резус-отрицательным реципиентам расценивали как переливание несовместимой крови. Исследование крови на наличие антиэритроцитарных антител не проводили.

Специалистам Первоуральской ОСПК **Поповой М.М.** и **Мининой В.М.** пришлось долго убеждать врачей центра по лечению посттрансфузионных осложнений в необходимости такого исследования. Врачи СПК активно ездили по области с проверками организации трансфузионной терапии в лечебных учреждениях и совместно с врачами ЛПУ вырабатывали пути выхода из критического положения. Прежде всего, было необходимо постоянно проводить обучение врачей, медсестер, обеспечить больницы необходимым оборудованием.

Старания молодых и энергичных врачей Первоуральской СПК привлекли внимание и получили поддержку учёных: профессоров **Сахарова М.И.**, **Скачиловой Н.Н.**, к.м.н. **Идова Э.М.**, **Федоровой З.С.**, **Клюкиной И.П.**, **Константиновой Т.А.**, **Киселевой Л.П.** и других. Повысилась результативность организационно-методической работы ОСПК.

Все руководители подразделений ОСПК во главе с главным врачом **Комаровым Г.Р.** стали активными пропагандистами прогрессивных знаний в службе крови. Это: **Каликина В.И.**, **Попова М.М.**, **Годова Л.Т.**, **Минина В.М.**, **Абрамова А.П.**, **Лыткина М.И.**, **Романов Ю.Е.**, **Словцова Г.С.**

Внутри ОСПК этот коллектив стихийно превратился в своеобразный медицинский совет, который обсуждал фактическое состояние дел, принимал решение, что и как нужно сделать. Общеизвестным лидером медсовета была Каликина Вера Ивановна, хотя ее никто не избирал и не назначал. Ее умение видеть главное и направить общие усилия на решение конкретной задачи помогали коллективу.

Через несколько лет Свердловская ОСПК, расположенная в г. Первоуральске, была признана школой передового опыта. Сюда ехали перенимать опыт и учиться врачи, медицинские сестры и лаборанты лечебных учреждений области. Частыми гостями стали специалисты службы крови других областей и республик.

Производственная деятельность

Начало работы станции переливания крови отличало то, что врачебный коллектив был небольшим и знаний о службе крови не было. Распределение обязанностей на каждый день было добровольным: поочередно проводили терапевтический осмотр доноров, совместно в лаборатории стандартных сывороток апробировали кровь под руководством изосеролога **М.М. Поповой**, осуществляли первичное фракционирование крови под руководством **Л.Т. Годовой**.

Врачи, отвечая за свой раздел, вникали в особенности работы других отделов, коллективно решали спорные и сложные задачи. Такая практика способствовала повышению теоретических и практических знаний, укрепляла ответственность за работу свою и всего коллектива в целом.

Первая кроводача на станции переливания крови г. Первоуральска состоялась 16 октября 1969 года, а к концу года было заготовлено уже более 300 литров крови.

Для всех было очевидным, что в городе с населением менее 200 тысяч нет такого количества доноров, которое необходимо для обеспечения потребностей лечебных учреждений области с 4-миллионным населением в компонентах и препаратах крови. Поэтому было принято решение о развитии безвозмездного донорства по всей Свердловской области. Во главе этого благородного движения стоял Областной донорский Совет, в составе которого работали руководители городов и районов, сотрудники Красного Креста.

Первая заготовка крови в условиях выезда состоялась в Новой Утке 2-3 ноября 1969 года.

С целью снижения затрат по заготовке крови в условиях выезда, с 1970 года стали практиковать кольцевые выезды. 19-25 февраля 1970 года состоялся первый кольцевой выезд по заготовке крови по маршруту: г. Талица — дер. Бутка — пос. Тугулым — пос. Ертарский. С самого начала работы по заготовке крови в условиях выезда возникли проблемы с размещением бригады, питанием доноров и членов выездной бригады, с предо-



ставлением помещения для заготовки крови, соответствующего санитарным требованиям, с временным хранением заготовленной крови и др. Однако все эти проблемы были решены.

В основном (до 86%) кровь заготавливали от безвозмездных доноров выездными бригадами, участие в которых принимали все сотрудники ОСПК.

Наращивание производственной деятельности ОСПК было просто стремительным: уже за 10 месяцев 1970 года было заготовлено 6 000 литров крови, за 1971 год — 9 000 литров, ... за 1976 год — 11 000 литров, ... за 1978 год — 16 000 литров.

С самого начала работы ОСПК производила первичное фракционирование и выдавала в лечебную сеть не только цельную кровь, но и эритроцитную массу, нативную плазму.

В 1972 году в отделе заготовки крови организован банк крови для криоконсервации эритроцитов (руководитель — **Минина В.М.**).

В прямой связи с ростом заготовки крови и повышением гемотрансфузионной активности в лечебных учреждениях области наращивался выпуск изосерологических стандартов. С 1970 года лаборатория стандартных сывороток (зав. **Попова М.М.**) начала выдавать в экспедицию станции свою продукцию, в 1971 году обеспеченность лечебных учреждений в количественном отношении была достаточной. С самого начала работы большую теоретическую и практическую помощь



лаборатории стандартных сывороток оказала изосеролог Московской городской станции переливания крови к.м.н. Башлай А.Г. Она предоставила безвозмездно свои редкие типизирующие сыворотки, которыми была создана панель стандартных эритроцитов для производства антирезус-сывороток. В 1973 году лаборатория изготовила 600 л продукции трех наименований, антирезус-сыворотки анти-Rho (D), анти-Rho (CD).

Параллельно с развитием производства изосерологических стандартов происходило их внедрение в практику лечебных учреждений путём всеобщего обучения врачей и лаборантов технике выполнения реакций. Обучение проводилось в лаборатории, на рабочих местах в ЛПУ, на врачебных семинарах и конференциях.

В 1971 году организована **резус-лаборатория** (зав. Карпенко Г.Е.), в задачи которой входила изосерологическая апробация крови доноров, больных и беременных, индивидуальный подбор компонентов крови.

В 1974 году **клинико-диагностическая лаборатория** (зав. Абрамова А.П.) освоила реакцию исследования антистафилококковых антител в крови человека. 8 ноября этого же года приказом № 125 главного врача станции положено начало заготовке плазмы методом плазмафереза, а также производству иммунных компонентов и препаратов крови в Свердловской ОСПК.

В 1975 году организована **лаборатория технического контроля** (зав. Попова В.П.). Это позволило повысить качество выпускаемой продукции.

Молодость и энтузиазм коллектива станции, постоянное стремление ко всему новому и передовому в сочетании с социалистическим соревнованием между отделами и лабораториями способствовали тому, что практически все производственные плановые задания ежегодно не только успешно выполнялись, но и перевыполнялись.

По итогам ежегодного Общесоюзного смотра-конкурса учреждений здравоохранения МЗ СССР 1976 года Свердловская ОСПК заняла первое место среди учреждений службы крови страны.

Быстрыми темпами росла номенклатура производимых ОСПК компонентов и препаратов крови. Так, производственные

показатели работы в 1976 году включали 14 наименований:

1. Цельная кровь
2. Нативная плазма
3. Сухая плазма
4. Антистафилококковая плазма (сухая и нативная)
5. Антигемофильная плазма (сухая и нативная)
6. Антистафилококковый гаммаглобулин
7. Противокоревой гаммаглобулин
8. Фибриноген
9. 10% раствор альбумина
10. Эритроцитная масса
11. Размороженные отмые эритроциты
12. Аминокрывин
13. Изогемагглютинирующие сыворотки
14. Антирезусные сыворотки.

В 1976 году при Свердловской ОСПК организована **Зональная лаборатория иммунологического типирования тканей** (зав. Минина В.М.), которая успешно сотрудничала с Республиканским Центром иммунологического типирования тканей (г. Ленинград) и аналогичным Центром при Российской академии медицинских наук. **Лаборатория участвует в трансплантации почек и костного мозга.**

Отсутствие самоуспокоенности, постоянное стремление коллектива к освоению новых эффективных препаратов крови, к повышению качества выпускаемой продукции можно проследить по годам:

1970-1971 г.г. — наладка сублимационного оборудования и отработка технологии производства сухих препаратов крови (Романов Ю.Е.); организована лаборатория по производству аминокрывина (Словцова Г.С.); идёт активная работа по оснащению и наладке оборудования отдела фракционирования белков плазмы (Хазанович Т.А., Лыткина М.И.);

1972 г. — сухая плазма прошла государственный контроль качества; выпущена первая серия фибриногена; организован банк для криоконсервирования эритроцитов (Минина В.М., Гендель Э.Н., Карпенко В.А.);

1973 г. — освоено исследование сыворотки на наличие антистафилококковых антител в клинико-диагностической лаборатории (Абрамова А.П.);

1974 г. — аминокрывин подготовлен к государственному контролю качества; фибриноген прошел государственный контроль; организована заготовка плазмы методом плазмафереза; планируется ввести в строй отдел фракционирования белков плазмы и освоить выпуск альбумина;

1975 г. — организован отдел технического контроля (зав. Попова В.Н.);

1977 г. — 10% альбумин прошел государственный контроль;

1978 г. — государственный контроль прошел гаммаглобулин для профилактики кори;

1980 г. — государственный контроль прошел гаммаглобулин антистафилококковый;

1981 г. — в лечебную сеть выданы осветленный аминокрывин и стерилизованная сыворотка Филатова (Словцова Г.С.), а также тромбин (Целовальникова О.П., Надыч Н.А.).

1983 г. — государственный контроль прошел иммуноглобулин человека нормальный.

С 1985 года Свердловской ОСПК руководит Соловьёв Анатолий Фролович, имеющий большой опыт руководства городской многопрофильной больницей. На его долю пришёлся очень трудный период перестройки в государстве, смены социально-политического строя, становления рыночной экономики.

Однако в 1987 году именно в ОСПК организована первая в области лаборатория иммуно-ферментного анализа (зав. Абрамова А.П.), в дальнейшем ставшая областным центром по лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции и маркеров гепатитов.

В сложный период новой хозяйственно-экономической политики в стране уменьшилось количество станций переливания крови, выпускающих альбумин, антистафилококковый иммуноглобулин. А Свердловская ОСПК в это время продолжала их выпуск, активно работая над повышением качества.

С 1993 года Свердловская ОСПК — единственная в стране производит противоэнцефалитный иммуноглобулин, совместно с Кировским НИИ гематологии и переливания крови работает над созданием нового высоко-

эффективного препарата — иммуноглобулина против клещевого энцефалита для внутривенного введения.

В 1991 году прошел государственный контроль глюнат, в 1993-м — полибиотин, в 1995-м — инфузамин. В больших объёмах станция готовит для лечебных учреждений 5% раствор глюкозы и физиологический раствор хлорида натрия.

На современном уровне проводится иммунологическая защита реципиента: вся донорская кровь исследуется на наличие аллоиммунных антиэритроцитарных антител, не выдаются для переливания Келл-положительные эритроциты, все доноры крови фенотипируются. Проводится скрининг всех образцов крови доноров на наличие естественных антител к группе сапрофитов, антиста-





филококковых и антител к вирусу клещевого энцефалита.

Свердловская ОСПК одна из немногих готовит типизирующие сыворотки девяти наименований.

В 1995 году введён в эксплуатацию новый лабораторно-административный корпус, что позволило кардинально улучшить условия работы лабораторий и создать условия

для реконструкции производственных подразделений. Произведена полная замена устаревшего оборудования, в результате — внедрены современные технологии производства препаратов крови.

В 1997 году осуществлена компьютеризация деятельности ОСПК; получена лицензия № 003265 МЗ РФ на производство, хранение и реализацию всей номенклатуры освоенных препаратов; утверждены первые в стране промышленные регламенты на производство изосерологических стандартов (РАМН, протокол № 23 от 29.01.1997 г.).

В 1998 — 1999 годах разработаны стандарты и проведено лицензирование учреждений службы крови области (ОПК, СПК) в областной лицензионной комиссии.

В 2000 году аккредитованы в Государственном комитете России по стандартизации и метрологии лабораторный отдел, иммунологическое отделение, отдел контроля качества и бактериологическая лаборатория.

Коллектив Свердловской ОСПК состоит из высококвалифицированных работников, среди которых 10 отличников здравоохранения. 50% специалистов с высшим и 81% со средним медицинским образованием имеют высшую квалификационную категорию.



2

А.Б.БЛОХИН.

Записки из рабочего блокнота



Блохин Александр Борисович

С 1963 г. по 1995 г. занимал различные посты в сфере управления здравоохранением — от главного врача районной больницы до заведующего областным отделом здравоохранения и заместителя председателя Правительства Свердловской области по социальным вопросам. С 1995 г. директор Уральского научно-практического центра медико-социальных и экономических проблем здравоохранения департамента здравоохранения Правительства Свердловской области. Доктор медицинских наук, профессор, автор 120 научных работ, 4 монографий. Заслуженный врач Российской Федерации. С 1996 г. академик Академии инженерных наук Российской Федерации. Председатель Ассоциации организаторов здравоохранения Свердловской области. Основатель и заведующий кафедрой экономики в здравоохранении Уральского государственного экономического университета. С 1998 г. — почетный член HSMU Манчестерского университета.

До и во время войны

До 70-х годов ведущее положение по заготовке и переработке крови в Свердловской области занимала Свердловская городская станция переливания крови. Она выполняла и функции областной станции, вела организационно-методическую, учебную работу, занималась подготовкой кадров, следила за повышением квалификации специалистов. Это было одно из крупнейших учреждений данного профиля в стране. На высоком профессиональном уровне проявила себя станция и в годы Великой Отечественной войны. За период с 1941 по 1945 годы в области было заготовлено 86699 л крови, тогда как за период с 1937 по 1941 годы — 1410 л. Свердловскую станцию переливания крови в период с 1938 по 1959 годы возглавлял профессор Сахаров М.И., о награжденный впоследствии орденом Красной Звезды.

Формирование Команды

Когда в Первоуральске началось строительство Свердловской областной станции переливания крови, помимо решения строительных и хозяйственных вопросов, фактически началось формирование новой команды. Сюда пришла в основном молодёжь. Вполне естественно, что это были грамотные в клиническом плане люди. Но им нужно было переучиваться, осваивать совершенно новые специальности уже как



сотрудникам службы крови. Мы встали перед фактом, что нам нужно создавать совершенно иную систему организации службы крови в Свердловской области.

И истории вопроса

Итак, в области работали тогда 4 станции: Свердловская, вновь построенная в г. Первоуральске, Нижнетагильская, Каменск-Уральская. В то же время у нас была и довольно развитая сеть отделений переливания крови при лечебно-профилактических учреждениях.

И когда началось формирование профессиональной команды Областной станции переливания крови, тогда и произошло своеобразное нарушение баланса. Если раньше во всём доминировала Свердловская городская станция, то постепенно это место заняла станция областная. Сказались постоянная учёба, повышение квалификации, приобретение всё новых и новых опыта и знаний. Они-то и стали главным решающим фактором. Областная станция практически по всем параметрам превзошла Свердловскую городскую и заняла доминирующее положение, отодвинув прежнего лидера на второй план. Какое-то время я ещё

старался поддерживать естественный баланс, но коллектив Областной станции уж слишком решительно и быстрыми темпами двинулся вперёд. Специалисты ОСПК много учились, много ездили по стране, знакомились с работой аналогичных станций практически во всех городах Советского Союза. Мало того, из каждой такой командировки они привозили новации, которые непременно внедрялись в практику.

О двух составляющих СПК

Эти составляющие просты. Первая — это обеспечение лечебно-профилактических учреждений кровью. Вторая — расширение ассортимента продукции. Ведь кровь имеет ограниченные сроки хранения, и её можно использовать максимум в течение десяти дней. И вот здесь опять произошло доминирование Областной станции переливания крови. Ведь если Свердловская станция располагала у нас одной сублимационной установкой для производства альбумина, то на Областной сформировалось фактически целое производственное подразделение, занимающееся производством альбумина.

О ОРГАНИЗАТОРЫ
СЛУЖБЫ КРОВИ
СВЕРДЛОВСКОЙ
ОБЛАСТИ:

КИЛИМНИК А.И.
— главный врач
Каменск-Уральской
СПК
КОМАРОВ Г.Р.
— главный врач
Свердловской
ОСПК
БАБИЧ Н.С.
— заведующий
облздравотделом
КАСАРКИНА Э.Д.
— главный врач
Красноуральской
СПК
ОСАДЧИЙ В.П.
— главный врач
Свердловской СПК
БЛОХИН А.Б.
— заместитель
заведующего
облздравотделом



О профессии — философски

И 40 лет назад, и сегодня здесь осуществляется самое главное — высокоответственная, высококачественная работа, которая жизненно необходима всем нам. Да вся наша профессия и есть практически само олицетворение жизни. Она постоянно востребована, и она не терпит расслабленности. Ведь и кровь, и любые препараты, которые выходят со станции, должны быть тщательно проверены. Они призваны приносить пользу, но никоим образом не вред. И не случайно здесь создана уникальная лабораторная база. Ведь один из главных постулатов станции — Качество, Качество, Качество и ещё раз Качество работы всех структурных подразделений. Это основополагающий девиз с первых часов организации ОСПК и по сей день.

Только вперёд!

Помимо препаратов крови, вакцин и сывороток, станции переливания крови производят ещё и подготовку противоклещевого гаммаглобулина. Это тоже одно из немалых достижений, ведь прежде данной проблемой занимался Институт вирусных инфекций.

Недавно на нашем диссертационном Совете при УрО РАН защитилась Н.Г. Попкова, одна из сотрудниц ОСПК — и это первая защита кандидатской диссертации за весь период работы станции. Хочется верить, что это — только начало.

Сегодня и ОСПК, и вся служба крови находятся в стадии реорганизации. И нам ни в коем случае нельзя останавливаться на достигнутом, надо непременно двигаться вперёд, внедрять инновационные технологии.

Когда-то на станцию пришли молодые, сильные, энергичные специалисты, которые вошли в службу, считая служение ей одной из главных своих целей, частью жизни. Я желаю того же новому поколению, которое приходит на смену первопроходцам. Мне бы хотелось, чтобы нынешняя молодёжь также стремилась к познанию, к внедрению всего нового. И чтобы сегодняшние руководители позднее могли бы сказать так, как я говорю сейчас: «Я гордился той Командой, которая работала на ОСПК все эти годы».

протеина, сыворотки и других препаратов крови.

Ведь если Вы, не дай бог, попадёте в больницу и Вам понадобится оперативное вмешательство, а в Вашем паспорте не будет данных о группе и резусе, то первое, что сделают медики, это возьмут у Вас кровь. А чтобы определить её группу, как раз и необходима сыворотка. А чтобы изготовить сыворотку, нужна донорская кровь... Всё это и готовится на станциях переливания крови.

Шаг за шагом и Областная станция перешла в некатегорийное учреждение службы крови (более 11.000 литров в год).

О проблеме донорства

Сегодня нередко говорят о проблеме донорства...

А вот раньше мы о ней и не слыхивали. Многие из нас ещё помнят, сколь массовыми были случаи, когда люди сами приходили на станцию, в отделения переливания крови, сдавали кровь — причём всё это они делали на принципах безвозмездного донорства. К середине семидесятых — началу восьмидесятых годов в Свердловской области было свыше двухсот тысяч доноров, и показатели именно по безвозмездному донорству в области были наиболее высокими в РСФСР. Так что в то время мы не знали проблем с заготовкой крови...

Сегодня же этот вопрос ставится уже на уровне Правительства и Министерства здравоохранения.

Безусловно, это связано не только с изменившимся менталитетом, но и с жёсткой системой лицензирования, с теми требованиями, которые предъявляются к отделениям переливания крови. По этой причине на сегодняшний день из донорства фактически исключено население десятков муниципальных образований.

Второй фактор заключается в том, что Областная станция переливания крови с первых дней своего существования проводила масштабную выездную работу. Конечно, это было непросто — мотаться туда-сюда за 250-300 км, да ещё — женщинам, которые составляли абсолютное большинство. Но дни донора, безусловно, приносили огромный эффект.



пунктов недоделок с оценкой «хорошо»!

(воспоминания Л.Т.Годовой)



Любовь Тихоновна Годова

пришла на работу в ОСПК 30.07.1969 г. после окончания СГМИ. Её сразу оформили врачом-хирургом и командировали на рабочее место сначала в Свердловск, на городскую СПК, затем – в Кировский НИИ ГиПК. С октября 1969 года Л.Т.Годова становится заведующей отделом, которым руководит в течение 11 лет. Первая заготовка крови и первый плазмаферез были осуществлены именно в это время.

В течение семи лет она также выполняла обязанности заместителя главного врача медицинской части, хотя официально в то время данной должности не существовало.

В 1985 году Любовь Тихоновна была переведена на должность врача-бактериолога в бактериологическую лабораторию, которой в то время заведовала Каликина В.И., а в апреле 1987 года сама приняла заведование. В настоящее время Л.Т. Годова продолжает заведовать бактериологической лабораторией, параллельно исполняя обязанности эpidемиолога станции. Награждена знаком «Отличник здравоохранения».

Строительство

Областная станция переливания крови в городе Первоуральске сдана в эксплуатацию 31 декабря 1968 года со 110 пунктами недоделок и с оценкой «хорошо»! Здание строили в течение 10 лет. Качество строительства оставляло желать лучшего. Потому на станции, прежде чем начать заниматься заготовкой и переработкой крови, нужно было очистить и отмыть всё здание от строительного мусора и грязи. Практически постоянно случались аварийные ситуации с водопроводом и канализационной сетью, не функционировала система вентиляции. Только по окончании этих подготовительных работ стало возможно заниматься основной деятельностью.

Цифры и факты

Первый день заготовки крови – 16 октября 1969 года. Первый годовой отчёт за 2,5 месяца работы – 310 литров заготовленной крови, в течение первых двух лет станция стала внекатегорийной с объемом заготовки крови свыше 9 000 литров в год. Впоследствии ОЗК принимал на переработку кровь из ОПК области, при этом общий объём заготовленной и переработанной крови в отделе максимально доходил до 32 тонн в год.

Первопроходцы

Врачебный коллектив того периода был немногочисленным и состоял из Комарова Г.Р. – главного врача, Романова Ю.Е. – заведующего отделом сухих препаратов, а затем отделом фракционирования белков; Лыткиной М.И. – заведующей отделом фракционирования, в последующем – зав. отделом сухих препаратов (поменялись с Романовым), Слобцовой Г.С. – заведовала лабораторией производства аминокровина, Каликиной В.И. – заведующей бактериологической лабораторией, Абрамовой А.П. – заведующей клинической лабораторией, Годовой Л.Т. – зав. ОЗК, Никифорова П.А. – зав. отделом комплектования донорских кадров, Кривдина В.М. – первого руководителя выездной бригады и рядовых врачей и лаборантов – Фёдоровой Н.С., Оглоблиной М.П., Мининой В.М., Поповой В.Н. и др.

Профессиональная подготовка кадров в тот период не предусматривала работу врачебного и среднего медицинского персонала в службе крови. Поэтому все врачи и медицинские сёстры направлялись на учёбу в Свердловскую городскую станцию переливания крови на рабочее место, затем весь врачебный персонал учился в Кировском НИИ гематологии и переливания крови. При приёме на станцию каждый сотрудник проходил подготовку в ОЗК в течение месяца на рабочем месте и в последующем мог участвовать в работе выездных бригад.

Донорский совет

Функционирующая в то время Свердловская городская станция переливания крови работала по забору крови только в пределах г. Свердловска, поэтому с вводом в эксплуатацию станции в г. Первоуральске получило развитие безвозмездное донорство в пределах области. Совместно с областным комитетом общества Красного Креста было организовано соревнование по развитию безвозмездного донорства среди городов и районов области с награждением победителей переходящими красными знамёнами, санитарным автотранспортом, медицинским оборудованием. Планы по развитию донорства по территориям

рассчитывались на станции с учётом коечной сети каждого города, района, наличия коек по профилю, норм расхода крови на койку в год. При этом определялось, от какого числа доноров заготовка крови будет осуществляться силами местных отделений переливания крови и что будет заготовлено выездными бригадами станции. В облисполкоме под руководством зам. председателя был создан Областной донорский совет, его постановлением утверждались планы по безвозмездному донорству по каждой территории, и за их выполнение спрашивалось как за выполнение государственного плана. В городах и районах работали соответственно городские и районные советы, такие же советы работали на промышленных предприятиях. Данные для донорского совета облисполкома и проекты постановления по донорству представляла Первоуральская ОСПК. С учётом утверждённых планов в октябре разрабатывались и утверждались графики выездов на предстоящий год.

Структура ОЗК

В тот период в состав ОЗК входили следующие подотделы: мойка, автоклавная, дистилляторная, монтажная, экспедиция, растворная и непосредственно отдел заготовки крови. Была одна штатная выездная бригада, состоящая из примерно 10 человек, фактически работающая в составе ОЗК.

Ещё раз о кадрах

Вскоре для обеспечения всё возрастающих плановых объёмов заготовки крови на станцию были приняты сразу 10 выпускников Ревдинского медицинского училища, и из них и штатной выездной бригады были сформированы 4 выездные бригады по 6 человек в каждой. Тогда же было организовано соревнование среди отделов и лабораторий станции по участию в заготовке крови в выездных условиях. Выездные бригады работали во всех городах, районах и посёлках области. Выезжали не только на автотранспорте ОСПК, но и транспортом санитарной авиации, специальным железнодорожным вагоном, оборудованным для заготовки крови. В воинских частях кровь заготавливали совместно с окружной СПК.



Если планировалась массовая заготовка крови (до 1,5 тысячи доноров), формировалось 5 выездных бригад с привлечением персонала станции, и они одновременно работали на всех предприятиях города. Такие выезды осуществлялись неоднократно в города Полевской, Нижняя Тура и др.

Лабораторные обследования

Заготовленная кровь после лабораторного обследования (в те годы проводили исследование на билирубин, на сифилис реакцией Вассермана и бруцеллёр в эндемичных районах) и выбраковки подвергалась первичному фракционированию. В качестве оборудования для первичного фракционирования использовался атмас хирургический, централизованной разводки вакуума в ОЗК не было. Работали со стеклянными бутылками, для заготовки крови и приготовления нативной плазмы использовались резиновые системы, которые монтировались в монтажной отдела. Была острая нехватка донорских игл, поэтому их обрабатывали непосредственно на выезде, стерилизовали кипячением и использовали для работы.

Консерванты

ОЗК обеспечивал плазмой производственные отделы станции. Консервантов заводского изготовления было мало, поэтому недостающие объёмы консервантов готовились в специально оборудованной растворной ОЗК. Здесь готовился 5 % раствор глюкозы для производства сухой плазмы, которой производилось до 4 тонн в год, вальцевались пустые флаконы для изготовления («отсоса») нативной плазмы для ЛПУ, готовилась нативная плазма из свежезаготовленной крови для получения фибриногена (до 2,5 тыс. доз в год). К оставшейся во флаконе эритроцитной массе добавлялся рецепт № 8 (с риванолом) который готовился в этой же растворной. В первые годы кровь от безвозмездных доноров забиралась в объёме 200 мл. Для этого консервант заводского производства был, хотя и в недостаточных количествах. В дальнейшем появилась необходимость увеличения средней разовой дозы и постепенного доведения её до

физиологической, и возникла потребность в консерванте и флаконах другой ёмкости. Эта проблема была решена также в растворной ОЗК. В растворной готовился 0,9 % раствор хлорида натрия, он использовался для приготовления отмытых эритроцитов и впоследствии — для доноров, плазмы. В отделе по заявкам готовилась и кровь с добавлением гепарина.

Работа экспедиции

Экспедиция отдела обеспечивала ЛПУ области и областные учреждения препаратами крови и изосерологическими стандартами по специальной разрядке. При этом доставка препаратов в города области осуществлялась транспортом ОСПК один раз в месяц по кольцу (Алапаевск, Артёмовский, Реж; Сухой Лог, Асбест, Белоярский; Слобода Туринская, Ирбит, Байкалово, Тугулым, Пышма, Талица, Камышлов). Для областных лечебных учреждений препараты доставлялись в областную экспедицию, организованную на базе ОКБ № 1. В северные города области формировались посылки, которые комплектовались в экспедиции в ночную смену. Обеспечение кровезаменителями ЛПУ области и областных лечебных учреждений также осуществлялось через экспедицию станции.

О методе плазмафереза

В 1973 году было решено освоить заготовку плазмы от доноров методом плазмафереза. Для этого меня как заведующую ОЗК командировали в Кировский НИИ ГиПК на специализацию на рабочем месте. После чего были выделены помещения и приобретено оборудование. Когда подготовка была завершена, специальная комиссия Минздрава обследовала готовность ОЗК к проведению плазмафереза, и соответствующим приказом проведение этой методики было разрешено. Изначально плазмаферез проводился на флаконах резиновыми системами. Не было тогда ни весов-помешивателей, ни пластиковых контейнеров. В дальнейшем этот метод позволил увеличить объём заготавливаемой плазмы в целом и иммунной в частности, необходимой для производства специфических

иммуноглобулинов. Для этого был организован кабинет иммунизации и начата активная иммунизация доноров.

Врачи службы крови

Кадры в ОЗК были немногочисленны, и длительное время в отделе работало всего 2 врача. В целом по станции в отделах было в основном по 1 врачу — заведующему, которые постепенно формировали новый коллектив и осваивали новую для всех профессию. В основном на станцию пришли молодые специалисты после окончания специальных учебных заведений и проходили аттестацию как «врач службы крови». Эта специальность была нераспространённой и сначала не входила в перечень специальностей, подлежащих аттестации. Первыми, аттестовавшимися по данной специальности на станции, были Годова Л.Т., Попова М.М. и затем Минина В.М. Комиссию по аттестации заинтересовали сведения, написанные в отчётах молодых специалистов, в плане более глубокого знакомства с работой службы крови.

Как единый механизм

Коллектив ОСПК был занят не только производственной деятельностью. Много времени уделялось организационно-методической работе. Наряду с итоговыми совещаниями по службе крови, периодически проводились научно-практические конференции с участием специалистов Центрального, Ленинградс-

кого и Кировского институтов переливания крови. Совместно с обществом Красного Креста и областным отделом здравоохранения проводились слёты доноров, куда приглашались почётные доноры, устраивались встречи доноров и реципиентов, вручались подарки и награды донорам, подводились итоги соревнования по донорству. Специалистами станции проводились выездные кустовые конференции по профилактике посттрансфузионных осложнений.

В то время хотя и существовали отдельные отделы и лаборатории, но в целом коллектив станции работал как единый механизм. Все занимались заготовкой, переработкой крови, пропагандой донорства, организационно-методической работой. Была полная взаимозаменяемость специалистов. Возможно, поэтому коллектив станции дружно выходил на работы по озеленению территории, субботники, участвовал в проведении спортивных праздников и конкурсов художественной самодеятельности. На праздничные демонстрации также выходили в полном составе. Постоянно работала редколлегия, которая выпускала стенную газету «Трансфузиолог». Газета неоднократно занимала первые места в конкурсе стенных газет среди медицинских учреждений города. В разные годы руководили редколлгией Словоцова Г.С. и Абрамова А.П. Активно работали Совет наставников и профсоюзный комитет станции. Председателем Совета наставников и председателем профкома долгие годы была Каликина В.И.



Нелегкий путь к вершинам мастерства

(воспоминания А.П.Абрамовой)

«Удивительный сосед»

В 1968 г. в небольшом городе с населением в 124 тысячи, имеющем 9 лечебно-профилактических учреждений и называемом Первоуральск, появилось необычное для обывателя учреждение. Оно предназначалось для заготовки донорской крови и производства из неё компонентов и препаратов.

В ту пору модным жанром художественной самодеятельности был КВН. На одном из выступлений команда МСЧ НТЗ (теперь ГБ №1) пела такие частушки:

«Лет тому примерно восемь
Или, может, десять лет
На задворках поселился
Удивительный сосед.
Кто он, что он?
Мы не знали,
Где ни спросишь у кого,
Поморгают лишь глазами
И не скажут ничего!»



Абрамова Алевтина Петровна

окончила Свердловский государственный медицинский институт по специальности «лечебное дело» в 1969 году. С 11.08.1969 года работает врачом-лаборантом на Свердловской ОСПК. В 1972 году внедрила метод диагностики гепатита В методом иммуноэлектрофореза. В 1986 году назначена заведующей клинической лабораторией. В феврале 1987 года под руководством Абрамовой А.П. организована первая СПИД-лаборатория в Свердловской области на базе ОСПК. В 1993 году внедрила диагностику гепатита С в службе крови Свердловской области. В 1995 году под руководством Абрамовой А.П. на ОСПК организована арбитражная лаборатория по ВИЧ-инфекции.



Сегодня, спустя 40 лет с момента создания нашей организации, о ней знают во всех структурах службы крови Российской Федерации. Ведь наша ОСПК по праву занимает передовые позиции.

Делая экскурс в её историю, следует сказать, что путь к вершинам мастерства был нелёгким. Период становления всегда труден. А наша главная проблема заключалась в том, что поначалу в формирующемся коллективе не было ни одного специалиста, знакомого со службой крови!

Поступившая 20.01.1969 г. врачом-лаборантом лаборатории апробации крови Н.С.Фёдорова вспоминает, что главным врачом был хирург из МСЧ «Хромпик» (теперь ГБ №4) Рязанцев Е.Е., зам гл. врача — бывший гинеколог Каликина В.И. Первопроходцам досталось сполна. А это — Шутова Е.М., Фёдорова Н.С., Слободчикова А.В., Гладкова В.И., Кухарева Е.М., Ошуркова А.М., Сапрыкина Т.И., Каренкина В.Д., Маркова В.И. — данный список можно дополнять и дополнять.

И.А. Вычегжанина проводит занятия по изосерологии с врачами-клиницистами



Н.С. Фёдорова





Г.С. Словцова

Позднее в коллективе выросли высококвалифицированные специалисты службы крови: бактериолог Каликина В.И., врачи отдела заготовки крови Годова Л.Т. и Минина В.М., врачи-лаборанты Абрамова А.К., Попова М.М., Вычегжанина И.А., Лыткина М.И., Хазанович Т.А., Словцова Г.С., Оглоблина М.П., Антышева Т.Н. и др. А также выросли кадры опытных медсестер и лаборантов, санитарочек, техников, медрегистраторов, технического персонала. Обо всех их надо рассказывать по отдельности. Они заслуживают глубокого уважения и благодарности.

Гематологическая лаборатория. Лаборант Н.И. Старкова



С тряпкой и шваброй

Лаборантам приходилось и плитку в подвалах чистить, и краску с окон отскабливать, и обрабатывать полы кислотой... Словом, доводили до кондиции то, что не доделали строители.

Примером для всех в период становления была Вера Ивановна Каликина. Большие заботы легли на ее плечи: необходимо было решать, куда какую мебель заказать, какое оборудование приобрести, как спланировать работу. А по ночам ей приходилось с помощью членов своей семьи устранять, к примеру, аварийное состояние отопительной системы или водопровода. Всё бывало в первый год, в год наш самый трудный!

В октябре 1969 года ОСПК приняла своих первых доноров. А накануне все 10 врачей станции целый день сообща решали — как разумнее направить поток доноров от гардероба до бокса.

Командировки

Вскоре началась заготовка крови в выездных условиях. Поездки поначалу были трудными и нерационально организованными. В обычный «УАЗик» помещались материал для взятия крови, тара и 11 человек персонала! Ездили и в зимнее время, и в непогоду, по 7-8 часов тряслись по плохой дороге! Старожилы помнят, как зав. донорским отделом Пётр Алексеевич Никифоров отогревал бумагу в холодном салоне автобуса пламенем бензогорелки...

Уставшие после работы в выездных условиях мы, тем не менее, возвращались на станцию с песнями, и пели дружно, легко, с чувством исполненного долга... Видимо, потому, что у нас было общее интересное дело, и мы были молоды и полны сил.

Наша, клиническая

Одним из структурных подразделений ОСПК является лаборатория апробации донорской крови. Это современное её название. А в 1969 г. она называлась клинической лабораторией и выполняла поначалу самый минимум лабораторных исследований: об-



Клиническая лаборатория, 1970 г.

щий анализ крови, определение билирубина в крови и комплексе серологических реакций на сифилис.

Первыми сотрудниками лаборатории были Федорова Н.С. (ныне — врач-лаборант высшей категории), лаборант Кухтарева Е.М., в марте 1969 г. были приняты фельдшеры-лаборанты: Образцова Т.Я., Маслова Л.В., Маевская Т.А., в сентябре 1969 г. — лаборант с высшим образованием Оглоблина М.П. Ну а я, будучи молодым специалистом после окончания СГМИ, эту лабораторию возглавила.

Без топтания на месте

Главным врачом с апреля 1969 г. был назначен бывший терапевт-кардиолог Комаров Г.Р., очень требовательный, инициативный и не терпевший топтаться на месте. Помню, он не раз нам повторял: «Не дай вам бог стать билирубинистами, вы должны стать высокими специалистами!».

И мы нача ли учиться на курсах, организованных для лаборантов прямо на базе ОСПК, а также на центральных базах — в институтах усовершенствования, в центрах переливания крови Кирова, Москвы, Ленинграда. Лаборанты Федорова Н.С. и Маслова Л.В. поступили заочно учиться в Нижнетагильский государственный педагогический

институт. Жизнь ставила нам свои условия. Ведь нельзя же переливать больным людям по сути дела необследованную кровь! И с 1972 г., обучившись в Кировском НИИ ГиПК методике обследования донорской крови на HBs-антиген (метод ВИЭОФ и РПГ), я организовала в лаборатории исследования на HBs-антитела и начала внедрять в практику лабораторий области данный метод (в 46 отделениях переливания крови).

Дальше — больше. Для лечения тяжёлых больных с гнойными инфекциями, вызываемыми стафилококком, необходима антистафилококковая плазма (АСП).

А для её получения нам нужно было набрать группы доноров-добровольцев, проиммунофицировать их стафилококковым анатоксином. И сотрудники лаборатории начали проводить соответствующую агитационно-разъяснительную работу. А чтобы доказать безопасность иммунизации, проводили себе 5-кратную иммунизацию анатоксином.

В 1973 г. плазма АС была выдана в лечебные учреждения города и области.

А перед сотрудниками лаборатории была поставлена новая задача — апробировать препарат аминокровин на животных вивария — морских свинок. У кроликов забирали кровь из полости сердца, т.к. с помощью





Клиническая
лаборатория,
1978 г.

эритроцитов кролика проводилось титрование антистафилолизина. Помимо этого, титровали столбнячную сыворотку.

Естественно, что с увеличением объёма работы пополнялся и штат лаборатории, в том числе — специалистами с высшим образованием. К нам пришли Антышева Т.Н., Попова В.Н., Злотвер Л.В., лаборанты Погромская Л.Н., Павлюк В.И., Цепенникова И.Г., Маркова О.Н., Старкова Н.И., Гордеева Л.С. и врач Шершнева Н.С.

Большие перемены

Клиническая лаборатория в полном объеме выполняла биохимические исследования, контролировала препарат амикровин, отмытые размороженные эритроциты; и в скором времени от неё отпочковалась самостоятельная контрольная лаборатория (ОТК),

которую в течение нескольких лет возглавляла Попова В.Н.

С 13 мая 1987 г. силами нашей лаборатории была организована первая диагностическая лаборатория СПИД Свердловской области, а впоследствии освоен метод ИФА (иммуноферментного анализа) в диагностике гепатита В, гепатита С и сифилиса.

Таким образом за период с 1972 по 1999 гг. улучшена диагностика гепатита В — внедрены в практику области методы I — II — III — IV поколений (РПГ, ВИЭОФ, РПГА и ИФА).

Итак, мы познакомили вас с историей создания станции, рассказали об основных событиях в её судьбе и о тех людях, профессионализм и преданность делу которых и сегодня являются для нас эталоном. А впереди — новые страницы биографии и новые задачи, которые непременно будут решены.

