

УДК 72.01:69.059.25

Г.В.Семякин

*аспирант кафедри реконструкції,
реставрації архітектурних об'єктів
Харьковского Национального университета
строительства и архитектуры*

**ИСТОРИКО – КУЛЬТУРНАЯ ЦЕННОСТЬ ЗДАНИЯ ИНСТИТУТА
ПРОБЛЕМ ЭНДОКРИННОЙ ПАТОЛОГИИ ИМ. В. Я. ДАНИЛЕВСКОГО,
В КОНТЕКСТЕ ПРОИЗВЕДЕНИЙ
ХАРЬКОВСКОГО АРХИТЕКТОРА В. А. ЭСТРОВИЧА**

Аннотация: в статье на основе новых историко-архивных и исторических источников обоснована историко-культурная ценность здания института эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского. Выявленные критерии оценки объекта архитектуры эпохи раннего модернизма, рассмотрены в контексте архитектурной практики харьковского архитектора В. А. Эстровича 1920 – 1930-х гг., что позволяет достаточно объективно идентифицировать памятник для его включения в список охраняемых объектов культурного наследия.

Ключевые слова: критерии оценки, историко-культурная ценность, аутентичность, наследие, модернизм, типология.

Актуальность исследования: Необходимость сохранения наследия двадцатого века не менее важна, чем сохранение ценного наследия предшествующих эпох. Архитектурное наследие раннего модернизма находится под угрозой разрушения, несмотря на его признание как художественного явления в культуре XX в. Несмотря на высокий уровень оценки памятников архитектуры 1920 – 1930-х гг., сложность и проблемы их сохранения проистекают из-за недостаточной изученности, политического неприятия советской идеологии, недостаточности исторической глубины. Объекты новейшего времени остаются живыми памятниками, активно включенными в современную действительность.

Здание института проблем эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского Национальной академии медицинских наук Украины связано с именем всемирно известного ученого В. Я. Данилевского. Проблема сохранения и необходимость уточнения историко-культурной ценности памятника рассматривается в связи с возможным исключением его из списка памятников истории. Для обоснования его ценности привлекаются мало изученные и вновь выявленные архивные и исторические документы.

Ценность объекта культурного наследия подтверждается впервые выявленными автором архивными материалами из фондов центрального государственного архива научно-технической документации, что позволяет

уточнить историю создания объекта, проследить архитектурно-композиционные признаки и особенности архитектурного решения здания, отнесенного к постройкам архитектурного конструктивизма, показать роль произведения в творческом наследии харьковского архитектора В. А. Эстровича. В 1919 году по инициативе профессора В. Я. Данилевского Харьковским медицинским обществом основано первое в стране учреждение эндокринологического профиля – Органотерапевтический институт, который в то время состоял в составе Санитарно–бактериального института. Цель нового института – исследовать биологическую активность вытяжек из эндокринных желез животных и организовать серийное производство органотерапевтических препаратов для обеспечения населения отечественными лекарствами [2].

Уже к 1927 году возникла потребность в расширении института и выделении для него нового здания. Для строительства института, который в начальный период существования был расположен в здании по ул. Рымарская, 28 [4], были выделены два участка: усадьба по ул. Артема №10 и усадьба по ул. Артема № 12. Разработкой проекта нового здания института занимался архитектор В. А. Эстрович. Строительство института осуществляла проектно-производственная организация – УКРПАЙБУД [6].



Рис.1 Виктор Абрамович Эстрович (1881-1941 гг.).

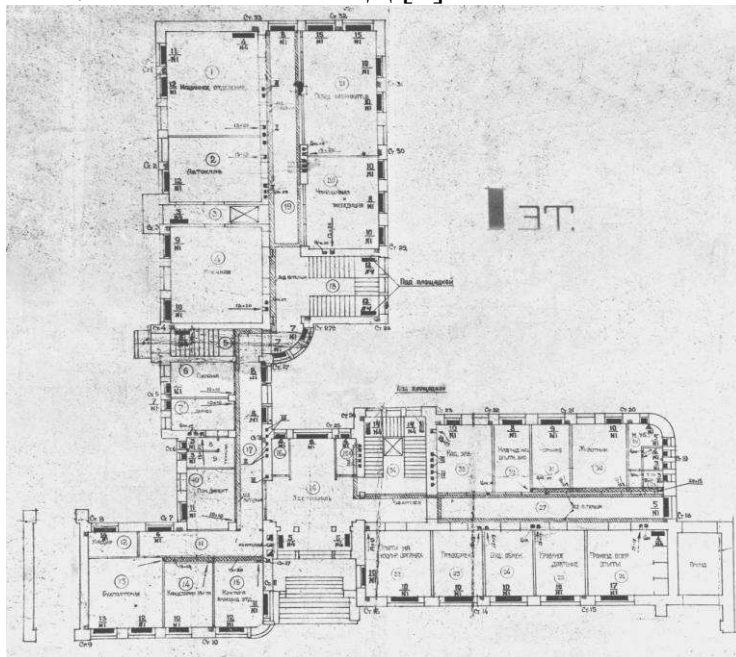


Рис.2. План института эндокринологии 1-й этаж [6].

Виктор Абрамович Эстрович родился в 1881 году в Ковенской губернии Российской Империи, в еврейской семье (рис.1). В 1900 году он поступил в Петербургский институт гражданских инженеров, который окончил в 1907 году, получив звание инженера-архитектора. До 1912 года работает в Запорожье, для которого построил свой первый многоэтажный жилой дом. В

1912 году переезжает в Харьков и поселяется в доме №6 по улице Рымарской. В 1923 году В. А. Эстрович зачислен на службу в Государственный банк, здание которого под его руководством было расширено и реконструировано. В 1927 году переселяется в дом, построенный им самим по улице Артема, № 6 (рис.3). В этом же доме находится собственная мастерская В. А. Эстровича.

Деятельность архитектора с 1925 по 1939 гг. была посвящена объектам медицинского назначения. До этого времени в Харькове объекты здравоохранения строил архитектор А. К. Шпигель. К числу первых объектов, построенных арх. В. А. Эстровичем совместно с арх. А. В. Линецким, была бывшая 2-я образцовая рабочая поликлиника 1925г. по пр. Московскому, 197, главный фасад которой выполнен с использованием форм неоклассицизма. В 1930 г. арх. В. А. Эстрович проектирует радиологический институт в г. Харькове по ул. Пушкинская 82, в стиле архитектурного конструктивизма, в 1932 г. – институт эндокринологии им. В. Я. Данилевского по ул. Артема 10, также в стиле архитектурного конструктивизма, в 1935 г. – институт гигиены и труда по ул. Тринклера 6. Последним проектом архитектора был Морфологический корпус мединститута по пр. Ленина, 4 в стиле советского ар-Деко. Строительство начало в 1939 г., но было прервано Великой отечественной войной. В 1939 г. после очередной реорганизации трест "Медсанстрой", в котором работал В. А. Эстрович, был ликвидирован. Главный инженер треста В. А. Эстрович, оставшись без работы, довольствовался местом консультанта в Государственном союзном проектном институте (ГСПИ) №4. Погиб Виктор Абрамович в Дробицком Яру вблизи Харькова в 1941 году [5].

Над проектом здания института проблем эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского архитектор В. А. Эстрович начинает заниматься в 1928 году. Абрис плана здания напоминает перевернутую букву "Т", что позволяет строить здание поэтапно (рис. 2). Главным фасадом институт выходит на ул. Артема. Входная группа немного смещена с главной оси и заглублена относительно красной линии застройки. Таким композиционным приемом архитектор подчеркивает вход в здание. Входной блок объединяет собой два корпуса. В левом 3-х этажном корпусе размещается административная часть, в правом 4-х этажном – лаборатории и виварий. В части 3-х этажного корпуса, который расположен в глубине квартала, размещаются технические лаборатории, склады, производство препаратов.

Входную группу архитектор В. А. Эстрович разрабатывает наиболее детально: главный вход заглубляет, скругляет угол стены главного фасада со стороны входа, увеличивает высоту блока, усиливает динамику композиции вертикальным остеклением, уравнивая ее размещением часов в уровне верхнего яруса, над главным входом (рис.4). Возможно, часы были

установлены, но сохранилась только ниша под механизм и циферблат часов. Этот прием часто использовали архитекторы конструктивисты в своих проектах.

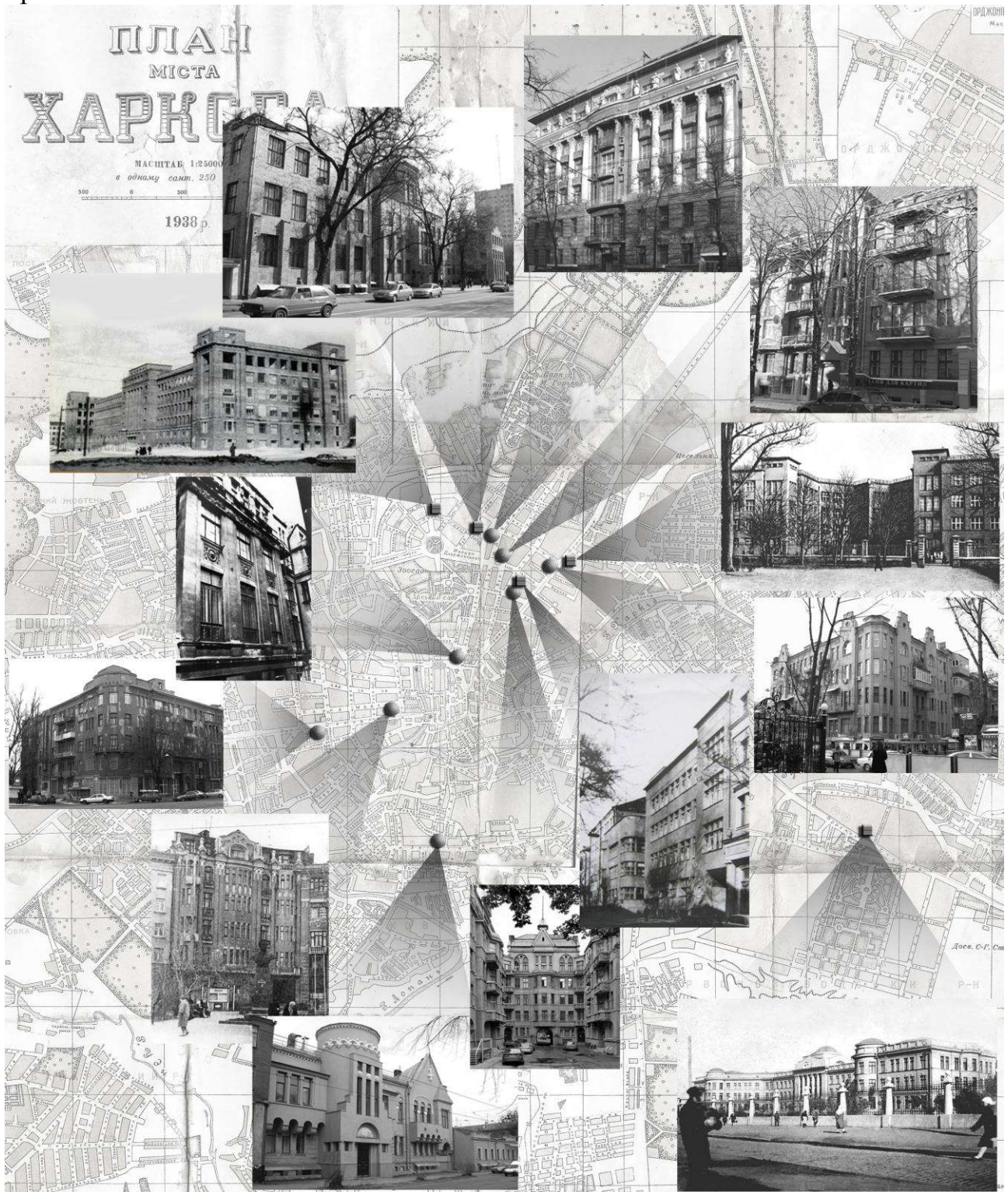


Рис.3 План г. Харькова 1938г. с обозначением размещения зданий, построенных архитектором В. А. Эстровича. (● - жилые здания, ■ - объекты здравоохранения).

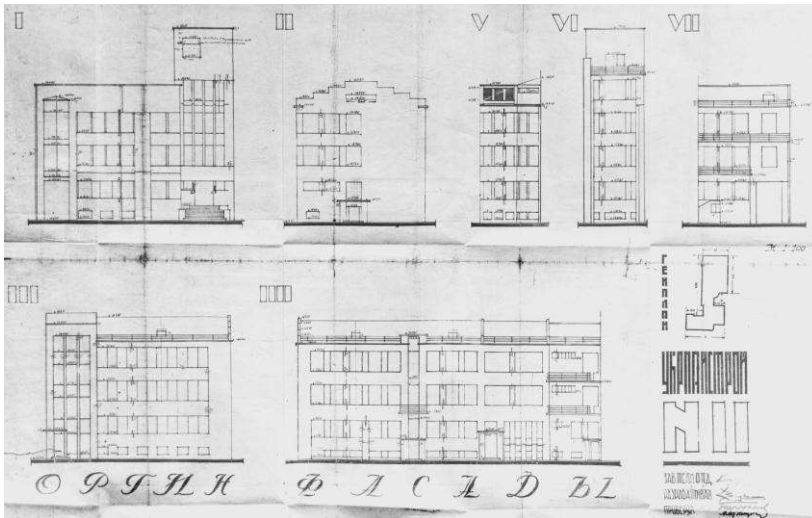


Рис.4. Фасады института эндокринологии первой очереди строительства [6].

Для имитации ленточного остекления автор заглубляет оконные простенки на полкирпича. Таким же приемом он пользуется для имитации ленточного остекления в скругленной части стены. Своеобразное решение автора, заложенное в проект – использование гнутых стекол в конструкции оконных рам по форме скругленной стены (рис.5) [6]. В плоскости главного фасада архитектор размещает треугольный эркер, расположенный над проездом во внутренний двор. Главный фасад здания оштукатурен, цоколь рустован.

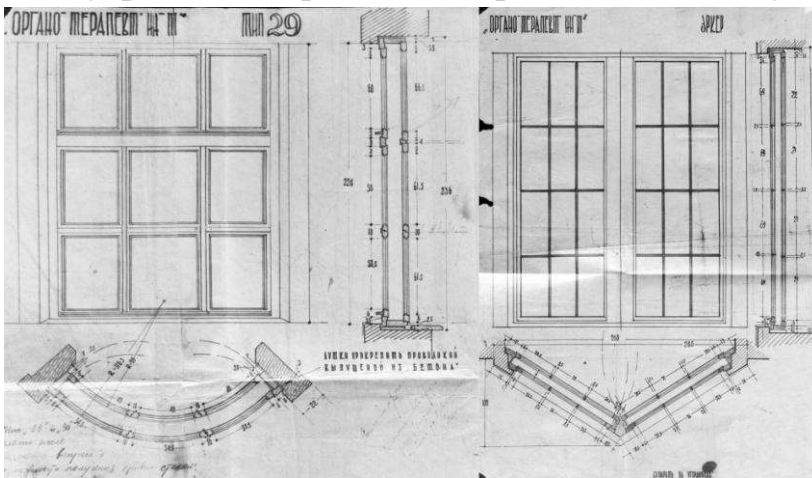


Рис.5. Конструкции окон здания института эндокринной патологии [6].

Фасад со стороны двора здания также изобилует наличием конструктивистских приемов: выступающие объемы лестничных клеток, треугольный эркер, скругление углов здания, характерный рисунок оконных переплетов. Как и все проекты зданий, разработанные автором в стиле архитектурного конструктивизма, проект корпуса института был выполнен с соблюдением эстетики новых строительных материалов – бетона, стали, стекла. В реальной практике при строительстве жилых и общественных зданий с целью экономии строительных материалов, стены зданий возводили из кирпича, а плоскую кровлю заменяли более рациональной, с точки зрения эксплуатации, чердачной крышей стропильной конструкции. Фасадную плоскость стены здания в этом случае надстраивали несколькими рядами

кирпичной кладки с целью имитации плоской крыши [10]. В здании института стены выполнены из красного керамического кирпича, перекрытия железобетонные по металлическим балкам, кровля двухскатная по деревянным стропилам, покрытая металлическими листами [3].

Строительство Украинского органотерапевтического института (первое название) начинается в апреле 1928 года [6]. Институт создавался в две очереди: первая – с 1928 по 1930 гг., вторая – с 1932 по 1938 гг. [1]. Сохранившийся проект первой очереди строительства, представленный подлинными чертежами фасадных и плановых проекций [6], в точности соответствует построенному в стиле архитектурного конструктивизма зданию научно-исследовательского института. По чертежам поэтажных планов установлено размещение кабинета директора института В. Я. Данилевского на 2 этаже 3-х этажного главного корпуса, выходящего фасадом на ул. Артема. Кабинет имеет восточную ориентацию, помещение выделено на фасаде скругленным окном, сохранившим аутентичные материалы и конструктивное решение, отображенное в проекте (рис.5).

За период первой очереди строительства здания института с 1928 по 1930 гг. [8], были возведены: административный (3–4-х этажный) и лабораторно-технический (3-х этажный) корпуса, с 1932 по 1938 гг. – корпус вивария и лабораторий (5-ти этажный) (рис.6).



Рис.6. Институт
эндокринной
патологии. Фото из
архива
А. Ю. Лейбфрейда
1930-х годов.

Материалами городского Бюро технической инвентаризации подтверждается дата окончания строительства здания института, состоящего из трех корпусов, сохранивших свои морфологические характеристики и основные конструктивные решения. Определенно также, что на период после

Великой отечественной войны (1945 г.), балансовая стоимость здания института по ул. Артема 10/12, практически не изменялась на протяжении всего периода эксплуатации здания [8]. По материалам городского БТИ, а также по результатам натурного обследования выявлено, что на протяжении послевоенного периода существования института до сегодняшних дней здание сохранило аутентичные конструктивные материалы и объемно планировочное решение с незначительными изменениями внутренней планировки. Сохранились также материал и рисунок заполнения оконных проемов, конструкции междуэтажного перекрытия и марши лестничных клеток, частично утрачено и требует восстановления ленточное остекление по центральному блоку. В 2003 году в уровне цокольного этажа была проведена реконструкция нежилых помещений с организацией дополнительных входов на главном и дворовом фасадах.

Приведенная информация является основанием для комплексной оценки объекта культурного наследия в соответствии с критериями ценности, установленными в нормативных документах [7].

Историческое значение объекта культурного наследия состоит в его репрезентации как недвижимого памятника, в котором работал выдающийся В. Я. Данилевский. В стенах института работали также другие выдающиеся ученые: В. М. Коган–Ясный, В. П. Комиссаренко, В. Б. Алёшин, А. А. Богомолец, П. Л. Эйнгорн, А. М. Утевский, С. Г. Генес. В стенах института изобретен первый советский инсулин и множество других препаратов.

Историко-культурное значение здания института эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского, как объекта архитектуры, определяется его типологической и историко-художественной ценностью. Как объект эпохи модернизма, здание является одним из первых в ряду объектов науки медицинского профиля. Деятельность научно-исследовательского института связана с созданием новых лекарственных препаратов, получивших широкое распространение в стране и за рубежом. Здание института принадлежит творчеству известного харьковского архитектора В. А. Эстровича, который внес огромный вклад в развитие типологии больничных зданий Украины 1920–1930-х годов.

Особенности архитектурно–композиционного решения, прослеженные на примере здания институт эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского, являются характерными для целого ряда сооружений лечебного профиля, построенных В. А. Эстровичем в его харьковский период. В решении планировки использована коридорная система, объемно-планировочная композиция, как правило, ассиметричная, построенная на сочетании

нескольких объемов. Она образована пересечением двух осей, определяющих расположение входной группы с административными помещениями и вертикальными коммуникациями. Этажность больничных зданий не превышает 2-х этажей, а научно-исследовательских институтов 3 – 4-х этажей. Здания организованы в целостную композицию с использованием характерных приемов конструктивистской эстетики: состоит из перпендикулярно расположенных блоков, соединенных с помощью лестничных клеток и переходов. Встречаются варианты компоновки здания из корпусов, расположенных перпендикулярно и параллельно.

Как объект культурного наследия, сохранивший материальную структуру времени своего создания, а также архитектурные признаки конструктивистской постройки, здание может рассматриваться как имеющее значительную историко – культурную ценность.

Литература

1. Грицай М. О., Игнатов О. Н., Игнаткин И. О., Лебедев Г. О. Очерки истории архитектуры Украинской ССР. – Киев: Держбудвид УРСР, 1962. – 352 с.
2. Караченцев Ю. И. К 90-летию со дня основания института проблем эндокринной патологии им. В. Я. Данилевского: страницы истории, достижения и перспективы // Новости медицины и фармации. – 2009. – 10 октябрь.
3. Лейбфрейд А.Ю., Полякова Ю.Ю. Харьков. От крепости до столицы. – Харьков: Фолио, 1988. – 333 с.
4. Лейбфрейд А.Ю., Реусов В.А., Тиц А.А. Харьков. Архитектура. Памятники. Новостройки: Путеводитель. – Харьков: Прапор, 1985.–149 с.
5. Лейбфрейд А.Ю. Архитекторы евреи в Харькове. – Харьков: Каравелла, 2002. – 32 с.
6. Органотерапевтический институт в г. Харькове. Р – 32, 1–28 комплекс, 3 ед. хр., 1929 г. / Центральный государственный научно–технический архив Украины (ЦГНТА).
7. Порядок визначення категорій пам'яток для занесення об'єктів культурної спадщини до Державного реєстру нерухомих пам'яток України. Постанова КМ України від 27.12.2001р. №1760. / Зб. нормативно–правових актів сфери охорони культурної спадщини. – Ч.: ВАТ "РВК "Деснянська правда", 2011. – 547–551 С.
8. Расчет налога со строений и земельной ренты с предприятий, учреждений и организаций Харькова на 1945г. Р–6071, оп. 1, спр. 146. / Бюро технической инвентаризации в г. Харьков (БТИ).

9. Тиц А.А., Шпара П.Е. Харьков: Историко–архитектурный очерк. – К.: Будивельник, 1983 – 232 с.
10. Ясиевич В.Е. Архитектура Украины на рубеже XIX–XX вв. – К.: Будивельник, 1988. – 183 с.

Анотація

У статті на основі нових історико–архівних та історичних джерел обґрунтована історико-культурна цінність будівлі інституту ендокринної патології ім. В. Я. Данилевського. Виявлені критерії оцінки об'єкта архітектури епохи раннього модернізму розглянуті в контексті архітектурної практики харківського архітектора В.А. Естровіча 1920 – 1930-х рр., що дозволяє досить об'єктивно ідентифікувати пам'ятник для його включення до списку охоронюваних об'єктів культурної спадщини.

Ключові слова: критерії оцінки, історико-культурна цінність, автентичність, спадщина, модернізм, типологія.

Abstract

In this article on the basis of new historical and archival and historical sources substantiated historical and cultural value of the building Institute of Endocrine Pathology of V.Y. Danilevsky. Revealed evaluation criteria object architecture of early modernism considered in the context of architectural practice Kharkov architect V.A. Estrovicha 1920 – 1930-ies., which allows one to objectively identify a monument to his inclusion in the list of protected cultural heritage sites.

Keywords: historical and artistic value, authenticity, heritage, modernism, typology.

УДК.72.01:711.168

Ю.С. Соколовська,

аспірант кафедри ДАС

Київського національного університету будівництва і архітектури

ПРИНЦИПИ, МЕТОДИ І ОСОБЛИВОСТІ РЕНОВАЦІЇ МІСЬКОГО СЕРЕДОВИЩА В РАЙОНАХ МАСОВОЇ ЗАБУДОВИ

Анотація: у статті розглянуто принципи, методи і особливості реновації в умовах комплексної реконструкції на основі аналізу існуючого стану забудови в Україні і закордоном.

Ключові слова: комплексна реконструкція, реновація, принципи і методи реновації.