

УДК: 614.2  
<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2026.v.7i2;124-135>

## История организации патологоанатомической службы в России

А.А. Дуреев

Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 115088, Российская Федерация, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9

Автор, ответственный за переписку, email: [andrey.ivanov-andre@yandex.ru](mailto:andrey.ivanov-andre@yandex.ru)

### Аннотация

**Введение.** В статье представлен детальный историко-организационный анализ становления и развития патологоанатомической службы в России, начиная с 1706 г., когда указом Петра I был основан первый анатомический театр, до современности, знаменующейся принятием нормативных актов 2026 г. Особое внимание уделено анализу развивающихся патологоанатомических практик и изучению нормативных документов, регламентирующих деятельность службы в разные исторические периоды. **Цель исследования** – провести историко-организационный анализ становления и развития патологоанатомической службы в России для выявления устойчивых проблем и дальнейшего использования исторического опыта в совершенствовании функционирования службы. **Материалы и методы.** Применены следующие методы исследования: историко-сравнительный анализ и логический анализ. В работе использован контент-анализ официальных документов и архивных источников. **Результаты.** В процессе исследования предложена периодизация патологоанатомической службы. Исходя из архивных источников и нормативных документов выделены и проанализированы три основных периода развития патологоанатомической службы: аутопсийный (XVI–XIX вв.), микроскопический (XIX – первая половина XX в.) и молекулярно-диагностический (с середины XX в. по настоящее время). **Заключение.** Сделан вывод: несмотря на длительную историю развития медицинских практик и эволюцию нормативного регулирования, патологоанатомическая служба в России на современном этапе сталкивается с рядом системных и устойчивых проблем, которые носят исторически преемственный характер и решаются значительно медленнее, чем в других областях медицины.

**Ключевые слова:** патологоанатомическая служба; организация здравоохранения; прозекторская служба; клиничко-анатомическая конференция

**Для цитирования:** Дуреев А.А. История организации патологоанатомической службы в России. *Здоровье мегаполиса*. 2026;7(2):124-135. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2026.v.7i2;124-135>



УДК: 614.2  
<https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2026.v.7i2;124-135>

## History of Anatomical Pathology Services in Russia

Alexander A. Dureev

Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department, 9, Sharikopodshipnikovskaya ul., Moscow, 115088, Russian Federation

Corresponding author, email: [andrey.ivanov-andre@yandex.ru](mailto:andrey.ivanov-andre@yandex.ru)

### Abstract

**Introduction.** The article provides a detailed historical organization study of the development of the anatomical pathology services in Russia. It covers the period from 1706, when the first anatomical theater was established by the decree of Peter the Great, to the present day, when new regulations are adopted. The author specifically focuses on analyzing the evolving anatomical pathology practices and studying the legal acts governing the anatomical pathology services in different historical periods. **Purpose.** To conduct a historical organization study of the development of the anatomical pathology services in Russia in order to identify long-standing challenges and then improve the services relying on historical experience. **Materials and methods.** The author performed a historical and comparative analysis and logical analysis. A content analysis of official documents and archival sources was also carried out. **Results.** The author provided the periodization of the evolution of anatomical pathology services, dividing it into three main time periods: autopsy (16th to 19th century), microscopic studies (19th century to early to mid-20th century), and molecular diagnostics (mid-20th century to the present). **Conclusion.** Today's anatomical pathology services in Russia face a number of systemic and persistent challenges, which have unsolved throughout history and are addressed less efficiently than the issues in other medical specialties, despite the long history of transforming clinical practices and regulatory frameworks.

**Keywords:** anatomical pathology service; healthcare organization; dissecting room; clinicopathological conference

**For citation:** Dureev A.A. History of Organization of Anatomical Pathology Services in Russia. *City Healthcare*. 2026;7(2):124-135. <https://doi.org/10.47619/2713-2617.zm.2025.v.7i2;124-135>

## Введение

Патологическая анатомия решает как научно-исследовательские задачи, так и клинико-диагностические. Патологоанатомическое исследование позволяет установить причины смерти и окончательный диагноз, оценить правильность клинического диагноза и эффективность лечения. Важнейшее значение для клинической диагностики имеет прижизненное патологоанатомическое исследование органов и тканей, удаленных путем биопсий и хирургических операций [1]. Это служит основой диагноза в онкологии, гастроэнтерологии, кардиологии, нефрологии и т.д. Поэтому так важна работа патологоанатомической службы в практическом здравоохранении. Эффективность работы во многом зависит от организации. В данном исследовании проанализирован процесс формирования российской патологоанатомической службы.

Патологическая анатомия как самостоятельная дисциплина развивалась медленно. Долгое время вскрытие тел умерших было запрещено. Однако во время вскрытий трупов стала очевидна взаимосвязь клинических симптомов, наблюдавшихся при жизни больного и найденных при аутопсии повреждений органов и тканей [2]. Это привело к созданию клинико-анатомического направления в медицине. В процессе организации и развития патологоанатомической службы испытывала определенные трудности, которые актуальны и в настоящее время. Такие проблемы, как дефицит кадров, слабая материально-техническая база в отделениях, высокие нагрузки, возложенные на врачей-патологоанатомов, отрицательно сказываются на профессиональной деятельности, качестве оказания медицинской помощи и требуют конструктивного решения [3]. Научная проблема исследования состоит в том, что, несмотря на длительную историю развития медицинских практик и эволюцию нормативного регулирования патологоанатомической службы в России, системные и устойчивые проблемы носят исторически преемственный характер, воспроизводятся на протяжении столетий и решаются медленнее, чем в других областях медицины, что требует выявления исторических корней этих проблем и разработки на основе исторического опыта новых организационных подходов к совершенствованию службы.

## Цель исследования

Провести историко-организационный анализ становления и развития патологоанатомической

службы в России для выявления устойчивых проблем и дальнейшего использования исторического опыта в совершенствовании функционирования службы.

Традиционно в медицине основные периоды развития медицинской службы обобщенно выделялись так: царский период (до 1917 г.); советский период (1917–1991); постсоветский период (с 1991 г. по настоящее время). В данном исследовании предложена периодизация непосредственно патологоанатомической службы, ранее в научной литературе не представленная. Исходя из архивных источников и нормативных документов выделены и проанализированы три основных периода развития патологоанатомической службы: аутопсийный (XVI–XIX вв.), микроскопический (XIX – первая половина XX в.) и молекулярно-диагностический (с середины XX в. по настоящее время). В этом состоит новизна проведенного исследования.

## Материалы и методы

В проведенном исследовании использован комплекс историко-организационных и аналитических методов. Основу работы составил историко-сравнительный анализ. Он позволил сопоставить этапы становления патологоанатомической службы в различные хронологические периоды (XVIII–XXI вв.) и выявить преемственность организационных проблем. Логический анализ был использован для систематизации содержания нормативных правовых актов и установления причинно-следственных связей между развитием медицинской практики и эволюцией регулирования службы. Метод контент-анализа применен при изучении архивных источников, циркуляров, приказов Министерства здравоохранения СССР, РСФСР и Российской Федерации, а также научных публикаций по истории патологической анатомии. Хронологические рамки исследования охватывают период с 1706 (указ Петра I об основании анатомического театра) по 2026 г. (принятие актов, регламентирующих прижизненные и посмертные патологоанатомические исследования). Базу источников составили опубликованные труды отечественных патологоанатомов [4], материалы Российского общества патологоанатомов, а также тексты ведомственных приказов, размещенные на официальных порталах правовой информации.

## Результаты

Аутопсийный период. Решающим событием в организации патологоанатомической служ-

бы России стал указ Петра 1 от 25 мая 1706 г. о строительстве военного госпиталя вместе с анатомическим театром [5]. В 1707 г. госпиталь был открыт. При нем была организована медицинская школа. Программа обучения в медицинской школе предусматривала изучение патологической анатомии на трупах. С этой целью было издано распоряжение, согласно которому обнаруженные на улицах трупы людей низкого происхождения должны были доставляться в анатомический театр госпиталя. Петр I принимал активное участие в работе анатомического театра.

В XVIII в. в развитии патологической анатомии большую роль сыграл П.З. Кондоиди. Он ввел обязательное патологоанатомическое вскрытие умерших в госпиталях. Кондоиди понимал, что вскрытия могут показать локализацию патологического процесса и выявить морфологические проявления болезни. По распоряжению Кондоиди от 31 октября 1745 г. стали составлять истории болезни, к которым полагалось в случае смерти прикладывать эпикриз [1].

Первая регламентация прозекторского дела была отражена в таких нормативных документах, как Регламент о управлении адмиралтейства и верфи (1722) и Генеральный о госпиталях регламент (1735), где содержались указания о вскрытиях в случаях насильственной смерти и перечень смертельных ран [6]. Характерно, что практические занятия на трупах с учениками начали проводиться в России очень рано. С 1735 г. чтение курса внутренних болезней сопровождалось вскрытиями с целью проверки диагноза, установленного при жизни [7]. 31 октября 1745 г. под руководством П. Кондоиди издается Инструкция об экзаменах, где указывается на важность патологоанатомических вскрытий и необходимость сопоставления признаков болезни с найденными в организме изменениями. Фактически более 200 лет назад в России начали проводить клинко-анатомические параллели [5]. Синод в 1754 г. издал инструкцию для госпиталей: «А тех больных, коих Вы пользовали и умрут, Вам самому и своими руками, в присутствии тех, которые при этом быть пожелают из докторов и лекарского чина слушателей, анатомически открывать телеса, для изыскания причины болезни, неуспешного лечения и смерти, и что найдется – записывать подробно, обстоятельно и без утайки» [8]. Вскрытие трупов в России было узаконено ранее, чем во многих европейских государствах.

Первыми патологоанатомами были руководители клиник Ф.Ф. Керестури, Е.О. Мухин, Л.И. Овер. Большое влияние на развитие

прозекторского дела оказали клиницисты М.Я. Мудров, И.Е. Дядьковский и др. Особенностью их практической деятельности являлась связь патологической анатомии и клиники. Так, Е.О. Мухин начал заниматься прозекторской работой еще в Елисаветградском медико-хирургическом училище, а затем продолжил в Московском госпитале и Московском университете [5]. В 1755 г. был открыт Московский университет, где на медицинском факультете велось преподавание патологической анатомии. Руководитель кафедры патологии и терапии Московского университета М.Я. Мудров одним из первых признал необходимость выделения патологической анатомии в самостоятельную дисциплину и предложил ввести патологическую анатомию в учебный план как обязательный предмет для преподавания. В 1845 г. специальным правительственным указом была создана кафедра патологической анатомии и патологической физиологии в Московском университете. Но начала она работать с 1849 г. [5].

В организации преподавания патологической анатомии большую роль сыграл Н.И. Пирогов. В 1845 г. при содействии Н.И. Пирогова была открыта кафедра патологической анатомии на медицинском факультете университета святого Владимира в Киеве [5]. По предложению Н.И. Пирогова в 1859 г. была основана кафедра патологической анатомии в Медико-хирургической академии в Петербурге, где под руководством Пирогова проводились обязательные занятия по патологической анатомии на трупах

15 июня 1786 г. в Московском госпитале была официально введена должность прозектора, который занимался в основном нормальной анатомией и хирургией. Первым занявшим эту должность был В.А. Григоровский. Секционный раздел работы в первых патологоанатомических отделениях был единственным видом их деятельности, и соответственно отделения имели название «прозекторские» [9]. Первым профессором патологии и терапии, начавшим с 1793 г. проводить систематические патологоанатомические вскрытия, был М.Х. Пеккен. Одной из первых прозектур в Петербурге была прозектура в Обуховской больнице, где огромную работу провел Н.И. Пирогов. Он добился обязательного вскрытия всех трупов умерших «нижних чинов» и «лиц простого звания» [2].

В 1826 г. адъюнкт-профессор анатомии и физиологии Медико-хирургической академии И.А. Костомаров в своем трактате «Об отношениях патологической анатомии к другим врачебным наукам и о способах, коим она может быть познаваема и совершенствуема с предварительным коротким изложением ее

истории» [6] указал на связь патологической анатомии с клиникой и обозначил проблемы и задачи прозекторской деятельности. Данные задачи сохранили актуальность в работе патологоанатомической службы в настоящее время: изучение морфологических проявлений болезни, ее патогенеза и клинико-анатомические сопоставления.

В России в XVIII – первой половине XIX в. патологоанатомические вскрытия проводились изредка. Развитие прозекторского дела шло медленно и не встречало поддержки со стороны городских властей. Обязательное вскрытие всех умерших в больницах было введено в 1835 г. Уставом о госпиталях. Основоположником московской школы патологоанатомов и зачинателем клинико-анатомического направления патологической анатомии был руководитель кафедры патологической анатомии Московского университета А.И. Полуниин. Родоначальником школы петербургских патологоанатомов является профессор М.Н. Руднев, руководивший кафедрой патологической анатомии Медико-хирургической академии с 1866 г. [10].

Период микроскопических исследований. В 1870 г. профессор М.Н. Руднев стал издавать специальный «Журнал для патологической анатомии, гистологии и клинической медицины» [10]. «Главнейшая заслуга М.М. Руднева выражалась в том, что он сделал микроскоп для студентов таким же обыденным орудием исследования, каким до Руднева служил секционный нож и невооруженный глаз» [5]. Работая в Медико-хирургической академии, он организовал курсы практической патологической гистологии для врачей. В Московском университете для реорганизации преподавания патологической анатомии много сделал профессор И.Ф. Клейн. Он уделял особое внимание занятиям патологической гистологии. На занятиях демонстрировались макро- и микропрепараты, студенты самостоятельно работали с микроскопами.

На рубеже XIX–XX вв. большая роль в развитии патологической анатомии принадлежит М.Н. Никифорову. Он в совершенстве владел гистологическим методом, обладал большими знаниями в области патологии, являлся автором ряда методов окраски [6]. М.Н. Никифоров опубликовал важные для работы патологоанатомов труды: «Микроскопическая техника» (1885), «Атлас патологической гистологии» (1895), «Основы патологической анатомии» первая часть (1889); вторая часть (1900). Он всегда

указывал на важность знаний патологической гистологии для патологоанатомической диагностики. С его именем связана организация патологоанатомического кружка при Московском университете, реорганизованном в 1914 г. в Московское научное общество патологоанатомов [11].

Во второй половине XIX в. патологоанатомическая работа проводилась лишь в Москве и Санкт-Петербурге. Вскрытия производили лечащие врачи. В 1917 г. в Москве было 15 прозектур, в Петрограде – 11, в провинции – всего 9. Записи протоколов вскрытия велись на латинском языке до 1850 г. В Москве с 1857 г. протокол писали на русском языке, но эпикриз или патологоанатомический диагноз – на латинском. Это соблюдалось до 20–30 гг. XX в. [7]. До 1911 г. вскрытия тел лиц, умерших в лечебных учреждениях, ограничивалось циркуляром главного врачебного инспектора от 14 июля 1910 г. № 775. Во многих больницах отсутствовали патологоанатомические отделения, патологоанатомические вскрытия были необязательными, не хватало патологоанатомов. Часто вскрытия проводили лечащие врачи [11]. В прозектурах условия труда были тяжелыми. В конце XIX – начале XX в. в России появляются первые руководства по гистологической технике, а в больницах начинают проводить гистологические исследования (табл. 1).

Большие изменения в организации патологоанатомической службы произошли после 1917 г. В 1918 г. под руководством А.И. Абрикосова была организована прозекторская комиссия Московского отдела здравоохранения [5]. В циркуляре от 02.04.1919 № 390/1467 «Правила о порядке вскрытий трупов умерших в больницах и лечебных учреждениях»<sup>1</sup> рекомендовано проводить вскрытия всех умерших. В 1921 г. была создана общегосударственная прозекторская комиссия во главе с И.В. Давыдовским. С 1925 г. по инициативе И.В. Давыдовского во всех лечебных учреждениях введена обязательная регистрация биопсий, а с 1929 г. – обязательная микроскопия удаляемого хирургами материала [12]. В сентябре 1923 г. в Петрограде состоялся Первый съезд русских патологоанатомов, на котором было создано Российское общество патологоанатомов<sup>2</sup>. В 20–30 гг. XX в. стало обязательным сличение клинического и патологоанатомического диагнозов, создана единая форма отчета о вскрытиях [8].

Введено микроскопическое исследование всего операционного материала, организова-

<sup>1</sup> Правила о порядке вскрытия трупов умерших в больницах и лечебных заведениях (циркуляр от 2 марта (или 2 апреля) 1919 г. № 390/1467) // Положения, циркуляры и инструкции Народного комиссариата здравоохранения РСФСР. М.: Наркомздрав РСФСР, 1919. С. 45–47.

<sup>2</sup> Российское общество патологоанатомов: официальный сайт. URL: <http://www.patolog.ru/about/history> <http://pravogov.ru> (дата обращения: 10.02.2026).

**Таблица 1.** Основные события в организации патологоанатомической службы России в XVIII – первой половине XX в. (до 1917 г.)  
**Table 1.** Key events in the development of the Russian anatomical pathology services from the 18th century to the first half of the 20th century (before 1917)

Дата	Событие в организации патологоанатомической службы России
25 мая 1706 г.	Указ Петра I о строительстве военного госпиталя вместе с анатомическим театром
1735 г.	Регламент прозекторского дела. Вскрытие умерших от насильственной смерти
31 октября 1745 г.	Распоряжение о составлении истории болезни и посмертного эпикриза
1754 г.	Указание Синода о вскрытии умерших в госпиталях
15 июня 1786 г.	Введение должности прозектора в Московском госпитале
1885 г.	Издание руководства «Микроскопическая техника»
1895 г.	Издание руководства «Атлас патологоанатомической гистологии»
14 июля 1910 г.	Циркуляр главного врачебного инспектора, регулирующий вскрытие лиц, умерших в лечебных учреждениях

Источник: составлено автором.  
 Source: compiled by the author.

ны клинико-анатомические конференции в лечебных учреждениях. В Москве в апреле 1934 г. была проведена Всероссийская конференция патологоанатомов, на которой рассматривались вопросы организации патологоанатомической службы, а также было решено издавать свой журнал «Архив патологической анатомии и патологической физиологии» [6]. Согласно приказу Наркомздрава СССР от 1935 г. № 641 «О патологоанатомическом деле в лечебных учреждениях»<sup>3</sup>, прозектуры переименовываются в патологоанатомические отделения, становится обязательным проведение клинико-анатомических конференций. В годы Великой Отечественной войны не прекращалась работа патологоанатомических отделений. В вооруженных силах к концу 1942 г. (впервые в истории мирового здравоохранения) была создана стройная система патологоанатомической службы во главе с Центральной патологоанатомической лабораторией [13].

Период молекулярной диагностики. В послевоенное время продолжилось становление патологоанатомической службы. В 1947 г. в СССР были учреждены должности главных патологоанатомов союзных республик, краев, областей и городов, а также создана патологоанатомическая служба. Согласно приказу

Минздрава СССР от 03.01.1952 № 4 «О дальнейшем улучшении патологоанатомической службы»<sup>4</sup>, утверждена инструкция по сличению клинического и патологоанатомического диагнозов с категориями оценки. Также дано разъяснение, что считается основным заболеванием, что сопутствующим, что относится к осложнениям. В приказе Минздрава СССР от 10.05.1958 № 236м «О сокращенном рабочем дне и дополнительном отпуске в связи с вредными условиями труда работников медицинских учреждений системы Министерства здравоохранения СССР»<sup>5</sup> для работников лечебно-профилактических учреждений в прозекторских и моргах утвержден 5-часовой рабочий день и дополнительный отпуск 12 дней.

В приказе Минздрава СССР от 20.06.1959 № 316 «Об укреплении патологоанатомической службы и повышении ее роли в улучшении качества диагностики и лечения больных»<sup>6</sup> отмечены недостатки в организации патологоанатомической службы, связанные с дефицитом кадров и слабой материально-технической базой. Отмечено: патологоанатомическая служба является одним из важнейших разделов практического здравоохранения в осуществлении прижизненной диагностики заболеваний, анализа клинико-анатомических ма-

<sup>3</sup> Приказ Народного комиссариата здравоохранения СССР от 1935 г. № 641 «О патологоанатомическом деле в лечебных учреждениях». – М. [б. и.], 1935. [1–3] с.

<sup>4</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР от 03.01.1952 № 4 «О дальнейшем улучшении патологоанатомической службы». – М.: [б. и.], 1952. – [1–3] с.

<sup>5</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР от 10.05.1958 № 236м «О сокращенном рабочем дне и дополнительном отпуске в связи с вредными условиями труда работников медицинских учреждений системы Министерства здравоохранения СССР». – М.: [б. и.], 1958. – [1–3] с.

<sup>6</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР от 20.06.1959 № 316 «Об укреплении патологоанатомической службы и повышении ее роли в улучшении качества диагностики и лечения больных». – М.: [б. и.], 1959. – [1–3] с.

териалов, повышении квалификации врачей. В приказе указано на необходимость провести ремонт существующих патологоанатомических отделений, построить новые отделения, а также обеспечить отделения медицинским оборудованием и реактивами, укомплектовать отделения врачами-патологоанатомами. Там же утверждены положения о патологоанатомической службе; главном патологоанатоме Министерства здравоохранения СССР и министерств союзных республик; главном патологоанатоме автономной республики, края, области; патологоанатомических отделениях лечебных учреждений; патологоанатомической службе районной и межрайонной больниц сельской местности. В приказе разработаны инструкции по сличению клинического и патологоанатомического диагнозов; о порядке вскрытий трупов в лечебных учреждениях; об исследовании биопсий органов и тканей, удаленных при хирургических операциях; о приеме, хранении и выдачи трупов в лечебных учреждениях.

15 октября 1970 г. издается приказ Минздрава СССР № 667 «О мерах по совершенствованию патологоанатомической службы»<sup>7</sup>, где указано: увеличить число патогистологических лабораторий и патологоанатомических отделений; увеличить укомплектованность отделений штатными врачами-патологоанатомами; увеличить процент патологоанатомических вскрытий и биопсийных исследований; организовать централизованные патологоанатомические отделения (в том числе педиатрического профиля). Согласно приказу Минздрава СССР от 23.10.1981 № 1095 «О штатных нормативах медицинского персонала патологоанатомических отделений (прозекторских)»<sup>8</sup> устанавливается 1 должность врача-патологоанатома из расчета в год на 200 вскрытий умерших в возрасте 15 лет и старше; 160 вскрытий умерших детей и мертворожденных; 4000 исследований биопсийного и операционного материала.

В приказе Минздрава СССР от 04.04.1983 № 375 «О дальнейшем совершенствовании патологоанатомической службы в стране»<sup>9</sup> утверждены положения о патологоанатомическом отделении; о должностных обязанностях медицинского персонала патологоанатомиче-

ских отделений; о порядке вскрытия мертворожденных и новорожденных, умерших в перинатальном периоде; о порядке организации и проведения клиничко-патологоанатомических конференций. В приказе отдельно выделен порядок вскрытия детских трупов (от 7 суток до 14 лет). Также отмечено, что в крупных централизованных отделениях рекомендуется организовать работу врача по графику в различных разделах патологии (инфекционная, детская, биопсийные исследования и т.д.). Кроме того, в документе закреплено положение о Всесоюзном научно-методическом центре патологоанатомической службы.

В 1988 г. издается приказ Минздрава РСФСР от 04.01.1988 № 2 «О состоянии и перспективах развития патологоанатомической службы в РСФСР»<sup>10</sup>, где отмечены недостатки в работе патологоанатомической службы, связанные с дефицитом врачей-патологоанатомов, большим процентом совместителей, с недостаточным количеством специалистов по детской патологии, с недостаточной подготовкой врачей-патологоанатомов по вопросам детства, слабой материально-технической базой. В данном документе приказано завершить организацию централизованных патологоанатомических отделений; создать республиканские, краевые, областные, городские патологоанатомические бюро; запретить объединение патологоанатомических и судебно-медицинских моргов; выделить из числа специалистов патологоанатомического бюро (централизованного отделения) ответственных за патоморфологическое исследование детей, умерших в раннем возрасте; установить, что гистологические исследования операционного материала являются обязательными; организовать повышение квалификации врачей-патологоанатомов 1 раз в 5 лет. 11 марта 1988 г. издается приказ Минздрава СССР № 203 «Об организации патологоанатомических бюро»<sup>11</sup>. Представим данные визуально (табл. 2).

В приказе Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 29.04.1994 № 82 «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий»<sup>12</sup> утверждены порядок вскрытия трупов, умерших в стационаре; порядок вскрытия трупа взрослого человека, умершего вне стациона-

<sup>7</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР № 667 «О мерах по совершенствованию патологоанатомической службы». – М.: [б. и.], [б. г.]. – [1–3] с.

<sup>8</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР от 23.10.1981 № 1095 «О штатных нормативах медицинского персонала патологоанатомических отделений (прозекторских)». – М.: [б. и.], 1981. – [1–3] с.

<sup>9</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР от 4 апреля 1983 г. № 375 «О дальнейшем совершенствовании патологоанатомической службы в стране». — М.: [б. и.], 1983. — [1–3] с.

<sup>10</sup> Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 04.01.1988 № 2 «О состоянии и перспективах развития патологоанатомической службы в РСФСР». URL: [https://base.garant.ru/70207912/?utm\\_source=chatgpt.com](https://base.garant.ru/70207912/?utm_source=chatgpt.com) (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>11</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР от 11.03.1988 № 203 «Об организации патологоанатомических бюро». URL: [https://normativ.kontur.ru/document?documentId=65177&moduleId=1&utm\\_source=chatgpt.com](https://normativ.kontur.ru/document?documentId=65177&moduleId=1&utm_source=chatgpt.com) (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>12</sup> Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности РФ от 29.04.1994 № 82 «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc.LAW\\_3878/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc.LAW_3878/) (дата обращения: 10.02.2026).

**Таблица 2.** Основные события в организации патологоанатомической службы в РСФСР и СССР (1917–1990)**Table 2.** Key events in the development of the anatomical pathology services in the Russian Soviet Federative Socialist Republic (RSFSR) and the Union of Soviet Socialist Republics (USSR) (1917–1990)

Дата	Событие в организации патологоанатомической службы
1918 г.	Организация прозекторской комиссии Московского отдела здравоохранения
2 апреля 1919 г.	Утверждение порядка вскрытия трупов, умерших в лечебных учреждениях
1921 г.	Организация общегосударственной прозекторской комиссии
1935 г.	Прозектуры переименовываются в патологоанатомические отделения. Обязательное проведение клинко-анатомических конференций. Обязательное сличение клинического и патологоанатомического диагноза
1947 г.	Учреждение должности главных патологоанатомов союзных республик, краев, областей и городов
3 января 1952 г.	Утверждение инструкции по сличению клинического и патологоанатомического диагнозов с категориями оценки
20 июня 1959 г.	Утверждение инструкции об исследовании биопсий органов и тканей, удаленных при хирургических операциях
15 октября 1970 г.	Организация централизованных патологоанатомических отделений (в том числе педиатрических)
4 апреля 1983 г.	Утверждение порядка вскрытия мертворожденных и новорожденных; порядка вскрытия детских трупов (от 7 суток до 14 лет)

Источник: составлено автором.

Source: compiled by the author.

ра; порядок вскрытия трупов мертворожденных и новорожденных; порядок вскрытия детских трупов. С целью сопоставимости отечественной и зарубежной медицинской информации издается приказ Минздрава России от 27.05.1997 № 170 «О переходе органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра»<sup>13</sup>. 27 ноября 2011 г. принимается Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»<sup>14</sup>, где в главе 8 ст. 67 закреплены условия проведения патологоанатомических вскрытий.

В приказе Минздрава России от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий»<sup>15</sup> утвержден порядок проведения патологоанатомических вскрытий, а также протокол патологоанатомического вскрытия и протокол патологоанатоми-

ческого вскрытия плода, мертворожденного или новорожденного; журнал регистрации поступления и выдачи тел. В приказе Минздрава России от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патологоанатомических исследований»<sup>16</sup> большое внимание уделено прижизненным патологоанатомическим исследованиям. В приказе утверждены правила проведения патологоанатомических исследований; направление на прижизненное патологоанатомическое исследование; протокол прижизненного патологоанатомического исследования; журнал регистрации поступления биопсийного (операционного) материала и выдачи результатов прижизненных патологоанатомических исследований. В 2018 г. утвержден профессиональный стандарт «Врач-патологоанатом»<sup>17</sup>.

Затем издается приказ Минздрава России от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти и порядок их

<sup>13</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27.05.1997 № 170 «О переходе органов и учреждений здравоохранения Российской Федерации на международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc.LAW\\_115103](https://www.consultant.ru/document/cons_doc.LAW_115103) (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>14</sup> Федеральный закон от 27.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». URL: <http://pravo.gov.ru/?oprd=1>.

<sup>15</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.06.2013 № 354н «О порядке проведения патологоанатомических вскрытий». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc.LAW\\_155839](https://www.consultant.ru/document/cons_doc.LAW_155839) (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>16</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24.03.2016 № 179н «О правилах проведения патологоанатомических исследований». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc.LAW\\_196869/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc.LAW_196869/) (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>17</sup> Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 № 131н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-патологоанатом». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc.LAW\\_295593/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc.LAW_295593/) (дата обращения: 10.02.2026).

**Таблица 3.** Основные события организации патологоанатомической службы в РФ (1994–2025)  
**Table 3.** Key events in the development of the anatomical pathology services in the Russian Federation (1994–2025)

Дата	Событие в организации патологоанатомической службы
27 мая 1997 г.	Переход на МКБ-Х
27 ноября 2011 г.	Принятие Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
24 марта 2016 г.	Утверждение правил и протокола прижизненного патологоанатомического исследования
14 марта 2018 г.	Утвержден профессиональный стандарт «Врач-патологоанатом»
14 апреля 2025 г.	Утверждены правила прижизненных патологоанатомических исследований и унифицированные формы медицинской документации
29 апреля 2025 г.	Утвержден порядок проведения патологоанатомических вскрытий, унифицированные формы медицинской документации

Источник: составлено автором.  
 Source: compiled by the author.

выдачи»<sup>18</sup>. С 1 сентября 2025 г. врачи-патологоанатомы приступили к работе по новым приказам. Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 207н «Об утверждении Правил патологоанатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патологоанатомических исследований»<sup>19</sup> посвящен правилам прижизненной диагностики, которая занимает более 80% в работе врачей-патологоанатомов. Приказ Минздрава России от 29.04.2025 № 261н «Об утверждении Порядка проведения патологоанатомических вскрытий и унифицированных форм медицинской документации при проведении патологоанатомических вскрытий»<sup>20</sup> посвящен порядку посмертной диагностики, которой занимается врач-патологоанатом (табл. 3).

## Обсуждение

Формирование патологоанатомической службы в России длилось не один век. Изучая историю организации патологоанатомической службы, можно проследить, как зарождалась прозекторская деятельность в России, какие трудности возникали в процессе формирования патологоанатомических отделений, как решались проблемы с кадрами и материально-тех-

ническим обеспечением, какие нормативные документы регламентировали патологоанатомическую деятельность. Так, до начала XX в. патологоанатомическая служба развивалась медленно.

В конце XIX в. патологоанатомические отделения были не во всех больницах; из-за дефицита врачей-патологоанатомов вскрытия проводили лечащие врачи; начали появляться гистологические исследования в больницах. Наиболее динамичное развитие патологоанатомическая служба получила в XX в. В этот период был сформирован штат врачей-патологоанатомов; сформированы нормативы на одну должность; добились высокого процента вскрытий и биопсийных исследований; была выделена детская патологоанатомическая служба; были разработаны инструкции по сличению клинического и патологоанатомического диагнозов; сформировано положение о клинико-анатомических конференциях; уделялось большое внимание повышению квалификации врачей-патологоанатомов. Дефицит кадров решался путем создания межрайонных патологоанатомических отделений. Биопсийные и операционные материалы из прикрепленных больниц доставлялись в межрайонные патологоанатомические отделения. Для вскрытия трупов в прикрепленные больницы персонал межрайонных патологоанатомических отделений выезжал

<sup>18</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.04.2021 № 352н «Об утверждении учетных форм медицинской документации, удостоверяющей случаи смерти и порядок их выдачи». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_385398](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_385398) (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>19</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.04.2025 № 207н «Об утверждении Правил патологоанатомических исследований и унифицированных форм медицинской документации, используемых при проведении прижизненных патологоанатомических исследований». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_506445/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_506445/) (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>20</sup> Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29.04.2025 № 261н «Об утверждении Порядка проведения патологоанатомических вскрытий и унифицированных форм медицинской документации при проведении патологоанатомических вскрытий». URL: [https://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_506963/](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_506963/) (дата обращения: 10.02.2026).

на служебных транспортных средствах<sup>21</sup>. В целях подготовки врачей-патологоанатомов широкого профиля, работающих в крупных централизованных отделениях, рекомендовалось периодически (по графику) организовать работу врачей в различных разделах патологии (общая, инфекционная, биопсийные исследования). Предусматривалось создание единой системы подготовки врачей-патологоанатомов путем последовательного обучения через субординатуру, интернатуру, ординатуру<sup>22</sup>.

Большое внимание уделялось работе КИЛИ в лечебных учреждениях. В положении о клинико-анатомических конференциях были прописаны задачи, обсуждаемые вопросы, регламент<sup>23</sup>. К сожалению, в настоящее время КИЛИ в большинстве лечебных учреждений носит формальный характер, и многие врачи не принимают участие в работе комиссии по изучению летальных исходов, что отрицательно сказывается на лечебно-диагностическом процессе. В XX в. проводилась большая работа по разграничению взрослой и детской патологоанатомической службы. В лечебных учреждениях выделялись ставки детских врачей-патологоанатомов, проводились курсы усовершенствования по детской патологической анатомии, был разграничен объем нагрузки на врача-патологоанатома, работающего в детских и перинатальных лечебных учреждениях и учреждениях для взрослого населения<sup>24</sup>.

В настоящее время нет профессионального стандарта «Врач-патологоанатом детский». Поэтому прижизненной и посмертной диагностикой детей и взрослых во многих лечебных учреждениях занимается один и тот же врач-патологоанатом, что отрицательно сказывается на качестве выполняемой работы.

## Заключение

В результате анализа теоретических работ сделан вывод, что всю историю патологоанатомической практики в России можно разделить на три периода: аутопсийный (XVI–XIX вв.), микроскопический (XIX – первая половина XX в.) и молекулярно-диагностический (с середины XX в. по настоящее время).

Анализ истории организации патологоанатомической службы позволил выявить как дости-

жения, которые важны и сегодня, так и проблемы прошлых лет, которые актуальны по настоящее время. Проведенное исследование было направлено не просто на констатацию текущих сложностей, а на выявление их исторических корней и механизмов воспроизводства через анализ всего пути организационного становления патологоанатомической службы. Определено, что, несмотря на длительную историю развития и постоянное нормативное регулирование, патологоанатомическая служба в России на современном этапе сталкивается с рядом системных и устойчивых проблем (кадровый дефицит, чрезмерная нагрузка на специалистов, слабая материально-техническая база), которые носят исторически преемственный характер и решаются медленнее, чем в других областях медицины. Охарактеризованы узловые аспекты выявленных проблем, которые имеют устойчивый характер:

1) историческая преемственность трудностей (проблемы, обозначенные в нормативных документах середины XX в., например в приказе Минздрава СССР от 20.06.1959 № 316, такие как нехватка кадров, слабая материально-техническая база, остаются актуальными и сегодня, что указывает на их системный и трудноустраняемый характер);

2) дисбаланс между нормативным оформлением и реальным положением дел (при наличии детальной законодательной и инструктивной базы, регламентирующей деятельность патологоанатомической службы начиная с XVIII в., практическая реализация этих норм и обеспечение условий для работы сталкиваются с постоянными препятствиями);

3) отставание в темпах развития (выявленные проблемы устраняются медленнее, чем в других видах врачебной деятельности, что свидетельствует о специфических барьерах в развитии именно патологоанатомической службы).

На основе анализа исторического опыта целесообразным является возрождение и актуализация с учетом современных условий следующих направлений развития российской патологоанатомической службы: унификация нагрузки на врача с учетом биопсий и вскрытий; формирование и развитие детской патологоанатомической службы и межрайонных централизованных отделений с выездными бригадами.

<sup>21</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР от 20.06.1959 № 316 «Об укреплении патологоанатомической службы и повышении ее роли в улучшении качества диагностики и лечения больных». URL: <https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ESU&n=6416#sJddHVSMTRM5hp21> (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>22</sup> Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 04.01.1988 № 2 «О состоянии и перспективах развития патологоанатомической службы в РСФСР». URL: <https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ESU&n=7957#hnuddHV2tqmTDa9i1> (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>23</sup> Приказ Министерства здравоохранения СССР от 20.06.1959 № 316 «Об укреплении патологоанатомической службы и повышении ее роли в улучшении качества диагностики и лечения больных». URL: <https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ESU&n=6416#lf4edHVusHSobmy1> (дата обращения: 10.02.2026).

<sup>24</sup> Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 04.01.1988 № 2 «О состоянии и перспективах развития патологоанатомической службы в РСФСР». URL: <https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=ESU&n=7957#lUEedHVAjvujhgzp1> (дата обращения: 10.02.2026).

### Список литературы

1. Long E.R. A History of Pathology. New York: Dover Publications; 1965. 199 p.
2. Саркисов Д.С. Очерки истории общей патологии. 2-е изд. Москва: Медицина; 1993. 509 с.
3. Завьялова М.В., Крахмаль Н.В., Вторушин С.В. и др. К 135-летию со дня основания кафедры патологической анатомии Сибирского государственного медицинского университета. *Бюллетень сибирской медицины*. 2025;24(2):190-196. <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2025-2-190-196>
4. Лушников Е.Ф. Философия в патологической анатомии. *Архив патологии*. 2025;87(4):62-67. <https://doi.org/10.17116/patol20258704162>
5. Дерябина В.Л. Очерки развития прозекторского дела в России. Москва: Медгиз; 1958. 242 с.
6. Жук А.Г. Организационные основы патологоанатомической службы в условиях бюджетно-страховой медицины: по опыту работы Кемеровского областного патологоанатомического бюро: автореферат дис. Челябинск: Кемеровская медицинская академия; 1997. 37 с.
7. Чирский В.С. Патологоанатомическая работа в вооруженных силах России XVIII–XX вв. (История строительства и деятельности). В кн.: Очерки истории отечественной военной медицины. Санкт-Петербург; 2004. Вып. 15. С. 179.
8. Макаров И.Ю., Меньщикова Н.В., Абрамкин Э.Э. Клиническая патологическая анатомия. Благовещенск: Амурская государственная медицинская академия Минздрава России; 2021. 162 с.
9. Зайратьянц О.В., Чирва В.Г., Миринова Л.Г. и др. История кафедры патологической анатомии Московского государственного медико-стоматологического университета с кратким очерком истории патологической анатомии. Москва: Макс Пресс; 2004. 21 с.
10. Сергеева Т.Р., Казанцева Г.П., Деев Р.В. Введение в клиническую патологическую анатомию. Рязань: Эко-Вектор; 2020. 175 с.
11. Кнопов М.Ш., Тарануха В.К. Профессор М.Н. Никифоров – один из основоположников Московской школы патологоанатомов. *Архив патологии*. 2015;77(3):70-72. <https://doi.org/10.17116/patol201577370-72>
12. Логинов В.А. Творческое наследие И.В. Давыдовского (1887–1968) (к 130-летию со дня рождения). *Архив патологии*. 2017;79(4):61-64. <https://doi.org/10.17116/patol201779461-64>
13. Сергеенкова А.С., Теремов Д.Д. Работа врачей-патологоанатомов в годы Великой Отечественной войны. *Смоленский медицинский альманах*. 2016;1:217-220.

### References

1. Long E.R. A History of Pathology. New York: Dover Publications; 1965. 199 p.
2. Sarkisov D.S. Essays on the History of General Pathology. 2nd ed. Moscow: Medicine; 1993. 509 p. (In Russ.)
3. Zavyalova M.V., Krakhmal N.V., Vtorushin S.V. et al. To the 135<sup>th</sup> Anniversary of the Founding of the Pathological Anatomy Division of the Siberian State Medical University. *Bulletin of Siberian Medicine*. 2025;24(2):190-196. <https://doi.org/10.20538/1682-0363-2025-2-190-196> (In Russ.)
4. Lushnikov E.F. Philosophy in Pathological Anatomy. *Russian Journal of Archive of Pathology*. 2025;87(4):62-67. <https://doi.org/10.17116/patol20258704162> (In Russ.)
5. Deryabina V.L. Essays on the Development of Anatomical Pathology in Russia. Moscow: Medgiz; 1958. 242 p. (In Russ.)
6. Zhuk A.G. Organization of the Anatomical Pathology Service Under Publicly Funded and Insurance-Based Model of Healthcare: Experience of the Kemerovo Regional Anatomical Pathology Bureau: Dissertation Abstract. Chelyabinsk: Kemerovo Medical Academy; 1997. 37 p. (In Russ.)
7. Chirsky V.S. Anatomical Pathology Services in the Russian Armed Forces in the 18<sup>th</sup> to 20<sup>th</sup> Century (History of Foundation and Operation). In: Essays on the History of Russian Military Medicine. St. Petersburg; 2004;(15). p. 179. (In Russ.)
8. Makarov I.Yu., Menshchikova N.V., Abramkin E.E. Anatomical and Clinical Pathology. Blagoveshchensk: Amur State Medical Academy of the Ministry of Health of the Russian Federation; 2021. 162 p. (In Russ.)

9. Zairatyants O.V., Chirva V.G., Mirinova L.G. et al. History of the Department of Anatomical Pathology of Moscow State University of Medicine and Dentistry with a Brief Outline of the History of Anatomical Pathology. Moscow: Max Press; 2004. 21 p. (In Russ.)
10. Sergeeva T.R., Deev R.V., Kazantseva G.P. Introduction to Anatomical Pathology Practice. Ryazan: Eco-Vector; 2020. 175 p. (In Russ.)
11. Кнопов М.Ш., Тарануха В.К. Профессор М.Н. Никифоров – один из основателей Московской школы патологов. *Russian Journal of Archive of Pathology*. 2015;77(3):70-72. <https://doi.org/10.17116/patol201577370-72> (In Russ.)
12. Loginov V.A. The creative heritage of I.V. Davydovsky (1887–1968) (on the occasion of the 130th anniversary of his birthday). *Russian Journal of Archive of Pathology*. 2017;79(4):61-64. <https://doi.org/10.17116/patol201779461-64> (In Russ.)
13. Sergeenkova A.S., Teremov D.D. Work of Pathologists During the Great Patriotic War. *Smolensk Medical Almanac*. 2016;1:217-220. (In Russ.)

### Информация о статье

**Конфликт интересов:** автор заявляет об отсутствии конфликта интересов.

**Финансирование:** исследование проводилось без спонсорской поддержки.

### Сведения об авторе

**Дуреев Александр Андреевич** – аспирант ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»

Автор прочитал и одобрил окончательный вариант рукописи.

### Для корреспонденции

Дуреев Александр Андреевич  
andrey.ivanov-andre@yandex.ru

Статья поступила 15.12.2025  
Принята к печати 29.04.2026  
Опубликована 26.06.2026

### Article info

**Conflict of interest:** The author declares that there is no conflict of interest.

**Funding:** the author received no financial support for the research.

### About author

**Alexander A. Dureev** – Postgraduate Student, Research Institute for Healthcare Organization and Medical Management of Moscow Healthcare Department

The author read and approved the final version of the manuscript.

### Corresponding author

Alexander A. Dureev  
andrey.ivanov-andre@yandex.ru

Received 15.12.2025  
Accepted for publication 29.04.2026  
Published 26.06.2026