

DOI: 10.15690/vsp.v17i1.1851

А.А. Баранов^{1, 2}, В.Ю. Альбицкий¹¹ Национальный исследовательский медицинский центр здоровья детей, Москва, Российская² Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), Москва Российская Федерация

100 лет советской системе охраны здоровья матери и ребенка: успехи, проблемы, уроки

Контактная информация:

Альбицкий Валерий Юрьевич, доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник Лаборатории социальной педиатрии и качества жизни Отдела организационно-аналитической работы НИИЦ здоровья детей

Адрес: 119991, Москва, Ломоносовский пр-т, д. 2, стр. 1, тел.: +7 (495) 967-14-19, e-mail: albicky@nczd.ru

Статья поступила: 20.02.2018 г., принята к печати: 26.02.2018 г.

Публикуется текст доклада авторов на пленарном заседании XX Конгресса педиатров России 16 февраля 2018 г., посвященного столетию советской государственной системы охраны здоровья матери и ребенка. Показаны особенности ее становления и развития. Названы наиболее важные достижения в области охраны здоровья детского населения, акцентировано внимание на личностях первых организаторов детского здравоохранения в Советской России. Представлен взгляд на уроки, которые вытекают из истории советской педиатрической службы.

Ключевые слова: история, достижения, уроки, охрана здоровья, детское население.

(Для цитирования: Баранов А.А., Альбицкий В.Ю. 100 лет советской системе охраны здоровья матери и ребенка: успехи, проблемы, уроки. *Вопросы современной педиатрии*. 2018; 17 (1): 11–15. doi: 10.15690/vsp.v17i1.1851)

Прошло четверть века после распада СССР, и осмысление советского наследия становится насущной научной задачей историков. Данный посыл в полной мере касается такой важнейшей социальной проблемы, как охрана материнства и детства. И это весьма значимо для XX Конгресса педиатров России, ибо он проводится в юбилейный для отечественной педиатрии год. Во-первых, 255 лет назад, 1 сентября 1763 г., Екатерина Вторая издала указ о создании Императорского Московского воспитательного дома [1]. Объявив его государственным учреждением, императрица тем самым заложила основы государственной системы охраны материнства и младенчества в России [1]. Во-вторых, 100 лет назад, в январе 1918 г., организация школьно-санитарного отдела и отдела охраны материнства и младенчества (ОММ) при Наркомате государственного призрения стала своего рода фундаментом советской государственной системы по охране здоровья матери и ребенка [2].

Наконец, последний, более скромный юбилей. На исходе XX столетия, в январе 1998 г., правопреемником Московского воспитательного дома после Института педиатрии РАМН стал Научный центр здоровья детей, который в прошлом году получил статус национального центра в сфере оказания медицинской помощи детям России.

На пленарное заседание XX Конгресса детских врачей Исполком Союза педиатров России решил вынести доклад о столетнем юбилее советской системы охраны здоровья матери и ребенка. И вот почему. Создание системы охраны здоровья детей в СССР с главенством государства в ее организации, оказание первичной медико-санитарной помощи детям участковым педиатром, подготовка кадров детских врачей на специальном факультете медицинского вуза являются весомым вкладом в развитие мировой медицины. Уже только по одной этой причине можно говорить об актуальности изучения опыта, достижений, проб и ошибок при построении

Alexander A. Baranov^{1, 2}, Valery Yu. Albitsky¹¹ National Medical Research Center of Children's Health, Moscow, Russian Federation² Sechenov First Moscow State Medical University (Sechenov University), Moscow, Russian Federation

100th Anniversary of the Soviet Maternal and Child Healthcare System: Successes, Problems, and Lessons

The article presents the text of the authors' report at the plenary session of the XX Congress of Pediatricians of Russia (dated February 16, 2018) dedicated to the centenary of the Soviet state mother and child welfare system. The features of its formation and development were described. The most important achievements in the field of child health care were outlined. Attention is focused on the personalities of the first facilitators of pediatric healthcare in Soviet Russia. Authors summarise the findings resulting from the history of the Soviet pediatric service.

Key words: history, achievements, lessons, health care, child population.

(For citation: Baranov Alexander A., Albitsky Valery Yu. 100th Anniversary of the Soviet Maternal and Child Healthcare System: Successes, Problems, and Lessons. *Voprosy sovremennoi pediatrii — Current Pediatrics*. 2018; 17 (1): 11–15. doi: 10.15690/vsp.v17i1.1851)

и функционировании советской системы охраны здоровья подрастающего поколения для успешного развития современного детского здравоохранения.

Анализируя историю развития охраны материнства и детства, здоровья детей и подростков в нашей стране, приходишь к однозначному выводу: советская система охраны здоровья детского населения, как пуповина плода с матерью, неразрывно связана с дореволюционной почвой [3].

Имперский период в истории России, начиная с эпохи Петра Великого, делится на два значимо отличающихся и по форме, и по содержанию отрезка времени — дореформенный и послереформенный. Великие преобразования императора Александра II дали толчок к бурному развитию фактически всех направлений государственной и общественной жизни — социального, экономического, культурного. Данный посыл также абсолютен и для такой важнейшей составляющей социальной политики государства, как охрана здоровья детского населения.

В дореформенной России (вторая половина XVIII — первая половина XIX в.) научная, профессиональная врачебная и педагогическая общественность, многие деятели культуры и отдельные представители правящей элиты осознали острую необходимость сохранения жизни детей, особенно младенцев, и воспитания здорового поколения. Первым ответом на данную проблему стало создание системы медико-социального сопровождения детей, находящихся в опасном для жизни положении (незаконнорожденные, сироты), в основу которой легло открытие императорских воспитательных домов в Москве (1763 г.) и Петербурге (1770 г.); создание Приказов общественного призрения (1775 г.); формирование смешанного, по своей сути, государственного и благотворительного Ведомства учреждений императрицы Марии (1796 г.) [4].

Во второй половине XIX столетия развитию будущей системы охраны материнства и младенчества способствовали проведенные в стране университетская и земская реформы, открытие кафедр педиатрии и гигиены; широкое развитие общественной медицины, а также социально-гигиенические исследования земских врачей и первых российских педиатров. Возникло понимание необходимости активного, решающего участия государства в строительстве системы охраны здоровья матери и ребенка.

В начале XX столетия Российская империя стояла на пороге построения системы охраны здоровья матери и ребенка, сочетающей в себе государственные, общественные и благотворительные начала. Однако крайне неблагоприятные условия того времени (русско-японская и Первая мировая война, революции 1905 и 1917 гг., т. е. фактически одно мирное десятилетие) повлияли на внимание советских исследователей к факту стремительного развития теоретических, социальных и организационных подходов к построению системы охраны материнства и младенчества в России в первые 17 лет XX века.

Однако именно в данный период был сделан первый, без преувеличения — стремительный шаг к построению государственной системы охраны матери и ребенка: нарастала необходимость активной государственной

политики в области охраны здоровья матери и ребенка; внедрялись первые медико-организационные технологии в этой сфере (открытие яслей, молочных кухонь, детских консультаций); вступали в силу законы в поддержку системы охраны материнства и детства (закон о страховании, 1912 г.); было создано благотворительное учреждение — Всероссийское попечительство об охране материнства и младенчества (1913 г.) [3].

Независимо от того, сохранилась бы монархия или восторжествовала бы буржуазная демократия, можно предположить, что в стране в скором времени создали бы систему охраны материнства и младенчества. Проблема заключалась лишь в методах и темпах ее решения. Эта грандиозная задача выпала на долю Советской республики, образованной после Октябрьской революции 1917 г.

Говоря о совершенствовании педиатрической службы в СССР в период ее становления и первоначального развития, следует выделить два временных отрезка: оформление идеологии и организационных основ системы охраны материнства и детства (1918–1922 гг.); научное обоснование системы и интенсивное развитие сети ее учреждений в системе первичного звена здравоохранения (1922–1930 гг.).

За охрану здоровья детского населения в Советском правительстве отвечали два Народных комиссариата (министерства, говоря современным языком) — Нарком государственного призрения (народный комиссар А. М. Коллонтай) и Нарком просвещения (нарком А. В. Луначарский). В июле 1918 г. к ним присоединился третий Наркомат — здравоохранения (нарком Н. А. Семашко).

20 декабря (2 января по новому стилю) 1917 г. в Наркомате просвещения был создан школьно-санитарный отдел, руководителем которого стала врач по образованию и революционер по призванию Вера Михайловна Бонч-Бруевич (Величкина). После ее преждевременной кончины в сентябре 1918 г. отдел возглавил Евгений Петрович Радин [2]. 28 декабря (10 января по н/с) 1917 г. Александра Михайловна Коллонтай подписала декрет об учреждении при Наркомате государственного призрения Отдела по охране материнства и младенчества, а его руководителем был назначен врач Н. Д. Королёв. После переезда в марте 1918 г. правительства молодой республики из Петрограда в Москву отдел возглавила Вера Павловна Лебедева [2]. Таким образом, есть все основания рассматривать январь месяцем образования Советской государственной системы охраны здоровья матери и ребенка, а конкретной датой ее рождения — **10 января 1918 г.** [2].

11 июля 1918 г. Совнарком принял декрет о создании Народного комиссариата здравоохранения. Школьно-санитарный отдел, переименованный в отдел Охраны здоровья детей и подростков, был передан из Наркомата просвещения в ведение Наркомата здравоохранения. Постановлением Совнаркома от 9 марта 1920 г. о передаче отдела Охраны материнства и младенчества из Наркомата социального обеспечения в Наркомат здравоохранения было завершено создание организационной структуры государственного управления сферой

Таблица. Учреждения охраны материнства и младенчества в Советской России
Table. Institutions for maternal and child welfare in Soviet Russia

Учреждения	1918 г.	1927 г.	1930 г.
Ясли	18	669	3800
Женские консультации	-	303	590
Детские консультации	39	461	1552
Сельские консультации	-	268	850
Детские профилактические амбулатории	-	117	200
Пункты здоровья детей и подростков	-	77	158
Всего	57	1895	7150

охраны здоровья матери и ребенка в составе одного ведомства [2].

Следует подчеркнуть, что начало строительства советской системы охраны материнства и детства происходило в годы Гражданской войны и небывалого голода 1921/22 гг. Трагедия породила большое число сирот, младенческая смертность была чрезвычайно высокой и даже в столицах, Москве и Петрограде, ее уровень достигал 30% [5]. Несмотря на крайне экстремальную ситуацию послевоенной разрухи и колоссальных невзгод населения при проведении индустриализации и коллективизации, органы детского здравоохранения сумели заложить основы не имеющей аналогов в мире государственной системы охраны здоровья детей и подростков.

Перед первыми организаторами системы детского здравоохранения в молодом государстве, небывалом по своему социально-политическому содержанию, встали три сложнейшие первостепенные задачи.

ПЕРВАЯ — обосновать идеологические и теоретические основы новой государственной системы охраны здоровья матери и ребенка (оставим философам и историкам идеологические — марксистско-ленинские — основы этой системы). Отметим, что какие бы отрицательные последствия ни несла абсолютизация роли государства в жизни и деятельности человека, государственный характер системы охраны материнства и детства стал решающим фактором в деле сохранения жизни и здоровья детей Советской республики. Что же касается теоретических основ, то **ведущими принципами организации медицинской помощи детям были провозглашены оказание первичной медицинской помощи врачом-педиатром**, а не врачом общей практики;

профилактика; диспансеризация; активное участие общественности и широких слоев населения в сохранении жизни и здоровья ребенка [3]. Согласитесь, означенные принципы, конечно же, наполненные новым содержанием, новыми формами деятельности, новыми технологиями, абсолютно не потеряли своего приоритетного значения и сегодня.

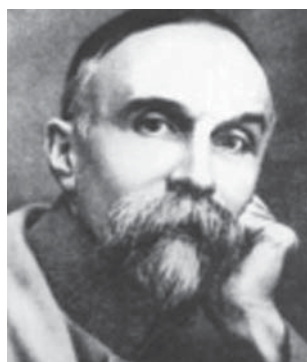
ВТОРАЯ — создать для оказания лечебно-профилактической помощи детскому населению сеть соответствующих учреждений. Можно обоснованно констатировать, что указанная задача в Советской России была решена к началу 30-х годов (табл.) [6, 7]. Значение этого события в истории страны весьма точно оценил великий детский врач Г.Н. Сперанский. Уже в 1926 г. он писал, что в Советской республике «в области ОММ со времени революции совершен громадный шаг вперед, настолько большой, что мы опередили наших культурных соседей, несмотря на общую отсталость в культурно-экономическом отношении» [8].

ТРЕТЬЯ — разработать фундаментальную базу научного обеспечения системы охраны материнства и детства, в том числе для подготовки педиатрических кадров широкого спектра. В этих целях Императорский Московский воспитательный дом был реорганизован сначала в Дом охраны младенца, а затем, в 1922 г., — в Государственный научный институт охраны материнства и младенчества. Был открыт Институт охраны материнства и младенчества в Ленинграде (1925 г.), а в обеих столицах созданы институты охраны здоровья детей и подростков (1927 г.) [9]. В период 1923–1927 гг. в Москве прошли три Всесоюзных съезда детских врачей, и на последнем из них в формате Всесоюзного общества детских врачей был создан Союз педиатров России. Таким образом, есть все основания констатировать, что к 1927 г. в нашей стране была заложена фундаментальная база для развития научной педиатрии [10]. Отдавая отчет в том, что созданным институтам не под силу было решить проблему подготовки кадров детских врачей, в 1930 г. судьбоносным для развития государственной системы охраны здоровья детей решением было открытие в медицинских вузах педиатрических факультетов.

Созданные к началу 30-х годов фундаментальные основы советской государственной системы оказания медицинской помощи матерям и детям блестяще доказали в 30–80-х годах прошлого столетия свою новаторскую сущность и способность решать самые острые, самые сложные, самые неотложные задачи и проблемы



В.П. Лебедева



Е. П. Радин

в области охраны материнства и детства в нашей стране. Считаю необходимым вспомнить и показать прекрасные, полные достоинства и мудрости лица тех, кто возглавил строительство государственной системы охраны здоровья матери и ребенка в Советской России. Это Вера Павловна Лебедева и Евгений Петрович Радин — руководители отделов Охраны материнства и детства в Наркомздраве РСФСР. Это академик Георгий Несторович Сперанский и профессор Юлия Ароновна Менделева — первые директора институтов охраны материнства и младенчества. Их судьба во всей полноте отражает величие и трагедию советской эпохи: Лебедева и Сперанский при жизни получили широкое признание, Радин и Менделева были репрессированы сталинским режимом [11].

В рамках XX Конгресса считаем важным озвучить следующие предложения. Прежде всего, обращаемся к руководителям педиатрической службы нашей страны — к заместителю Министра здравоохранения РФ Т. В. Яковлевой и директору Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Е. Н. Байбаринной:

— *Глубокоуважаемые Татьяна Владимировна и Елена Николаевна! Отдадим долг благодарной памяти, покажем пример воспитания историй — найдем в Минздраве России и в коридорах Департамента место для портретов основоположников российской государственной системы охраны здоровья матери и ребенка — Веры Павловны Лебедевой и Евгения Петровича Радина.*

Обращаемся к коллегам из Петербургского медицинского педиатрического университета:

— *Как хорошо и правильно было бы поставить на территории университета рядом с бюстом Александра Фёдоровича Тура бюст Юлии Ароновны Менделевой.*

— *Наконец, было бы исторически справедливым в холле здания Российской медицинской академии последиplomного образования на Кудринской площади рядом с бюстом Марии Дмитриевны Ковригиной разместить такой же — Вере Павловне Лебедевой, которая возглавляла академию более 20 лет, в военное и послевоенное лихолетье 40–50-х годов.*

Переходя к осмыслению уроков, которые, с нашей точки зрения, вытекают из истории советской государственной системы охраны здоровья детского населения, сначала напомним о ее главных достижениях и некоторых вызовах, с которыми она не справилась.

Первое и самое главное достижение, о чем мы уже говорили, — создание врачебной педиатрической службы в первичном звене здравоохранения с соответствующей материальной и кадровой инфраструктурой, что позволило добиться следующих успехов:

- потушить пожар социальной патологии — детского туберкулеза и сифилиса (20-е годы);
- заметно уменьшить детскую смертность от главной в то время причины — острых желудочно-кишечных заболеваний (30-е годы);
- не допустить эпидемий детских инфекций в военное и послевоенное время (40-е годы);
- существенно сократить разрыв между инфраструктурой педиатрической службы в городской и сельской местностях (50–60-е годы);



Г.Н. Сперанский



Ю.А. Менделева

- заметно снизить детскую смертность от пневмонии: впервые в истории уровень младенческой смертности в СССР стал сопоставимым с таковым в ряде стран Европы и США;
- придать динамичное развитие специализированной медицинской помощи детям (70–80-е годы).

Согласитесь, педиатрам есть чем гордиться. Это результат самоотверженного труда наших предшественников и многих делегатов, скажем так, не совсем юного возраста нашего Конгресса. Низкий поклон им!

Говоря же о проблемах и вызовах, с которыми не справилась педиатрическая служба в СССР, то главный постулат, пожалуй, будет следующим. В последние два десятилетия своего развития она во многом, как и другие отрасли, приобрела черты застоя: экстенсивное направление, бюрократизация, запаздывание с внедрением инновационных технологий диагностики и лечения. Служба явно перестала отвечать оперативно на вызовы времени. В подтверждение сказанному приведем только два примера. Уже в конце 60-х годов прошлого века было очевидным, что приоритетом в дальнейшем снижении младенческой смертности должно стать развитие службы перинатологии, но активно приступили к решению данной проблемы только в 1987 г., когда один из авторов настоящего доклада возглавил в стране службу охраны здоровья матери и ребенка. С существенным опозданием (только в постсоветское время) был сделан прорыв во главе с академиком А. Г. Румянцевым в лечении онкологических заболеваний крови: нынешнему поколению медиков-педиатров хорошо известно о создании центра им. Димы Рогачёва.

Итак, попытаемся осмыслить уроки, которые, с нашей точки зрения, вытекают из истории советской педиатрической службы.

Урок первый. Советская система охраны здоровья детского населения, будучи по замыслу и содержанию сугубо государственной (административной), при своем формировании и развитии использовала организационные технологии медицинского обслуживания детей, апробированные в царской России в начале XX в. Данная закономерность (опыт прошлого и связь с ним) — одна из фундаментальных причин эффективности и успехов в сфере сохранения и укрепления здоровья детей в Советском Союзе. Вот также и мы должны, просто обязаны использовать опыт советской педиатрии.

Урок второй. Весь опыт советской эпохи свидетельствует о том, что система охраны здоровья матери и ребенка должна опираться на законодательную базу, соответствующую нынешним реалиям и будущим запросам. Абсолютно очевидно, что в ситуации низкой рождаемости, формирующегося с раннего детства, скажем так, информационного менталитета (поведения), в разы возросшей стоимости технологий диагностики и лечения и ряда других факторов медико-социального порядка крайне необходим для национальной безопасности закон об охране здоровья детей. Более 20 лет педиатрическое сообщество вопиет о его принятии, а «воз и ныне там».

Урок третий. Советскую систему охраны здоровья детей, особенно в первые десятилетия ее развития, отличало умение оперативно реагировать на вызовы времени, быстро определять приоритеты. Это крайне важно и в настоящее время. Мы глубоко убеждены, что главными приоритетами медицинского обеспечения детей на сегодня должны стать детская инвалидность, подростковый возраст и восстановительное лечение (реабилитация).

Урок четвертый. Как это было в 20-е годы, когда сотрудничество Наркоматов здравоохранения и просвещения успешно внедрило в систему дошкольного и школьного образования физическую культуру и навыки санитарно-гигиенического поведения у детей и их родителей, так и мы должны сегодня поднять на принципиально новый уровень школьную медицину — будь то физиче-

ское воспитание в школе или формирование здорового образа жизни учащихся.

Итак, с опорой на замечательное прошлое ежедневное воплощение лозунга нашего профессионального содружества «Сохраним здоровье детей — сохраним Россию» остается главной мотивацией нашей деятельности!

ИСТОЧНИК ФИНАНСИРОВАНИЯ

Не указан.

FINANCING SOURCE

Not specified.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

А. А. Баранов <http://vsp.spr-journal.ru/jour/manager/files/Baranovru.pdf>

В. Ю. Альбицкий подтвердил отсутствие конфликта интересов, о котором необходимо сообщить.

CONFLICT OF INTERESTS

Alexander A. Baranov <http://vsp.spr-journal.ru/jour/manager/files/Baranovru.pdf>

Valery Yu. Albitsky confirmed the absence of a reportable conflict of interests.

ORCID

А. А. Баранов <https://orcid.org/0000-0003-3987-8112>

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- Альбицкий В.Ю., Баранов А.А., Шер С.А. *История Научного центра здоровья детей Российской академии медицинских наук*. — М.: ПедиатрЪ; 2013. — 468 с. [Al'bitskii VYu, Baranov AA, Sher SA. *Istoriya Nauchnogo tsentra zdorov'ya detei Rossiiskoi akademii meditsinskikh nauk*. Moscow: Pediatr»; 2013. 468 p. (In Russ).]
- Гольфельд А.Я. *Очерки по истории педиатрии СССР*. — М.: Медицина; 1970. — 184 с. [Gol'fel'd AYa. *Ocherki po istorii pediatrii SSSR*. Moscow: Meditsina; 1970. 184 p. (In Russ).]
- Альбицкий В.Ю., Шер С.А. *Исторические истоки советской системы охраны материнства и младенчества*. В кн.: *Opera medica historica. Труды по истории медицины. Альманах*. — Вып. 2. — М.; 2017. — С. 236–242. [Al'bitskii VYu, Sher SA. *Istoricheskie istoki sovetskoj sistemy okhrany materinstva i mladenchestva*. In: *Opera medica historica. Trudy po istorii meditsiny. Al'manakh*. Vypusk 2. Moscow; 2017. pp. 236–242. (In Russ).]
- Микиритчан Г.Л., Суворова Р.В. *История отечественной педиатрии*. — СПб.; 1998. — 108 с. [Mikiritchan GL, Suvorova RV. *Istoriya otechestvennoj pediatrii*. St. Petersburg; 1998. 108 p. (In Russ).]
- Баранов А.А., Альбицкий В.Ю. *Смертность детского населения России (тенденции, причины и пути снижения)*. — М.: ПедиатрЪ; 2009. — 387 с. [Baranov AA, Al'bitskii VYu. *Smertnost' detskogo naseleniya Rossii (tendentsii, prichiny i puti snizheniya)*. Moscow: Pediatr»; 2009. 387 p. (In Russ).]
- Бравая Р.М. *Охрана материнства и младенчества на Западе и в СССР. Исторический очерк*. — М.: Государственное медицинское издательство; 1929. — 260 с. [Bravaya RM. *Okhrana materinstva i*

- mladenchestva na Zapade i v SSSR. Istoricheskii ocherk*. Moscow: Gosudarstvennoe meditsinskoe izdatel'stvo; 1929. 260 p. (In Russ).]
- Богат А.П. *Охрана материнства и младенчества — завоевание Октября*. — М.: Медгиз; 1931. — 22 с. [Bogat AP. *Okhrana materinstva i mladenchestva — zavoevanie Oktyabrya*. Moscow: Medgiz; 1931. 22 p. (In Russ).]
- Охрана материнства и младенчества в СССР: пособие для врачей и работников по охране материнства и младенчества. / Под ред. Курзон В.М. — Самара: Губиздат; 1926. — Вып. VIII. 191 с. [Okhrana materinstva i mladenchestva v SSSR: posobie dlya vrachei i rabotnikov po okhrane materinstva i mladenchestva. Ed by Kurzon V.M. Samara: Gubizdat; 1926. Issue 8. 191 p. (In Russ).]
- Конюс Э.М. *Пути развития советской охраны материнства и детства (1917–1940)*. — М.; 1954. — 404 с. [Konyus EM. *Puti razvitiya sovetskoj okhrany materinstva i detstva (1917–1940)*. Moscow; 1954. 404 p. (In Russ).]
- Альбицкий В.Ю., Намазова-Баранова Л.С., Шер С.А. *Союз педиатров России. Исторический очерк. 1927–2017 гг.* — М.: ПедиатрЪ; 2017. — 204 с. [Al'bitskii VYu, Namazova-Baranova LS, Sher SA. *Soyuz pediatrov Rossii. Istoricheskii ocherk. 1927–2017*. Moscow: Pediatr»; 2017. 204 p. (In Russ).]
- Этапы большого пути (1927–2012). Московскому НИИ педиатрии и детской хирургии 85 лет / Под ред. Царегородцева А.Д., Длин В.В., Мизерницкого Ю.Л.* — М.: Прессарт; 2012. — 482 с. [Etapy bol'shogo puti (1927–2012). *Moskovskomu NII pediatrii i detskoj khirurgii 85 let*. Ed by Tsaregorodtsev A.D., Dlin V.V., Mizernitskii Yu.L. Moscow: Pressart; 2012. 482 p. (In Russ).]