



Военны Газета

Военно-медицинской академии

Издается с 1958 года

декабря 2019 г. среда NºNº 16-17 (1955 - 1956)

18

Боевая терапевтическая травма: вчера, сегодня, завтра

В современную эпоху глобализации мы становимся свидетелями процессов, когда стирается грань между политическими протестами, вооруженными столкновениями, гибридными войнами и геополитическим противостоянием. Модифицируются военные доктрины крупных государств, становятся доступными новые средства и способы вооруженной борьбы, основанные, в том числе, на новых физических принципах, снижается порог применения тактических ядерных вооружений, возрастают риски применения химического оружия со стороны иррегулярных вооруженных формирований, возможности совершения диверсионных актов. Информационное противостояние в средствах массовой информации, в социальных сетях Интернета размывает нравственные ориентиры, затрудняет критичную оценку происходящих событий и оказывает мощнейшее психологическое давление на участников вооруженных конфликтов и членов их семей, способствует усугублению посттравматических стрессовых расстройств и социальной дезадаптации. В этих условиях продолжается эволюция учения о боевой терапевтической травме, возрастает потребность в соблюдении принципов мультидисциплинарности и «технологичности» в поиске необходимых решений.

Под боевой терапевтической патологией принято понимать висцеральные заболевания (поражения) и расстройства высшей нервной деятельности, развившиеся у военнослужащего в результате повреждающего воздействия на него поражающих факторов оружия при выполнении боевой задачи, а также экстремальных факторов окружающей среды.

К боевой терапевтической патологии (травме) относят:

- различные формы радиационных поражений:
- поражения боевыми отравляющими веществами и отравления токсичными химическими веществами, связанные с ведением боевых действий:
- поражения биологическим оружием:
- психогении военного времени; • комбинированные поражения
- всех вышеуказанных боевых терапевтических патологий:
- травмы внутренних органов, закрытые травмы головного мозга и периферической нервной системы. которые не требуют хирургического лечения:
- общее перегревание или переохлаждение.

Неоспорима приоритетная роль академии в создании и развитии организационных форм оказания медицинской помощи военнослужашим при боевой терапевтической травме, в совершенствовании организационно-штатной структуры медицинской службы Вооруженных сил и комплектно-табельного оснащения этапов медицинской эвакуации, а также в повышении уровня квалификации медицинских работников по вопросам боевой терапевтической патологии. Ученые Военно-медицинской академии с момента появления угроз применения оружия массового поражения активно и плодотворно участвовали в изучении широкого круга вопросов, связанных с патогенезом боевой терапевтической патологии, в разработке средств медицинской защиты от поражающих факторов различных видов оружия и мер профилактики их воздействия, а также в создании эффективных средств и методов лечения военнослужащих с радиационными, химическими, биологическими и другими поражениями. Неоценим вклад в развитие этого научного направления коллективов кафедр военной токсикологии





ТЕРАПИИ

УКАЗАНИЯ

по военно-

полевой





Эволюция представлений о боевой терапевтической травме в «Указаниях по военно-полевой терапии» в изданиях 1976. 2003. 2019 гг.».

и медицинской защиты, военнополевой терапии, военно-морской терапии, нервных болезней, психиатрии, инфекционных болезней, микробиологии, общей и военной эпидемиологии и целого ряда других клинических подразделений академии. Трудно переоценить роль Института военной медицины, являющегося сегодня безусловным флагманом в области проблем медицинской защиты от поражающих факторов современных видов вооружений.

Среди поражающих факторов, способных обусловить возникновение очагов массовых санитарных потерь терапевтического профиля среди личного состава действующей армии, а также мирного населения, с которыми столкнулось человечество на протяжении последнего столетия, следует выделить факторы биологической. химической и радиационной природы, а также проблему психогений военного времени, сопутствующих вооруженным конфликтам любых масштабов, что определило акценты и содержание Актовой речи в честь 221-й годовщины создания Военно-медицинской академии.

живая смерть

Создание биологического оружия началось в начале XX столетия, на фоне прогресса научных знаний в области микробиологии и эпидемиологии. В годы Первой мировой войны Германия применяла биологические агенты диверсионным способом, а в конце 1930-х гг. на территории оккупированной Маньчжурии Япония создала специальные отряды и опытные полигоны для испытания биологического оружия

Биологическая угроза у границ России: как в прошлом веке, так и в наши дни.

Учитывая угрозу применения биологического оружия на востоке нашей страны. Военно-медицинская академия активно включилась в работу по созданию системы медицинской защиты. Она стала «кузницей кадров» для военно-биологического комплекса страны. В числе ее выпускников были выдающиеся специалисты этой отрасли: И. П. Ашмарин, Д. В. Виноградов-Волжинский, Л. А. Ключарев, В. А. Лебединский, В. И. Огарков, В. Н. Паутов и многие другие. Их исследования были направлены на разработку доктрины организации медицинской помощи инфекционным больным и пораженным биологическим оружием. средств защиты от биологических факторов, а также изучение основ эпидемиологии инфекционных заболеваний.

У истоков этой работы стоял Е. И. Смирнов, который в годы Великой Отечественной войны руководил разработкой системы санитарнопротивоэпидемического обеспечения войск. Впервые в истории широкомасштабных войн инфекционных больных не эвакуировали с театров военных действий в тыл страны, а лечили на месте. Усилиями выдающегося ученого академии профессора В. Д. Белякова в СССР впервые была создана эффективная противоэпидемическая служба, а руководителями кафедры инфекционных болезней академии В.С. Матковским и К.С. Ивановым разработана система оказания медицинской помощи инфекционным больным при их массовом поступлении

После Второй мировой войны японские разработки в области биологического оружия были вывезены в США. Вскоре между США, Великобританией и Канадой было заключено соглашение о координации работ по изучению средств биологического нападения, а биооружие в США было включено в военную доктрину и применено в ходе войны в Корее в 1950-е гг.

Победой международной общественности стало принятие в декабре 1971 г. на 26-й сессии Генеральной ассамблеи ООН «Конвенции о запрешении разработки, производства и накопления запасов бактериологического (биологического) оружия (Продолжение на 4-й стр.)

ОФИЦИАЛЬНО

РАСПОРЯЖЕНИЕМ

Президента Российской Федерации За высокие личные показатели в служебной деятельности и многолетнюю добросовестную работу

объявлена благодарность Президента Российской Федерации ПОДДУБНОМУ Михаилу Владимировичу, главному редактору «Военно-медицинского журнала».

ПРИКАЗАМИ

Министра обороны Российской Федерации За высокие показатели в служебной деятельности и воинскую доблесть, проявленные при исполнении

обязанностей военной службы, награжден медалью «За воинскую доблесть» I степени подполковник медицинской службы ОВЧИННИКОВ Дмитрий Валерьевич, начальник отдела (организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров).

За разумную инициативу, усердие и отличие по службе, добросовестное исполнение обязанностей объявлена благодарность

полковнику медицинской службы ЛОБАЧЕВУ Ивану Васильевичу, начальнику учебно-методического отдела.

За особые личные заслуги присвоено очередное воинское звание «полковник медицинской службы» на одну ступень выше воинского звания, предусмотренного штатом для занимаемой

воинской должности, подполковнику медицинской службы ВОРОНИНУ Сергею Валентиновичу, доценту кафедры (военно-морской терапии); подполковнику медицинской службы ГРИЦАЮ Александру Николаевичу, старшему преподавателю кафедры (военной анестезиологии и реаниматологии).

ПРИКАЗОМ

Главнокомандующего Военно-морским флотом

За личные показатели в боевой подготовке награждены медалью «Адмирал Флота Советского Союза Н.Г. Кузнецов»

полковник медицинской службы ЛИТВИНЕНКО Игорь Вячеславович, начальник кафедры (начальник клиники) кафедры нервных болезней – главный невролог Министерства обороны Российской Федерации;

полковник медицинской службы СЫРОЕЖКИН Федор Анатольевич, преподаватель кафедры (оториноларингологии).

За разумную инициативу, усердие и отличие по службе

награждены грамотой сержант РЕБРОВ Михаил Вадимович, курсант 4 факультета (подготовки врачей для Военно-морского флота); младший сержант САМОХИН Семен Олегович, курсант 4 факультета (подготовки врачей для Военно-морского флота); ефрейтор ВОСКРЕСЕНСКИЙ Вадим Владимирович, курсант 4 факультета (подготовки врачей для Военно-морского флота).

ПРИКАЗОМ

начальника Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации

За высокое профессиональное мастерство, разумную инициативу, усердие и отличие по службе, проявленные при участии в международных соревнованиях по военно-медицинскому многоборью «Военно-медицинская эстафета» и проведении Армейских международных игр в 2019 году, награждены грамотой:

младший сержант НЕЧИПОРЕНКО Мария Викторовна, курсант 8 факультета;

младший сержант ШАНИН Сергей Олегович, курсант 3 фа-

младший сержант ШЕЛЯХОВСКИЙ Антон Владимирович, курсант 2 факультета:

ефрейтор БАСАРКИНА Виктория Андреевна, курсант 2 фа-

ефрейтор МЕДНИКОВА Анастасия Сергеевна, курсант

ефрейтор ПАСТУШЕНКО Арина Алексеевна, курсант 2 фа-

рядовой ХОЧУЕВ Къуанч Муратович, 8 факультета.

ПРИКАЗОМ

начальника Военно-медицинской академии За качественную подготовку учащихся академии к ежегодной региональной межвузовской олимпиаде по медицине в 2019 году

награжден Почетным знаком академии

полковник медицинской службы ТЫРЕНКО Вадим Витальевич, начальник кафедры факультетской терапии.

С будущими курсантами встретились на полигоне

В связи с 75-летием Дня Ракетных войск и артиллерии на Лужском общевойсковом полигоне Михайловская военная артиллерийская академия встречала гостей. Здесь проводилась V Всероссийская информационно-агитационная акция «Есть такая профессия – Родину защищать!». Представители военных вузов рассказывали участникам мероприятия о своих учебных заведениях и порядке поступления в них в 2020 году.

Значительную часть гостей праздника составили дети и молодежь: воспитанники суворовского, кадетских и нахимовского училищ, члены военно-патриотических кружков и обществ, школьники, студенты. С потенциальными абитуриентами встретились и представители Военно-медицинской академии. Сотрудники учебнометодического отдела академии не только рассказывали, но и показали фильм об истории и буднях учебного заведения. Гости имели возможность присутствовать на показном комплексном занятии.

Специалисты кафедр ОТМС, военно-полевой хирургии, организации обеспечения медицинским имуществом войск (сил) академии организовали работу на учебной точке «Медицинский взвод мотострелкового батальона, усиленного врачом с автоперевязочной». Здесь демонстрировались практические действия медицинского взвода по приему, регистрации, медицинской сортировке, оказанию первой врачебной помощи и подготовке к дальнейшей эвакуации раненых. поступивших из подразделений батальона.

Медицинская сортировка проводилась на сортировочной площадке с использованием имитационной команды условнораненых из числа курсантов. Демонстрация выполнения неотложных мероприятий первой врачебной помощи проводилась на роботе-симуляторе «ВиртуМен» в развернутой автоперевязочной АП-2 на базе «Камаз 43114».

Кроме того, учебным группам (были проведены занятия с шестью учебными группами военнослужащих) и гостям праздника показали современные и перспективные образцы индивидуальных средств

жащих, медицинского оснащения стрелка-санитара, санитарного инструктора, фельдшера роты, комплектов медицинского имущества для оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи.

В проведении занятия и общении с гостями праздника на полигоне участвовали преподаватели кафедр ОТМС и ОТМС флота (с курсом ТБСФ), оперативного искусства, слушатели магистра-



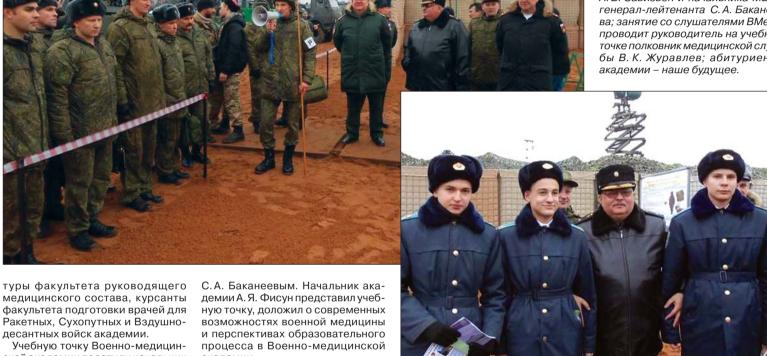
штаба округа генерал-лейтенант А. В. Завизьон и организаторы праздника во главе с начальником МВАА генерал-лейтенантом

Гости праздника, в том числе и представители ВМедА, стали свидетелями военно-исторических реконструкций, тактического учения с боевой стрельбой и пуском ракет, увидели стрельбу из стрелкового оружия и артиллерийских систем, ознакомились с образцами вооружения и военной техники.

В ходе праздничного дня учебную точку Военно-медицинской академии посетило свыше тысячи человек, многие подростки и их родители проявили интерес к вузу, забрали с собой информационные материалы. Профориентационная работа военных медиков на полигоне получила высокую оценку командования ЗВО.

Полковник медицинской службы С.В. КУЛЬНЕВ, начальник кафедры ОТМС

На снимках: начальник академии генерал-майор медицинской службы А. Я. Фисун встречает начальника штаба ЗВО генерал-лейтенанта А.В. Завизьон и начальника MBAA генерал-лейтенанта С.А. Баканеева; занятие со слушателями ВМедА проводит руководитель на учебной точке полковник медицинской службы В. К. Журавлев; абитуриенты



десантных войск академии. ской академии посетили начальник

Учебную точку Военно-медицин-

90-летие кафедры ОТМС



28 ноября 2019 года в Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова состоялась Всеармейская научнопрактическая конференция «Актуальные проблемы медицинского обеспечения войск (сил)», посвященная 90-летию кафедры организации и тактики медицинской службы академии.

В ее работе приняли участие начальник организационнопланового управления - заместитель начальника ГВМУ МО РФ генерал-майор медицинской службы Калачев О. В., заместитель начальника ВМедА генерал-майор медицинской службы Бунин С. А., профессорско-преподавательский состав ВМедА, представители филиала ВМедА (г. Москва), военного учебного центра при Ростовском ГМУ, начальники военных госпиталей, ветераны кафедры организации и тактики медицинской службы, слушатели магистратуры и ординатуры факультета руководящего медицинского состава.

Пленарное заседание конференции открыл начальник кафедры организации и тактики медицинской службы, кандидат медицинских наvк. доцент, полковник медицинской службы С. В. Кульнев. С докладами выступили заведующий кафедрой военно-полевой хирургии профессор Самохвалов И. М., доцент кафедры военно-полевой терапии полковник медицинской службы Чеховских Ю.С., начальник кафедры ОТМС флота (с курсом ТБСФ) полковник медицинской службы Черников О. Г., заведующий кафедрой автоматизации управления медицинской службой (с военно-медицинской статистикой) профессор Иванов В. В., начальник кафедры общей и военной эпидемиологии полковник медицинской службы Аминев Р. М., заведующий кафедрой общей и военной гигиены доцент Кузнецов С. М., профессор кафедры анестезиологии и реанимации Левшенков А. И.

Материалы конференции опубликованы в сборнике докладов. Итоги конференции подвел генерал-майор медицинской службы Калачёв О.В. с пожеланием кафедре дальнейшего развития, высоких успехов и достижений в деле подготовки квалифицированных кадров медицинской службы Вооруженных сил Российской Федерации.

> Полковник медицинской службы В. К. ЖУРАВЛЕВ, заместитель начальника кафедры ОТМС.

Конференция памяти профессора М. И. Лыткина

В ВМедА состоялась конференция «Научно-педагогическая школа профессора Михаила Ивановича Лыткина и его вклад в мировую хирургию», посвященная 100-летию со дня его рождения.

22 ноября в музее кафедры общей хирургии академии состоялось торжественное открытие мемориальной доски профессору М.И. Лыткину. На открытии присутствовало командование академии, руководство кафедр, соратники и ученики М.И.Лыткина, известные хирурги. Право открытия памятной доски было предоставлено профессору кафедры общей хирургии профессору Петру Николаевичу Зубареву и заместителю начальника академии по учебной и научной работе генерал-майору медицинской службы профессору Богдану Николаевичу Котиву. Доску освятил помощник начальника академии по работе с верующими военнослужащими отец Федор (Кузнецов).

Конференция продолжилась в стенах Дома ученых им. М. Горького РАН. Торжественное заседание открыл заместитель начальника академии по учебной и научной работе генерал-майор медицинской службы Б. Н. Котив. С видеообращением к участникам конференции обратился начальник ВМедА генерал-майор медицинской службы А. Я. Фисун. Он поделился личными воспоминани-



ями о работе с М. И. Лыткиным. Академик РАН, заслуженный врач РФ Ю. Л. Шевченко выступил с приветственным словом. С теплотой и любовью о своем учителе вспоминали лауреат Государственной премии РФ, профессор С. А. Матвеев. Выступили начальник кафедры общей хирургии профессор доктор медицинских наук С. Я. Ивануса, заведующий кафедрой ХУВ-2 профессор доктор медицинских наук Г.И. Синенченко и другие.

В завершении юбилейной конференции академик Ю. Л. Шевченко наградил сотрудников. которые много лет проработали под руководством М.И.Лыткина, а также педставителей научной школы профессора М. И. Лыткина. Было проведено награждение победителей конкурса молодых хирургов.

Призванию остался верен

ЮБИЛЕЙ

К 70-летию со дня рождения Валерия Михайловича Волжанина

Валерий Михайлович Волжанин родился 14 декабря 1949 г. в семье военнослужащего. В 1973 г. он окончил факультет подготовки врачей для ВВС Военно-медицинской академии. Своими учителями считает Г. С. Первомайского, А. С. Мозжухина, В. К. Кулагина, П. И. Ремезова, В. М. Виноградова, В. С. Матковского, А. И. Иванова, К. С. Иванова, Л. Ф. Молчанова, И. С. Колесникова, Д. Я. Шурыгина, О. Ю. Сидорова, В. С. Лобзина, Г. И. Дорофеева, Л. Е. Полякова, В. П. Петленко. Курс инфекционных болезней изучал под руководством Ю. П. Финогеева и О. И. Кошиля. Они-то и помогли выбрать юноше врачебную специализацию.

После окончания академии Волжанин служил войсковым врачом в частях ВВС Закавказского и Московского округов. В 1979 г. после успешного завершения обучения в клинической ординатуре академии по специальности «инфекционные болезни» назначен старшим ординатором клиники инфекционных болезней, с 1982 г. – преподаватель кафедры.

В 1980-1985 гг. он неоднократно направлялся в Туркестанский военный округ для организации работы первого в Вооруженных силах СССР центра выздоравливающих после вирусных гепатитов, руководил там стажировкой слушателей факультета руководящего медицинского состава. В 1986 г. Валерий Михайлович успешно защитил кандидатскую диссертацию «Некоторые клинические и экспертнодиагностические критерии оценки эффективности реабилитации военнослужащих, перенесших вирусный гепатит А». В эти годы совместно с И.И. Бондаренко на материале архива 342 ОВГ доказал, что так называемые «лихорадки неясной этиологии» у больных 40-й армии являются либо тифопаратифозными заболеваниями, либо малярией.

В 1987 г. В. М. Волжанин назначен ведущим инфекционистом 40-й армии. Под руководством профессора К. С. Иванова, опираясь на опыт предшественников (Ю. И. Ляшенко, В. В. Фисун,

Ю. А. Винакмен), завершил внедрение в практику новых принципов организации медицинской помощи инфекционным больным, комплексных схем обследования и лечения, в том числе интенсивной терапии. Это способствовало снижению летальности инфекционных заболеваний в Афганистане в 16 раз, а в последующем в Вооруженных силах страны – в 3 раза. Совершенно новым направлением деятельности ведущего инфекциониста стала организация помощи инфекционным больным при выводе войск из ДРА. Она осуществлялась в постоянно менявшейся климатической, оперативной, эпидемической и морально-психологической обстановке на протяжении 10 месяцев. Эта работа позволила избежать летальных исходов среди личного состава во время вывода войск.

После возвращения из Афганистана в 1989 г. В. М. Волжанин продолжил педагогическую работу на кафедре, в 1991 г. стал старшим преподавателем. Его практические занятия и лекции сопровождались поучительными примерами из его насыщенной событиями биографии, это делало их привлекательными не только для обучаемых, но и для опытных специалистов. В 1991 г. на конкурсе лучших научно-исследовательских работ академии НИР кафедры «Медицинская помощь инфекционным больным



в Афганистане» (ответственный исполнитель В. М. Волжанин) заняла первое место.

В 1995 г. В. М. Волжанин назначен заместителем начальника кафедры. Период 1998–2000 гг. был весьма напряженным в плане подготовки для медицинской службы ВС РФ руководящих до-

титы (1999), брюшной тиф и паратифы А и В (1999), дизентерия и другие острые диарейные инфекции (2000). Не только авторская, но и организационно-редакторская работа выполнялась В. М. Волжаниным. В 2000 году вышло в свет первое в России мультимедийное руководство по инфекционным болезням с атласом инфекционной патологии под ред. Ю.В. Лобзина, С.С. Козлова и А.Н. Ускова. В этом же году В. М. Волжанину было присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Назначение в декабре 2001 г.

ангина (1999), вирусные гепа-

назначение в декаоре 2001 г. на должность начальника кафедры инфекционных болезней Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова совпало с организационноштатными изменениями. В. М. Волжанину пришлось организовывать и проводить большую работу в связи

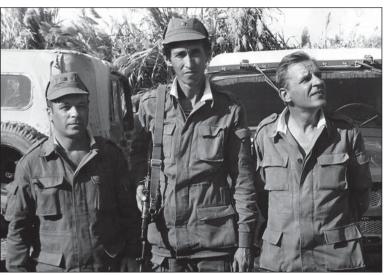
«Кафедра инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний)» – так отныне именовалось это структурное подразделение. В скором времени в состав кафедры вошла НИЛ СПИД и инфекционных болезней в ВС РФ.

В период руководства кафедрой В. М. Волжаниным (2001–2009) были защищены 23 диссертации: 10 докторских и 13 кандидатских. В четырех кандидатских диссертациях он был научным руководителем.

В. М. Волжанин является автором более 120 печатных научных и учебно-методических работ. Много десятилетий он трудится на родной кафедре, передавая богатейший опыт по организации оказания медицинской помощи инфекционным больным, их лечению и диспансерному наблюдению за переболевшими.

Под руководством В. М. Волжанина кафедра всегда находилась на острие исследований и практических разработок, посвященных решению самых актуальных проблем современной инфектологии. Его заслуги перед Родиной отмечены орденами Красной Звезды, «За службу Родине в Вооруженных силах СССР» III степени, знаком отличия «За безупречную службу» XXX лет на георгиевской ленте; многими медалями СССР, а также орденами и медалями других государств.

Полковник медицинской службы К. В. ЖДАНОВ, начальник кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний), главный инфекционист МО РФ, член-корреспондент РАН, профессор, доктор медицинских наук.



кументов в виде Указаний ГВМУ МО РФ по диагностике, лечению и профилактике наиболее актуальных нозологических форм: грипп и другие острые респираторные заболевания (1999),

с необходимостью принять в состав кафедры курс медицинской паразитологии. Руководителем его стал С.С. Козлов, в 2000 г. защитивший докторскую диссертацию.

В начале славных дел

Какой курсант не стремится стать генералом? Какой начинающий исследователь не мечтает стать выдающимся ученым? Согласитесь, сочетание качеств военнослужащего профессиональной армии и исследователя-изобретателя встречается не часто. Однако встречается.

Старший сержант Хасиев Николай Дмитриевич учится на 5 курсе факультета подготовки врачей для Воздушно-космических сил. Воинское звание младшего командира уже является характеристикой человека: организаторские способности, лидерские качества, способность эффективно решать поставленные задачи.

Становлению Николая способствовали семья, спорт, незаурядные способности, общее образование и культура, ответственное, можно даже сказать, патриотическое отношение к выполнению служебных обязанностей. Подтверждение этому находим и в служебной характеристике, в которой подчеркиваются «уравновешенность, честность, умение принимать взвешенные решения». Спортивные достижения (кандидат в мастера спорта по дзюдо и первый разряд по самбо) - еще одно свидетельство высоких личностных качеств и целеустремленности. Средний балл 4,6 на протяжении учебы в Военно-мелицинской акалемии тоже красноречиво говорит об успехах.

Обращает внимание преподавателей и курсантов отношение Николая Хасиева к исследовательской

и изобретательской деятельности. Это подтверждается грамотами начальника академии и патентом на изобретение. Разносторонние интересы молодого исследователя отражены в 17 публикациях по, казалось бы, взаимоисключающим научным направлениям - гигиена, оториноларингология, нервные болезни, микробиология. Склонность к экспериментальным исследованиям, подкрепленная настойчивостью и трудолюбием, завершена научно-практическими достижениями – изобретением и двумя рационализаторскими предложениями. Изобретение «Способ измерения энергетических затрат организма в полевых условиях» содержит ряд технических новинок, позволяющих осуществлять мониторинг энергетического обмена даже при экстремальных видах деятельности. Обращает внимание военная направленность изысканий, что важно для эффективной научноисследовательской деятельности в автономных условиях.

Выпускники с высоким исследовательским потенциалом и научными достижениями – перспективные кандидаты для службы в научно-



исследовательских учреждениях Министерства обороны Российской Федерации. Первый патент на изобретение, полученный Н. Д. Хасиевым, уверен, не будет последним. Потенциальные возможности молодого исследователя высоки и это приведет его в перспективе к открытиям и изобретениям, которыми будет гордиться Военномедицинская академия.

С. М. КУЗНЕЦОВ, заведующий кафедрой общей и военной гигиены (с курсом военно тигиены), доцент, кандидат медицинских наук; В. А. МАЙДАН, преподаватель кафедры общей и военной гигиены (с курсом военно-морской и радиационной гигиены),

руководитель кружка ВНОКС.

ИЗ ПОЧТЫ АКАДЕМИИ 🤣



В последние несколько месяцев бронхиальная астма, обнаруженная впервые, стала буквально душить. Для продолжения лечения врач-аллерголог ВМедА Людмила Николаевна Евдокимова направила меня в дневной стационар при Консультативно-диагостической поликлинике академии. Заведующий отделением Константин Александрович Зайцев любезно принял меня, внимательно изучив поставленный диагноз, заверил, что болезнь преодолеем. Под руководством врача-терапевта Анастасии Павловны Пироговой здесь продолжили лечение.

После сделанных в госпитальном отделении капельниц, проведенной медикаментозной и другой терапии через неделю мне стало гораздо лучше. Болезнь отступила. Вместе со мной здесь поправили здоровье десятки военнослужащих запаса и в отставке.

От себя и от имени коллег-ветеранов – я пишу письмо и по их просьбе, хотим выразить всему коллективу дневного стационара при КДП ВМедА во главе с заведующим отделением Зайцевым Константином Александровичем сердечную благодарность за внимание, чуткость и заботу, за добросовестное отношение к своим служебным обязанностям, за оказанную высокопрофессиональную помощь. Отдельные слова признательности также искренне выражаем врачу-терапевту Пироговой Анастасии Павловне, старшей медицинской сестре Мыскиной Светлане Юрьевне, процедурной сестре Баженовой Ирине Федоровне и палатной сестре Лебедевой Вере Адольфовне.

От всей души желаем вам, дорогие медики, а в вашем лице всему коллективу Военно-медицинской академии, сегодня и в наступающем Новом году, крепкого здоровья, благополучия, долгих и счастливых лет жизни, успехов в вашем нужном и востребованном труде.

С огромным уважением и благодарностью к вам, офицер запаса Аслан СУЛТАНОВ.

Боевая терапевтическая травма: вчера, сегодня, завтра

(Продолжение. Начало на 1-й стр.)

и об их уничтожении» Несмотов на ратификацию данного документа, по-прежнему сохранились угрозы нештатных ситуаций при работе с патогенами в научных лабораториях и при производстве биопрепаратов, а также совершения актов биотерроризма и диверсионного применения биологических агентов.

К сожалению, наука не только «подарила» нам современные метолы лечения и вакцинации, но также разработала высокотехнологичные способы модификации микроорганизмов, что привело к дальнейшей «милитаризации» биологических агентов. Современные биотехнологии (генетической инженерии, включая способы получения рекомбинантных молекул ДНК и моноклональных антител) дают реальную возможность получения новых биологических агентов со значительно усиленным или ранее неизвестным поражающим действием. В этой связи особую тревогу вызывает размещение США «исследовательских центров», способных работать с биопатогенами первого класса опасности в других странах мира, в том числе в расположенных по периметру Российской Федерации странах бывшего СССР.

Современная система оказания медицинской помощи в ВС РФ в случаях применения биологического оружия предполагает локализацию очага и оказание медицинской помощи силами подразделений медицинской службы, переведенными на строгий противоэпидемический режим работы. В этой связи особое значение приобретает достижение высокого уровня практической подготовки персонала медицинской службы ВС РФ к действиям в условиях сложной инфекционной обстановки, который достигается в том числе в ходе участия российских военных врачей в ликвидации эпидемических очагов в РФ и других странах. В 2005 г. специалисты военно-медицинской службы успешно участвовали в предупреждении инфекционных заболеваний в ходе ликвидации тяжелых последствий цунами в Индонезии, в 2014 г. оказывали практическую и методическую помощь при борьбе с лихорадкой Эбола в Гвинее, ликвидации вспышки сибирской язвы в Ямало-Ненецком автономном округе. В своей работе специалисты используют современный многофункциональный мобильный модульный комплекс для оперативного выявления патогенных биологических агентов.

Перспективным направлением совершенствования способов и средств медико-биологической защиты является создание новых и более эффективных медицинских средств защиты от болезнетворных микроорганизмов и опасных продуктов их жизнедеятельности (вакцин, иммунных сывороток, антибактериальных и других лекарственных препаратов), а также средств обнаружения биологических агентов в воздухе, почве, пищевых продуктах и других объектах.

Химический оскал индустриализации

Широкое применение высокотоксичных веществ в военных целях стало возможно к концу XIX в. на фоне бурного развития химической промышленности и знаний в области фундаментальной токси-

22 апреля 1915 г. немецкие войска впервые совершили газобаллонную атаку с применением хлора. Всего за годы Первой мировой войны было применено около 130 тыс. тонн высокотоксичных соединений, унесших жизни более 100 тыс. человек из 1,3 миллиона пораженных, причем наибольшие потери понесла Российская армия. Это послужило поводом для быстрого формирования уже в ходе войны нового направления военной медицины - санитарно-химической защиты, призванной создать систему профилактики и оказания помоши пораженным отравляющими веществами. Задача по разработке средств защиты от так называемой «газовой болезни» была поручена коллективам ряда химических кафедр отечественных университетов. Первично применяемые в качестве средств индивидуальной защиты органов дыхания (СИЗОД) влажные маски с химической пропиткой вскоре сменились разработанным в 1915 г. Н. Д. Зелинским и М. И. Куммантом эффективным фильтрующим противогазом.

Профессор А. И. Игнатовский в 1915 г. подробно описал клинику и течение отравлений хлором и рекомендовал методику лечения на основе наблюдений за 3700 пораженными. Справочник «Краткое описание действия ядовитых средств. применяемых для боевых целей, на человека и животных, способов защиты против них и подачи первой помощи при отравлениях» в 1916 г. создал Г.В. Хлопин.

Профессор В. И. Глинчиков в 1920 г. на основе личного опыта лечения более 1900 случаев пораженных боевыми газами, написал первую русскую монографию на тему «Удушливые газы и газоотравление». Участник войны приват-доцент академии А. Ю. Созон-Ярошевич в 1924 г. выпустил монографию «Отравления удушливыми газами и борьба с ними». В этот период времени в академии начинается преподавание вопросов поражения боевыми отравляющими веществами, под редакцией С. В. Аничкова и А. А. Глебовича издаются сборники научных работ: «Иприт» (1928), «Дифосген» (1932) и др.



Начало и конец века химического оружия в России (1914-2017 гг.)

Постепенно происходило и становление отечественной военной токсикологии. У истоков этой работы в нашей стране стояли многие выдающиеся отечественные химики и медики, в том числе работавшие в ВМедА Г. В. Хлопин и Н. П. Кравков, выпускники ВМедА М. Д. Тушинский, Н. И. Лепорский. Большой вклад в становление и развитие военной токсикологии в России внесли специалисты различного профиля, среди которых были организаторы здравоохранения (Б. К. Леонардов, Б. С. Синтюрин), клиницисты (Н. Н. Савицкий), гигиенисты (В. И. Виноградов-Волжинский, И.П. Ласточкин), фармакологи (С. В. Аничков, М. Д. Машковский) и

14 августа 1931 г. в академии была создана кафедра военно-химического дела, которую возглавил бригадный врач М. Н. Лубоцкий. Кафедра рассматривалась как научнометодический центр, где работали специалисты, способные наиболее полно представить характеристику химического оружия и защиту от него. В 1936 г. она была преобразована в кафедру патологии и терапии поражений отравляющими веществами, а в 1938 г. – в кафедру санитарно-химической защиты, начальником которой был назначен профессор В.А. Виноградов-Волжинский. В результате научных исследований, организованных на этих кафедрах, был уточнен характер поражающего действия боевых отравляющих веществ, усовершенствованы методы их обнаружения и способы дегазации, намечены пути создания противоядий, обоснована система защиты и оказания помощи

В сообщении Совинформбюро от 22 июля 1941 г. указывалось: «Захваченные частями Красной армии германские секретные документы с исчерпывающей полнотой показывают, что германский фашизм втайне готовит чудовищное злодеяние - широкое применение отравляющих веществ. В составе действующих германских войск имеются специальные химические части по отравляющим веществам». Было известно, что еще в 1936 г. Г. Шрадер открыл табун, а вскоре и на порядок более токсичный зарин. Зоман, изобретенный в 1944 г., наряду с зарином, оказались настолько эффективными, что на протяжении многих десятилетий были главными ОВ в арсенале многих армий мира.

Для военно-медицинской службы Красной армии и Военно-морского флота угроза химической войны не явилась чем-то неожиданным - к серьезной противохимической обороне армия и силы флота готовились еще с довоенных лет. В войсках и во флоте была создана разветвленная химическая служба, имелись подразделения противохимической зашиты и специальное военно-техническое оснащение. С 1938 г. в армию стали поступать средства защиты от химического оружия: антидоты цианидов - пропилнитрит и хромосмон, антидот люизита – унитиол, противодымная смесь, индивидуальные противохимические пакеты ИПП-3, ИПП-5 и ИПП-6, противохимическая сумка ПХС, шлем для раненых в голову ШР-1, индикационные приборы для полков и дивизий.

Санитарно-химическая защита РККА в годы ВОВ и организация токсикологической помощи военнослужащим с острыми химическими отравлениями осуществлялась под руководством главного токсиколога Красной армии Ю. В. Другова. Огромный объем работы лежал на плечах главных токсикологов фронтов и армий: Б. Д. Ивановского, М. Д. Машковского, Б. И. Предтеченского, А.С. Макеева, Р.А. Надирьян-

ца, Б.С. Фридлиба и др. Проведение специфических медико-санитарных мероприятий в системе обеспечения войск регламентировалось «Руководством по санитарно-химической защите Красной армии» (1934, 1941, 1942 гг.), аналогичное руководство было разработано и для Военно-морского флота.

После завершения Великой Отечественной войны усилилась клиническая направленность преподавания поражений человека отравляющими веществами, о чем свидетельствовало создание при кафедре токсикологии академии, которой с 1947 по 1955 г. руководил профессор Б. Д. Ивановский, клинического стационара для лечения больных с острыми и хроническими отравлениями. В 1967 г. под руководством профессора Е.В. Гембицкого доцентом Е.С. Копосовым на базе Городской больницы скорой помощи № 10 был организован и развернут первый в Ленинграде и второй (после Московского центра) в стране Центр лечения острых отравлений, который стал постоянной клинической базой кафедры ВПТ. Это позволило развернуть планомерную работу по изучению висцеральной патологии при острых отравлениях химической природы как клинической модели поражений боевыми отравляющими веществами, что повысило уровень научной работы и преподавания токсикологии

В связи с внедрением и широким применением анестезиологических и реанимационных подходов при интенсивной терапии больных в ранние сроки после отравления, а также хирургических методов детоксикации, включающих гемодиализ, операции замещения крови, перитонеальный диализ, гемосорбцию и плазмообмен, значительно возрос уровень оказания специализированной токсикологической медицинской помощи. Отравления фосфорорганическими соединениями – дихлофосом, хлорофосом и другими, весьма распространенные в указанный период времени, рассматривались как клиническая модель поражений боевым химическим оружием нервно-паралитического действия.

В 1993 г. в Париже была принята «Конвенция о запрещении применения, разработки и накопления химического оружия», в соответст-

вии с программой по реализации требований Конвенции к 27 сентября 2017 г. наша страна полностью ликвидировала арсенал химического оружия, составлявших почти 40000 тонн ОВ. С 2003 г. коллективы ряда клинических подразделений академии активно участвуют в медицинском сопровождении работ по уничтожению химического оружия и продуктов его утилизации Значителен вклад НИИЦ (меди-

ко-биологической защиты) ГНИИ ВМ МО РФ в создание отечественных табельных средств медицинской противохимической защиты. Полвека сотрудники института добросовестно выполняют свой профессиональный и служебный долг по разработке и созданию средств профилактики и лечения боевой терапевтической патологии. Слава научной школы токсикологов-фармакологов института закладывалась и приумножалась работами профессоров Г.И. Мильштейна, Р. С. Рыболовлева, И. И. Барышникова, М.Б. Предтеченского, В. Б. Прозоровского, В. Д. Тонкопия, Н. Н. Плужникова, академика РАМН профессора Г. А. Софронова. Институт становится основным центром, координирующим усилия различных учреждений военной медицины страны по созданию медицинских средств защиты. При участии специалистов НИИЦ (медико-биологической защиты) ГНИИ ВМ МО РФ и кафедры токсикологии и медицинской защиты академии были расширены представления о механизмах патогенеза интоксикаций при воздействии боевых и высокотоксичных отравляющих веществ, актуальных для ВС РФ. Разработаны несколько поколений средств индикации ОВ в воде и продовольствии, специальной обработки кожных покровов, эффективных схем профилактики и неотложной терапии отравлений, а также средства и методы повышения работоспособности военнослужащих в экстремальных условиях профессиональной деятельности. Созданы и приняты на снабжение средства химической разведки медицинской службы, продолжается работа по совершенствованию табельных антидотов.

С целью повышения эффективности мероприятий неотложной терапии отравлений ФОС в Центре были проведены исследования по созданию ингаляционных форм холинолитиков. Исследования, проведенные в Центре, увенчались принятием на медицинское снабжение индивидуальных противохимических пакетов (ИПП) для дегазации ряда наиболее опасных ОВ кожнорезорбтивного действия (ИПП-8), а также для предупреждения поражений при их профилактическом применении (ИПП-10, ИПП-11). Созданы средства специальной обработки раненых и больных, зараженного медицинского имущества на этапах медицинской эвакуации, а также разработаны лабораторные образцы полидегазирующих защитных рецептур, обладающих индикаторными свойствами в отношении быстродействующих токсикантов.

В настоящее время все же сохраняется вероятность использования химических веществ с целью массового поражения людей. Продолжается рост масштабов химического производства. Промышленно развитые страны в случае выхода из Конвенции способны, опираясь на возможности своей химической индустрии, восстановить необходимый военно-химический потенциал всего за несколько месяцев, по-прежнему легитимна разработка и накопление оружия условно нелетального действия.

В связи с сохранением данных угроз химическое разоружение ни в одной стране мира пока не привело к сокращению работ в области противохимической защиты. В интересах снабжения армий блока НАТО продолжается работа по совершенствованию средств первой помощи при поражении боевыми отравляющими веществами, мероприятий по дегазации кожных покровов и обмундирования, средств индивидуальной и коллективной противохимической защиты.

Важнейшим элементом перспективного обеспечения химической безопасности Российской армии является проведение медицинских мероприятий по сохранению жизни. здоровья и военно-профессиональной работоспособности личного состава войск в условиях воздействия как поражающих (в военное время), так и профессиональных (в мирное время) факторов химической природы, создание резерва табельных для ВС РФ средств антидотной терапии поражений боевыми ОВ.

Глобальной национальной угрозой является экологический терроризм, снижающий качество жизни населения и приводящий к накоплению отдаленных генотоксических эффектов в популяции, увеличению уровня заболеваемости болезнями «нехимической этиологии», онкопатологии и общей смертности.

Лучи из ларца Пандоры

В настоящее время невозможно представить себе развитое общество без ядерной энергетики и медицины, как нельзя себе представить архитектуру международной безопасности в начале XXI в. без стратегии ядерного сдерживания новой мировой войны.

Российские ученые всегда были в авангарде исследований ионизирующих излучений и их биологических эффектов. Через месяц после публикации В. К. Рентгеном своего открытия профессор кафедры физики академии Н. Г. Егоров воспроизвел его опыты. В апреле 1896 г. профессор И. Р. Тарханов, ранее занимавший кафедру физиологии академии, опубликовал первое в мире сообщение о биологическом действии этих лучей на нервную систему и развитие животных. Чуть позже работавший в Санкт-Петербургском университете А. Л. Гершун повторил опыты А.А. Беккереля по изучению радиоактивных свойств солей урана.

В 1903 г. профессор Санкт-Петербургского университета Е.С. Лондон впервые показал, что излучение радия может быть летальным. Он первым установил, что под влиянием радиации наиболее ранние и выраженные изменения происходят в кроветворных, лимфоидных и половых органах. В 1907 г. работа приват-доцента госпитальной терапевтической клиники академии Н. И. Кульбина «К вопросу влияния Х-лучей на человеческий организм и способах о предупреждении вредных последствий рентгенизации» стала одной из пионерских работ в области радиационной защиты.

Микробиологи Г. А. Надсон и Г.С. Филиппов стали родоначальниками радиационной генетики, показав в 1925 г. на дрожжевых клетках способность радиации вызывать мутации и стойкие необратимые изменения, передающиеся по наследству. В этот же период в работах Н. В. Тимофеева-Ресовского был обоснован «принцип мишеней», основанный на вероятностном характере лучевого поражения на клеточном и молекулярном уровнях.

Период, когда изучение биологических эффектов ионизирующих излучений представляло интерес для немногочисленной группы ученых-интеллектуалов, завершился в августе 1945 г. после ядерной бомбардировки США японских городов Хиросима и Нагасаки. Человечество было потрясено масштабом этой катастрофы.

Наличие ядерного оружия у геополитического противника продиктовало необходимость скорейшего создания в Советском Союзе собственной атомной промышленности. Следовало срочно решить задачи медицинского обеспечения войск, действующих в условиях применения противником ядерных боеприпасов и радиоактивного загрязнения местности. Эти задачи были блестяще решены в невероятно сжатые сроки. Большое внимание было уделено изучению биологического действия ионизирующих излучений и разработке средств профилактики, лечения радиационных поражений и радиационной защиты.

Начало расцвета отечественной радиобиологии связано с созданием в 1948 г. Института биофизики АМН СССР, а наиболее яркими представителями отечественной медицины, внесшими наибольший вклад в создание отечественной системы медицинского обеспечения работников атомной промышленности, были А.И. Бурназян, Г.Д. Байсоголов, А.К. Гуськова.

Выпускник академии 1930 г. А. И. Бурназян стал первым руководителем Государственной службы радиационной безопасности и медико-санитарной службы, участвовал в разработке элементов программы «ядерного щита» в СССР и многие годы отвечал за медицинское обеспечение на атомных объектах. При его непосредственном участии была создана Клиническая больница № 6 как базовое лечебное учреждение здравоохранения системы 3-го главного Управления при Минздраве СССР (ныне клиническая база ФМБЦ им. А.И. Бурназяна фМБА России).

Значительный вклад в изучение вопросов воздействия на организм человека ионизирующих излучений внесли военные врачи. В 1949 г. под руководством Л. А. Орбели, на базе кафедры нормальной физиологии создана научная группа по экспериментальному изучению биологического действия ионизирующих излучений, реорганизованная



Лечение и диагностика радиационных поражений в клинике ВПТ (1980—1986 гг.)

в 1951 г. в НИЛ № 1. Научную группу по изучению клинических аспектов радиационных поражений возглавил академик Н. С. Молчанов.

Изучение характеристики поражающего действия химического и ядерного оружия, профилактики поражений, проблем медицинской защиты личного состава, защиты частей и учреждений медицинской службы от оружия массового поражения проводилось сначала на созданных в 1953 г. кафедрах боевых свойств, поражающего действия атомного оружия и противоатомной защиты. В Военно-морской медицинской академии кафедрой с 1953 по 1955 г. руководил С.С. Жихарев – создатель и первый начальник медико-биологического отдела Семипалатинского ядерного испытательного полигона. В ВМедА аналогичную кафедру возглавил Л. И. Белянин, уже имевший большой опыт экспериментального изучения лучевой патологии при испытаниях ядерного оружия и внесший существенный вклад в создание и становление системы противоатомной защиты страны. Эта кафедра после объединения с кафедрой санитарно-химической защиты в 1955 г. была преобразована в кафедру медицинской защиты, а с 1966 г. стала называться кафедрой оружия массового поражения и защиты от него.

Важной вехой в изучении клинических аспектов боевой радиационной травмы стало создание в академии в 1955 г. первой в мире кафедры военно-полевой терапии. Ее возглавил Б. Д. Ивановский, организовавший на кафедре научную работу в области диагностики и лечения радиационных поражений, воздействия боевых отравляющих веществ на организм, особенностей заболеваний внутренних органов в военное время, в том числе у раненых. В последующие годы кафедру возглавляли такие видные ученые и практики в области диагностики и лечения боевой терапевтической травмы, как Е.В. Гембицкий (1967-1977 гг.) и Г. И. Алексеев (1978-1989 гг.).

Е. В. Гембицкий внес огромный вклад в определение основных направлений развития военно-полевой терапии, сформулировал современную концепцию организации терапевтической помощи раненым и больным, включая систему этапного лечения лиц с острыми радиационными поражениями. Деятельность Г.И. Алексеева также была посвящена изучению особенностей различных клинических форм острой лучевой болезни (ОЛБ), нейтронных поражений, медицинских последствий радиационных аварий, работоспособности облученных, изысканию средств и методов лечения острых радиационных поражений.

Результаты проводимых на кафедре исследований в области радиационных поражений нашли применение, когда 4 июля 1961 г. при аварии на атомной подводной лодке Северного флота К-19 весь экипаж подвергся радиационному воздействию различной степени тяжести. Часть моряков, в том числе с большими дозами облучения и сочетанными поражениями, поступили в клинику военно-полевой терапии. Опыт, полученный при обследовании и лечении этой категории пораженных, оказался востребованным при оказании помощи больным с ОЛБ, лечившимся в клинике в последуюшие годы, использовался при разработке руководящих и нормативных документов медицинской службы и до настоящего времени применяется в учебном процессе.

В 1980 г. в клинике ВПТ впервые в мире в лечении больного острой лучевой болезнью крайне тяжелой степени была применена экстракорпоральная гемосорбция. В дальнейшем она наряду с энтеросорбцией, стимуляцией неспецифической ре-



зистентности и гранулоцитопоэза вакцинными препаратами, была включена в комплексную схему лечения ОЛБ в качестве метода ранней патогенетической терапии.

Активное участие сотрудники кафедры ВПТ стали принимать в изучении поражающих факторов ядерного взрыва на Семипалатинском испытательном полигоне с 1969 г. В последующем, вплоть до 1983 г., командировки на полигон совершались регулярно. Полученные в испытаниях знания и практические навыки внедрялись в учебный процесс и лечебную работу, что позволило поднять преподавание радиологии на более высокий уровень.

Кафедрой ОТМС и другими профильными коллективами академии в период с 1961 по 1998 г. обучение курсантов и слушателей академии по организации медицинского обеспечения войск в условиях применения противником ядерного оружия проводилось по плану полевого военно-медицинского учения «Очаг» на тему: «Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в очаге атомного поражения», разработанного А. С. Георгиевским.

Трудно переоценить вклад в разработку патогенетических основ профилактики и лечения острых радиационных поражений научного коллектива ГНИИИ ВМ МО РФ. В отделе профилактики радиационных поражений института военной медицины, который в 1982 г. возглавил В. Г. Владимиров, за короткое время были изучены зависимость эффективности радиопротекторов от их структуры, возможность их совместного применения с препаратами, относящимися к другим классам химических соединений, проводилась оценка их биологических эффектов и возможности ингаляционного введения препаратов. Результатом этих работ стало принятие на снабжение табельного радиопротектора быстрого действия РС-1. Велся поиск средств стимуляции кроветворения, антигеморрагических препаратов, лечения инфекционных осложнений ОЛБ, «комплексной» и детоксицирующей терапии ОЛБ. Эти разработки легли в основу лечебных мероприятий при острых радиационных поражениях, составляющих суть «ранней патогенетической терапии», позволившей уменьшить тяжесть проявлений ОЛБ в периоде разгара и повлиять на его

К 1980-м гг. в ВС СССР была создана система оказания медицинской помощи личному составу войск и гражданскому населению при возникновении очагов массовых санитарных потерь радиационного генеза, основанная на принципах

единства представлений о патогенезе радиационных поражений, последовательности и преемственности диагностических и лечебных мероприятий на этапах медицинской эвакуации, а также завершенности полного комплекса лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий в военно-медицинском лечебном учреждении с использованием современных эффективных методов диагностики и лечения.

Данная система доказала свою эффективность при ликвидации последствий радиационной аварии на Чернобыльской АЭС. Сотрудники академии участвовали в медицинском обеспечении ликвидации последствий аварии в 30-километровой зоне с самых ранних ее сроков. Для изучения медицинских последствий Чернобыльской катастрофы в 1990 г. по инициативе начальника кафедры ВПТ академии Ю. Н. Шишмарева был создан НИЦ клинической радиологии, который возглавил сотрудник радиологического отделения клиники А. М. Никифоров. В 1992 г. на его базе межведомственный Всероссийский центр экологической медицины, который в дальнейшем был реорганизован во Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины.

Следует отметить существенный научный прогресс в области радиобиологии, клинической и военной радиологии, достигнутый в последние годы. Это касается изменения существующих представлений о механизмах развития острой лучевой болезни и роли в этом процессе индуцированного излучением апоптоза клеток и системного воспаления в периоде разгара ОЛБ, а также о влиянии индивидуальной радиочувствительности организма на клиническую картину и прогноз при лучевых поражениях.

Значимо возросли возможности диагностики радиационных поражений при внешнем облучении, обнаружения и измерения активности радионуклидов на поверхности тела и внутри организма человека, в его биологических жидкостях; верификации радиационного воздействия методами индивидуальной и групповой дозиметрии, радиометрии биологических жидкостей, оценки мощности дозы излучения от тела человека и исследования электронного парамагнитного резонанса эмали зуба.

Использование оценки субпопуляционного состава периферической крови и костного мозга, цитогететические тесты и HLA-типирование клеток, а также иммунологическое и микробиологическое тестирование помогают индивидуализировать подходы к лечению при радиационных поражениях. Разработанные в последние десятилетия новые классы радиопротекторов, средств ранней патогенетической терапии, стимуляции регенерации эндогенного пула тканеспецифичных стволовых клеток и применение трансплантации костного мозга существенно улучшили течение и прогноз тяжелых радиационных поражений.

В соответствии с вызовами в области ядерной безопасности клиническая радиология является одним из важных научных направлений кафедры ВПТ академии. В настоящее время сотрудники кафедры участвуют в оценке перспектив использования в интересах военной медицины средств радиопротекции и ранней патогенетической терапии острых радиационных поражений на основе биологических препаратов.

Среди передовых методов лечения местных лучевых поражений, которые предстоит развивать в военномедицинских организациях, следует отметить пластическую и реконструктивную хирургию, местное введение и системную трансплантацию стволовых клеток (кроветворных, мезенхимальных, тканеспецифичных), биопротезирование органов и тканей (тканевая инженерия). Эти методы лечения могут быть освоены при использовании потенциала многопрофильной клиники (высоких технологий) ВМедА совместно с лабораторией клеточных технологий и тканевой инженерии, а также центром трансплантации органов и тканей.

Особо следует отметить важность изучения новых организационных форм оказания медицинской помощи при радиационных поражениях, включающих разработку клинических протоколов диагностики и ле-

чения радиационных поражений. Созданная сотрудниками кафедры ВПТ перспективная концепция оказания медицинской помощи при радиационных инцидентах в ВС РФ основана на трехуровневой системе медицинского обеспечения и включает в себя войсковое звено медицинского окрабы, военно-медицинской огранизации территориальной зоны ответственности и центральные военно-медицинские организации.

Спасители солдатских душ

Среди боевой терапевтической патологии особое место занимает психическая травма, которая нередко сопровождает в течение многих лет как участников боевых действий, так и «косвенно» вовлеченных в вооруженные конфликты лиц.

Становление основ оказания психиатрической помощи военнослужащим связано с учреждением кафедры и клиники душевных болезней Медико-хирургической академии и трудам одного из основоположников отечественной психиатрии профессора И. М. Балинского, школе которого принадлежит приоритет создания психиатрических отделений при крупных военных госпиталях.

Организационные основы военной психиатрии впервые были заложены на фронтах Русско-японской войны, опыт которой оправдал существование полевых подвижных психиатрических лазаретов, а наличия психиатра на уровне санитарной службы дивизии.

В Первую мировую войну В. М. Бехтерев разработал и предложил план оказания помощи душевнобольным военнослужащим, в котором настаивал на целесообразности «объединения в военное время психиатрической и неврологической помощи, особенно в полевой обстановке». Однако к началу войны все же «большая часть психически больных эвакуировалась с фронта и в боевые порядки не возвращалась». Как исключение можно рассматривать лишь инициативу Г. Е. Шумкова, который в мае 1917 г. на Северо-Западном фронте организовал первые нештатные психоприемники, которые просуществовали совсем



хиатрическим экспертом Красной армии. Экспертные исследования стали осуществляться психиатрами Красной армии, одновременно являвшимися членами военно-врачебных комиссий (фронтовой, окружной и фронтового эвакопункта). Особо сложные экспертные случаи рассматривались на военно-экспертном судебно-психиатрическом отделении в Центральном институте судебной психиатрии им. В. П. Сербского с участием Н. Н. Тимофеева.

Наиболее значительную часть пострадавших психиатрического профиля составляли в этот период «контуженные» - категория, включавшая самые разнородные контингенты больных: перенесших коммоцию, контузию, эмоциогенный шок, реакцию страха, реактивное состояние, а также декомпенсированных психопатов, невротиков и т.д. Опыт организации оказания психиатрической помощи в Великой Отечественной войне показал, что создание в ее ходе психоневрологических отделений в армейских госпиталях для легкораненых, оказавшихся наиболее приближенными к линии фронта, позволило принять основной поток «контуженных» и стало своеобразным «фильтром» для больных с нервными и психическими заболеваниями в армейском районе.

В последующие годы интенсивное военное строительство, приоритет оборонных проблем в условиях развернувшейся «холодной войны» обеспечили благоприятные организационные, кадровые, материальные и прочие условия для осуществления фундаментальных военно-психиатрических научных исследований. Появление новых родов войск и видов вооружения, в том числе и массового поражения (напалм, ядерное, химическое оружие), привели к более активному изучению вопросов психических последствий их применения, включая острые реактивные состояния и психозы.

Новым импульсом к пересмотру представлений о боевой психической травме и подходам к ее лечению стала война в Афганистане (1979–1989 гг.). Врачи-психиатры 40-й армии столкнулись с многочисленными случаями боевой психической патологии, характеризующими-



«Снарядный шок» Первой мировой войны и горькая пыль Афганских дорог...

недолго из-за начавшейся вскоре революции.

До начала Великой Отечественной войны благодаря активной деятельности сотрудников кафедры психиатрии Военно-медицинской академии продолжала развиваться научная и теоретическая база военной психиатрии. Коллективный кафедральный труд «Вопросы психиатрической практики военного времени» (1941 г.), выполненный В. П. Осиповым, С. П. Рончевским, В. А. Горовым-Шалтаном, В. А. Макаровым и М. Ш. Глекелем, сыграл основную роль в подготовке военных психиатров в годы Великой Отечественной войны.

В течение 1941 г. психиатрическая помощь в частях действующей армии ограничивалась эвакуацией больных в тыл страны, где большинство из них попадали в гражданские психиатрические больницы. Чаще военнослужащие с различными проявлениями боевого стресса (с паническими реакциями, сурдомутизмом и др.) легко оказывались в сфере внимания особых отделов НКВД и политорганов.

В 1942 г. судебно-психиатрическая экспертиза военнослужащих была включена в структуру военно-врачебной экспертизы, были изданы указания по организации психиатрической помощи и экспертизы во время войны, которые предусматривали институт армейских и окружных психиатров, в 1943 г. вступило в силу «Положение о судебно-психиатрической экспертизе в Красной армии», разработанное Н. Н. Тимофеевым – первым главным психиатром и судебно-пси-

ся регрессивным характером симптоматики с отсроченным началом, переживанием вины, агрессивностью, диссоциальным поведением, злоупотреблением психоактивными веществами, что побудило пересмотреть подходы к организации психиатрической помощи.

Опыт, полученный во время боевых действий в Афганистане и в других вооруженных конфликтах, стал основой для создания современной системы оказания психиатрической помощи военнослужащим действующей армии, основными принципами которой явились: приближение помощи к войсковому этапу, простота и надежность, а также достаточный ресурс организационно-штатных структур, способных оптимально функционировать в боевых условиях и обеспечивать необходимые лечебно-эвакуационные и реабилитационные мероприятия, что было учтено в указаниях по неврологии и психиатрии 1992 г. Ключевым моментом стало введение в 1998 г. в структуру психопрофилактического звена кабинетов медико-психологической коррекции в окружных (флотских) военных госпиталях, а в штат соединений постоянной готовности и отдельных учебных центров - группы психического здоровья. Это решение позволило обеспечить оптимальное оказание психиатрической помощи военнослужащим в условиях мирного времени и реализовать эффективную систему организации психолого-психиатрической помощи в условиях современных вооруженных конфликтов.

(Окончание на 8-й стр.)

Должности профессорскопреподавательского состава и предъявляемые квалификационные требования

ПРОФЕССОР (0,25 должности) 1 кафедры (терапии усовершенствования врачей).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 10 лет или ученое звание профессора.

ПРОФЕССОР 1 кафедры (терапии усовершенствования врачей).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 10 лет или ученое звание профессора.

ПРОФЕССОР кафедры патологической физиологии.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 10 лет или ученое звание профессора.

ПРОФЕССОР (0,5 должности) кафедры психиатрии.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 10 лет или ученое звание профессора.

ДОЦЕНТ 1 кафедры (терапии усовершенствования врачей).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ДОЦЕНТ (0,5 должности) кафедры (военно-морской хирургии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ДОЦЕНТ кафедры (госпитальной хирургии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ДОЦЕНТ кафедры (оперативного искусства).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ДОЦЕНТ кафедры организации и тактики медицинской службы.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ДОЦЕНТ кафедры педагогики.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование,

ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ДОЦЕНТ кафедры пропедевтики внутренних болезней.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (военно-морской терапии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (госпитальной терапии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж

кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры хи-мии.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРОФЕССОР (0,25 должности) кафедры (общей и военной эпидемиологии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень доктора наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 10 лет или ученое звание профессора.

ДОЦЕНТ кафедры (оперативной хирургии с топографической анатомией).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической ра-

СТАРШИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЬ 1 кафедры (терапии усовершенствования врачей).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата наук стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 1 года.

СТАРШИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры военной травматологии и ортопедии.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата научстаж научно-педагогической работы по специальности не менее 1 года.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (оториноларингологии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени

в**а-** требований к стажу работы.

Должности профессорскопреподавательского
состава филиала Военномедицинской академии
имени С. М. Кирова (г. Москва,
ул. Малая Черкизовская, д. 7)
и предъявляемые
квалификационные требования

кандидата наук - без предъявления

ПРОФЕССОР кафедры (хирургии неотложных состояний) (0,5 должности), код специальности – 0601016, сроком на пять лет.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание.

ПРОФЕССОР кафедры (управления военным здравоохранением) (0,5 должности), код специальности – 0601016, сроком на пять лет.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание.

ДОЦЕНТ кафедры (управления военным здравоохранением), (0,25 должности), код специальности – 0601016, сроком на три года.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 3 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (управления военным здравоохранением) (0,25 должности), код специальности – 0601016, сроком на один год.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательной организации не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (управления военным здравоохранением) (0,25 должности), код специальности – 0601016, сроком на один год.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательной организации не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (управления военным здравоохранением) (0,25 должности), код специальности – 0601016, сроком на один год.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательной организации не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

Срок подачи документов – месяц со дня опубликования условий конкурса.

КОНКУРС на замещение вакантных должностей

работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (оториноларингологии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры инфекционных болезней (с курсом медицинской паразитологии и тропических заболеваний).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры клинической биохимии и лабораторной диагностики.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ (0,5 должности) кафедры физической подго-

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени

боты по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ДОЦЕНТ (0,25 должности) кафедры амбулаторно-поликлинической помощи.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ДОЦЕНТ (0,5 должности) кафедры военно-полевой терапии.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

СТАРШИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры военной психофизиологии.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата наук стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 1 года.

СТАРШИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (оториноларингологии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата наук стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 1 года.

СТАРШИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры (гуманитарных и социально-экономических дисциплин).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 3 лет, при наличии ученой степени кандидата наук стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 1 года.

кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры патологической физиологии.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ (0,5 должности) кафедры (нейрохирургии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ (0,5 должности) кафедры (нейрохирургии).

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени кандидата наук – без предъявления требований к стажу работы.

ДОЦЕНТ кафедры фтизиатрии.

В конкурсе могут участвовать гражданские липа, имеющие высшее профессиональное образование, ученую степень кандидата (доктора) наук и стаж научно-педагогической работы по специальности не менее 5 лет или ученое звание доцента (старшего научного сотрудника).

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ кафедры военной психофизиологии.

В конкурсе могут участвовать гражданские лица, имеющие высшее профессиональное образование и стаж работы в образовательном учреждении не менее 1 года, при наличии послевузовского профессионального образования (аспирантура, ординатура, адъюнктура) или ученой степени

В Вмед Апрошла Межвузовская межрегиональная научно-практическая конференция, посвященная актуальным вопросам развития российской фармации.

Торжественную часть «Ильинских чтений» открыл заместитель начальника академии по медицинскому снабжению – главный специалист МО РФ по лекарственному обеспечению доктор фармацевтических наук профессор Ю. В. Мирошниченко. С приветственным словом к участниками конференции обратились начальник 4 управления Главного военно – медицинского

управления МО РФ полковник медицинской службы Ставила А. Г., заместитель начальника академии доктор фармацевтических наук доцент генерал-майор медицинской службы Бунин С.А., начальник кафедры ООМИВ(С) –Главный провизор МО РФ кандидат фармацевтических наук доцент полковник медицинской службы Кононов В. Н, заместитель директора (по перспективному раз-

«Ильинские чтения»

витию) Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины имени А. М. Никифорова» МЧС России кандидат фармацевтических наук доцент Нагибович А. Р.

Доцент кафедры ООМИВ(С) кандидат фармацевтических Н.Л. Костенко выступила с сообщением о вкладе профессора Л.Ф. Ильина в развитие отечественной медицины и фармации. На конференции выступили преподаватели вузов Москвы, Санкт-Петербурга,

Пятигорска, Волгограда, Тюмени, Курска. С докладом, посвященным юбилею Победы в Великой Отечественной войне, выступил профессор, действительный член Академии военных наук, сопредседатель от ВС РФ «Санкт-Петербургского центра по изучению военной истории» при СПбГУ В. М. Арутюнян.

В ходе конференции были объявлены итоги конкурса на лучшего фармацевтического работника академии. Ими стали:

- в номинации «Лучший провизор (специальность «Управление и экономика фармации)» – Тихонова Н. В., Маркова О. Г., Хоренкова А. С.;
- в номинации «Лучший провизор (специальность «Фармацевтическая технология)» Адамчук Ю.В., Беспалая Е.В., Никитина М.В.;
- в номинации «Лучший провизор (специальность «Фармакогнозия и фармацевтическая химия)» – Дукельская Н. К., Крючкова И. В., Васильева Т. А.:
- в номинации «Лучший фармацевт» Будилина Т.И., Беренева Я. Д., Кузнецова Е.В.

Победа курсанта

на Международной конференции Евразийской ассоциации терапевтов

В работе IX Международной конференции Евразийской ассоциации терапевтов, которая проходила в Санкт-Петербурге, приняли участие представители Армении, Беларуси, Великобритании, Германии, Казахстана, Молдовы, Сербии, Узбекистана и других стран. Россию представляли многие регионы страны.

В работе конференции участвовали профессора Военно-медицинской академии Салухов В. В., Тыренко В. В., Халимов Ю. Ш., Черкашин Д. В., Шустов С. Б., другие преподаватели. Академию успешно представляли не только опытные в изучении внутренних болезней клиницисты, но и их ученики.

В ходе конференции был проведен конкурс стендовых докладов (постерная сессия) среди молодых ученых в возрасте до 35 лет. Активное участие в конкурсе принял член ВНОКС кафедры факультетской терапии ВМедА, курсант 5-го курса 3 факультета, старший сержант Вадим Юдин. Его работа была

названа «Поведенческий фактор риска типа «А" – новый подход в диагностике ревматоидного артрита» (научные руководители и соавторы – профессор кафедры факультетской терапии, доктор медицинских наук профессор Один В. И.; врачметодист отдела организации научной работы и подготовки научно-педагогических кадров, кандидат медицинских наук Кувшинников А. В.; ассистент кафедры факультетской терапии, кандидат медицинских наук Жигулина А. И.).

Конкурс проводился в два этапа. На его заключительный этап было представлено 24 работы, получившие одобрение специальной авторитетной комиссии. При окончательном определении победителей предусматривалось не только представление стендовых докладов, но и их защиту. Участникам пришлось давать развернутые ответы на вопросы членов конкурсной комиссии. В результате работа курсанта В. Юдина была признана одной из лучших, он стал победителем конкурса постерной сессии (3-е место) представительного международного научного форума.

медицинской службы А. СЕМЕНОВ, старший помощник начальника ОНР и ПНПК.

На снимке: президент Евразийской ассоциации терапевтов, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор Арутюнов Г.П. и курсант 5-го курса 3 факультета ВМедА

ВНОКС



В десятке лучших в России

среди студенческих научных обществ медфармвузов

Военно-научное общество курсантов, студентов и слушателей Военно-медицинской академии им. С. М. Кирова сегодня – динамично развивающееся научное пространство, объединяющее перспективных и целеустремленных людей, стоящих на пороге большой науки. Участники ВНОКС занимаются исследовательской деятельностью, участвуют в организации научной работы курсантов и студентов в академии, наиболее достойным доверяют представлять академию на различных молодежных научных форумах.

Молодежные научные организации медицинского и фармацевтического профиля в России уже 16 лет проводят съезды, конкурсы, конференции. Это позволяет обмениваться опытом, иметь представление о тенденциях развития студенческой науки. В этом году с 8 по 9 ноября 2019 года в Казанском государственном медицинском университете проходил IV Всероссийский конкурс с международным участием на лучшее молодежное научное общество медицинских и фармацевтических вузов России.

Нашу alma mater в Казани представляли члены совета ВНОКС академии курсанты 2 факультета А. Казаков (5 курс) председатель совета и капитан команды, М. Симонова (6 курс), М. Тюрюпов и П. Тетерин (4 курс) и курсанты 3 факультета М. Шперлинг (6 курс), А. Куженьязов (5 курс). Под руководством начальника отдела ОНР и ПНПК подполковника медицинской службы Д. Овчинникова. профессора И. Гайворонского и майора медицинской службы А. Семенова, которые направляют и координируют деятельность военно-научного общества, команда готовилась к Всероссийскому конкурсу. В подготовке команды приняли участие профессорско-преподавательский состав кафедр автоматизации управления медицинской службой, русского языка, ОТМС, научно-исследовательского центра, а также коллектив фундаментальной библиотеки.

Приезду в Казань на финальную часть Всероссийского конкурса предшествовал сложный многоуровневый заочный этап, в ходе которого оценивалась эффективность деятельности ВНОКС академии. Для этого

пришлось оперативно подвести итоги курсантской и студенческой исследовательской работы за последние 2 года. Оценивались количество и качество печатных работ, выполненных кружковцами, проведение на базе академии мероприятий научной, учебной и просветительской направленности, достижения курсантов и студентов в исследовательской, олимпиадной, проектной и патентной деятельности. Благодаря слаженной работе совета и научных кружков удалось в сжатые сроки обобщить итоги работы ВНОКС, что позволило пройти в очный этап конкурса. Нашу команду ждали интересные и сложные конкурсы, а также знакомство с прекрасным городом на Волге - гостеприимные хозяева познакомили с главными достопримечательностями Казани.

Первым этапом конкурса было представление визиток вузов. К подготовке их все команды подошли творчески, хотя чаще всего это были видео-визитки с рассказами о вузах, о интересных историях и традициях городов. ПСПбГМУ им. И.П. Павлова подготовил программу «Невероятно, но факт», а Кубанский ГМУ представил пародию на нашумевший фильм «Джокер», где в качестве главного героя выступил наставник команды по медицинской статистике. Визитка команды ВМедА вызвала живой интерес у всех без исключения – и зрителей, и жюри. Мы отразили в своем ролике все самые значимые моменты из жизни курсанта Военно-медицинской академии. Особое внимание привлекли видеофрагменты об учениях в Красном Селе, о научной деятельности и повседневной жизни курсантов.

После обеда конкурсантов ждал второй конкурс – меди-



цинская статистика. Нужно было выполнить задания в системе Elibrary, оформить библиографический список и обработать данные методами медицинской статистики в Microsoft Excel. В части решения задач статистическими методами не было равных А. Казакову и М. Шперлингу. В состязании по оформлению библиографического списка М. Симонова и П. Тетерин заняли 2 место, уступив победителям всего 2 балла.

Вечерним мероприятием первого дня конкурса стала интеллектуальная викторина, где предстояло отвечать на вопросы и решить задачи по истории

медицины, музыке, живописи, кинематографии, иностранным языкам, по многим другим областям знаний.

Во второй день для командучастников организовали захватывающую научно-стратегическую сессию. Команде академии предстояло организовать научное мероприятие в Западной Европе конца XIX – начала XX века, а также защитить грантовый проект по внедрению и практическому применению симптома «лежачего полицейского», удостоенного Шнобелевской премии в 2015 году.

По итогам двух дней конкурса Военно-медицинская академия вошла в десятку лучших медицинских вузов страны. Молодые ученые нашей аlma mater сумели продемонстрировать широкий научный кругозор, ораторское искусство и исследовательское мастерство. Оргкомитет и администрация Казанского государственного медицинского университета выразили благодарность командованию академии за достойную подготовку команды.

За два дня работы участники конкурса познакомились друг с другом и поделились опытом организации молодежной науки в своих вузах, оценили возмож-

действия и даже запланировали проведение совместных научных мероприятий. Скучать нам не пришлось, потому что дни были насыщены интересной программой и общением.

Организаторы IV Всероссийского конкурса с международным участием на лучшее молодежное научное общество медицинских и фармацевтических вузов России пожелали всем студентам принять участие в дальнейшем развитии российской медицинской науки. Совет ВНОКС академии присоединяется к этим пожеланиям.

Уважаемые друзья, следите за новостями Военно-научного общества, отслеживайте актуальную информацию о мероприятиях, проводимых в нашей академии и в других вузах. Присоединяйтесь к дружному коллективу совета ВНОКС. Вакансии для творческих людей у нас всегда открыты.

Курсант А. КАЗАКОВ, председатель совета ВНОКС ВМедА.

На снимках: капитану команды ВМедА Александру Казакову награды вручает проректор Казанского ГМУ профессор И. Г. Мустафин; друзья-соперники – команды ВМедА и Первого медицинского университета.



ДЕЛО ЖИЗНИ ПОКОЛЕНИЙ

В январе 2020 года ветерану Вооруженных сил и ветерану боевых действий, полковнику медицинской службы в отставке, врачу-судебно-медицинскому эксперту отделения судебно-медицинской лаборатории (учебной) кафедры (судебной медицины и медицинского права) Военно-медицинской академии имени С. М. Кирова Ситнику Валерию Ивановичу исполняется 76 лет.

Золотые медали

Валерий Иванович Ситник родился 9 января 1944 года в Минске, в семье врачей. Отец за взятие Берлина награжден орденом Красной Звезды, после войны работал главным судебно-медицинским экспертом города Пинска Белорусской ССР, Мать – педиатр. Они привили сыну любовь к медицине.

А медицина ему подарила любовь. Закончив школу с золотой медалью. Валерий Иванович в 1960 году поступил в Минский медицинский институт. Во время обучения в Минском медицинском институте Валерий Иванович встретил Тамару Михайловну, которая стала спутницей жизни. Супруга - врач терапевт-эксперт с 42-летним врачебным стажем, из которого 21 год проработала в ВВК Северного флота. Награждена знаком «Отличник социального обеспечения Российской Федерации», медалью «Ветеран труда».

У них две дочери, обе стали врачами. Старшая закончила школу с золотой медалью, а затем медицинский институт с красным дипломом. В семье четыре внука и внучка. Старший внук - специалист в области компьютерной технологии. Остальные внуки пока студенты, кстати, все после окончания школы получили золотые медали. Один учится на химфаке Южного федерального университета, другой - в Санкт-Петербургском Политехническом университете, третий – в Высшей школе экономики (СПб). Самой младшей внучке до медали еще далеко – учится в первом классе. Быть ли врачом еще не решила. Зато твердо решил продолжить врачебную династию правнук Алексей. Ему уже 6 лет, и он радостно примеряет китель прадеда. Есть еще правнучка Леночка - ей 1 год и 3 месяца. Так что должна сохраниться в семье преемственность многих поколений врачей.

Полвека на службе Отечества

После окончания мединститута Валерия Ивановича призвали в Вооруженные силы. Был начальником медслужбы отдельного автобата тяжелых машин в Белорус-

сии, командиром взвода – врачомпреподавателем отдельного медсанбата, исполнял обязанности внештатного судмедэксперта судебно-медицинской лаборатории Белорусского военного округа. Его наставником стал А. Н. Толмачев. В 1969 г. В. И. Ситник после обучения на кафедре судебной медицины ВМедА назначен на должность старшего врача-эксперта (криминалиста) судебно-медицинской лаборатории СКВО. С 1979 года заместитель начальника той же лаборатории. В период службы в 124-й судебно-медицинской даборатории в течение нескольких



лет признавался одним из лучших экспертов-криминалистов системы военных судебно-медицинских лабораторий.

С 1986 по 1999 год Валерий Иванович проходил военную службу в должности начальника 1082-й судебно-медицинской лаборатории - главного судебно-медицинского эксперта Северного флота. Кропотливым трудом и грамотной организацией существенно повысил качество и научную обоснованность экспертных заключений в регионе ответственности. В 1990 году обосновал необходимость и осуществил открытие судебно-медицинской лаборатории, что улучшило медицинское обеспечение региона Беломорской военно-морской базы и системы островов Баренцева моря. Подготовил большое количество специалистов в области судебной медицины. Один из них, Ковалев А. В. – главный су-

дебно-медицинский эксперт Российской Федерации. Ситник В. И. ввел в практику экспертов Северо-Кавказского военного округа и Северного флота новейшие методы исследований, в том числе разработанные им лично: обнаружение в огнестрельных повреждениях частиц различных видов поражающих элементов, восстановление измененных татуировок, моделирование огнестрельной взрывной травмы. При активном участии Валерия Ивановича в повседневную практику внедрялась современная аппаратура, включая приборы для спектральных исследований. Все это в значительной степени расширило возможности экспертной поддержки при расследовании уголовных дел. В 1989 году по результатам судебно-медицинских экспертиз погибших членов экипажа атомной подводной лодки «Комсомолец» Ситник В. И. установил новые данные о нарушении углеводного обмена при общем



охлаждении организма, которые были немедленно и эффективно использованы для корректировки терапии выживших членов экипажа

В феврале-марте 1995 года Валерий Иванович как один из наиболее опытных судебномедицинских экспертов Министерства обороны Российской Федерации участвовал в выполнении правительственного задания по опознанию погибших в зоне вооруженного конфликта на территории Чеченской Республики. Лично идентифицировал около 100 погибших, а сведения о более 300 погибших были внесены в электронную базу данных. Принял участие в разработке уникальной методики идентификации личности при массовом поступлении погибших, внес предложения по разработке опознавательного жетона для военнослужащих, по созданию правовой базы для

ВРАЧЕБНАЯ ДИНАСТИЯ

проведения идентификационных исследований. В 1995 году по заданию кафедры судебной медицины Военно-медицинской академии подготовил для Министерства обороны Российской Федерации сведения о необходимости открытия военной лаборатории идентификационных геномных исследований. Такая лаборатория в настоящее время функционирует в Ростове-на-Дону. Проявленные стойкость, мужество и высокя организация при выполнении специального задания в Чеченской Республике были высоко оценены.

Ситник В. И. – автор 12 научных публикаций, касающихся проблем военной судебно-медицинской экспертизы, в том числе экспертизы огнестрельной, взрывной, холодовой травм. В практической работе постоянно оказывал помощь в диагностике тяжелых травм и отравлений лечебно-профилактическим учреждениям Северного флота.

В 2000–2002 г.г. принял активное участие в экспертном сопровождении следствия по факту гибели экипажа атомного подводного ракетоносного крейсера «Курск». За заслуги в организации военной судебно-медицинской экспертизы, в охране здоровья военнослужащих с использованием в практике работы современных достижений медицинской науки и техники Ситнику В. И. в 2002 году присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

В 1999 году Ситник В.И. завершил прохождение службы в Вооруженных силах Российской Федерации с выслугой лет 33

календарных года (42 года в льготном исчислении, из них 30 лет – судебномедицинским экспертом).

сентября 1999 по сентябрь 2008 года работал в должности судебно-медицинского эксперта 1082-й судебно-медицинской лаборатории. С октября 2008 г. по настоящее время - врач-судебно-медицинский эксперт отделения судебно-медицинской лаборатории (учебной) кафедры (судебной медицины и мелицинско-



го права) Военно-медицинской академии. Стаж работы Валерия Ивановича по специальности «Судебно-медицинский эксперт» составляет 50 лет. Имеет высшую квалификационную категорию по специальности «Судебно-медицинская экспертиза». За долголетнюю и безупречную работу неоднократно награждался командованием Военно-медицинской академии.

Более полувека Валерий Иванович вносит свой неоценимый вклад в развитие военной судебно-медицинской экспертизы. Коллектив кафедры, друзья, соратники, ученики и члены ветеранской организации сердечно поздравляют Валерия Ивановича с наступающим днем рождения, желают крепкого здоровья, успехов в трудовой и научной деятельности.

И.А. ТОЛМАЧЕВ, заведующий кафедрой (судебной медицины и медицинского права), профессор.



Боевая терапевтическая травма: вчера, сегодня, завтра

(Окончание. Начало на 1, 4, 5-й стр.)

С учетом опыта контртеррористических операций на Северном Кавказе были сформированы принципиальные положения данной системы: приближенность психиатрической помощи к передовым районам; проведение прогностической сортировки на всех этапах медицинской эвакуации: максимальный возврат в строй легкопораженных; унификация подходов к диагностике, лечению и экспертизе психических расстройств: соблюдение преемственности и последовательности в оказании психиатрической помощи; широкое использование реабилитационных мероприятий, начиная с передовых районов.

Отечественный опыт оказания помощи комбатантам и лицам, оказавшимся в условиях техногенных и природных катастроф, был обобщен сотрудниками кафедры психиатрии академии и ВЦЭРМ им. А. М. Никифорова и нашел отражение в многочисленных монографи-

ях: «Боевая психическая травма» (2005 г.), «Реакции боевого стресса» (2007 г.), «Психиатрия войн и катастроф» (2015 г.), «Боевой стресс» (2018 г.). В указанных работах были сформулированы современные представления о клинической картине боевой психической травмы. включающей в себя реакции боевого стресса, аддиктивные расстройства и отдаленные последствия боевой психической травмы, включающей в себя реакции боевого стресса, аддиктивные расстройства и боевые посттравматические стрессовые расстройства (ПТСР).

Современные подходы к психотерапевтической коррекции ПТСР у военнослужащих основаны на базисных положениях, согласно которым психотерапия «работает на подкрепление защитных факторов», поскольку это целенаправленно ведет к переосмыслению произошедших событий и усилению механизмов адаптации. Основными принципами психотерапии при этом являются комплексность мероприятий, их индивидуализация и дифференциро-

ванность, а также протяженность во времени. При этом важно отметить, что от правильно построенной психотерапевтической работы с военнослужащими с признаками посттравматического стресса зависит не только их психическое здоровье, но и профессиональное долголетие.

Работа в этом направлении ведется в условиях создаваемой лаборатории медико-психологического мониторинга и управления профессиональной надежностью военнослужащих в структурах МО РФ при непосредственном участии сотрудников академии.

В основах национальной безопасности

Эволюция учения о боевой терапевтической травме в связи с вызовами военного характера, имеющими в настоящее время свои особенности, будет продолжаться. Для совершенствования медицинской помощи раненым и больным продолжится поиск эффективных и оригинальных методик, которые будут опираться на традиционные методы

лечения, мультидисциплинарность и современные технологии.

Трудно не согласиться с известным латинским выражением «Tempora mutantur et nos mutantur in illis» («Времена меняются, и мыменяемся с ними»), однако в стремительном потоке перемен нам важно не только сохранить бесценный опыт наших предшественников, приумножая его накоплением более современных знаний, но и предвосхитить актуальные вызовы для военной медицины будущего, подарив право на жизнь и сохраненное здоровье защитникам Отечества.

Эти цели актуализированы в Указе Президента РФ от 11 марта 2019 г. № 97 «Об Основах государственной политики РФ в области обеспечения химической и биологической безопасности на период до 2025 года и дальнейшую перспективу». В нем перед ведущими научно-исследовательскими организациями страны и Министерства обороны РФ определен ряд основных задач, в числе которых создание средств индикации и диагностики возлей-

ствия опасных химических веществ. биологических агентов; разработка высокоэффективных средств индивидуальной и коллективной защиты и формирование (обновление) запасов средств химической и биологической защиты войск (сил) и населения; укрепление кадрового потенциала и совершенствование системы подготовки специалистов токсикологов, профпатологов, эпидемиологов, бактериологов, вирусологов, паразитологов, энтомологов и эпизоотологов; проведение учений и тренировочных занятий по организации межведомственного взаимодействия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химического и биологического характера.

Ю. Ш. ХАЛИМОВ, начальник кафедры военнополевой терапии Военномедицинской академии имени
С. М. Кирова, заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, полковник медицинской службы.

Учредитель ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

Ответственный (главный) редактор С.Ю. ПОРОХОВ

Адрес редакции: 194044, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6, ВМА, клуб, 3-й этаж, комн. 52, тел. 292-32-30, местный: 32-30 Газета зарегистрирована
Северо-Западным Управлением
Комитета РФ по печати,
г. Санкт-Петербург
Свидетельство о регистрации
№ П 2839 от 19 декабря 1997 года

Цена: бесплатно Издатель: ООО «Агентство «ВиТ-принт» (предпечатная подготовка) СПб, наб. Обводного канала, 23. Тел. /факс 612-40-93

Подписано в печать: фактически – 16 декабря 2019 года в 9.00. По графику – 16 декабря в 9.00. Отпечатано в типографии ООО «Агентство «ВиТ-принт» СПб, наб. Обводного канала, 23. Тираж 1000 экз. Заказ № 503.

