

## С ДНЕМ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА!



День медицинского работника – один из самых значимых профессиональных праздников, ежегодно отмечаемых в нашей стране. Воздавая должное специалистам, стоящим на страже здоровья россиян, граждане нашего государства чувствуют как представителей гражданского здравоохранения, так и тех, кто заботится о здоровье защитников Отечества и ветеранов армии и флота.

В этот день поздравления принимает и личный состав медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации. Следуя традициям предшественников, спасших на полях сражений миллионы раненых и больных, их наследники достойно приумножают славу великих врачей и организаторов здравоохранения – Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, Н.Н.Бурденко, А.А.Вишневого, Е.И.Смирнова и многих других, чьи имена вписаны золотыми буквами в историю России.

Наряду с главным предназначением по обеспечению войск и сил флота в ходе их повседневной и боевой деятельности военная медицина эффективно реализует законодательное право на медицинские услуги ветеранам военной службы, членам их семей и другим категориям граждан.

Ежегодно в военных лечебно-профилактических учреждениях стационарное лечение проходят более 800 тыс. человек, в том числе около 200 тыс. военнослужащих, проходящих военную службу по контракту; более 330 тыс. тех, кто служит по призыву. Более 20 тыс. человек из числа контингентов Минобороны России получают высокотехнологичные виды медицинской помощи.

Санаторно-курортным лечением и отдыхом каждый год обеспечиваются свыше 200 тыс. человек.

Военная медицина по-прежнему лидирует в разработке таких фундаментальных проблем, как защита населения от химической, биологической и радиационной опасности. Она многократно держала экзамен на прочность и надежность во время стихийных бедствий, аварий, катастроф, вооруженных конфликтов и всякий раз достойно справлялась с порученным делом.

Особой благодарности заслуживают ветераны военно-медицинской службы, с честью прошедшие испытания на верность служения Отечеству.

Сердечно поздравляю личный состав медицинской службы с профессиональным праздником, желаю новых успехов в деле сохранения и укрепления здоровья воинов России. Крепкого вам здоровья, счастья и благополучия на избранном пути.

**Начальник Главного военно-медицинского управления  
Министерства обороны Российской Федерации – начальник  
медицинской службы Вооруженных Сил Российской  
Федерации, генерал-майор медицинской службы**

 В. Шапко

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ  
ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ  
И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ  
ЖУРНАЛ  
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

*Издается с 1823 года*

**РЕДАКЦИОННАЯ  
КОЛЛЕГИЯ:**

М.В.Поддубный (*главный редактор*)  
В.Г.Акимкин  
А.Б.Белевитин  
В.В.Бояринцев  
В.В.Бузунов (*ответственный секретарь*)  
И.Ю.Быков  
Л.Л.Галин (*заместитель главного редактора*)  
В.А.Гущенко  
В.М.Давыдов  
Н.А.Ефименко  
И.Г.Корнюшко  
А.С.Круглов  
А.Н.Кучмин  
В.А.Линок  
Ю.В.Лобзин  
Н.И.Ляшенко  
В.К.Семенцов  
И.Б.Ушаков  
А.Я.Фисун  
И.М.Чиж  
В.К.Шамрей  
В.В.Шаппо  
Ю.Л.Шевченко  
В.В.Яменсков

**РЕДАКЦИОННЫЙ  
СОВЕТ:**

С.А.Белякин (Красногорск)  
Ф.М.Беня (Ростов-на-Дону)  
Е.В.Боярских (Екатеринбург)  
П.Г.Брюсов (Москва)  
А.А.Будко (С.-Петербург)  
А.Р.Волгин (Москва)  
С.Ф.Гончаров (Москва)  
А.В.Гришук (С.-Петербург)  
А.Д.Зубков (Москва)  
В.Т.Карташов (Москва)  
А.П.Кечин (Москва)  
В.В.Колкутин (Москва)  
А.Г.Круглов (Москва)  
В.В.Куликов (Москва)  
А.Ю.Лапин (Москва)  
И.Б.Максимов (Москва)  
Э.А.Нечаев (Москва)  
В.А.Новиков (Москва)  
В.Ю.Петришев (Хабаровск)  
Ю.В.Сабанин (Москва)  
В.Б.Симоненко (Москва)  
М.В.Фалеев (Чита)  
А.М.Шелепов (С.-Петербург)

**Адрес редакции:**

119160, Москва, редакция  
«Военно-медицинского журнала»

**Телефоны:** (495) 361-20-80  
(главный редактор),  
361-29-12 (отв. секретарь),  
361-20-91 (секретариат)

*Non scholae, sed vitae discimus!*

# ВОЕННО- МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

2008 \* ИЮНЬ  
Т. 329 \* № 6

- *Стратегия социального развития Вооруженных Сил РФ: основные направления до 2020 года*
- *Проблемы медицинского обеспечения полетов авиации*
- *Диагностика хлыстовой травмы и ее последствий у летного состава*
- *Совершенствование образования специалистов военно-медицинской службы*
- *Профессионально-психологическое сопровождение учебного процесса в вузах Министерства обороны*
- *Организационные аспекты эксплуатации и ремонта медицинской техники в войсковом звене медицинской службы*

МОСКВА  
ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ  
«КРАСНАЯ ЗВЕЗДА»


**Организация медицинского обеспечения Вооруженных Сил**
**Organization of medical support of the Armed Forces**

Шаппо В.В., Приезжева Е.Г., Фисун А.Я., Бояринцев В.В., Полунин С.В. — Основные направления реализации Стратегии социального развития Вооруженных Сил Российской Федерации до 2020 года

4

Shappo V.V., Priezheva E.G., Fisun A.Ya., Boyarinsev V.V., Polunin S.V. — Main directions of realization of strategy of social development of the Armed Forces of Russian Federation up to 2020<sup>th</sup> year

Решетников В.А., Давыдов В.М., Коньков А.В., Яценко О.А., Булатов М.Р. — Направления совершенствования послевузовского и дополнительного профессионального образования специалистов военно-медицинской службы

11

Reshetnikov V.A., Davydov V.M., Kon'kov A.V., Yatsenko O.A., Bulatov M.R. — Directions of perfection of after-university and supplementary professional education of specialists of military-medical service

Яменсков В.В., Пискунова Л.Г. — Актуальные вопросы медицинского обеспечения полетов

19

Yamenskov V.V., Piskunova L.G. — Actual questions of medical guarantee of flies


**Лечебно-профилактические вопросы**
**Prophylaxis and treatment**

Чурилов Ю.К., Багаудинов К.Г., Орёл А.М., Лаптева Н.В., Именовский И.Э. — Клинико-неврологическая и лучевая диагностика хлыстовой травмы и ее последствий у летного состава

22

Churilov Yu.K., Bagaudinov K.G., Orel A.M., Lapteva N.V., Imenovskiy I.E. — Clinical-neurological and radiodiagnosis of whip damage and it's consequences by air staff

Потехин Н.П., Романов В.П., Никитин А.В., Мухин Ю.А., Рябов А.Ю. — Молекулярно-генетические аспекты метаболического синдрома

27

Potehin N.P., Romanov V.P., Nikitin A.V., Muhin Yu.A., Ryabov A.Yu. — Molecularly-genetic aspects of metabolic syndrome


**Гигиена и физиология военного труда**
**Military physiology and hygiene**

Чермянин С.В., Корзунин В.А., Сысоев В.Н., Будко Д.Ю., Шубин А.В. — Методические и организационные проблемы обеспечения профессионально-психологического сопровождения учебного процесса в вузах Министерства обороны

33

Chermyanin S.V., Korzunin V.A., Sysoev V.N., Budko D.Yu., Shubin A.V. — Methodical and organizational problems of guarantee professional-psychological accompaniment of educational process in universities of the Defense Ministry


**Авиационная и военно-морская медицина**
**Air and navy medicine**

Хоменко М.Н., Клепиков А.Н., Зубков А.Д., Багаудинов К.Г., Чурилов Ю.К. — Профилактическая медицина — приоритетное направление медицинского обеспечения летного состава авиации ВС РФ

38

Homenko M.N., Klepikov A.N., Zubkov A.D., Bagaudinov K.G., Churilov Yu.K. — Prophylactic medicine — a foreground direction of medical supply of the air staff of aviation of the Armed Forces of RF



**Военная фармация  
и медицинская техника**

**Military pharmacy  
and medical technique**

Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Юриков Г.И. — Организационные аспекты эксплуатации и ремонта медицинской техники в войсковом звене медицинской службы

42

Miroshnichenko Yu.V., Goryachev A.B., Yurikov G.I. — Organizational aspects of exploitations and repair of medical technique in a military unit of medical service



**По страницам зарубежной  
медицинской печати**

**From the foreign  
medical publications**

Комарьков И.Ф. — Журнал медицинской службы вооруженных сил США «Военная медицина» в 2007 г.

50

Komar'kov I.F. — Magazine of medical service of the armed forces of the USA «Military medicine» in 2007<sup>th</sup> year



**Краткие сообщения**

32,49  
57

**Brief reports**



**Из истории  
военной медицины**

**From the history  
of military medicine**

Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Асанин Ю.С. — Видный ученый и организатор военного здравоохранения (К 90-летию со дня рождения Н.Г.Иванова)

72

Belevitin A.B., Shelepov A.M., Asanin Yu.S. — An outstanding scientist and organizer of military medicine (to the 90<sup>th</sup> anniversary of Ivanov N.G.)

Решетников В.А., Коньков А.В., Гололобов С.М. — К истории создания и становления Государственного института усовершенствования врачей МО РФ

81

Reshetnikov V.A., Kon'kov A.V., Gololobov S.M. — To the history of creation and development of State Institute of Improvement of the doctors of the Defence Ministry of RF

Ручков И.В., Мукайлов Н.М., Евтюхин И.Ю. — Тверскому военному госпиталю — 75 лет

86

Ruchkov I.V., Mukailov N.M., Evtuyhin I.Yu. — The 75<sup>th</sup> anniversary of Tverskoj military hospital

Качуровский И.А., Казанцев А.Ю., Бойцов В.И. — 842-му Центру государственного санитарно-эпидемиологического надзора РВСН — 40 лет

87

Kachurovsky I.A., Kazantsev A.Yu., Bojtsov V.I. — The 40<sup>th</sup> anniversary of the 842 Center of the state sanitarium-epidemiological control of Missile troops of strategic purposes



**Официальный отдел**

91

**Official communications**



**Критика и библиография**

93

**Criticism and bibliography**



**Хроника**

94

**Chronicle**

**Резюме**

96

**Summary**

**CONTENTS**



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008

УДК 61:355

## Основные направления реализации Стратегии социального развития Вооруженных Сил Российской Федерации до 2020 года

*ШАППО В.В., начальник Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации – начальник медицинской службы Вооруженных Сил РФ, заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук, генерал-майор медицинской службы  
ПРИЕЗЖЕВА Е.Г., советник министра обороны Российской Федерации  
ФИСУН А.Я., профессор, заслуженный врач РФ, генерал-майор медицинской службы  
БОЯРИНЦЕВ В.В., профессор, полковник медицинской службы  
ПОЛУНИН С.В., полковник медицинской службы*

**В** Послании Президента Российской Федерации В.В.Путина Федеральному Собранию РФ 26 апреля 2007 г. отмечалось: «Важнейший показатель, характеризующий состояние Вооруженных Сил, – это состояние *системы социальных гарантий для военнослужащих и членов их семей* (курсив наш. – Авт.). ...Мы обязаны последовательно укреплять наши Вооруженные Силы, при этом соизмеряя наши задачи с возможностями национальной экономики, а также с характером потенциальных угроз и динамикой международной обстановки».

В соответствии с особым характером обязанностей, возложенных на военнослужащих по подготовке к вооруженной защите Российской Федерации, связанных с необходимостью беспрекословного выполнения поставленных задач в любых условиях, в т. ч. с риском для жизни, им должны предоставляться социальные гарантии и компенсации.

В последние годы Президентом Российской Федерации и Правительством РФ все большее внимание уделяется вопросам социального развития армии и флота, повышению уровня социальной защищенности военнослужащих, граждан, уволенных с военной службы, и членов их семей. Однако многие проблемы в военно-социальной сфере, в т. ч. вытекающие из новых задач военного строительства, до настоящего времени еще не решены.

Так, размеры денежного довольствия военнослужащих и заработной платы лиц гражданского персонала Вооруженных Сил и тенденции их изменения обуславливают усиление социальной напряженности, снижение мотивации к военной службе, отток кадров, особенно молодых специалистов. Несовершенство системы исчисления военных пенсий ведет к увеличению разрыва между темпами роста пенсионного обеспечения лиц, проходивших военную службу, и денежного довольствия военнослужащих. Остро стоит жилищная проблема, предопределяющая досрочное увольнение офицеров с военной службы и снижающая привлекательность военной профессии.

Условия военной службы не везде соответствуют государственным стандартам, нормам и требованиям безопасности. Вследствие этого в армии и на флоте отмечается высокий уровень гибели и травматизма военнослужащих при исполнении ими обязанностей воинской службы, снижается качество их военно-профессиональной и физической подготовки, имеется неудовлетворенность качеством и доступностью предоставляемых культурно-досуговых и информационных услуг.



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК [61:355](07.07)

## Направления совершенствования послевузовского и дополнительного профессионального образования специалистов военно-медицинской службы

РЕШЕТНИКОВ В.А., профессор, генерал-майор медицинской службы  
ДАВЫДОВ В.М., доктор медицинских наук, кандидат педагогических наук,  
полковник медицинской службы  
КОНЬКОВ А.В., профессор, полковник медицинской службы  
ЯЦЕНКО О.А., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы  
БУЛАТОВ М.Р., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы

В соответствии с перспективами развития Вооруженных Сил РФ на период до 2025 г., Концепцией военной кадровой политики в Вооруженных Силах Российской Федерации на период до 2016 г.<sup>1</sup> и Концепцией кадровой политики медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации на среднесрочную перспективу, утвержденной начальником ГВМУ МО РФ в 2006 г.<sup>2</sup>, совершенствование системы военно-профессионального образования, в т. ч. и на послевузовском этапе, является неотъемлемой и одной из приоритетных составляющих повышения обороноспособности государства.

Роль повышения уровня профессионального мастерства в эффективном решении стоящих перед медицинской службой ВС РФ задач не подвергается сомнению. Так, еще в 1940 г. начальник Главного военно-санитарного управления РККА Е.И.Смирнов подчеркивал: «Нельзя считать роскошью такое положение, когда медицинские работники, прежде чем быть назначенными на руководящие должности, проходят хороший курс подготовки с обязательной сдачей экзаменов по военным и военно-медицинским дисциплинам. Без этих зна-

ний нельзя быть подготовленным руководителем». Говоря о роли образования медицинских работников в современных условиях, следует отметить то, что качество оказания медицинской помощи не может быть выше качества профессиональной подготовки медицинского специалиста, в т. ч. и на послевузовском этапе [7, 10].

Высоко оценивается значение послевузовского и дополнительного профессионального образования и на международном уровне. В частности, Всемирной организацией медицинского образования (WFME) признано, что основной целью системы подготовки медицинских работников является повышение качества медицинской помощи и улучшение состояния здоровья населения. При этом признается необходимость радикальных изменений и инноваций в структуре и процессе медицинского образования на всех уровнях, имеющих важное значение для достижения следующих *целей* [3]:

- подготовить врачей к удовлетворению потребностей общества;
- научить врачей ориентироваться в лавине медицинских научных и практических публикаций;
- стимулировать врачей к непрерывному обучению в течение всего периода профессиональной деятельности;
- обеспечить подготовку студентов и врачей по современным информационным технологиям;
- адаптировать систему медицинского образования к изменяющимся условиям оказания медицинской помощи.

<sup>1</sup> Директива МО РФ от 5.12.2007 № 205/2/336 Концепция военной кадровой политики в Вооруженных Силах Российской Федерации на период до 2016 г. – 34 с.

<sup>2</sup> Концепция кадровой политики медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации на среднесрочную перспективу (до 2010 г.) – М.: ГВМУ МО РФ, 2006 – 28 с.



© В.В.ЯМЕНСКОВ, Л.Г.ПISКУНОВА, 2008  
УДК 613.693

## Актуальные вопросы медицинского обеспечения полетов

ЯМЕНСКОВ В.В., заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,  
полковник медицинской службы  
ПISКУНОВА Л.Г., подполковник медицинской службы

Авиационная медицина зародилась в период создания первых летательных аппаратов. В процессе развития воздухоплавания и авиации изучались проблемы воздействия на организм человека различных факторов полета (низких температур, перепада атмосферного давления, недостатка кислорода и т. д.). С каждым новым достижением авиации перед медициной возникали новые задачи, требовалось изыскание способов и средств, устраняющих или смягчающих влияние отрицательных факторов полета на физическое состояние и здоровье летчиков.

В настоящее время медицинская служба ВВС по своему составу способна качественно и в полном объеме решать задачи по медицинскому обеспечению личного состава авиации, зенитно-ракетных, радиотехнических и других войск ВВС.

В разные годы ею руководили генерал-лейтенанты медицинской службы Л.Г.Ратгауз, Н.М.Рудный, генерал-майоры медицинской службы А.Н.Бабийчук, Е.С.Бережнов, С.А.Бугров, В.В.Лютюв, А.П.Попов, С.И.Ромасюк, полковники медицинской службы П.И.Онищенко, Н.В.Самухин, С.Г.Филиппович.

Задачи медицинской службы ВВС в мирное время по своему содержанию могут быть условно разделены на общие, решаемые медицинской службой всех видов Вооруженных Сил и родов войск, и специальные, присущие только медицинской службе ВВС.

Необходимость решения специальных задач обусловлена главным образом особенностями летной деятельности, к которым относятся:

– сложность полета, требующая хороших знаний и прочных навыков по эксплуатации и технике пилотирования самолета (вертолета), а также самолето-вождению (вертолето-вождению) и боевому применению;

– высокое нервно-эмоциональное напряжение в результате интенсивного темпа работы, постоянно меняющейся обстановки, требующей от летчика точной и быстрой реакции;

– необходимость анализа обширной и разнообразной информации;

– сочетание напряженной психической деятельности со сложнокоординированными и точными двигательными актами по управлению самолетом (вертолетом);

– трудности пространственной ориентировки;

– понижение и перепады атмосферного давления, падение парциального давления кислорода, изменение температуры воздуха в кабине летательного аппарата;

– воздействие различных по величине, направлению и продолжительности пилотажных перегрузок, особенно при выполнении фигур сложного и высшего пилотажа, боевого маневрирования;

– влияние шума и вибрации;

– необходимость использования специального снаряжения;

– длительное пребывание в вынужденной рабочей позе.

Одной из важных задач медицинской службы ВВС является *изучение условий летной деятельности, влияния перечисленных выше факторов на состояние здоровья, профессиональную работо-*



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК 616.711.1-001-073.75

## Клинико-неврологическая и лучевая диагностика хлыстовой травмы и ее последствий у летного состава

ЧУРИЛОВ Ю.К., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,  
полковник медицинской службы в отставке  
БАГАУДИНОВ К.Г., заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,  
полковник медицинской службы в отставке  
ОРЁЛ А.М., доктор медицинских наук  
ЛАПТЕВА Н.В.  
ИМЕНОВСКИЙ И.Э., подполковник медицинской службы

Термин «хлыстовая травма» (*whiplash injury* — от англ. *whip* — хлестать, хлыст) введен американским врачом Н.Сгове в 1928 г. С тех пор интерес к этой патологии неуклонно возрастал, особенно у военных медиков в связи с использованием катапультирования в морской авиации [3, 5].

В последующем, с накоплением опыта, к этому виду повреждений стали относить травмы, полученные при дорожно-транспортных происшествиях, частота которых также стремительно растет [3, 5, 9].

Повреждения позвоночника, возникающие по механизму *хлыстовой травмы* (ХТ), у лиц летных профессий нередко отмечаются не только при катапультировании, но и при вынужденных и финишерных посадках самолета, парашютных прыжках [3, 5].

Возникающие в этих случаях последствия воздействия на организм резкого торможения сравнимы с таковыми при автомобильной аварии на средних скоростях и с падением при катании на горных лыжах. Основным механизмом травмирования мягкотканых, нервно-сосудистых и костно-связочных структур позвоночника, определяющим характер разнообразных клинических проявлений, условно обозначаемых *постхлыстовым синдромом* (ПХС), явля-

ется интенсивное инерционное смещение головы и шеи.

Нередко клинические проявления ПХС маскируются диагнозом черепно-мозговой травмы, что сказывается на адекватности терапии и исходах. В связи с этим своевременная диагностика, лечение и экспертиза ХТ и ее последствий у летного состава является весьма актуальной проблемой.

**Целью работы** явилось изучение результатов комплексной клинико-неврологической и лучевой диагностики ХТ и ее последствий при обследовании и медицинском освидетельствовании летного состава.

### Материал и методы

Обследовано 89 пострадавших: 61 с острой ХТ, 28 — с ПХС, поступивших в сроки от 0,5 ч до 7 лет после травмы. Средний возраст пострадавших составил  $31,2 \pm 5,6$  года.

Структура ХТ по этиологическому признаку у летного состава представлена на рис. 1.

Из данных рис. 1 видно, что в общей структуре ХТ преобладала *автодорожная травма* (86,5%). *Профессиональной* ХТ (всего 9,0%) считали случаи, возникшие при неудачном парашютном прыжке — 1, выполнении аварийной посадки *летательного аппарата* (ЛА) — 1, пилотировании





© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК 616-008.9-092

## Молекулярно-генетические аспекты метаболического синдрома

ПОТЕХИН Н.П., профессор, полковник медицинской службы  
РОМАНОВ В.П., подполковник медицинской службы  
НИКИТИН А.В., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы  
МУХИН Ю.А.  
РЯБОВ А.Ю., кандидат медицинских наук, майор медицинской службы

**М**етаболический синдром (МС) – гетерогенное состояние, обусловленное действием факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, находящихся в постоянном метаболическом и патофизиологическом взаимодействии. Их сочетание даже при неполной манифестации проявлений означает высокий риск развития болезней в результате атеросклеротического процесса [1, 2, 7].

Основными симптомами и проявлениями МС являются: абдоминально-висцеральное ожирение, инсулинорезистентность и гиперинсулинемия, дислипидемия, артериальная гипертензия (АГ), нарушенная толерантность к глюкозе (сахарный диабет типа 2), ранний атеросклероз (ишемическая болезнь сердца), нарушения гемостаза, гиперурикемия и подагра, микроальбуминурия, гиперандрогения [4, 6, 8].

До настоящего времени нет единого мнения о первопричине возникновения МС: является ли это состояние предопределенным генетически или развивается исключительно вследствие воздействия факторов внешней среды [3].

Неокончательно установлены не только отправная точка МС, но и механизмы взаимодействия основных компонентов его структуры и патогенеза. Большинство исследователей сходится во мнении, что основу его развития составляет инсулинорезистентность [3, 5].

Лечение МС базируется на концепции потенциальной обратимости всех его компонентов (на стадии отсутствия осложнений) посредством немедикамен-

тозного воздействия (физическая нагрузка, диета) на основные патогенетические составляющие – *инсулинорезистентность/гиперинсулинемию* [1, 3].

Однако практический опыт и немногочисленные литературные данные свидетельствуют о том, что применение немедикаментозных методов лечения даже на фоне снижения массы тела за счет висцерального жира не всегда приводит к регрессу составляющих МС [1, 4]. Это позволяет предположить, что МС является неоднородным состоянием. У части больных избыточная масса тела, инсулинорезистентность, АГ, дислипидемия связаны единым патогенетическим механизмом, т. е. один из компонентов (предположительно инсулинорезистентность) является иницирующим – *истинный МС*.

В некоторых случаях отдельные компоненты МС являются симптомами разных метаболических нарушений и заболеваний с самостоятельными патогенетическими механизмами. У отдельных пациентов с избыточной массой тела и инсулинорезистентностью нарушения липидного профиля, АГ в большей степени обусловлены влиянием наследственных факторов. Все это должно учитываться при определении индивидуальной лечебной тактики у больного, соответствующего критериям МС.

### Материал и методы

Наблюдали 76 человек (62 мужчины и 14 женщин), соответствующих критериям полного МС (АТРИП, 2001) [6] и согласившихся выполнять рекомендации

## ПОСЕЩЕНИЕ 7-ГО ЦЕНТРАЛЬНОГО ВОЕННОГО КЛИНИЧЕСКОГО АВИАЦИОННОГО ГОСПИТАЛЯ ВОЕННЫМИ АТТАШЕ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ

В соответствии с планом мероприятий Министерства обороны РФ по работе с военно-дипломатическим корпусом 22 мая 2008 г. состоялось посещение 7 ЦВКАГ делегацией военных атташе — представителями четырех континентов — Евразии, Северной и Южной Америки, Африки.

В ходе мероприятия была проведена торжественная церемония возложения цветов к памятной стеле в честь воинов Второй мировой и Великой Отечественной войн, в которой принимали участие военнослужащие роты почетного караула Президентского полка и военный оркестр ВВИА им. Н.Е.Жуковского.

На митинге выступили почетные гости: секретарь Совета министров обороны стран СНГ генерал-лейтенант **А.С.Синайский**, начальник 1-го направления — заместитель начальника Управления внешних сношений МО РФ полковник **В.С.Скоробогатов**, глава управы района Сокольники ВАО Москвы **А.М.Касьянов**. С ответной речью выступил президент Московской ассоциации военных атташе — атташе по вопросам обороны при Посольстве Испании в Российской Федерации полковник **Мануэль Морато Ферро**.

Гости и представители делегации военных атташе ознакомились с деятельностью коллектива госпиталя, посетив лечебно-диагностические центры и отделения.



Церемония возложения венков к памятной стеле



Делегация военных атташе в 7 ЦВКАГ. В центре — начальник госпиталя полковник медицинской службы **А.Д.Зубков**

## В МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЕ ВОЕННО-ВОЗДУШНЫХ СИЛ

В состав медицинской службы Военно-Воздушных Сил в настоящее время входит более 10 госпиталей, 3 военных санатория, военные поликлиники, центры госсанэпиднадзора, лаборатории авиационной медицины, группы специализированной медицинской помощи, медицинские службы вузов и войсковых частей.



Центральный вход в военный санаторий «Зеленогорский»



Спальный корпус военного санатория «Чемитоквадже»



Столовая в военном санатории «Адлер»



Личный состав управления медицинской службы Военно-Воздушных Сил с начальником полковником медицинской службы **В.В.Яменсковым** (на переднем плане в центре)

## В МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЕ ВОЕННО-ВОЗДУШНЫХ СИЛ



Чествование ветеранов Великой Отечественной войны и труда в 5-м Центральном военном клиническом госпитале ВВС (6 мая 2008 г.)



Медицинский осмотр летного состава перед проведением барокамерных испытаний



Отработка эвакуации раненого летчика из самолета



На учении по ликвидации медицинских последствий биотеррористических актов в 5 ЦВКГ ВВС



Проведение внеплановой дезинфекции авиатранспорта

## ПРЕДСТАВИТЕЛИ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ – В ЧИСЛЕ ЛАУРЕАТОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРЕМИИ «ПРОФЕССИЯ – ЖИЗНЬ»

24 мая 2008 г. в зале гостиницы «Космос» прошла VIII церемония награждения лауреатов международной премии в области медицины, индустрии здоровья и сохранения среды обитания человека «Профессия – жизнь».

В номинации «За достижения в области клинической медицины» премии удостоен коллектив 7-го Центрального военного клинического авиационного госпиталя МО РФ.



Представители 7 ЦВКАГ на церемонии награждения. Слева направо: начальник пульмонологического отделения полковник медицинской службы **С.С.Фатеев**, заведующая патологоанатомическим отделением **Е.А.Родионова**, начальник гастроэнтерологического отделения подполковник медицинской службы **В.Ю.Таяновский**, заместитель начальника госпиталя по медицинскому снабжению полковник медицинской службы **А.Е.Шумихин**



Лауреаты премии 2008 года

*Материал о награждении госпиталя международной премией «Профессия – жизнь» опубликован в рубрике «Хроника»*



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК 355(07.07)

## Методические и организационные проблемы обеспечения профессионально-психологического сопровождения учебного процесса в вузах Министерства обороны

*ЧЕРМЯНИН С.В., профессор, полковник медицинской службы  
КОРЗУНИН В.А., кандидат медицинских наук, доктор психологических наук,  
полковник медицинской службы  
СЫСОЕВ В.Н., профессор, полковник медицинской службы  
БУДКО Д.Ю.  
ШУБИН А.В., доцент, подполковник медицинской службы*

Сложившаяся к настоящему времени система профессионально-психологического сопровождения (ППС) учебного процесса во вузах во многом основывается на положениях «Руководства по профессиональному психологическому отбору и рациональному распределению призывников, военнослужащих срочной службы и кандидатов на обучение военным специальностям в ВС СССР», которое было введено в действие приказом министра обороны СССР 1986 г. № 162. Это был первый единый для Вооруженных Сил страны руководящий документ, определявший организацию, кадровое и методическое обеспечение, порядок проведения и вынесение экспертного заключения о категории профессионально-психологической пригодности граждан и военнослужащих при проведении профессионального психологического отбора (ППО) в военных комиссариатах, училищах и вузах Министерства обороны СССР.

В научное обоснование, разработку теоретических и практических положений Руководства наиболее существенный вклад внесли специалисты военно-медицинской службы, среди которых были В.А.Бодров, И.Ф.Дьяконов, Е.С.Завьялов, В.П.Загрядский, Г.М.Зараковский, И.Д.Кудрин, Б.В.Кулагин, В.Б.Малкин,

В.Л.Маришук, В.И.Медведев, Е.А.Милерян, Б.В.Овчинников, В.П.Петров, К.К.Платонов, Б.Л.Покровский, В.А.Пухов, М.М.Решетников, В.И.Шостак, Д.И.Шпаченко и др. В комплексных научных исследованиях, выполненных в ведущих вузах и научно-исследовательских учреждениях Минобороны, а также Институте психологии АН СССР, была разработана классификация, определены группы сходных воинских специальностей, по которым до сегодняшних дней проводится профессиональный отбор и распределение военнослужащих. В практику отбора было введено понятие «нервно-психическая устойчивость», показано влияние последней на деятельность военных специалистов, разработаны методы ее измерения и психопрофилактики.

Ныне координация работы по ППО осуществляется подразделениями профотбора при Генеральном штабе ВС РФ, Главном управлении кадров МО РФ и ГВМУ МО РФ. Совершенствуются методы, активно ведутся работы по автоматизации процедур профессионального отбора в военных комиссариатах и вузах. Итоги и перспективы исследований по данному направлению обсуждаются на ежегодных сборах психофизиологов, а также на научно-практических конфе-



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК 613.693

## Профилактическая медицина — приоритетное направление медицинского обеспечения летного состава авиации ВС РФ

*ХОМЕНКО М.Н., заслуженный врач РФ, профессор, полковник медицинской службы  
КЛЕПИКОВ А.Н., полковник медицинской службы  
ЗУБКОВ А.Д., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,  
полковник медицинской службы  
БАГАУДИНОВ К.Г., заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,  
полковник медицинской службы в отставке  
ЧУРИЛОВ Ю.К., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,  
полковник медицинской службы в отставке*

Законами Российской Федерации об охране здоровья граждан одним из основных принципов в области охраны здоровья определен приоритет профилактических мер, предусматривается новая стратегия оздоровления населения, включающая здоровье в национальную безопасность, экономическую политику, правовое законодательство. В новых экономических условиях предложена структурно-системная организация охраны здоровья и механизмы ее функционирования. В соответствии с выдвигаемыми требованиями в Концепции подготовки врачебного состава медицинской службы *Вооруженных Сил (ВС) РФ* предусмотрено формирование у военных врачей высоких теоретических и практических навыков, позволяющих на качественно новом уровне выполнять задачи по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих.

Постоянное внимание развитию профилактического направления, сохранению и укреплению состояния здоровья всех категорий авиационных специалистов уделялось и уделяется в системе медицинского обеспечения авиации ВС РФ. Это достигается благодаря устойчивому поддержанию санитарно-эпидемиологического благополучия в районах дис-

локации частей и подразделений, эффективной системе динамического врачебного наблюдения и контроля за состоянием здоровья летного состава, оказанию всех видов медицинской помощи, проведению восстановительного лечения и реабилитации. Ведущая роль отводится дальнейшему совершенствованию организационно-методических форм профилактики заболеваний, расширению объема и методов обследования в системе медицинского освидетельствования летного и диспансеризации *инженерно-технического состава (ИТС)*.

Профилактика заболеваний предусматривает создание системы эффективных мер медицинского и немедицинского характера, направленных на предупреждение, снижение риска развития заболеваний, предотвращение или замедление их прогрессирования, уменьшение неблагоприятных последствий.

Особое значение приобретает первичная профилактика хронических неинфекционных заболеваний, удельный вес которых в структуре заболеваемости летного и инженерно-технического состава высок и имеет тенденцию к росту, что связано с низкой эффективностью проводимых санитарно-гигиенических и лечебно-профилактических мероприятий. Недостаточ-



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК 615.47:355

## Организационные аспекты эксплуатации и ремонта медицинской техники в войсковом звене медицинской службы

*МИРОШНИЧЕНКО Ю.В., заслуженный работник здравоохранения РФ, профессор, полковник медицинской службы  
ГОРЯЧЕВ А.Б., заслуженный работник здравоохранения РФ, кандидат фармацевтических наук, полковник медицинской службы  
ЮРИКОВ Г.И., заслуженный военный специалист РФ, полковник*

В последние годы одним из основных направлений деятельности *Главного военно-медицинского управления МО РФ* (ГВМУ) является укрепление материально-технической базы подразделений, частей и учреждений медицинской службы *Вооруженных Сил* (ВС). Одним из основных направлений этой работы является переоснащение войскового звена медицинской службы, что полностью соответствует идеологии приоритетного национального проекта «Здоровье». Оснащение медицинских пунктов (медицинских рот) воинских частей современными медицинскими аппаратами, приборами и оборудованием позволяет на новом качественном уровне оказывать личному составу медицинскую помощь, но в то же время ставит ряд важных задач по организации эффективной эксплуатации *медицинской техники* (МТ)<sup>1</sup>.

Основные требования к организации эксплуатации МТ установлены Положением о техническом обеспечении медицинской службы Вооруженных Сил Рос-

сийской Федерации<sup>2</sup>, Руководством по эксплуатации и ремонту технических средств медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации<sup>3</sup>, а также *нормативно-технической документацией* (НТД) на каждый вид или конкретное изделие МТ. Если в изделие МТ входят составные части, относящиеся к материальным средствам, генеральными заказчиками которых являются другие службы, главные и центральные управления Министерства обороны РФ, то при их эксплуатации необходимо руководствоваться требованиями соответствующих генеральных заказчиков.

Средства измерений общего назначения и медицинского назначения, входящие в состав МТ, в процессе эксплуатации подлежат периодической поверке, регулировке и ремонту. Порядок метрологического обеспечения воинских частей и допуска лиц к проведению работ по поверке (ремонту) средств измерений определен Руководством по метрологическому обеспечению Вооруженных Сил Российской Федерации<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Под эксплуатацией МТ понимается стадия жизненного цикла изделия с момента принятия его воинской частью от поставщика (предприятия-изготовителя или ремонтного предприятия), являющаяся совокупностью процессов ввода в эксплуатацию, приведения и поддержания в установленной степени готовности к использованию по назначению, использования по назначению, хранения и транспортирования.

<sup>2</sup> Утверждено начальником Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации 22 ноября 2001 г.

<sup>3</sup> Утверждено приказом начальника Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации 2004 г. № 11.

<sup>4</sup> Приказ министра обороны Российской Федерации 2000 г. № 245.





© И.Ф.КОМАРЬКОВ, 2008  
УДК [61:355](73)(05)

## Журнал медицинской службы вооруженных сил США «Военная медицина» в 2007 г.

КОМАРЬКОВ И.Ф.

Ежемесячный печатный орган медицинской службы вооруженных сил США – журнал «Military medicine» (Военная медицина) – издается с 1892 г.\* В 2007 г. вышло 12 номеров, общий объем проанализированных нами № 6–12 составил 745 с. В ноябре и декабре увидели свет также два приложения к журналу.

Всего в № 6–12 было опубликовано 148 статей, распределение которых по тематике представлено в табл. 1.

Как видно из таблицы, значительное количество материалов было посвящено вопросам военной психологии и психиатрии, а также неврологии. Это частично связано с особенностями вооруженных конфликтов, в которых приходилось участвовать армии США в последние годы, включая операции в Афганистане («Прочная свобода», Enduring Freedom) и Ираке («Свобода Ирака», Iraqi Freedom). Во-первых, следует учитывать значительную удаленность театра военных действий от территории США, с чем связаны трудности в организации боевого и медицинского обеспечения участвующих в операциях войск. Во-вторых, – необычный характер самого вооруженного конфликта, его «фазное» течение: если на начальном, относительно непродолжительном этапе активных боевых действий происходят массированные столкнове-

ния войск США и союзников с местными силами сопротивления, то последующий этап представляет собой по сути партизанскую войну против оккупационных войск. Для последних это предполагает чрезвычайно высокий уровень психологического и физического напряжения, связанного с постоянным ожиданием нападения или террористического акта. Это напряжение еще более усиливается значительными различиями в культуре и религии оккупационных войск и местного населения, что также порождает конфликты. Большая удаленность от территории США, как отмечают американские авторы, создает значительные трудности для общения личного состава с семьями и своими близкими даже в период отпуска, что не лучшим образом влияет на психологическое состояние военнослужащих, порождает семейные конфликты и в конечном счете негативно сказывается на боеспособности войск.

Статья С. Warner и соавт. [7] посвящена вопросам организации психолого-психиатрической помощи в армии США. Авторы подчеркивают возрастающую роль психиатра в дивизионном звене, особо выделяя его значение как руководителя нижестоящих звеньев системы оказания данного вида помощи. В значительной мере это связано с переменами в структуре вооруженных сил США, в частности со смещением акцента с дивизионного звена на бригадные боевые группы (Brigade Combat Team, ВСТ), с целью обес-

\* См.: Комарьков И.Ф., Коваленко А.А. Журнал медицинской службы вооруженных сил США «Военная медицина» в 2006 г. // Воен.-мед. журн. – 2007. – Т. 328, № 10. – С. 51–53.



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК [616:355](092 Иванов Н.Г.)

## Видный ученый и организатор военного здравоохранения

(К 90-летию со дня рождения Н.Г.Иванова)

БЕЛЕВИТИН А.Б., заслуженный врач РФ, профессор, генерал-майор медицинской службы  
ШЕЛЕПОВ А.М., профессор, генерал-майор медицинской службы  
АСАНИН Ю.С., профессор, генерал-майор медицинской службы в отставке



Генерал-полковник медицинской службы  
Николай Геннадиевич Иванов

**В** 2008 г. исполняется 210 лет со времени основания Военно-медицинской академии. В развитии нашей *alma mater* важная роль принадлежит ее руководителям. Разумеется, вклад каждого из них в это дело неодинаков, как и различны сроки этого руководства. И если в XIX столетии академией дольше всех руководил Я.В.Виллие (около 30 лет), то в XX в. — наш современник — *Николай Геннадиевич Иванов*, возглавлявший ее

20 лет — с 1968 по 1988 г. Ныне ему исполнилось бы 90 лет. Уже 14 лет, как его нет в живых, но он остается в памяти и сердцах тех, кто его знал. К сожалению, многие о нем знают лишь то, чему были сами очевидцами при общении с ним и невероятно мало осведомлены о многогранных сторонах его жизни и деятельности.

Так кто же был Н.Г.Иванов?

Он родился 18 мая 1918 г. под Галичем в Костромской губернии, его отец, Геннадий Иванович, и мать, Анна Сергеевна, позднее с детьми переехали в Ленинград.

В 1937 г. Н.Г.Иванов окончил среднюю школу и в том же году поступил в Военно-медицинскую академию им. С.М.Кирова. Как и в школе, в академии он был одним из лучших слушателей на курсе. Свидетельством тому — все годы обучения в академии он был *сталинским стипендиатом*.

Шла Великая Отечественная война. Для медицинского обеспечения войск Красная Армия нуждалась в военно-медицинских кадрах. И в сентябре 1941 г. Николай Геннадиевич досрочно выпускается из академии и направляется в действующую армию. Их курс был отправлен на фронт без дипломов зауряд-врачами, но они оказались незаурядными военными докторами. Достаточно назвать такие фамилии его однокурсников, как Г.Т.Иванов, Б.И.Капутин, И.И.Краснопеев, Н.С.Кузьмич.



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК [61:355].06

## К истории создания и становления Государственного института усовершенствования врачей МО РФ

*РЕШЕТНИКОВ В.А., заслуженный врач РФ, профессор, генерал-майор медицинской службы  
КОНЬКОВ А.В., профессор, полковник медицинской службы  
ГОЛОЛОБОВ С.М., полковник*

По инициативе Центрального военно-медицинского управления МО СССР, на основании распоряжения Совета Министров СССР от 10 мая 1967 г. и директив Генерального штаба Вооруженных Сил СССР от 28 декабря 1967 г., штаба Тыла ВС СССР от 4 января 1968 г. и штаба Московского военного округа от 29 февраля 1968 г. был сформирован *Военно-медицинский факультет при Центральном ордена Ленина институте усовершенствования врачей (ВМедФ)*. Основной базой для факультета стал филиал Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко — военный городок,

расположенный на ул. Большая Оленья.

Создание учебного заведения было вызвано к жизни растущей потребностью повышения качества последипломной подготовки врачей в системе Министерства обороны.

С 4 апреля 1968 г. начали формироваться управление и другие подразделения факультета. По штату в его составе имелось 4 кафедры (организации и тактики медицинской службы, оружия массового поражения и защиты от него, терапии, хирургии) и одна отдельная дисциплина (марксистско-ленинская философия). Учебный год начался 1 октября 1968 г.



Первый выпуск слушателей с руководством факультета (декабрь 1968 г.)



## Тверскому военному госпиталю — 75 лет

*РУЧКОВ И.В., полковник медицинской службы  
МУКАЙЛОВ Н.М., подполковник медицинской службы  
ЕВТЮХИН И.Ю., подполковник медицинской службы*

Тверской военной госпиталь сформирован 16 июня 1933 г. в г. Наро-фоминске Московской области, первым его начальником был военврач М.И.Шлайн. С октября 1941 по сентябрь 1944 г. учреждение дислоцировалось в Чирчике Ташкентской области. В те годы его личный состав возвратил фронту тысячи бойцов и командиров Красной Армии. Осенью 1944 г. госпиталь вновь вошел в состав Московского военного округа, разместившись в г. Калинин (ныне г. Тверь).

С той поры коллектив оказывает квалифицированную и специализированную медицинскую помощь военнослужащим МВО, членам их семей, военным пенсионерам.

География деятельности сотрудников учреждения не ограничивается Подмосковьем. В 1968 г. личный состав участвовал в крупномасштабных армейских учениях «Неман». Специалисты госпиталя не раз подтверждали высокую квалификацию, работая в условиях чрезвычайных ситуаций, оказывали помощь пострадавшему от землетрясения населению Перу, ликвидаторам последствий аварии на Чернобыльской АЭС (полковник медицинской службы А.И.Головашкин, подполковник медицинской службы Г.В.Крылов). Личный состав оказывал помощь военнослужащим в «горячих точках»: Афганистане (полковники медицинской службы И.Н.Кукушкин, А.П.Усачёв, подполковники медицинской службы С.И.Ступников, В.П.Тарасенко, Ю.В.Федан, майор медицинской службы Д.М.Бурмистров, гражданский персонал — А.Е.Кукушкин), Абхазии (подполковники медицинской службы М.П.Кульбак, В.Н.Петров), Косово (полковник медицинской

службы И.Н.Кукушкин, подполковники медицинской службы О.Р.Подильский, С.И.Ступников).

Помощь раненым офицерам и солдатам оказывалась в госпитале и в ходе антитеррористической операции в Чеченской Республике: только в 1996 г. его сотрудниками «поставлено на ноги» 375 военнослужащих. Работники госпиталя неоднократно бывали в многомесячных командировках на Северном Кавказе (полковники медицинской службы А.С.Радзинский, И.В.Ручков, подполковники медицинской службы В.Р.Бикбулатов, П.П.Исаев, А.Е.Максимов, М.В.Новиков, А.С.Петрушов, Л.А.Стеценко, гражданский персонал — М.Ю.Жукова, Т.А.Максимова, С.П.Себелева).

В настоящее время в госпитале имеется полный спектр специализированных отделений, в т. ч. кабинеты иглорефлексотерапии и нейрофункциональной диагностики. Ежегодно здесь лечатся более 5 тыс. больных.

В течение ряда лет учреждение успешно работает в системе обязательного и добровольного медицинского страхования. На высоком уровне находится профессиональная подготовка сотрудников, большинство врачей имеют высшую и первую квалификационные категории. На протяжении многих лет госпиталь является клинической базой кафедры военной и экстремальной медицины Тверской государственной медицинской академии.

Нельзя не отметить тех, кто самоотверженно трудился здесь на протяжении многих лет. Это бывшие начальники госпиталя полковники медицинской службы В.А.Кескпайк, Н.Ф.Антрогов, П.А.Фиалковский, Д.И.Копытов, А.Ф.Залевский, О.И.Швец, Ю.И.Кале-



кин, А.С.Радзинский, Ю.П.Кочнов; начальники медицинской части полковники медицинской службы И.И.Хачкевич, В.И.Кашин, А.Г.Ищук, Ю.Ф.Евтюхин, В.С.Осипов, А.В.Ловягин. В разное время терапевтическую службу госпиталя возглавляли полковники медицинской службы Б.К.Жуков, Е.А.Соркин, В.П.Грабовский, Г.И.Касперович, М.И.Каширин, И.Н.Кукушкин; ведущими хирургами были полковники медицинской службы В.А.Сухов, Б.М.Рехтман, В.Н.Гирин, В.Н.Корж, В.И.Прицуло, А.П.Усачёв, И.А.Павловский, подполковники медицинской службы Н.М.Мукайлов, И.А.Коратаев (по настоящее время).

Более 20 лет здесь добросовестно трудятся врачи высшей категории – травматолог В.И.Финик, нейрохирург Ю.Б.Вихирев, терапевты О.В.Голубева и С.И.Прицуло, гастроэнтеролог Л.И.Башкатов, пульмонолог П.А.Кондратьев, стоматолог Т.А.Серебренникова, физиотерапевт Т.А.Андреева, лаборант Г.М.Голубкина, провизор В.Н.Дорофеев, старшая операционная медицинская сестра В.А.Бойко, медицинские сестры А.А.Кулешова, Г.А.Степанова, Н.Н.Краева, заведующая библиотекой П.К.Ствольгина. За высокий профессионализм и достигнутые успехи в деле сохранения здоровья военнослужащих многие специалисты госпиталя имеют грамоты и благодарности коман-

дующего войсками и начальника медицинской службы округа.

В госпитале освоена методика малоинвазивной лапароскопической хирургии, применяются современные экстракорпоральные методы лечения: чреспищеводная стимуляция сердца, плановая и неотложная кардиоверсия, плазмаферез, гемосорбция и др. В отделениях терапевтического профиля широко применяется метод ультразвуковой диагностики болезней сердца, магистральных сосудов, органов брюшной полости, плевральных полостей, щитовидной железы.

Учреждение является базовым в территориальной системе медицинского обеспечения, значительное место в его работе занимает методическая и консультативная помощь, оказываемая врачам войскового звена региона обслуживания. Регулярно проводятся различные врачебные конференции, заседания научных обществ. В 2007 г. госпиталь подтвердил наличие лицензии на право оказания медицинских услуг.

Отмечая свой юбилей, коллектив Тверского военного госпиталя продолжает плодотворно решать возложенные на него задачи, с оптимизмом смотрит в будущее и достойно выполняет благородную миссию по сохранению и укреплению здоровья военнослужащих, членов их семей, пенсионеров МО РФ.

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК 614.4:355

## 842-му Центру государственного санитарно-эпидемиологического надзора РВСН – 40 лет

*КАЧУРОВСКИЙ И.А., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы  
КАЗАНЦЕВ А.Ю., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы  
БОЙЦОВ В.И., полковник медицинской службы в отставке*

Федеральное государственное учреждение – 842-й Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН), дислоцируемое в г. Одинцово Московской области, является центральным санитарно-эпидемио-

логическим учреждением *Ракетных войск стратегического назначения* (РВСН). История учреждения начинается с 25 мая 1968 г., когда для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в частях центрального подчинения была



сформирована *117-я санитарно-эпидемиологическая лаборатория (СЭЛ)*.

В ней имелись три отдела с минимальным набором специалистов для осуществления текущего санитарного надзора за условиями службы и быта личного состава, организации и проведения противоэпидемических мероприятий в обслуживаемых частях.

В ходе развертывания новых боевых ракетных комплексов и совершенствования организационно-штатной структуры медицинской службы РВСН лазареты ракетных дивизий были переформированы в военные госпитали. В их состав на правах отделения были введены *подвижные санитарно-эпидемиологические отряды (ПСЭО)*, в дальнейшем переименованные в *санитарно-эпидемиологические отряды (СЭО)*.

Начальнику ПСЭО — эпидемиологу дивизии непосредственно подчинялись гигиенист и бактериолог с соответствующими лабораториями и подвижными техническими средствами. В составе частей армейского подчинения были предусмотрены *отдельные санитарно-эпидемиологические отряды (ОСЭО)* ракетных армий, имевшие в своем составе эпидемиологический, санитарно-гигиенический и радиационно-токсикологический отделы.

Параллельно преобразовывалась 117 СЭЛ. В нее вошли радиационно-токсикологический и дезинфекционный отдел, отдел особо опасных инфекций, информационно-аналитическое и финансово-экономическое отделения. В результате преобразований основными подразделениями СЭЛ стали 6 отделов — *эпидемиологический, санитарно-гигиенический, радиационно-токсикологический, бактериологический, дезинфекционный, особо опасных инфекций* и 3 отделения — *санитарно-эпидемиологическое (подвижное), информационно-аналитическое и финансово-экономическое*.

В 1985 г. 117 СЭЛ была переименована в *117-ю Центральную санитарно-эпидемиологическую лабораторию (ЦСЭЛ)*.

В штат органа управления медицинской службы РВСН были введены должности главного эпидемиолога, главного гигиениста и главного токсиколога-ра-

диолога войск. Позднее две последние должности упразднили, а вместо них была введена должность главного государственного санитарного врача войск.

В 1986–1988 гг. офицеры ЦСЭЛ Е.А.Колупаев, И.А.Кульчицкий\*, Б.Ю.Расчеславский внесли достойный вклад в дело ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции. За успешную ликвидацию ее последствий подполковник медицинской службы Е.А.Колупаев и полковник медицинской службы Б.Ю.Расчеславский были удостоены государственных наград.

В июле 2002 г. в 117 ЦСЭЛ была введена должность заместителя начальника центра, и центр стал именоваться 842 ЦГСЭН РВСН. Санитарно-эпидемиологические учреждения РВСН вошли в состав единой государственной санитарно-эпидемиологической службы РФ.

Значительный вклад в создание и становление ЦСЭЛ РВСН внесли ее начальники — полковники медицинской службы Н.А.Филиппов (1968–1976), В.П.Скрыпник (1976–1977), О.А.Волков (1977–1982), В.И.Бойцов (1982–1989), Н.И.Батрак (1989–1997), А.Ю.Казанцев (с 1998 г. по настоящее время)\*\*.

ЦСЭЛ являлась главной базой подготовки и воспитания медицинских специалистов профилактического профиля для РВСН. За годы существования Интернатуры медицинского состава РВСН в ней прошли специализацию и усовершенствование по организации санитарно-эпидемиологического надзора и противоэпидемической защите войск более 300 врачей-профилактиков и лаборантов санитарно-эпидемиологических и лечебно-профилактических учреждений. Ныне на базе ЦГСЭН проводятся практические занятия со слушателями кафедры военной эпидемиологии и гигиены Государственного института усовершенствования врачей МО РФ.

Многие офицеры после службы в учреждении стали главными медицинскими специалистами. Так, В.П.Скрып-

\* Первый автор настоящей статьи. — **Ред.**

\*\* Второй автор настоящей статьи. — **Ред.**



## ЮБИЛЕИ

© С.В.ПОЛКОВОВ, В.Н.ЖДАНОВ, 2008  
УДК 616:355 (092 Станишевский А.И.)



**1 июня 2008 г.** исполнилось 80 лет ветерану Вооруженных Сил, полковнику медицинской службы в отставке **Аркадию Иосифовичу Станишевскому**.

А.И.Станишевский родился в уездном центре Иванков Житомирской области. В 1945 г. поступил в Киевское военно-медицинское училище, по окончании которого продолжил службу фельдшером в Воздушно-десантных войсках. В дальнейшем Аркадий Иосифович закончил Военно-медицинский факультет при Харьковском медицинском институте по специальности «Фармация» и продолжил службу в должностях начальника аптеки Главного военно-морского госпиталя, начальника медицинского склада флота, старшего офицера по медицинскому снабжению медицинской службы на Северном, затем на Балтийском флотах.

В 1970 г. А.И.Станишевский был назначен старшим преподавателем, а с 1974 г. руководил отдельной дисциплиной «Организация военно-медицинского снабжения» Военно-медицинского факультета при Томском медицинском институте. В 1975 г. отдельная дисциплина преобразована в кафедру военно-медицинского снабжения и фармации, которую он возглавлял до декабря 1987 г.

После увольнения из Вооруженных Сил А.И.Станишевский трудился в качестве секретаря Ученого совета НИИ фармакологии Томского научного центра Сибирского отделения РАМН.

А.И.Станишевский является автором более тридцати научных публикаций, нескольких изобретений и рационализаторских предложений.

Он награжден многими медалями, знаком «Отличнику здравоохранения».

**Командование Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, коллектив Томского военно-медицинского института, редакционная коллегия, редакционный совет и редакция «Военно-медицинского журнала», коллеги и ученики сердечно поздравляют Аркадия Иосифовича Станишевского с 80-летием, желают ему крепкого здоровья и счастья.**

© А.Б.БЕЛЕВИТИН, В.Н.ЦЫГАН, 2008  
УДК 616:355 (092 Дьяконов М.М.)



**2 мая 2008 г.** исполнилось 70 лет ветерану Вооруженных Сил, видному отечественному ученому и организатору здравоохранения, заслуженному деятелю науки РФ, доктору медицинских наук, профессору полковнику медицинской службы в отставке **Марку Михайловичу Дьяконову**.

М.М.Дьяконов родился в Ленинграде. После окончания 1-го Ленинградского медицинского института им. академика И.П.Павлова в 1961 г. был призван в Вооруженные Силы, где первоначально служил в войсках ПВО страны. В 1969 г. поступил в адъюнктуру Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова. После ее окончания и до увольнения из рядов ВС в 1994 г. проходил службу в стенах академии, пройдя путь от младшего научного сотрудника до начальника *Научно-исследовательского отдела (НИО) ВМЕДА*.

Одним из направлений научной деятельности М.М.Дьяконова было изучение метаболизма, биоэнергетики, пищевого статуса и фактического питания воинских контингентов в условиях боевой деятельности войск, а также разработка соответствующих режимов питания и медицинских рекомендаций по их организации. Большой вклад он внес в разработку проблемы обитаемости и питания военнослужащих в условиях горно-пустынной местности.

За пятилетний период работы Марка Михайловича в должности начальника НИО академии произошло улучшение подготовки адъюнктов, введена докторантура. Значительно укрепились многие формы оперативного взаимодействия по научной проблематике с Российской академией медицинских наук и многими ведущими научно-исследовательскими учреждениями страны.



## ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ

М.М.Дьяконов – автор и соавтор более 200 научно-исследовательских работ, под его руководством защищено 3 докторских и 8 кандидатских диссертаций.

Марк Михайлович награжден двумя орденами и многими медалями.

**Командование Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации и Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова, редакционная коллегия, редакционный совет и редакция «Военно-медицинского журнала», коллеги и ученики горячо и сердечно поздравляют Марка Михайловича Дьяконова с 70-летием, желают ему крепкого здоровья, счастья и дальнейших творческих успехов.**

© В.А.НОВИКОВ, Г.Г.МАРЬИН, Т.А.ЛИТВИНОВА, 2008  
УДК 616:355 (092 Чирков Н.П.)



**1 июня 2008 г.** исполнилось 60 лет ветерану Вооруженных Сил, заслуженному врачу Российской Федерации, начальнику 20-й военной поликлиники Московского военного округа полковнику медицинской службы **Николаю Поликарповичу Чиркову**.

Н.П.Чирков родился в Читинской области. После окончания четвертого курса лечебного факультета Читинского медицинского института в 1970 г. был зачислен слушателем Военно-медицинского факультета при Томском государственном медицинском институте. В 1972 г., назначен на должность начальника медицинского пункта мотострелкового полка в Забайкальский военный округ. С 1975 г. проходил службу в Центральной группе войск в качестве начальника медицинского пункта батальона. В дальнейшем с 1979 г. служил

в Московском военном округе в должностях начальника медицинской службы полка, командира санитарно-эпидемиологического взвода отдельного медицинского батальона, начальника медицинской службы артиллерийской дивизии, командира отдельного медицинского батальона.

С 1989 г. по настоящее время Николай Поликарпович возглавляет 20-ю военную поликлинику штаба Московского военного округа.

Награжден медалью «За боевые заслуги», медалью «За воинскую доблесть» I степени.

**Командование Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, Московского военного округа, редакционная коллегия, редакционный совет и редакция «Военно-медицинского журнала», коллеги сердечно поздравляют Николая Поликарповича Чиркова с юбилеем, желают ему крепкого здоровья, счастья и дальнейших успехов в труде на благо Родины и ее Вооруженных Сил.**

© В.А.НОВИКОВ, Г.Г.МАРЬИН, 2008  
УДК 616:355 (092 Долгов Е.Н.)



**4 мая 2008 г.** исполнилось 50 лет начальнику 1586-го окружного военного клинического госпиталя (ОВКГ) Московского военного округа, заслуженному врачу Российской Федерации полковнику медицинской службы **Евгению Николаевичу Долгову**.

Е.Н.Долгов родился в г. Никольске Карагандинской области. После окончания Военно-медицинского факультета при Саратовском государственном медицинском институте (1981) служил в должностях начальника медицинского пункта, начальника медицинской службы военно-строительного отряда Московского округа ПВО (Брянск). В последующем в течение 4 лет проходил службу в качестве начальника инфекционного отделения армейского госпиталя (Баку). После окончания в 1993 г. факультета руководящего медицинского состава

Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова был начальником инфекционного отделения гарнизонного госпиталя (Рязань), старшим ординатором, начальником инфекционного отделения 1586 ОВКГ МВО.

С 2000 г. в течение 6 лет являлся заместителем начальника 1586 ОВКГ МВО, а с марта 2006 г. возглавляет этот госпиталь.

Награжден медалью «За воинскую доблесть» I степени.

**Командование Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, Московского военного округа, редакционная коллегия, редакционный совет и редакция «Военно-медицинского журнала» сердечно поздравляют Евгения Николаевича Долгова с юбилеем, желают ему дальнейших успехов в служебной деятельности, крепкого здоровья и счастья.**





© М.М.ЗАГОРУЛЬКО, И.А.ПЕТРОВА, 2008  
УДК [61:355](091)

## Новая книга по истории военной медицины России

ЗАГОРУЛЬКО М.М., профессор  
ПЕТРОВА И.А., профессор

В издательстве «Воениздат» вышла книга «История военной медицины России. XIX — начало XX в.»<sup>1</sup>. Рассматриваемый труд является продолжением фундаментальных работ, выпущенных в 2002–2003 гг.<sup>2</sup>

Вышедший том посвящен этапу развития военной медицины Российской империи, нередко определяемому как ее «золотой век». В это время трудились такие выдающиеся ученые, как В.М.Бехтерев, С.П.Боткин, И.В.Буяльский, Н.Ф.Здекауер, И.П.Павлов, Н.И.Пирогов, И.М.Сеченов, Н.В.Склифосовский и многие другие, чья деятельность была неразрывно связана с военной медициной.

В XIX — нач. XX в. происходит совершенствование созданной ранее системы государственного управления военной медициной, войсковой медицины, госпитального дела, системы медицинского образования в России. Эффективность военной медицины, ее практическая польза наиболее полно проявились в периоды войн, которые Россия вела в рассматриваемый период. Военные медики с полным правом могут разделить лавры славных побед русской армии в девятнадцатом столетии.

Исследованию вышеуказанных вопросов и посвящена рецензируемая книга, которую открывает предисловие президента Российской академии медицинских наук академика М.И.Давыдова.

Авторы выбрали проблемно-хронологический принцип построения изложения, что позволило им рассмотреть имевшие место явления во всем многообразии, проанализировать их, выделив основное содержание и роль в общем процессе развития медицинской науки и практики.

Проработка значительного числа источников позволила авторам исследовать такие аспекты истории отечественной военной медицины, как подготовка военных фельдшеров, деятельность первых врачебных обществ, военно-медицинская периодика и др.

Как и в предыдущих томах издания, авторы уделяют внимание вкладу России и известных русских полководцев в становление норм международного гуманитарного права, а также деятельности Российского общества Красного Креста.

Грамотное расположение изображений в тексте, четкая их атрибуция позволяют более глубоко и наглядно воспринимать излагаемый материал. Вместе с тем это и виртуальная прогулка по залам и богатым фондам Военно-медицинского музея МО РФ, т. к. на страницах рецензируемого издания представлены отдельные «жемчужины» богатой музейной коллекции. Часть из приведенного иллюстративного материала публикуется впервые.

Таким образом, третий том «Истории военной медицины России» является ценным для отечественной историографии, вносит вклад в изучение военной медицины России, а также истории медицины в целом. Книга является прекрасным пособием для изучения истории отечественной медицины и ее военно-медицинской службы, в котором в доступной форме, с привлечением качественного визуального ряда, излагается материал по данной теме.

<sup>1</sup> Будко А.А., И.Ю.Быков, Селиванов Е.Ф., Чижев И.М., Шабунин А.В. История военной медицины России. XIX — начало XX в. / Под ред. И.Ю.Быкова, В.В.Шапо. — Т. 3. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: Воениздат, ВММ МО РФ, 2007.

<sup>2</sup> См.: Шелепов А.М. Фундаментальный труд по истории военной медицины // Воен.-мед. журн. — 2003. — Т. 324, № 3. — С. 91.



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2008  
УДК 615.874:355

## Конференция о лечебном питании в госпиталях ВВС

*ЯМЕНСКОВ В.В., заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, полковник медицинской службы*  
*НАКОНЕЧНЫЙ В.В., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы*  
*ТРЕГУБОВ В.Н., профессор, полковник медицинской службы*

**П**од эгидой медицинской службы ВВС 19 декабря 2007 г. в 5-м Центральном военном клиническом госпитале ВВС (5 ЦВКГ ВВС) проведена научно-практическая конференция «Организация лечебного питания в госпиталях Военно-Воздушных Сил», в работе которой участвовали 150 врачей, представителей лечебно-профилактических, учебных и научных учреждений военного и гражданского здравоохранения.

Открывая конференцию, начальник госпиталя полковник медицинской службы **В.В.Наконечный** отметил ее актуальность и пожелал собравшимся плодотворной работы.

Доклады отличались глубиной разработки проблем. Так, врач-диетолог 5 ЦВКГ ВВС **А.П.Чернышев** всесторонне осветил особенности организации и применения лечебного питания в госпитале; доцент кафедры терапии Российского государственного медицинского университета кандидат медицинских наук **О.И.Костюкевич** представила результаты исследования, посвященного питательной поддержки пациентов с хронической сердечной недостаточностью; начальник отделения продовольственного снабжения 5 ЦВКГ ВВС майор **А.В.Кудревич** поделился опытом организации продовольственного обеспечения лечебного питания; начальник гастроэнтерологического отделения 5 ЦВКГ ВВС полковник медицинской службы **В.В.Беляев** охарактеризовал клиническую трофологию как основу современного лечеб-

ного питания; начальник эндокринологического отделения этого госпиталя полковник медицинской службы **В.В.Трачук** остановился на современном состоянии и проблеме лечебного питания больных сахарным диабетом; начальник отделения анестезиологии и реанимации *Центра анестезиологии, реанимации, интенсивной терапии* (ЦАРИТ) 5 ЦВКГ ВВС – начальник нештатной группы нутритивной поддержки госпиталя полковник медицинской службы **А.А.Кузьмин** подвел итоги организации и применения искусственного лечебного питания «Нутритивная поддержка» в лечебно-диагностических отделениях военного ЛПУ; врач анестезиолог-реаниматолог отделения гемодиализа ЦАРИТ 5 ЦВКГ ВВС **В.Н.Каникаева** раскрыла особенности лечебного питания у пациентов с хронической почечной недостаточностью; врач-хирург отделения полостной хирургии этого госпиталя подполковник медицинской службы **Ф.А.Еряшев** охарактеризовал лечебное питание у больных хирургического профиля; начальник приемно-диагностического отделения инфекционного центра 5 ЦВКГ ВВС подполковник медицинской службы **Э.М.Бектемиров** осветил санитарно-гигиенические требования к обеспечению безопасности питания больных в госпитале.

Не менее интересной и полезной оказалась практическая часть конференции, в ходе которой специалисты госпиталя **А.П.Чернышев** и майор **А.В.Кудре-**



вич продемонстрировали собравшимся перечень документов, касающихся лечебного питания, и порядок их ведения, ознакомили с тем, как организовано лечебное питание в госпитале, в буфетной кардиологического отделения, а также с технологией лечебного питания на пищеблоке 5 ЦВКГ ВВС.

По мнению участников, научно-практическая конференция способствовала объединению усилий ученых и практиков здравоохранения, а также по-

могла выявить многие нерешенные вопросы. Ее успех определила целенаправленная деятельность руководителей и специалистов принимающей стороны. В частности, перед началом мероприятия участники конференции получили сборники докладов, что позволило вести дискуссию аргументировано и предметно. Большой интерес вызвала также экспозиция научных трудов сотрудников 5 ЦВКГ ВВС, в которую вошло около 50 книг и брошюр.

© А.В.КОЛЕСНИКОВ, 2008  
УДК 616:355

## **7-й Центральный военный клинический авиационный госпиталь МО РФ — лауреат международной премии «Профессия — жизнь»**

*КОЛЕСНИКОВ А.В., полковник медицинской службы*

**В** концертном зале гостиницы «Космос» 24 мая 2008 г. в торжественной обстановке прошла VIII церемония награждения лауреатов международной премии в области медицины, индустрии здоровья и сохранения среды обитания человека «Профессия — жизнь».

Премией отмечаются выдающиеся достижения ученых, врачей, медицинских работников и компаний, учреждений и организаций в области медицины, индустрии здоровья и сохранения среды обитания человека, а также поощряются личности, внесшие наиболее весомый вклад в развитие науки, технологии и практику медицины, работающие на ниве здравоохранения во имя решения глобальной задачи — увеличения продолжительности жизни человека.

Лауреатами премии прошлых лет являются Патриарх Московский и всея Руси Алексей II, Р.С.Акчурина, О.М.Белавский, Л.А.Бокерия, Б.В.Гайдар, Я.Г.Гальперин, М.С.Горбачёв, Ф.И.Комаров, В.И.Покровский, Л.М.Рошаль, медицинский отряд специального назначения

Приволжско-Уральского военного округа, Всероссийский центр медицины катастроф «Защита», многие другие личности и организации.

В текущем году награждение проходило по 18 номинациям. Как и прежде, среди лауреатов были представители Вооруженных Сил России. В номинации «За достижения в области клинической медицины» премии удостоено Федеральное государственное учреждение «7-й центральный военный клинический авиационный госпиталь Министерства обороны Российской Федерации» — крупнейший в нашей стране и СНГ клинический научно-исследовательский центр авиакосмической медицины, обладающий богатым опытом лечебно-диагностической, научно-исследовательской и экспертной работы, уникальной клинической и лабораторной базами, высокопрофессиональными кадрами.

Принимая награду, начальник госпиталя полковник медицинской службы **А.Д.Зубков** поблагодарил оргкомитет за высокую оценку работы коллектива и оказанное доверие.

## SUMMARY

*Shappo V.V., Priezzheva E.G., Fisun A.Ya., Boyarintsev V.V., Polunin S.V.* — **Main directions of realization of strategy of social development of the Armed Forces of Russian Federation up to the 2020<sup>th</sup> year.**

Latter years the president and the government more and more pay attention to the questions of social evolution of the Army and Navy, augmentation of the level of social protection of military staff, discharged and members of their families. But a great number of problems of military-social sphere are not yet resolved.

Presented Strategy is a complex document of long termed character. The strategy defines concrete purposive results in the sphere of social evolution of the Armed Forces for the period up to 2020<sup>th</sup> year; check list of the main measures and the mechanism of the control of their's realization.

In the frames of Strategy there was elaborated a such program, as «Improvement of medical supply of the Armed Forces for the period 2008–2020», which includes 15 subprograms: «AIDS-infection in the Armed Forces», «Tuberculosis in the Armed Forces», «Prevention and treatment of cardiovascular diseases in the Armed Forces», «Improvement of material-and-technical base of military-medical units», «Health survey and propaganda of orthobiosis», «Prophylaxis of dental diseases» and others. Now-days there was created a working group, it's continues the elaboration of the plan of realization of measures of Strategy.

*Potehin N.P., Romanov V.P., Nikitin A.V., Muhin Yu.A., Ryabov A.Yu.* — **Molecularly-genetic aspects of metabolic syndrome.**

The practical value of metabolic syndrome is defined by it's great popularity, which becomes

an epidemy, sometimes — by fatal complications sideways cardiovascular system and by capability of their prevention in conditions of forehanded diagnostics and individual correction of metabolic disorders.

The authors, investigated 76 patients with indications of complete metabolic syndrome, for the first time analyzed genetic factors of risk of cardiovascular diseases and proposed the ways of optimization of diagnostics, prophylaxis and treatment of metabolic syndrome and syndrome diseases.

*Homenko M.N., Klepikov A.N., Zubkov A.D., Bagaudinov K.G., Churilov Yu.K.* — **Prophylactic medicine — a foreground direction of medical supply of the air staff of aviation of the Armed Forces of RF.**

The first prophylaxis of chronic not-infection diseases obtains more and more value. Level of these diseases among air staff is rather high and has a tendency of increasing. It's bounded up with defects in the system of the first medical unit, insufficient conducting of ecological and sanitarium-hygiene screening and taking steps on decreasing of the influence of noxious agent on the human organism, improvement of working conditions of air specialists, decreasing of the value of psycho-emotional stress and other factors.

An important factor during the conducting the first and the second prophylaxis is an early detection of changes in health by the air staff and technical-engineer staff, diagnostics of diseases on early stages, when they conduct without any symptoms, forehanded rehabilitation and treatment.

*Перевод В.Б.Божedomова  
Макет и компьютерная верстка В.В.Матишова*



За содержание и достоверность сведений в рекламном объявлении ответственность несет рекламодатель.



Учредитель — Министерство обороны Российской Федерации.  
Зарегистрирован Министерством печати и информации Российской Федерации.  
Номер регистрационного свидетельства 01975 от 30.12.1992 г.

Сдано в набор 26.05.08.  
Формат 70×108<sup>1</sup>/<sub>16</sub>.  
Усл. печ. л. 8,4.  
Заказ № 1101.

Печать офсетная.  
Усл. кр.-отт. 9,8.  
Тираж 4375 экз.

Подписано к печати 26.06.08.  
Бумага офсетная.  
Уч.-изд. л. 8,6.  
Каталожная цена 42 р. 90 к.

Отпечатано в ФГУП «Издательский дом «Красная звезда»:  
123007, Москва, Хоршевское шоссе, д. 38