



ВОЕННО- МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

*Тод
издания
-188-й*

ТОМ
СССХХХІ

*С Новым годом,
дорогие читатели!*

12

ДЕКАБРЬ
2010



4 670001 800198

10012

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ
ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ
И НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ
ЖУРНАЛ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Издается с 1823 года



**РЕДАКЦИОННАЯ
КОЛЛЕГИЯ:**

М.В.Поддубный (*главный редактор*)
А.Б.Белевитин
В.В.Бузунов (*ответственный секретарь*)
И.В.Бухтияров
А.Ю.Власов
Л.Л.Галин (*заместитель главного редактора*)
В.В.Иванов
О.В.Калачев
А.А.Калмыков
А.Н.Кучмин
Ю.В.Лобзин
Ю.В.Мирошниченко
А.Э.Никитин
В.Е.Парфенов
И.В.Петреев
И.М.Самохвалов
Э.П.Соловей
Ю.Ш.Халимов
В.Н.Цыган
В.К.Шамрей
А.М.Шелепов
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)
С.Ф.Гончаров (Москва)
В.В.Добржанский (Москва)
И.Б.Максимов (Москва)
И.Г.Мосягин (Калининград)
Э.А.Нечаев (Москва)
В.А.Новиков (Москва)
В.Ю.Петрищев (Хабаровск)
Ю.В.Сабанин (Москва)
В.Б.Симоненко (Москва)
Ю.Р.Ханкевич (Североморск)
И.М.Чиж (Москва)

Адрес редакции:

194044, Санкт-Петербург,
ул. Академика Лебедева, д. 6
Тел. (812) 329-71-94

Корпункт в Москве:
119160, Москва, редакция
«Военно-медицинского журнала»
Тел./факс: (495) 656-33-41

Адрес в сети Интернет:
www.mil.ru/info/1070/11618

Non scholae, sed vitae discimus!

ВОЕННО- МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ

2010 * ДЕКАБРЬ
Т. 331 * № 12

- *Экономическое обоснование использования биологических препаратов в военной медицине*
- *Особенности инфекций мочевыводящих путей у военнослужащих в условиях Крайнего Севера*
- *Психофизиологические факторы сохранения ментального здоровья у лиц экстремальных профессий*
- *Технические средства медицинского назначения армий зарубежных стран*
- *Радиационно-гигиеническая паспортизация в Вооруженных Силах*
- *Научное наследие Н.И.Пирогова в «Военно-медицинском журнале»*

МОСКВА
ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ
«КРАСНАЯ ЗВЕЗДА»



Организация медицинского обеспечения Вооруженных Сил

Organization of medical support of the Armed Forces

Белевитин А.Б., Тыренко В.В., Григорьева О.А., Бологов С.Г. — Экономическое обоснование использования биологических препаратов в военной медицине

Belevitin A.B., Tyrenko V.V., Grigoryeva O.A., Bologov S.G. — Economic assessment of the usage of biological medications in military medicine

4



Лечебно-профилактические вопросы

Prophylaxis and treatment

Сергиенко Н.Ф., Васильченко М.И., Плеханов В.Н. — Особенности инфекций мочевыводящих путей у военнослужащих, проходящих военную службу в условиях Крайнего Севера

Sergienko N.F., Vasil'chenko M.I., Plekhanov V.N. — Distinctions of urinary tract infections in military personnel doing military service in condition of High North

9

Люттов В.В., Дергунов А.А., Люттов Р.В. — Показатели реактивности системного кровообращения как прогностические критерии развития язвенной болезни желудка

Lyutov V.V., Dergunov A.A., Lyutov R.V. — Indices of the responsiveness of general circulation as prognostic index of development of gastric ulcer

15

Шаповалов К.Г., Витковский Ю.А. — Коллагеносвязывающая активность фактора Виллебранда и агрегация тромбоцитов у пострадавших с отморожениями

Shapovalov K.G., Vitkovsky Yu.A. — Collagenbinding activity of Willebrand factor and thrombocyte aggregation in patients with frostbite

18



Гигиена и физиология военного труда

Military physiology and hygiene

Русakov В.Н., Черкашин А.В., Шишканов А.П., Яньшин Л.А., Грачёва Т.Н. — Радиационно-гигиеническая паспортизация в Вооруженных Силах, проблемы ее осуществления и пути совершенствования

Rusakov V.N., Cherkashin A.V., Shishkanov A.P., Yan'shin L.A., Grachyova T.N. — Radiative and hygienic passportization in Armed Forces, problems of its implementation and ways of perfection

23



Авиационная и военно-морская медицина

Air and navy medicine

Марунык С.В., Мосягин И.Г., Бойко И.М. — Психофизиологические факторы сохранения ментального здоровья у лиц экстремальных профессий

Marunyak S.V., Mosyagin I.G., Boyko I.M. — Psychophysiological factors of maintaining mental health in individuals with extreme professions

30



Военная фармация и медицинская техника

Military pharmacy and medical technique

Бухтияров И.В., Медведев В.Р., Петровский Г.В., Варфоломеев В.А., Поздняков А.В., Тушнова Л.К. — Перспективы совершенствования и развития технических средств медицинского назначения армий ведущих зарубежных стран

Bukhtiyarov I.V., Medvedev V.R., Petrovsky G.V., Varfolomeyev V.A., Pozdnyakov A.V., Tushnova L.K. — Prospects of perfection and development of the technical devices of medical assignment of armies of leading foreign countries

36

**Краткие сообщения**22, 42 *Brief reports***Из истории военной медицины****From the history of military medicine****Коровин Р.А., Шевченко А.Г., Ханкевич Ю.Р. — Архангельскому военному госпиталю — 200 лет**

61

Korovin R.A., Shevchenko A.G., Khankevich Yu.R. — Arkhangelsk military hospital celebrates 200 anniversary**Глянцев С.П. — Чины, награды и звания Н.И.Пирогова**

65

Glyantsev S.P. — Rank, honors, titles of Pirogov N.I.**Галин Л.Л. — Научное наследие Н.И.Пирогова в «Военно-медицинском журнале»**

69

Galin L.L. — Scientific heritage of N.I.Pirogov in «Military-Medical magazine»**Официальный отдел**74 *Official communications***Хроника****Chronicle****Шелепов А.М., Кульнев С.В., Журавлев В.К. — Всеармейский конкурс на лучшего офицера медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных Сил Российской Федерации**

75

Shelepov A.M., Kulnev S.V., Zhuravlev V.K. — Army contest n the best officer of medical service of the multiservice (seaborne) echelon of the Armed Forces of Russian Federation**Перечень статей, напечатанных в 2010 г. в «Военно-медицинском журнале»**

78

List of the articles, printed in «Military-Medical magazine» in 2010**Алфавитный именной указатель**

92

Alphabetic list of autor**CONTENTS**



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2010
УДК 615.3.035:355

Экономическое обоснование использования биологических препаратов в военной медицине

БЕЛЕВИТИН А.Б., заслуженный врач РФ, профессор, доктор медицинских наук
генерал-майор медицинской службы^{1,2}
ТЫРЕНКО В.В., доцент, доктор медицинских наук, полковник медицинской службы²
ГРИГОРЬЕВА О.А., майор медицинской службы³
БОЛОГОВ С.Г., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы²

¹Главное военно-медицинское управление МО РФ, Санкт-Петербург; ²Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург; ³филиал № 2 Главного военного клинического госпиталя им. Н.Н.Бурденко, Москва

Belevitin A.B., Tyrenko V.V., Grigoryeva O.A. — Economic assessment of the usage of biological medications in military medicine. By the example of rheumatoid arthritis was considered the methods of economic assessment of advisability of modern biological medication usage in military medicine. The usage of these medications leads to quick clinical response, decrease of the additional medication intake, decrease of the average duration of treatment, «move aside» time of permanent disablement. Modern active therapy can increase the effectiveness of treatment; improve the quality of life, decrease the average duration of hospital stay, following treatment expense and welfare payment for this category of ill.

К е у о р д s: rheumatoid arthritis, biological medication, calculation of payments under the invalid demission from Armed forces of Russian Federation.

Использование современных биологических препаратов представляет собой дорогостоящее лечение. Однако их применение приводит к быстрому клиническому улучшению, уменьшению приема дополнительных лекарственных средств, снижению средней продолжительности лечения, а при некоторых нозологических формах отодвигает время наступления инвалидности. Современная активная терапия позволяет улучшить качество жизни пациентов, снизить среднюю длительность пребывания в стационаре и последующие общие затраты на лечение и социальные выплаты [1, 10].

В данной статье на примере *ревматоидного артрита* (РА) представлено экономическое обоснование целесообразности использования биологических препаратов в военной медицине. Ревматические болезни входят в число наиболее распространенных, в России ими поражен каждый 10-й человек. По уровню инвалидизации впереди ревматических

болезней стоят лишь болезни сердечно-сосудистой системы и онкологические заболевания [6, 8].

Особое место среди ревматических заболеваний занимает ревматоидный артрит — наиболее частое воспалительное заболевание суставов, характеризующееся эрозивным симметричным полиартритом в сочетании с системным иммуновоспалительным поражением внутренних органов [7]. Согласно официальной статистике Минздравсоцразвития России, общее количество больных РА всех возрастов в России в 2005 г. составило 283,9 тыс. человек, из них у 31,5 тыс. человек диагноз был установлен впервые. Распространенность РА в популяции, по данным Всемирной организации здравоохранения, составляет от 0,5 до 1% [6]. В России распространенность РА составляет 0,7% от всего населения страны (Каратев Д.Е., 2008). При отсутствии активного современного лечения почти половина больных в течение первых пяти



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ
УДК 616.617-022-057.36

Особенности инфекций мочевыводящих путей у военнослужащих, проходящих военную службу в условиях Крайнего Севера

СЕРГИЕНКО Н.Ф., заслуженный врач РФ, заслуженный деятель науки РФ, профессор, полковник медицинской службы в отставке¹
ВАСИЛЬЧЕНКО М.И., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы¹
ПЛЕХАНОВ В.Н., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы²

¹2-й Центральный военный клинический госпиталь им. П.В.Мандрыки, Москва; ²Госпиталь космодрома «Плесецк», г. Мирный, Архангельская область

Sergienko N.F., Vasil'chenko M.I., Plekhanov V.N. – Distinctions of urinary tract infections in military personnel doing military service in condition of High North. For the purpose of improvement of the effectiveness of the treatment of urinary tract infections in military personnel in condition of High North were studied 505 clinical records of military personnel took the treatment from 1998 till 2009. It is established that the part of urinary tract infections from the urologic pathology in contract military personnel is higher than in draft military personnel. Among urinary tract infections prevails pyelonephritis associated with urolithiasis and abnormal development of kidneys. The main type of contamination under the acute pyelonephritis in military personnel is ascending. For this type dysuria, leukocyturia and bacteriuria are characteristic. For the hematogenous contamination pain in lumbar region, imperceptible leukocyturia, proteinuria are characteristic. Kidney carbuncles are higher in 2,5 times in draft military personnel. The main pathogen is aurococcus. «Gates» of this infection are furunculuses of different localization.

К е у в о р д s: pyelonephritis in military personnel in condition of High North.

Инфекции мочевыводящих путей (ИМП) представляют собой серьезную проблему для здоровья миллионов людей, часто принимая хронический рецидивирующий характер [4, 5]. Ежегодно в Западной Европе наблюдают свыше 10 млн случаев ИМП [8]. В США ИМП являются причиной 7 млн посещений в год, в т. ч. 1 млн экстренных обращений к врачам [3, 7]. Ежегодно более 100 тыс. человек в США госпитализируются в связи с ИМП, чаще по поводу пиелонефрита [6]. Число зарегистрированных в РФ больных с гломерулярными, тубулоинтерстициальными болезнями почек и другими болезнями почки и мочеточника на 100 000 населения в 2003 г. составило 1520,9, а к 2006 г. возросло до 1622,6 [1]. За период с 1982 по 2001 г. распростра-

ненность ИМП в Архангельской области увеличилась у взрослых и подростков в 1,7 раза, у детей в 3,3 раза. Совокупное влияние климатогеографических и экологических условий неблагоприятно сказывается на уровне резистентности организма северян, предопределяя формирование у них иммунодефицитных состояний, что является одним из определяющих факторов роста распространенности ИМП [2].

Оценивая распространенность ИМП среди отдельных групп населения, следует отметить неоднозначность приводимых различными авторами данных по гендерным признакам, возрастным критериям, профессиональной принадлежности, климатогеографическим и социально-экономическим условиям. Частота инфекций



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2010
УДК 616.33-002.44-092

Показатели реактивности системного кровообращения как прогностические критерии развития язвенной болезни желудка

ЛЮТОВ В.В., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы¹
ДЕРГУНОВ А.А., кандидат медицинских наук²
ЛЮТОВ Р.В., кандидат медицинских наук, подполковник медицинской службы¹

¹442-й Окружной военный клинический госпиталь, Санкт-Петербург; ²Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург

Lyutov V.V., Dergunov A.A., Lyutov R.V. – Indices of the responsiveness of general circulation as prognostic index of development of gastric ulcer. 118 patients with gastric ulcer and 112 healthy people (control set) were examined. It is established that determination of connections between phenotype, responsiveness of general circulation, variability of cardiac rhythm, types of personality and levels of reactive anxiety allows to diagnose not only the prenosological and initial forms of gastric ulcer, but also to determine the tactics of conservative and surgical treatment of this disease.

К е у о р д s: gastric ulcer, psychophysiological determinants, rythmocardigraphy.

Язвенная болезнь желудка (ЯБЖ) и двенадцатиперстной кишки остается одной из тех наиболее частых болезней человека, которые обуславливают прогрессирующую потерю работоспособности и снижение продолжительности жизни населения Российской Федерации и в особенности его мужской части. При этом ЯБЖ является одной из ведущих причин увольнения в запас офицеров отечественных Вооруженных Сил. Это определяет актуальность исследований, нацеленных на определение связей между фенотипом, реактивностью и высокой предрасположенностью к возникновению пептических язв желудка (Костовский Н.И., 2002).

Системное кровообращение у больных язвенной болезнью во многом детерминируется ваготонией. В результате у пациентов с данной патологией больше вероятность постуральных и других реакций по типу вазовагальной синкопы, а также снижена сократимость сердца и угнетена внутрисердечная проводимость.

При этом до сих пор остается неясной специфика реакции системного кровообращения у больных ЯБЖ и двенадцатиперстной кишки на действие стимулов функциональных проб (проба с задержкой дыхания, ортостатическая проба).

Идентификация такой специфики – это определение новых черт фенотипа больных ЯБЖ, которое послужит решению актуальных задач изучения этиологии, патогенеза и генетической эпидемиологии данного заболевания.

Материал и методы

Исследования проводились на базе гарнизонного госпиталя и научно-исследовательской лаборатории клинической патофизиологии кафедры патологической физиологии Военно-медицинской академии им. С.М.Кирова. Всего обследовано 230 человек. Все обследуемые были разделены на две группы. Первую (контрольную) группу составляли здоровые лица (112 человек), средний возраст – $39,2 \pm 1,09$ года, во вторую группу входили пациенты с ЯБЖ (118 человек), средний возраст – $42,7 \pm 1,51$ года, давность заболевания – $3,45 \pm 0,46$ года.

Для оценки показателей больных ЯБЖ по сравнению с контрольной группой подбор обследуемых осуществлялся таким образом, чтобы антропометрические показатели у обследуемых групп были примерно в одинаковых пределах (рост у обследуемых 1-й группы был $173 \pm 1,35$ см, у больных $175 \pm 5,31$ см, масса тела – $76 \pm 1,54$ кг и $69 \pm 2,87$ кг соответственно).



2. Относительная стабильность уровня возбуждения барорецепторов за время задержки дыхания у пациентов с ЯБЖ способствует предотвращению роста МОК в ответ на данную пробу. Это, по-видимому, связано с ваготонией, при которой не происходит существенного падения активности кардиальных вагальных нейронов и ослабления парасимпатических влияний на деятельность сердца в ответ на снижение наполнения кровью сосудов артериального звена системного кровообращения.

3. Минутный объем кровообращения у пациентов с ЯБЖ остается стабильным из-за реакции барорецепторов транспортно-демпферного отдела системного кровообращения. Происходит снижение их возбуждения, что усиливает адренергическую стимуляцию сердца без связи со снижением активности кардиальных вагальных нейронов. Об этом свидетельствовала достоверная отрицательная связь между величинами изменений СИ и ЧСС у данных больных.

ВЫВОДЫ

1. Выявление типов личности, фенотипических признаков реактивности системного кровообращения на основе исследования показателей variability сердечного ритма, проводимых во время диспансеризации военнослужащих на базе гарнизонных поликлиник и госпиталей с помощью портативной аппаратуры, позволяет определить высокую предрасположенность лиц молодого возраста к возникновению ЯБЖ и включить их в группы риска для дальнейшего систематического медицинского контроля.

2. При консервативном лечении больных ЯБЖ, а также при анестезии и хирургическом лечении следует избегать применения венодилатирующих препаратов и снижения преднагрузки сердца. Это связано с уменьшением общего венозного возврата к сердцу, что может быть причиной опасной артериальной гипотензии.

© К.Г. ШАПОВАЛОВ, Ю.А. ВИТКОВСКИЙ, 2010
УДК 616-001.18-07:616.155-074

Коллагенсвязывающая активность фактора Виллебранда и агрегация тромбоцитов у пострадавших с отморожениями

ШАПОВАЛОВ К.Г., кандидат медицинских наук
ВИТКОВСКИЙ Ю.А., профессор

Городская клиническая больница № 1, г. Чита

Shapovalov K.G., Vitkovsky Yu.A. — Collagenbinding activity of Willebrand factor and thrombocyte aggregation in patients with frostbite. In the article was quoted data about the thrombocyte aggregation and collagenbinding activity of Willebrand factor in the blood of 50 patients with local frostbite of third and fourth degree. Thrombocyte aggregation was studied with the help of photometry. Collagenbinding activity of Willebrand factor was determined with the help of enzyme-linked immunosorbent assay. It was established that decrease of intensity, potential and rate of induced thrombocyte aggregation took place in patients. Collagenbinding activity of Willebrand factor in blood plasma increase in 1,7–2,6 times.

Key words: collagenbinding activity of Willebrand factor, thrombocyte aggregation, frostbite.

Вопросы патогенеза, профилактики и лечения местной холодовой травмы актуальны как для гражданского здравоохранения, так и в боевых условиях [3, 4]. Во время войн частота отморожений может достигать 45% санитарных потерь

[3]. Повреждения холодом вызывают длительную утрату трудо- и боеспособности, а в тяжелых случаях — стойкую инвалидность. Для боевых условий и экстремальных ситуаций характерны такие формы местной холодовой травмы, как тран-



шейная стопа, иммерсионная стопа, «нога убежища» — отличающиеся подострым течением, распространенностью необратимых изменений тканей и массивностью поражения [3].

Важное место в механизмах повреждающего действия низких температур отводится изменениям систем свертывания крови и фибринолиза. При выраженных сдвигах их состояния возможны увеличение зоны некроза, неблагоприятное течение раневого процесса, а также развитие тромбозомболических осложнений [4]. Вместе с тем нарушения микроциркуляторного гемостаза при отморожениях изучены в недостаточной мере.

Цель исследования

Оценка агрегации тромбоцитов и коллагенсвязывающей активности фактора Виллебранда в крови пациентов с местной холодовой травмой.

Материал и методы

В работе с людьми соблюдались этические принципы, предъявляемые Хельсинкской Декларацией Всемирной Медицинской Ассоциации (1964). Исследовали кровь у 50 больных 16–50 лет с местной холодовой травмой верхних и нижних конечностей III–IV степени. Все пациенты находились на стационарном лечении в областном центре термической травмы на базе городской клинической больницы № 1 г. Читы в 2006–2008 гг.

Больных распределили на группы в зависимости от периода клинического течения: 15 человек — в ранний реактивный период травмы (до 48 ч с момента травмы), 20 — в поздний реактивный период и 15 — в период гранулирования и эпителизации [7]. Контрольные данные получены при обследовании 15 здоровых добровольцев.

Спонтанную агрегацию тромбоцитов оценивали методом Н.И.Тарасовой (1982). Агрегационные функции тромбоцитов исследовали фотометрическим методом с графической регистрацией по G.V.R.Born (1962) на агрегометре «Биола» (2002). В качестве индуктора агрегации использовали раствор адреналина.

Рассчитывали следующие параметры: $A_{исх}$ — исходное значение показателя агрегации (в относительных единицах); $A_{макс}$ — значение максимального показателя

агрегации после стимуляции (при спонтанной агрегации — значение максимального показателя); $A_{\%}$ — процент возрастания максимального показателя относительно исходного; $A_{мин}$ — значение минимального показателя агрегации после стимуляции; t — время, через которое выявляется максимальное значение кривой агрегатограммы.

Коллагенсвязывающую активность фактора Виллебранда в плазме крови исследуемых определяли методом иммуноферментного анализа с использованием наборов фирмы Technoclone GmbH (Австрия). Статистический анализ проводили методом вариационной статистики с использованием t -критерия Стьюдента с помощью пакета программ Microsoft Excel и «Биостатистика».

Результаты и обсуждение

Установлено, что показатели спонтанной агрегации тромбоцитов у больных с отморожениями конечностей в разные периоды травмы мало отличались от контрольных значений (табл. 1). Регистрировалось укорочение t относительно контроля в поздний реактивный период — на 21% ($p < 0,01$) и в период гранулирования и эпителизации — на 10% ($p < 0,05$). Такие отклонения свидетельствуют об ускорении спонтанной агрегации тромбоцитов при местной холодовой травме, вероятно, за счет присутствующих в крови индукторов агрегации [8].

При использовании в качестве индуктора агрегации раствора адреналина регистрировались более значимые отклонения параметров агрегатограмм (табл. 2). Так, в ранний реактивный период травмы происходило уменьшение $A_{макс}$ в 2,3 раза, $A_{\%}$ — в 2,5 раза, $A_{мин}$ — в 1,6 раза, при этом t удлинялось в 2,5 раза. То есть *in vitro* происходило снижение интенсивности, потенциала и скорости агрегации тромбоцитов. Приведенные отклонения состояния микроциркуляторного гемостаза сопровождались возрастанием в плазме крови коллагенсвязывающей активности фактора Виллебранда в 2,4 раза, $p < 0,05$.

При глубоких отморожениях конечностей особую чувствительность к повреждающему действию холода имеет эндотелий сосудов [3, 4]. Непосредствен-



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2010
УДК 613.648

Радиационно-гигиеническая паспортизация в Вооруженных Силах, проблемы ее осуществления и пути совершенствования

РУСАКОВ В.Н., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы
ЧЕРКАШИН А.В., майор медицинской службы
ШИШКАНОВ А.П., заслуженный врач РФ, полковник медицинской службы в отставке
ЯНЬШИН Л.А., заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук,
полковник медицинской службы в отставке
ГРАЧЁВА Т.Н.

Главный центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора МО РФ, Москва

Rusakov V.N., Cherkashin A.V., Shishkanov A.P., Yan 'shin L.A., Grachev T.N. — Radiative and hygienic passportization in Armed Forces, problems of its implementation and ways of perfection. Radiative and hygienic passportization is one of the most actual pattern of socio and hygienic monitoring in Armed Forces. Radiative and hygienic passport is the main document which characterizes the safety control in military unit and uses the sources of ionizing radiation. Sanitary and epidemiologic institutions were imputed to control the formation of radiative and hygienic passports, analysis and generalization of its data, formation of conclusions about the condition of radiation security in the military units. According to radiative and hygienic passportization, which took place in 2009, the radiation security in the Armed Forces and organizations is satisfactory, but there are some problems of providing of radiation security of personnel under the professional and medical radiation. The salvation of its problems requires the effective work of official functionary of radiac object and institutions of state sanitary and epidemiological supervision in Armed Forces of Russian Federation.

К е у в о р д s: ionizing radiation, radiac hygiene, providing of radiation security, radiative and hygienic passportization.

Одним из актуальных направлений социально-гигиенического мониторинга в Вооруженных Силах является радиационно-гигиеническая паспортизация.

Радиационно-гигиенический паспорт (РГП) — основной документ, характеризующий обеспечение радиационной безопасности в воинской части или учреждении, использующих источники ионизирующего излучения (ИИИ). По своему содержанию РГП — годовой отчет с данными об используемых ИИИ, организационно-технических мероприятиях по противорадиационной защите и оценкой их эффективности по уровню облучения личного состава и населения, о проблемах обеспечения радиационной безопасности. Этот документ служит существенным дополнением материалов

санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением безопасности функционирования радиационных объектов для личного состава воинских частей (учреждений) и населения. Иногда из-за большой удаленности объектов надзора он может быть основным источником периодически поступающих систематизированных сведений данного направления.

Санитарно-эпидемиологическим учреждениям вменен в обязанность контроль за своевременным и правильным составлением радиационно-гигиенических паспортов воинскими частями и учреждениями, эксплуатирующими источники ионизирующих излучений, оформление заключений по их материалам. Роль аппарата медицинской службы вида



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2010
УДК 613.693

Психофизиологические факторы сохранения ментального здоровья у лиц экстремальных профессий

МАРУНЯК С.В., кандидат биологических наук¹
МОСЯГИН И.Г., доктор медицинских наук, полковник медицинской службы²
БОЙКО И.М., кандидат медицинских наук, майор медицинской службы¹

¹Северный государственный медицинский университет, г. Архангельск; ²Медицинская служба Балтийского флота, г. Калининград

Marunyak S.V., Mosyagin I.G., Boyko I.M. — Psychophysiological factors of maintaining mental health in individuals with extreme professions. The research aims to establish psychophysiological factors of maintaining health in individuals, in whose professional activities on the substantial level there is an extreme component. During the research it was established that the effective work of regulatory mechanisms contributes to the formation of the mental health, which stability is not a factor contributing to the restoration of psychophysiological resources.

К е у в о р д s: psychophysiological factors, mental health, stress, burnout, persons of extreme professions, servicemen.

В XXI веке основополагающей задачей будет переориентация всех медицинских исследований с нозологических принципов охраны здоровья на принцип здоровья здорового человека [11].

В авиационном, морском, спортивном разделах медицины, где допуск к работе специалиста осуществляет врач, оценка функционального состояния человека с прогнозом его работоспособности и надежности «по человеческому фактору» является краеугольным камнем основы диагностики [4].

Исследование силы и подвижности основных нервных процессов позволяет оценить особенности нервной системы, соответствующие требованиям профессии [7, 14, 19–21].

Профессиональная деятельность военнослужащих, являясь источником профессионального стресса, может сопровождаться состояниями эмоционального, психического, физического истощения и приводить к эмоциональному «выгоранию» [1, 2, 10, 15].

Военно-профессиональная деятельность специалистов в условиях Кольского Заполярья и Архангельской области протекает на фоне достаточно выраженных экстремальных (стрессовых) климато-географических и специфических факторов внешней среды, которые вызывают определенные психофизиологические (поведенческие, вегетативные, эндокринные и другие) реакции. Большие психические нагрузки на фоне физического напряжения, истощения функциональных резервов, неопределенности перспектив воинской службы и снижения мотивации к ней приводят к нарушению нервно-психического и соматического состояния человека, развитию ряда заболеваний, снижению профессионального долголетия [8].

Значительные физические, умственные и эмоциональные нагрузки в результате постоянно возрастающей напряженности профессиональной деятельности военнослужащих и ряда гражданских специалистов вызывают выраженные изме-



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2010
УДК 615.4:355

Перспективы совершенствования и развития технических средств медицинского назначения армий ведущих зарубежных стран

БУХТИЯРОВ И.В., профессор, полковник медицинской службы
МЕДВЕДЕВ В.Р., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,
полковник медицинской службы
ПЕТРОВСКИЙ Г.В., кандидат технических наук, полковник в отставке
ВАРФОЛОМЕЕВ В.А., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы
в отставке
ПОЗДНЯКОВ А.В., кандидат технических наук, полковник запаса
ТУШНОВА Л.К., кандидат технических наук

Государственный научно-исследовательский испытательный институт военной медицины МО РФ, Москва

Bukhtiyarov I.V., Medvedev V.R., Petrovsky G.V., Varfolomeyev V.A., Pozdnyakov A.V., Tushnova L.K. – Prospects of perfection and development of the technical devices of medical assignment in foreign armed forces. In the article was analyzed the usage of the technical devices of medical assignment of NATO armed forces during the last military conflicts in different countries and prospects of its perfection. Among the most important programs were outlined: work on the systems of telemedicine with possibility of its usage in battle conditions, development of the independent life-support system in case of battle trauma and progressive medical mobile centers on the base of new motor carrier.

К е у в о р д s: technical devices of medical assignment, prospects of perfection and development, systems of telemedicine, independent life-support system in case of battle trauma, progressive medical mobile centers.

Реорганизация в армиях зарубежных стран, вызванная сокращением бюджетных ассигнований и изменениями во взглядах на ведение боевых действий в будущем, вынуждает руководство вооруженных сил (ВС) обратить большое внимание на солдата как часть единой боевой системы. Прогресс в области ряда технологий способствует превращению рядового пехотинца в своего рода оператора этой системы, что значительно повышает его роль на поле боя, делая тем самым спасение жизни не только важным с моральной точки зрения, но и экономически выгодным. Учитывая опыт участия вооруженных сил стран блока НАТО в военных конфликтах в различных точках земного шара, министерства обороны этих стран, в частности США, реализуют целый комплекс мер, направ-

ленных на накопление научно-технических знаний в области новых технологий и создание перспективной военной техники, в т. ч. и военно-медицинского назначения. Среди наиболее важных программ, способствующих реализации данной задачи, выделены работы над системами телемедицины (ТМ) с возможностью их использования в боевой обстановке, разработка передовых медицинских мобильных пунктов на базе новых транспортеров и автономной системы жизнеобеспечения при травме [7].

Телемедицина

Понятию «телемедицина» в различных источниках даются различные определения, однако они характеризуют ее или в пространной форме [1], или в частных аспектах: оказание медицинских кон-



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2010
УДК 614.2:355(091)

Архангельскому военному госпиталю — 200 лет

КОРОВИН Р.А., подполковник медицинской службы¹
ШЕВЧЕНКО А.Г., полковник медицинской службы¹
ХАНКЕВИЧ Ю.Р., кандидат медицинских наук, полковник медицинской службы²

¹Филиал № 1 1469-го военно-морского госпиталя Северного флота, г. Архангельск;
²Медицинская служба Северного флота, г. Североморск

Korovin R.A., Shevchenko A.G., Khankevich Yu.R. — Arkhangelsk military hospital celebrates 200 anniversary. Military hospital in Arkhangelsk is the branch № 1 of 1469 naval clinical hospital of Northern Fleet. This hospital is the basic medical and preventive treatment facility and also clinical, training centre for students of Northern state medical university. Annually 3, 5 thousand people receive treatment in the hospital. The hospital has governmental licenses for 56 types of medical activities. There are 2 department of surgery, 1 surgery block. Patients can receive the therapeutic treatment in 4 medical departments.

К е у w o r d s: Military hospitals in Russia, history of military medicine, medical assistance for Northern Fleet personnel.

С конца XVI в. и до основания Петербурга г. Архангельск был единственным морским портом русского государства. Под Архангельском, в Соломбале, Петр I основал первую государственную судостроительную верфь. В 1733 г. порт в Архангельске стал военным. В гарнизоне размещался Архангелогородский сухопутный полк, ежегодно в Архангельск прибывали морские команды из корабельных экипажей. Офицерам, нижним чинам, вольным работникам необходимо было оказывать медицинскую помощь.

25 июня 1810 г. военный губернатор — главный командир Архангельского порта адмирал М.П.Фон-Дезин обратился к военному министру М.Д.Барклаюде-Толли с ходатайством о строительстве в Архангельске сухопутного госпиталя на 200 мест. На письменном докладе военного министра о строительстве госпиталя в Архангельске император Александр I начертал резолюцию: «Быть по сему». Этот день, 15 (29) августа 1810 г., следует считать датой создания госпиталя.

В 1812 г. началась война с французами, поэтому только к сентябрю 1814 г. был построен один корпус сухопутного госпиталя с 15 покоем, кухней, канцелярией и караульной. В новом корпусе размещались в т. ч. и пленные армии Наполеона. В мае 1816 г. было закончено строительство двух корпусов госпиталя на 100–150 мест, его главным доктором в тот период являлся штаб-лекарь Георг Вильгельм Баум. В конце 1816 г. закончено строительство еще двух корпусов, госпиталь развернулся до 250 мест. В 1819 г. Архангельский сухопутный госпиталь посетил император Александр I.

В 1843 г. главным лекарем госпиталя назначили коллежского советника Исаака Тихомирова, в том же году военный губернатор Архангельска генерал-майор М.де Траверс обратился к военному министру с предложением о соединении Архангельского сухопутного и Морского госпиталей в связи со значительными издержками по их содержанию. Предложение было реализовано в 1851 г., после чего госпиталь развернулся до 600 мест.

Архангельскому военному госпиталю – 200 лет



Занятие по ВМП с переменным составом проводит медицинская сестра травматологического отделения
Г.П.Стребкова

Обследование пациента начальником отделения анестезиологии и реанимации
Л.И.Наполовой
и медицинской сестрой
Е.В.Петровой



Офицерский состав госпиталя (слева направо): капитан медицинской службы **А.А.Тесленко**, капитан медицинской службы **Д.Е.Гундерин**, подполковник медицинской службы **О.В.Пяткин**, подполковник медицинской службы **Р.А.Коровин**, майор медицинской службы **А.А.Стрельцов**, подполковник медицинской службы **А.В.Ващенко**

Материал об истории и сегодняшнем дне госпиталя опубликован в рубрике «Из истории военной медицины»

Архангельскому военному госпиталю – 200 лет



Процедурная сестра **М.А.Сёмкина**
готовит больного к манипуляции

Заведующая лабораторией госпиталя
Л.Д.Букина



В аптеке госпиталя –
провизор **Л.А.Спиридонова**

Начальник инфекционного
отделения капитан
медицинской службы
А.А.Тесленко
проводит первичный
осмотр больного





© С.П.ГЛЯНЦЕВ, 2010
УДК 617(092 Пирогов)

Чины, награды и звания Н.И.Пирогова

ГЛЯНЦЕВ С.П., профессор

Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н.Бакулева РАМН, Москва

Glyantsev S.P. — Rank, honors, titles of Pirogov N.I. The author analyzed the career of the great Russian surgeon Nicolay Pirogov (1810–1881). The analysis of Pirogov's honors shows that despite of early European and all-Russian fame, "serving heartily and fervently, he passed all scales of «The table of ranks» and didn't step over the honors, getting them in strict sequence. It shows that he didn't reach after ranks, honors. These honors were finding the eminent doctor, surgeon, teacher, scientist and public figure of Russia in 19 century.

К е у о r d s: Nicolay Ivanovich Pirogov, ranks and titles of the Russian Empire, history of Russian medicine.

Как ученый, Николай Иванович Пирогов (1810–1881) имел две степени — «лекаря 1-го отделения», полученную в Московском университете 23 июля 1928 г., и «доктора медицины», которую ему присудили 30 ноября 1832 г. в Дерптском университете¹. 3 января 1841 г. петербургская газета «Друг здравия» сообщила, что «профессор хирургии, доктор медицины и хирургии Н.И.Пирогов избран в число действительных членов Общества Русских Врачей в СПб». Неясно, однако, сдавал ли Пирогов экзамены на соискание этой, следующей после «доктора медицины» ученой степени.

Его первой наградой стала золотая медаль медицинского факультета университета, врученная ему 12 декабря 1829 г. Официальной датой начала государственной службы Н.И.Пирогова является 21 мая 1831 г., когда он окончил Профессорский институт в Дерпте. Скорее всего, в это время ему был пожалован чин коллежского асессора, который присваивался вступающим на службу после окончания университета.

По возвращении из-за границы 4 марта 1836 г. он был утвержден экстраординарным профессором хирургии при Дерптском университете, а через год, 6 марта 1837 г., — ординарным профессором с про-

изводством в надворные советники. 17 апреля 1837 г. за отзыв о «Таблицах гръж» Х.Х.Саломона и П.Н.Савенко Н.И.Пирогов был награжден малой золотой медалью Императорской академии наук (ИАН). 20 января 1838 г. за поднесение «Его Императорскому Величеству» экземпляра «Анатомико-хирургических таблиц» ему был пожалован бриллиантовый перстень. А 11 октября того же года «за отличную, усердную службу» он стал кавалером ордена Св. Анны 3-й ст.

16 октября 1840 г. Н.И.Пирогов был назначен профессором госпитальной хирургии, патологической и хирургической анатомии Императорской Медико-хирургической академии (ИМХА) и главным врачом хирургического отделения 2-го Военно-сухопутного госпиталя на 1500 коек. 18 января 1841 г. он был переведен из Дерпта в Петербург, 31 января отчислен из Дерптского университета, а 22 февраля (3 марта) приступил к исполнению означенных обязанностей в ИМХА. Такая вот чиновничья волокита — от назначения до начала службы на новом месте прошло 5 месяцев.

Инициатива, проявленная Н.И.Пироговым при учреждении первой в России кафедры госпитальной хирургии не прошла незамеченной. Тем же числом, от 18 января 1841 г., Пирогов был назначен членом Временного комитета при министре народного просвещения «для предварительного соображения мер к преобразованию медицинской учебной

¹ В качестве основного источника автор использовал книгу А.М.Геселевича «Летопись жизни Н.И.Пирогова» (М.: Медицина, 1976) с выверкой приведенных в ней данных.



действующей армией, великого князя Николая Николаевича. 1 февраля того же года «за восстановление здоровья Его Императорского Высочества Великого Князя Николая Николаевича Старшего» Пирогов пожалован кавалером *Императорского и Царского ордена Белого Орла*, который следовал в порядке старшинства российских орденов сразу же за орденом Св. Александра Невского. В свою очередь великий князь «по засвидетельствованию о существенных заслугах по призрению и лечению раненых» 27 декабря 1877 г. наградил Н.И.Пирогова «золотой, алмазами украшенной табакеркой, с портретом Государя Императора».

12 декабря 1880 г. Н.И.Пирогов был избран почетным членом *Вильнюсского медицинского общества*, 11 мая 1881 г. — почетным членом *Петербургского университета*, 14 мая — почетным консультантом *Максимилиановской лечебницы*

и *Крестовоздвиженской общины сестер милосердия* в Петербурге, 24 мая — почетным гражданином *Москвы*. Это были последние награды и звания хирурга за его беспримерную подвижническую деятельность, усердие и ревность на всех поприщах.

Анализ карьеры и наград Николая Ивановича Пирогова свидетельствует о том, что, несмотря на свою довольно раннюю европейскую и широкую общероссийскую известность, «служа усердно и ревностно», он последовательно прошел все ступени чиновничьей «Табели о рангах» и «не перепрыгнул» ни через одну из наград, получая их в строгой последовательности. Это говорит о том, что ни чинов, ни наград он не искал. Они сами находили выдающегося врача, хирурга, педагога, ученого и общественного деятеля России XIX в., которого мы сегодня называем великим.

© Л.Л.ГАЛИН, 2010
УДК 617 (092 Пирогов)

Научное наследие Н.И.Пирогова в «Военно-медицинском журнале»

ГАЛИН Л.Л., заслуженный врач РФ, кандидат медицинских наук,
полковник медицинской службы в отставке

Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург

Galina L.L. — Scientific heritage of N.I.Pirogov in «Military-Medical magazine». The article is concerned with 8 publications of N.I. Pirogov, printed in «Military-Medical magazine», including the publication about the first usage of ether anesthesia on the battlefield. The articles hold timeliness not only as works which are rich in matter, but also as examples of scientific statement.

К е у в о р д с: «Military-Medical magazine», N.I.Pirogov, ether anesthesia on the battlefield.

В годовщину празднования 200-летия со дня рождения Н.И.Пирогова (1810–1881) представляет интерес анализ его публикаций на страницах «Военно-медицинского журнала» — ведущего медицинского периодического издания XIX в. Великий русский врач и ученый, создатель топографической анатомии, основоположник военно-полевой хирургии, организации и тактики медицинской службы, выдающийся общественный деятель и педагог Николай Иванович Пирогов

оставил огромное научное и литературное наследие. Его наиболее ценные с исторической точки зрения произведения на медицинские темы составили собрание сочинений в восьми томах.

Для Пирогова-ученого было характерно стремление как можно быстрее обнародовать результаты исследований и популяризировать свои идеи, взгляды, приемы лечения, с тем, чтобы они нашли скорейшее применение во врачебной практике. С этой целью он использовал



различные методы, в частности активно и плодотворно сотрудничал во многих российских и зарубежных журналах.

В данной статье рассматриваются восемь публикаций Н.И.Пирогова, напечатанных в «Военно-медицинском журнале». Они сохраняют свою актуальность не только как работы, богатейшие по содержанию, но и как образцы изложения научного материала.

Первой статьей в журнале было изложение лекции «О пластических операциях вообще, о ринопластике в особенности», прочитанная в Императорской Санкт-Петербургской Академии наук в 1835 г. [2]. Автором в сжатой и ясной форме представлена история развития ринопластики, принципы и техника оперативного вмешательства, приведены иллюстрации. Обращает внимание к пациентам, нуждающимся в пластических операциях, яркий, точный стиль изложения.

Такое важнейшее в истории медицины событие, как введение наркоза в лечебную практику, совершившее революцию в хирургии, не могло остаться вне поля зрения великого хирурга. В 1847 г. журнал опубликовал на своих страницах письмо Н.И.Пирогова к директору медицинского департамента военного министерства «Об ученых действиях профессора Пирогова на Кавказе». В нем сообщалось о деятельности Николая Ивановича по внедрению эфирного наркоза в лечебную практику. Этим он занимался во время поездки на Кавказ с целью изучения возможности использования эфира в военно-полевой хирургии. Остановившаяся в Москве, Пятигорске, Темир-Хан-Шуре, Оглах и других населенных пунктах, Н.И.Пирогов демонстрировал эффективность обезболивающего действия эфира, оставлял сконструированные им приборы для проведения наркоза.

В письме сообщалось о 25 случаях применения эфира на поле боя, что было сделано в п е р в ы е в истории. С большой теплотой и уважением Н.И.Пирогов упоминает о своих помощниках — докторе Неммерте, фельдшере Калашникове и лекаре Дукшинском [7].

В этом же году журнал напечатал «Отчет о хирургических пособиях, оказанных раненым во время осады и занятия укрепления Салты», в котором содержатся данные уже о 100 случаях применения эфира на поле боя, произведенных не только Н.И.Пироговым, но и его помощниками, а также полковыми и батальонными врачами [4]. В отчете сообщается об иммобилизации поврежденных конечностей с помощью крахмальной повязки, об использовании для транспортировки раненых выючных животных. На Кавказе Н.И.Пирогов выдвинул и обосновал требование «сберегательного лечения». Введение в практику неподвижной повязки дало ему возможность в п е р в ы е применить при огнестрельных повреждениях суставов вместо ампутации резекцию костей.

Н.И.Пироговым был освещен и ряд других вопросов военно-полевой хирургии: характеристика огнестрельных ранений, способы их обработки и лечения. Очень важными были выдвинутые им требования рассечения ран с целью обеспечения хорошего оттока раневого содержимого и предупреждения гнойных осложнений, их хирургической обработки, а также положение о том, что не следует налагать глухие швы на раны тотчас после ампутации, как рекомендовали некоторые европейские хирурги.

Таким образом, за короткий период пребывания на Кавказе Н.И.Пирогов во многом усовершенствовал практику медицинского обеспечения войск. Подбор материала, форма его изложения, выводы оказали огромное положительное влияние на все последующие отчеты других авторов.

Кроме названных статей, журнал поместил подробную рецензию неизвестного автора на экспериментальный труд Н.И.Пирогова «Анатомо-физиологические исследования об этеризации». Опубликованные менее чем через год после открытия эфирного наркоза американским врачом У. Мортонем (октябрь 1846 г.), эти исследования, а также сообщение об успешном применении эфирного наркоза на поле боя сыграли важнейшую роль в деле распространения наркоза в России.



ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ

ПРИСВОЕНЫ ВОИНСКИЕ ЗВАНИЯ

Указом Президента Российской Федерации воинское звание **генерал-майор медицинской службы** присвоено:

**полковнику медицинской службы
БЕЛЯКИНУ
СЕРГЕЮ АНАТОЛЬЕВИЧУ**

– начальнику 3-го Центрального военного клинического госпиталя имени А.А.Вишневого;

**полковнику медицинской службы
МАКСИМОВУ
ИГОРЮ БОРИСОВИЧУ**

– начальнику Главного военного клинического госпиталя имени академика Н.Н.Бурденко.

НАЗНАЧЕНИЯ

**Полковник медицинской службы
КАЛАЧЕВ
ОЛЕГ ВЛАДИМИРОВИЧ**

назначен начальником медицинской службы Воздушно-десантных войск.

ЮБИЛЕИ

© О.А.ПОПОВ, 2010
УДК 616:355 (092 Слободин А.З.)



19 августа 2010 г. исполнилось 70 лет ветерану Вооруженных Сил, бывшему главному эпидемиологу Среднеазиатского военного округа, заслуженному врачу Республики Казахстан, кандидату медицинских наук, доценту полковнику медицинской службы в отставке **Александру Зиновьевичу Слободину**.

А.З.Слободин родился в Минске. После 4-го курса Ташкентского государственного медицинского института продолжил учебу на Военно-морском факультете при 1-м Ленинградском медицинском институте им. И.П.Павлова, окончив который с отличием (1953) служил на Тихоокеанском флоте начальником медицинской службы авиационно-технической базы, старшим врачом истребительного авиаполка, врачом-гигиенистом в санитарно-эпидемиологических учреждениях флота, начальником гигиенического отдела ОСПО – нештатным главным гигиенистом ТОФ. В 1967 г. он становится начальником армейского подвижного СЭО ТуркВО, а с 1969 г. – начальником окружного СЭО САВО.

Александр Зиновьевич – соавтор ряда монографий и многих других работ. После увольнения из Вооруженных Сил он возглавлял 2-е Главное управление Минздрава Казахской ССР, в 1990–1991 гг. был заместителем председателя ЦК общества Красного Креста и Красного Полумесяца Казахской ССР. С 1992 г. по настоящее время он работает руководителем Дезинфекционной станции № 2 Северного административного округа Москвы – заместителем главного врача Московского городского центра дезинфекции, является доцентом кафедры эпидемиологии РМАПО Минздравоохранения РФ, а также членом президиума Объединения ветеранов военно-медицинской службы.

Командование Главного военно-медицинского управления и Главного центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора Министерства обороны Российской Федерации, Главный штаб Российского союза офицеров запаса, совет Объединения ветеранов военно-медицинской службы, редакционная коллегия «Военно-медицинского журнала» сердечно поздравляют Александра Зиновьевича Слободина с юбилеем, желают ему крепкого здоровья, счастья и успехов в труде.



© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2010
УДК 61:355

Всеармейский конкурс на лучшего офицера медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных Сил Российской Федерации

ШЕЛЕПОВ А.М., заслуженный деятель науки РФ, профессор, генерал-майор медицинской службы
КУЛЬНЕВ С.В., доцент, полковник медицинской службы
ЖУРАВЛЕВ В.К., доцент, подполковник медицинской службы

Военно-медицинская академия им. С.М.Кирова, Санкт-Петербург

В соответствии с Планом подготовки Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации в период с 25 по 28 октября 2010 г. на базе Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова проведен заключительный этап Всеармейского конкурса на лучшего офицера медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных Сил Российской Федерации.

Конкурс преследовал следующие цели:

– определение наиболее подготовленных офицеров медицинской службы по предметам обучения командирской подготовки (огневой, физической, тактико-специальной, специальной);

– повышение роли самостоятельной работы офицеров в своей профессиональной подготовке и дальнейшем совершенствовании методического мастерства;

– стимулирование заинтересованности офицеров в углублении своего военно-теоретического уровня и совершенствовании практических навыков по управлению медицинскими подразделениями и медицинской службой частей и соединений.

В конкурсе приняли участие лучшие офицеры медицинской службы военных округов (Центрального, Западного, Южного, Восточного), флотов (Тихоокеанского, Северного, Балтийского), видов и родов войск Вооруженных Сил РФ (ВВС, РВСН, ВДВ), успешно прошедшие 1-й и 2-й этапы конкурса. Состав участников был в достаточной степени однороден. Средний возраст – 29 лет, средний стаж работы по специальности – 4 года. Занимаемые

должности: начальники медицинских служб частей и соединений – 6, командир медицинской роты – 1, старшие ординаторы отделений (хирургического, госпитального) медицинских отрядов – 2, дивизионный врач – 1. Четверо конкурсантов закончили Военно-медицинскую академию им. С.М.Кирова, четверо – Саратовский военно-медицинский институт, по одному участнику – выпускники Самарского и Томского военно-медицинских институтов.

Для успешной организации подготовки и проведения конкурса в академии был создан штаб во главе с председателем конкурсной комиссии, заместителем начальника академии по учебной и научной работе генерал-майором медицинской службы запаса **О.Л.Евлановым**. К работе были привлечены профильные кафедры, учебный, материально-технический, строевой, клинический и воспитательный отделы академии. Непосредственное руководство мероприятиями конкурса осуществлял начальник штаба конкурса – начальник кафедры организации и тактики медицинской службы академии генерал-майор медицинской службы **А.М.Шелепов**.

В соответствии с требованиями руководящих документов была разработана программа третьего этапа конкурса, утвержденная начальником Главного военно-медицинского управления МО РФ, которая включала в себя состязания по основным предметам командирской подготовки офицеров медицинской службы (физическая, огневая, тактико-специальная, специальная подготовка). Учитывая всеармейский характер конкурса (участники

Всеармейский конкурс на лучшего офицера медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных Сил РФ

В период с 25 по 28 октября 2010 г. на базе Военно-медицинской академии имени С.М.Кирова прошел заключительный этап Всеармейского конкурса на лучшего офицера медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных Сил Российской Федерации. В нем приняли участие лучшие офицеры медицинской службы военных округов, (флотов), видов и родов войск ВС РФ, успешно прошедшие 1-й и 2-й этапы конкурса. Состоявшийся конкурс лишний раз подтвердил важность подобных мероприятий в процессе формирования нового облика медицинской службы армии и флота.



Конкурсанты
на километровой дистанции



Участники конкурса. На переднем плане (слева направо): начальник кафедры организации и тактики медицинской службы генерал-майор медицинской службы **А.М.Шелепов**, заместитель начальника ВМедА по учебной и научной работе генерал-майор медицинской службы запаса **О.Л.Евланов**, заместитель начальника кафедры организации и тактики медицинской службы полковник медицинской службы **С.В.Кульнев**

Материал о состоявшемся конкурсе опубликован в рубрике «Хроника»

Всеармейский конкурс на лучшего офицера медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных Сил РФ



Начальник кафедры организации и тактики медицинской службы генерал-майор медицинской службы **А.М.Шелепов**, заведующий кафедрой военно-полевой хирургии полковник медицинской службы **И.М.Самохвалов** оценивают действия старшего ординатора омедо СпН ВВО старшего лейтенанта медицинской службы **Н.Н.Первухина** в ходе тактико-строевого занятия по медицинской сортировке.

Заместитель начальника академии по учебной и научной работе генерал-майор медицинской службы запаса **О.Л.Евланов** вручает подарок победителю конкурса — начальнику медицинской службы 7 Военной базы (Республика Абхазия) капитану медицинской службы **О.М.Овчарову**



Соревнование по стрельбе из пистолета Макарова в стрелковом тире Военного института физической культуры

Материал о состоявшемся конкурсе опубликован в рубрике «Хроника»

Всеармейский конкурс на лучшего офицера медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных Сил РФ



Начальник кафедры организации и тактики медицинской службы генерал-майор медицинской службы **А.М.Шелепов** и заместитель начальника кафедры ОТМС полковник медицинской службы **С.В.Кульнев** проверяют готовность конкурсантов к докладам на тактико-специальной летучке

Финишируют в забеге на 1 км: командир медицинской роты Кантемировской отдельной танковой бригады капитан медицинской службы **В.С.Белоусов** (на переднем плане), начальник медицинской службы 7-й Военной базы капитан медицинской службы **О.М.Овчаров** и начальник медицинской службы атомной подводной лодки Северного флота капитан медицинской службы **М.С.Прасолов**



Соревнование по подтягиванию

**ПЕРЕЧЕНЬ СТАТЕЙ,
НАПЕЧАТАННЫХ В 2010 г. В «ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОМ ЖУРНАЛЕ» ***

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ВООРУЖЕННЫХ СИЛ

Амиров А.М. — Особенности организации медицинской помощи военнослужащим федеральной группировки войск в Республике Дагестан в ходе проведения контртеррористической операции в 1999 г. 8,45.

Белевитин А.Б. — Итоги деятельности и задачи медицинской службы Вооруженных Сил Российской Федерации. 1,4.

Белевитин А.Б., Говорун М.И., Сыроежкин Ф.А. — Диспансеризация военнослужащих с заболеваниями ЛОР-органов. 11,4.

Белевитин А.Б., Гребенюк А.Н., Мусийчук Ю.И., Сидоров Д.А. — Нормативно-правовые аспекты медицинского обеспечения лиц, занятых на работах с токсичными химикатами, относящимися к химическому оружию. 6,4.

Белевитин А.Б., Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Бунин С.А., Красавин К.Д. — Модернизация организационных основ технического обслуживания и ремонта медицинской техники. 2,4.

Белевитин А.Б., Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Бунин С.А., Красавин К.Д. — Теоретические и прикладные аспекты применения формулярной системы в военном здравоохранении. 8,4.

Белевитин А.Б., Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Красавин К.Д. — Совершенствование структуры закупок лекарственных средств в медицинской службе Вооруженных Сил. 3,4.

Белевитин А.Б., Прохватиллов Г.И., Шелепов А.М., Иванов В.В., Гребнев Г.А. — Врачебные нормативы диспансерного обеспечения лиц призывного возраста амбулаторной стоматологической помощью. 9,4.

Белевитин А.Б., Тыренко В.В., Григорьева О.А., Бологов С.Г. — Экономическое обоснование использования биологических препаратов в военной медицине. 12,4.

Белевитин А.Б., Цыган В.Н., Благинин А.А., Котов О.В., Таяновский В.Ю. — Направления совершенствования психофизиологического обеспечения профессиональной деятельности специалистов управления космическими аппаратами. 4,4.

Белевитин А.Б., Цыган В.Н., Благинин А.А., Лизогуб И.Н. — Медицинское обеспечение длительных полетов. 5,4.

Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Крючков О.А. — Крупнейший организатор военной медицины и здравоохранения Е.И.Смирнов о Н.И.Пирогове. 10,4.

Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Солдатов Е.А., Шурупов Д.А. — Возможности применения перспективного технического оснащения при медицинском обеспечении подразделений в высокогорье. 7,4.

Беляев В.Р. — Сложная операторская деятельность и ее оптимизация. 12,42.

Белякин С.А., Виноградов С.Н., Воробьев Е.Г. — Оптимизация работы поликлиники на основе применения информационных технологий. 5,8.

Белякин С.А., Тарасенко Г.Н., Михеев А.В., Осипов П.М. — Автоматизированное рабочее место врача-дерматовенеролога в многопрофильном госпитале. 3,16.

Булатов М.Р., Корнюшко И.Г., Фесюн А.Д., Любимый О.А. — Расчет потребности во врачебном персонале Центрального регионального командования Внутренних войск МВД России. 7,45.

Ведерникова С.Л., Алехнович А.В., Булатов М.Р., Елизаров М.В. — Норматив потребности в должности врача-нефролога амбулаторно-поликлинического учреждения. 6,56.

Ведерникова С.Л., Алехнович А.В., Булатов М.Р., Елизаров М.В. — Оценка результатов хронометражных наблюдений выполнения трудовых операций врачом-нефрологом амбулаторно-поликлинического учреждения. 6,36.

Виноградов С.Н., Белякин С.А., Воробьев Е.Г. — Применение автоматизированной информационной системы для оценки эффективности лечебно-диагностического процесса в условиях поликлиники. 11,49.

Гайдар Б.В., Парфёнов В.Е., Свистов Д.В., Дикарев Ю.В., Тегза В.Ю., Земляничников Д.А. — Проблема ресурсного обеспечения медицинской помощи раненым и пострадавшим нейрохирургического профиля. 3,11.

Карташов В.Т., Попов А.П., Бородин И.А., Жданович В.В. — Перспективы совершенствования амбулаторной хирургической помощи в Вооруженных Силах. 2,11.

Кошелев В.П., Козлова А.В., Новосельцев С.В. — Социогуманитарные предметы на кафедре философии, мнения слушателей. 9,58.

Кошелев В.П., Котеленец В.Н., Новосельцев С.В., Шаповалова В.А. — Кредиты и зачетные единицы в учебном процессе. 5,51.

Кузьмин С.А., Карпов А.Ф., Кузьмина Т.С. — Распространенность и профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний у юношей допризывного возраста. 5,14.

* Цифры, стоящие после названия статьи, означают: первая — номер журнала, вторая — страницу.

Медведев В.Р., Воробей С.В., Решетнев И.С., Каюмова Л.И. — Экономические аспекты оказания специализированной медицинской помощи в тыловых госпиталях здравоохранения. 1,66.

Петров М.В., Завалин А.В. — Результаты социологического опроса врачей военно-врачебных комиссий. 9,12.

Петрова Н.Г., Петров М.В., Блинов А.В. — О проблеме улучшения здоровья призывников. 5,40.

МЕДИЦИНА ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЙ

Афанасьев Р.В., Зуев В.Г., Терезанов О.Ю., Герасимов Д.В. — Фосфатазная активность тканей органов пищеварения при инкорпорации обедненного урана и ее связь с причинными поведенческими реакциями. 2,76.

Гребенюк А.Н., Шилов Ю.В., Носов А.В. — Экспериментальные модели лейкопенического синдрома химической этиологии. 2,59.

Дампилова Н.Ю., Недоборский К.В. — Патология органов пищеварения у военнослужащих — ликвидаторов последствий чернобыльской катастрофы в отдаленный период. 5,48.

Елдашов С.В., Заргарова Н.И. — Экспериментальное изучение применения живого эквивалента кожи в лечении местных лучевых поражений. 8,58.

Ефимов А.А. — Использование морфологических показателей стенки крупных артерий при проведении идентификационных экспертиз. 5,17.

Зацепин В.В., Власенко Т.Н., Назаров В.Б., Гребенюк А.Н. — Экспериментальное обоснование комплексного применения препарата Б-190 и интерлейкина-1b при остром облучении. 8,48.

Плотникова С.Д., Недоборский К.В., Комнатный С.Б. — Информационно-аналитическая система поддержки принятия экспертных решений при медицинском освидетельствовании военнослужащих, занятых на работах с химическим оружием. 10,65.

Рябинкин В.В. — Перспективы подготовки медицинских кадров для Всероссийской службы медицины катастроф. 9,59.

Савенкова Е.Н., Ефимов А.А. — Использование возрастных морфологических изменений кожи при судебно-медицинской экспертизе частей расчлененных трупов. 8,11.

Сарманаев С.Х., Ахметов И.Р., Иванов В.Б., Юманов А.П. — Стандартизация неотложной медицинской помощи при острой химической травме, вызванной поражением кислотами. 2,77.

Семенов В.А., Шиянов О.В. — Обоснование расширения ранней патогенетической терапии у тяжелообожженных на догоспитальном этапе. 5,55.

Чиж И.М. — Военная медицина и медицина катастроф. 9,17.

ВОЙСКОВАЯ МЕДИЦИНА

Белов А.Б., Огарков П.И. — Клинико-эпидемиологические особенности стрептококковых инфекций в воинских коллективах. 1,13.

Белов А.Б., Огарков П.И. — Профилактика стрептококковых инфекций в воинских коллективах. 2,19.

Борисов И.М., Крайнюков П.Е., Шаповалова Т.Г. — Сравнительный анализ тяжести течения внебольничной пневмонии у военнослужащих в организованных воинских коллективах. 10,12.

Гладко В.В., Масюкова С.А., Кахишвили Н.Н., Гайворонский Д.А. — Оценка состояния здоровья и адаптационных возможностей военнослужащих. 3,20.

Гладко В.В., Соколова Т.В., Лопатина Ю.В., Малярчук А.П., Мартынюк О.В. — Новый подход к профилактике чесотки среди военнослужащих, проходящих военную службу по призыву. 2,66.

Лучанинов Э.В. — Эпидемиологическая оценка заболеваемости внебольничной пневмонией военнослужащих по призыву. 1,67.

Марьин Г.Г., Новиков В.А., Лемов О.В., Шлямина Т.В., Соколов М.А., Матерова Н.А. — Состояние колонизации стафилококков на поверхности кожи и слизистых оболочек у военнослужащих при применении иммуномодуляторов. 4,55.

Мосягин И.Г., Сахаров О.С., Губерницкая С.В. — Сексуальное поведение и уровень информированности военных моряков об инфекциях, передаваемых преимущественно половым путем, и вирусе иммунодефицита человека. 1,62.

Мучаидзе Р.Д., Кохан С.Т. — Актуальность и проблемы туберкулинодиагностики в Вооруженных Силах РФ. 7,45.

Самцов А.В., Гладко В.В., Горячев А.И., Калачев О.В., Дерябин В.Ф., Адоньев В.С., Устинов М.В. — Результаты эксперимента по снижению кожной заболеваемости у военнослужащих Воздушно-десантных войск. 11,8.

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

ХИРУРГИЯ

Балныков С.И., Лисовский А.В., Калашян Э.В. — Лечение больных с тяжелыми формами панкреонекроза. 3,69.

Белякин С.А., Пинчук О.В., Раков А.А., Жук С.В., Ермолаев В.В. — Роль врачей в пропаганде отказа от употребления алкоголя больными облитерирующим атеросклерозом артерий нижних конечностей. 6,37.

Белякин С.А., Прохорчик А.А. — 35-летний опыт лечения острого коронарного синдрома в 3-м Центральном военном клиническом госпитале им. А.А.Вишневого. 10,18.

Брюсов П.Г. — Хирургия современной боевой травмы груди. 1,20.

Гладышев С.Ю., Антонов Г.И., Лазарев В.А., Добровольский Г.Ф., Митрошин Г.Е., Образцов А.В. — Топографо-анатомическое обоснование затылочно-дистальнопозвоночной реконструкции V₃ сегмента позвоночной артерии. 3,36.

Григорьев С.Г., Петров В.А., Григорьева Т.С. — Классификация минимально инвазивных оперативных вмешательств. 11,50.

Грошили В.С., Черкасов М.Ф. — Модернизированная методика сфинктеротомии в профилактике рецидивов и инконтиненции после иссечения анальных трещин. 2,68.

Джитавя И.Г., Пасько В.Г., Смирнова Г.О., Матушкова О.С., Сивков А.С., Мартиросов А.В. — Современные подходы к лечению кровотечений из острых язв желудка и двенадцатиперстной кишки. 10,67.

Зингеренко В.Б. — Оптимизация парентерального и энтерального питания в интенсивной терапии больных перитонитом. 12,47.

Есипов А.В., Кисленко А.М., Еряшев Ф.А., Беспалько В.И., Шмаков С.Н. — Острый мезентериальный лимфаденит: современные подходы к дифференциальной диагностике и выбору тактики лечения (Обзор литературы). 6,27.

Ефименко Н.А., Чернеховская Н.Е., Овчинников С.И., Чомаева А.А. — Использование анолита нейтрального для лечения трофических язв голени у пациентов с посттромбофлебитической болезнью. 10,28.

Забелин М.В. — Ранняя диагностика и факторы риска при синдроме внутрибрюшной гипертензии. 5,43.

Забелин М.В. — Синдром внутрибрюшной гипертензии в неотложной абдоминальной хирургии. 2,71.

Забелин М.В., Зубрицкий В.Ф., Майоров А.В. — Результаты мониторинга внутрибрюшного давления при острой кишечной непроходимости. 1,56.

Забелин М.В., Зубрицкий В.Ф., Юдин А.Б., Майоров А.В., Сальников А.А., Баранов М.А. — Патоморфологические изменения внутренних органов при повышении внутрибрюшного давления у малых лабораторных животных. 2,65.

Заковский Ю.Н., Козлов Г.Н., Батрак Ю.М., Епифанцев А.Г. — Динамическая стабилизация позвоночно-двигательных сегментов у пациентов с компрессионными переломами. 6,38.

Зиновьев М.Е., Соколовский В.А., Балберкин А.В. — Место лучевой терапии в комбинированном лечении хордомы крестца. 6,55.

Зубрицкий В.Ф., Забелин М.В., Осипов И.С., Майоров А.В., Крюков А.А. — Синдром внутрибрюшной гипертензии у больных перитонитом. 2,31.

Зубрицкий В.Ф., Уракова Д.С., Низовой А.В., Фоминых Е.М. — Сравнительный анализ бактерицидного эффекта диссекторов тканей. 1,60.

Игонин В.А., Зуев В.К., Усманов Д.М. — Некоторые особенности патологии органов мочевого выделения при огнестрельных ранениях живота. 3,63.

Казаков С.П., Заботина Т.Н., Кушлинский Н.Е. — Роль тканевых маркеров апоптоза и пролиферации в дополнительной дифференциальной диагностике папиллярного и фолликулярного рака щитовидной железы. 7,48.

Касимов Р.Р. — Лапароскопическое ушивание острой лекарственной перфоративной язвы луковицы двенадцатиперстной кишки у больного с тяжелой соматической патологией. 7,59.

Качина Ю.А. — Интраоперационные ошибки определения жизнеспособности тонкой кишки при выполнении ее резекции в связи с острой кишечной непроходимостью. 12,46.

Ковалев А.С., Лойч И.Б., Мензул В.А., Войновский А.Е. — Местное лечение ожоговых ран в условиях собственной жидкой среды. 4,47.

Кохан Е.П., Васильченко М.И., Регада Р.А. — Причины и результаты повторных реконструктивных операций на аортобедерном сегменте. 2,56.

Кчибеков Э.А. — Железосодержащие белки как маркеры деструкции при остром аппендиците. 8,50.

Лищук А.Н., Корниенко А.Н., Илюхин М.А., Лебедев А.А., Колтунов А.Н. — Структура летальности при кардиохирургических операциях с длительной глобальной ишемией миокарда. 10,71.

Маль С.В., Шинкаренко В.В. – Новые подходы в тактике лечения острого панкреатита и панкреонекроза. 5,52.

Матвеев С.В., Науменко Э.В. – Комплексное лечение больных с лимфовенозной недостаточностью нижних конечностей. 11,20.

Николенко В.К., Бабич М.И., Брижань Л.К., Давыдов Д.В., Марченко М.Г. – Костная пластика в комплексном лечении дефектов длинных костей конечностей. 7,47.

Переходов С.Н., Брижань Л.К., Давыдов Д.В., Керимов А.А., Марченко М.Г. – Способы коррекции нарушений местного кровотока в паравульнарных тканях при огнестрельных переломах длинных костей. 5,57.

Переходов С.Н., Брижань Л.К., Давыдов Д.В., Марченко М.Г. – О совершенствовании комплексной системы лечения раненых с огнестрельными переломами длинных костей конечностей. 7,10.

Переходов С.Н., Лазарев Г.В., Татарин В.С. – Непосредственные результаты сфинктеросохраняющих операций у больных раком прямой кишки. 11,50.

Переходов С.Н., Розанов В.Е., Шафалинов В.А., Некрасов А.В. – Результаты лечения осложненных форм варикозной болезни нижних конечностей с использованием эндовидеохирургической техники. 2,75.

Переходов С.Н., Хрупкин В.И., Пешехонов Э.В., Фисун А.Я., Ивашкин А.Н., Елоев Р.М. – Особенности лечения огнестрельных повреждений конечностей в современных условиях. 10,66.

Повзун С.А., Бушуров С.Е. – Морфологические изменения тонкой кишки при острой кровопотере. 3,67.

Поправка С.Н., Адонин А.И., Цуканов Д.В., Подолянский А.Н. – Комплексная медицинская реабилитация больных с дегенеративно-дистрофическими заболеваниями крупных суставов конечностей с применением малоинвазивных артроскопических операций. 9,38.

Путинцев В.А., Чернов В.Е., Козлов С.В., Горбуленко В.Б. – О диагностике сочетанной черепно-мозговой травмы. 4,48.

Рожков А.Г., Карандин В.И., Переходов С.Н., Царев М.И., Нагаев Р.М. – Изменение динамики лимфоотделения после канюлирования грудного протока. 6,9.

Самохвалов И.М., Гаврилин С.В., Головкин К.П., Мешаков Д.П., Недомолкин С.В., Денисенко В.В., Пичугин А.А., Кунеев К.П. – «Малообъемная реанимация» в лечении раненых и пострадавших с острой массивной кровопотерей крайне тяжелой степени. 11,15.

Самохвалов И.М., Петров А.Н., Науменко Э.В. – Использование ферментного препарата «КФ» в лечении больных с трофическими язвами нижних конечностей на фоне хронической лимфовенозной недостаточности. 12,42.

Сапрыкин А.С., Кузьмин О.В. – Опыт хирургического лечения большого двусторонним кавернозным туберкулезом легких. 8,65.

Светашов А.Н., Елифанцев А.Г. – Хирургическое лечение пациентов с туберкулезом позвоночника. 2,35.

Светашов А.Н., Елифанцев А.Г., Батрак Ю.М. – Об оказании медицинской помощи пострадавшим с позвоночно-спинномозговой травмой. 4,49.

Светашов А.Н., Копысова В.А., Каплун В.А. – Способ на костного остеосинтеза у больных с остеопорозом. 1,57.

Светашов А.Н., Копысова В.А., Каплун В.А. – Хирургическое лечение внутрисуставных оскольчатых переломов пяточной кости. 5,42.

Светашов А.Н., Копысова В.А., Козлов Г.Н., Каплун В.А. – Хирургическое лечение псевдоартрозов и дефектов бедренной кости. 3,71.

Снегур А.В. – Исходы лечения сочетанных травм женских половых органов. 9,61.

Снегур А.В. – Лечебно-тактические ошибки при оказании хирургической помощи пострадавшим с сочетанными повреждениями женских половых органов. 8,49.

Сторожилов В.А., Розанов В.Е., Бондаренко А.В. – Диагностика и лечение острого травматического панкреатита с применением видеолaparоскопических технологий. 11,56.

Сытин Л.В., Копысова В.А., Светашов А.Н., Петюшкин В.Н. – Способы остеосинтеза дистального сегмента плечевой кости у больных с эпиметафизарными переломами. 9,79.

Толстых П.И., Шин Ф.Е., Тамразова О.Б., Дербенев В.А., Кулешов И.Ю., Соловьева А.Б., Васягин С.Н. – Современные лазерные технологии и биологически активные раневые покрытия в лечении ран различного генеза. 8,41.

Усманов Д.М. – Частота внебрюшинных висцеральных осложнений при огнестрельных ранениях живота. 2,55.

Хабаров Ю.А. – Использование математического моделирования для раннего прогнозирования исходов у больных, оперированных по поводу немелкоклеточного рака легкого. 3,69.

Чехонацкий А.А., Чехонацкая М.Л., Шарова Е.В., Тома А.С. – Комплексный подход к лечению пациентов с грыжами диска пояснично-крестцового отдела позвоночника. 8,25.

Шамес А.Б., Игонин В.А., Крашутский В.В., Иванов В.А. – Сравнительная эффективность блокаторов гликопротеидных P_{IIb/IIIa} рецепторов тромбоцитов, используемых при выполнении коронарной ангиопластики у больных инфарктом миокарда. 6,40.

Шаμες А.Б., Игонин В.А., Крашутский В.В., Иванов В.А., Терёхин С.А. — Опыт лечения больных инфарктом миокарда без подъема сегмента *ST* на ЭКГ, имеющих высокий риск кардиальных осложнений, методом коронарной ангиопластики. 1,35.

Шаповалов К.Г., Витковский Ю.А. — Коллагеносвязывающая активность фактора Виллебранда и агрегация тромбоцитов у пострадавших с отморозениями. 12,18.

Шаповалов В.М., Губочкин Н.Г., Брижань Л.К., Жигало А.В., Умников А.С. — Особенности кровоснабжения ладонной поверхности кисти применительно к планированию хирургических доступов при реконструктивно-восстановительных операциях. 7,51.

Эртуханов М.С., Ревской А.К. — Опыт организации неотложной хирургической помощи в городской больнице в зоне проведения контртеррористических операций. 2,54.

Яхихажиев С.К. — Хирургическая помощь при огнестрельных ранениях магистральных сосудов конечностей в центральной районной больнице в условиях вооруженного конфликта. 3,61.

ТЕРАПИЯ

Акимова О.С., Буравкова Л.Б., Воронков Ю.И., Коздоба О.А., Прокофьев П.С., Ардашев В.Н. — Применение подогретой кислородно-гелиевой смеси в комплексном лечении ишемической болезни сердца. 8,71.

Белевитин А.Б., Белякин С.А. — Профилактика алкогольных висцеропатий. 9,23.

Белевитин А.Б., Никитин А.Э., Тыренко В.В., Григорьева О.А., Жигулина А.И., Кольцов А.В. — Фармакоэкономический анализ применения ремикейда у больных ревматоидным артритом. 2,51.

Белевитин А.Б., Тыренко В.В., Григорьева О.А. — Исходы базисной терапии ревматоидного артрита. 8,14.

Белякин С.А., Игонин В.А., Макаров Ю.С., Кашенко О.И., Леженина Н.П. — Эффективность инфликсимаба в лечении стероидозависимых и стероидорезистентных форм язвенного колита. 7,52.

Белякин С.А., Шкловский Б.Л., Дмитрашенко А.А., Курбатов Д.Г., Дубский С.А. — Бессимптомная бактериурия у больных сахарным диабетом. 12,58.

Бикмасова Т.А. — Базисная и симптоматическая терапия бронхиальной астмы одним ингалятором. 5,48.

Бугаян С.Э., Елисеев Д.Н., Иванов А.О., Грошилин С.М., Гусеница С.Г. — Коррекция ожирения и нарушений липидного обмена у больных артериальной гипертензией путем использования аэрокриотерапии. 8,55.

Герасимов В.В. — Факторы риска развития артериальной гипертензии у юношей и их профилактика. 8,53.

Гордиенко А.В., Белянская Е.В. — Особенности кишечной метаплазии и дисплазии слизистой оболочки желудка у больных хроническим атрофическим гастритом, ассоциированным с инфекцией *H. pylori*, в возрастном аспекте. 2,70.

Громов М.С., Исламова Е.А. — Изменение вазорегулирующей функции эндотелия при язвенной болезни. 2,63.

Гусеница С.Г., Иванов А.О., Грошилин С.М., Безкишский Э.Н., Топольсков Р.А., Скляр В.Н. — Комбинированное использование общих температурных воздействий для лечения больных нейроциркуляторной астенией. 9,68.

Гутнова С.К. — Влияние низкоинтенсивной лазерной терапии на качество жизни больных хроническим панкреатитом. 9,66.

Евсюков К.Б. — Возможности коррекции нарушений липидного обмена с использованием препаратов, нормализующих состояние микробиоценоза кишечника. 11,59.

Еремин Г.Г. — Клинико-патогенетическое обоснование применения мезодиэнцефальной модуляции в комплексной терапии обострения хронической обструктивной болезни легких. 12,48.

Кзаков С.П. — Исследование основных тканевых маркеров апоптоза и пролиферации, их диагностической эффективности при заболеваниях щитовидной железы. 9,73.

Кзаков С.П., Заботина Т.Н., Зеленский А.А., Попова А.С., Кушлинский Н.Е. — FAS-L на основных субпопуляциях лимфоцитов и показатели диагностической эффективности у больных папиллярным раком щитовидной железы. 10,73.

Калачнюк Т.Н. — Проблема лекарственных поражений печени в многопрофильном клиническом стационаре. 12,53.

Качнов В.А., Тыренко В.В., Никитин А.Э., Синопальников Д.О., Кольцов А.В. — Нефропротекция у больных гипертензивной болезнью: возможности комбинированной блокады ренин-ангиотензиноподобной системы. 8,20.

Кучмин А.Н., Голиус О.А., Шустов С.Б., Кицьшин В.П. — Частота и характер нарушений сердечного ритма по данным суточного мониторирования у здоровых военнослужащих молодого возраста. 4,13.

Кучмин А.Н., Резван В.В., Евсюков К.Б., Фомин А.А., Демидова Е.А. — Динамика показателей летучих жирных кислот в процессе лечения нарушений микробиоценоза кишечника у больных с неалкогольной жировой болезнью печени и желчнокаменной болезнью. 7,53.

Кучмин А.Н., Резван В.В., Евсюков К.Б., Фомин А.А., Каршиева А.В., Бутиков В.П. — Состояние микробиоценоза кишечника у больных с неалкогольной жировой болезнью печени и способы его коррекции. 6,20.

Кучмин А.Н., Резван В.В., Шевелёв А.А., Садыков Р.Ф., Харитонов М.А., Крайнюков П.Е. Попов А.В., Серговец А.А. — Особенности иммунного статуса у военнослужащих, заболевших внебольничной пневмонией в период боевых действий. 7,12.

Кучмин А.Н., Харитонов М.А., Шевелёв А.А., Резван В.В., Бутиков В.П., Сергеев С.М. — Особенности течения внебольничной пневмонии у военнослужащих в условиях локальных войн и вооруженных конфликтов. 3,25.

Кучмин А.Н., Чернов С.А., Тесля А.Н., Черкашин Д.В., Шуленин К.С., Евсюков К.Б., Чурсина Т.В., Стеклов В.И. — Резистентная гиперхолестеринемия в клинической практике: новый взгляд на причины и возможные пути лечения. 11,25.

Ледина А.В., Прилепская В.Н. — Флавоноиды: биологические эффекты и применение в медицине. 5,44.

Лютлов В.В., Дергунов А.А., Лютлов Р.В. — Показатели реактивности системного кровообращения как прогностические критерии развития язвенной болезни желудка. 12,15.

Мироненко Д.А. — Особенности кислотообразующей функции желудка у больных хронической абдоминальной ишемией. 8,70.

Мироненко Д.А., Белякин С.А. — Особенности течения хронической абдоминальной ишемии, вызванной интравазальными и экстравазальными стенозами непарных висцеральных ветвей брюшной аорты. 10,81.

Мироненко Д.А., Кохан Е.П., Белякин С.А., Шидловский И.П. — Диагностика стенотических поражений чревного ствола методом дуплексного сканирования. 6,55.

Михайлов А.А., Спасский А.А. — Использование мексикора у пациентов с острым коронарным синдромом. 8,52.

Некрасов А.А., Мельниченко О.В., Кузнецов А.Н., Кнорринг Г.Ю., Сиднев Б.Н. — Особенности структурно-функциональной перестройки сердца и состояния ренин-ангиотензин-альдостероновой системы при бронхообструктивной патологии. 1,68.

Никифорова Н.В., Папков А.Ю., Грехов Р.А., Харченко С.А., Зборовская И.А. — Возможности использования метода биологической обратной связи в комплексной терапии больных системной склеродермией. 6,50.

Носков А.И., Белкин Ю.А., Ишмамедова Л.М. — Клинический случай микроскопического полиангита с поражением почек и легких. 9,64.

Павлов А.И., Хазанов А.И., Белякин С.А., Плюснин С.В. — Эпидемиологическое и клиническое значение выявления маркёров вирусов гепатита В и С в крови больных и доноров. 11,31.

Потехин Н.П., Мережкин А.М., Рожнов Ю.А., Орлов Ф.А., Караник А.Р. — Сложности диагностики вазоренальной артериальной гипертензии. 6,52.

Похачевский А.Л. — Определение адаптационного потенциала по распределению кардиоинтервалов при велоэргометрии. 6,46.

Праскуриный Е.А., Князев А.Н. — Классификация и распространенность структурно-морфологических вариантов атеросклеротического поражения сонных артерий при метаболическом синдроме. 12,49.

Ревчук Л.С., Осина И.Г. — Клинико-иммунологическая характеристика поражения органов у больных системной красной волчанкой. 5,47.

Резван В.В. — Выбор тактики лечения с целью предотвращения развития внезапной сердечной смерти у военнослужащих с желудочковыми нарушениями ритма. 10,71.

Репетий Н.Г., Новоженев В.Г., Матвеев А.А., Еремина Е.В., Еремин Г.Г. — Особенности активности воспалительного процесса у больных хронической обструктивной болезнью легких при проведении цикла мезодиэнцефальной модуляции. 9,78.

Репетий Н.Г., Новоженев В.Г., Матвеев А.А., Минкова Т.А., Еремин Г.Г. — Применение мезодиэнцефальной модуляции в комплексной терапии хронической обструктивной болезни легких. 8,56.

Рыженков С.П., Андронов И.А., Мухин В.А., Никифоров Д.А. — Рекомендации по определению оптимальной величины компрессии нижних конечностей при проведении наружной контрпульсации. 3,70.

Серебренников В.Н., Ойноктинова О.Ш., Шкловский Б.Л. — Влияние уровня С-пептида на развитие сердечно-сосудистой патологии у больных сахарным диабетом 2 типа. 6,41.

Симоненко В.Б., Медведев И.Н., Кумова Т.А. — Патогенетические аспекты артериальной гипертензии при метаболическом синдроме. 9,41.

Симоненко В.Б., Симоненко А.В., Демьяненко А.В. — Нарушения сердечного ритма у больных хроническим калькулезным холециститом. 8,51.

Симоненко В.Б., Симоненко А.В., Демьяненко А.В., Афанасьева М.И. – Факторы риска интраоперационных нарушений сердечного ритма при проведении плановой холецистэктомии. 6,45.

Слуцкая Н.В., Симаков А.А., Панин П.Ф. – Влияние кардиоренального синдрома при хронической сердечной недостаточности на артериокапиллярное русло почек. 9,77.

Слуцкая Н.В., Симаков А.А., Панин П.Ф. – Влияние степени тяжести кардиоренального синдрома на состояние сосудодвигательной функции эндотелия почек. 10,75.

Спасский А.А., Михайлов А.А. – Изменение электрокардиограммы у мужчин при остром коронарном синдроме без подъема сегмента *ST* при использовании метаболической терапии. 6,42.

Урсов Р.Р., Потехин Н.П., Белякин С.А. – Применение факторного анализа в комплексной оценке клинических проявлений острого алкогольного гепатита. 9,63.

Успенский В.М. – Информационная функция сердца в диагностике заболеваний внутренних органов. 9,45.

Шевелёв А.А. – Анализ клинического течения внебольничной пневмонии у военнослужащих, заболевших при повседневной деятельности и в условиях вооруженного конфликта. 11,58.

Шморгул Т.С., Бовтюшко П.В., Шахнович П.Г., Никитин А.Э., Филиппов А.Е., Зубенко А.И. – Эндотелиальная дисфункция на начальных этапах развития артериальной гипертензии у мужчин молодого возраста и ее связь с сосудистыми факторами риска. 4,20.

ЧЕЛЮСТНО-ЛИЦЕВАЯ ХИРУРГИЯ И СТОМАТОЛОГИЯ

Герез В.С. – Результаты осмотров полости рта больных ИБС в кардиохирургическом отделении после аортокоронарного шунтирования. 11,52.

Герез В.С. – Состояние органов полости рта больных, нуждающихся в аортокоронарном шунтировании. 9,61.

Ефимов С.В., Новгородский С.В., Новосядлая Н.В., Проходная В.А. – Критерии эффективности СКЭНАР-терапии у больных с гнойно-воспалительными заболеваниями челюстно-лицевой области. 5,36.

Кривошеева Е.М., Фефелова Е.В., Кохан С.Т., Бородулина И.И., Коновалов П.П. – Влияние адаптогенов на процессы перекисного окисления липидов при пародонтите. 4,51.

Любенко О.Г. – Медико-социальное обеспечение инвалидов стоматологической помощью. 10,79.

Прокопенко И.Ю., Котенко М.В., Раздорский В.В. – Особенности имплантации у пациентов со значительными дефектами зубного ряда верхней и нижней челюстей. 8,68.

Путинцев В.А., Козлов С.В., Богомолов Д.В., Сундуков Д.В., Премрадж Ш., Ковтун Э.А. – Асфиксия при сочетанной черепно-мозговой травме и повреждениях челюстно-лицевой области. 7,50.

Путинцев В.А., Козлов С.В., Горбуленко В.Б. – Медицинская и немедицинская терминология обезображивания лица. 2,74.

ОФТАЛЬМОЛОГИЯ И ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЯ

Бойко Э.В., Симакова И.Л., Кузьмичева О.В., Мечетин А.А., Целомудрый А.И., Филина Е.В. – Высокотехнологичный скрининг на глаукому. 2,23.

Брежнев А.Ю., Куроедов А.В., Александров А.С. – Особенности системной и регионарной гемодинамики при псевдоэкзофиативном синдроме и псевдоэкзофиативной глаукоме (Обзор литературы). 5,29.

Овечкин И.Г., Пожарицкий М.Д. – Сравнительная оценка различных типов фото-рефракционных операций при близорукости. 3,42.

Пожарицкий М.Д. – Перспективы применения фемтосекундных лазеров в хирургической коррекции аномалий рефракции у военных специалистов. 1,70.

Румянцев А.Д., Слонимский А.Ю., Цветков С.А., Эстрин Л.Г., Румянцева О.А. – Способ комбинированного лечения катаракты и открытоугольной глаукомы с применением неинвазивного антиглаукоматозного компонента. 4,53.

УРОЛОГИЯ

Васильченко М.И., Зеленин Д.А., Матосян С.Р. – Сравнительная характеристика оперативного лечения опухолей мочевого пузыря. 5,24.

Васильченко М.И., Зеленин Д.А., Шершнев С.П. – Клинический пример лечения гормонозависимого рака предстательной железы препаратом «Люкрин депо»®. 3,73.

Гориленко А.М., Байров А.Т. – Иностранное тело полового члена. 2,67.

Дубровских С.Н., Китаев В.М., Белякин С.А., Дубровских С.А., Дронов А.В. – Прогнозирование эффективности дистанционной уретеролитотрипсии с помощью эхографии. 10,82.

Петров С.Б., Елов Р.А., Паршин А.Г., Кушниренко Н.П. — Высокоинтенсивный фокусируемый ультразвук в лечении рака предстательной железы. 11,53.

Селиванов С.П., Исаева С.Н., Ковалик Т.А., Калиев Е.А., Петлин А.В. — Внутрикостная химиотерапия в лечении инвазивного рака мочевого пузыря. 5,46.

Сергиенко Н.Ф., Васильченко М.И., Плеханов В.Н. — Особенности инфекций мочевыводящих путей у военнослужащих, проходящих военную службу в условиях Крайнего Севера. 12,9.

Сюч Н.И., Мачкалян К.Э., Рыбчинский С.С. — Оценка диагностической информативности методов лабораторной диагностики урогенитального трихомониаза. 5,58.

Щекочихин А.В., Снегур А.В. — Особенности диагностики сочетанных повреждений органов таза у женщин. 7,26.

НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ

Аникеева О.Ю., Смирнова Е.Н. — Диагностика и лечение доклинической стадии диабетической полинейропатии. 9,67.

Антонен Е.Г., Хяникяйнен И.В. — Особенности церебральной гемодинамики у военнослужащих с начальными проявлениями недостаточности мозгового кровообращения на доклинической стадии. 7,19.

Ахметьянов Л.А., Овчинников А.В. — Роль современных нейрофизиологических методов диагностики в повышении качества медицинской помощи ветеранам Великой Отечественной войны. 5,20.

Белевитин А.Б., Никитин А.Э., Шамрей В.К., Курасов Е.С. — Психические нарушения при гипертонической болезни у военнослужащих молодого возраста. 4,7.

Давыдов О.В. — Опыт лечения невралгии лицевого нерва методами точечной глюкокортикоидной терапии и корпоральной иглотерапии. 7,57.

Дорожских И.В., Заковряшин А.С., Жидюк А.А., Заковряшина С.Е., Мальцев Г.Ю., Стымковская С.К. — К вопросу патогенеза синдрома глобальной амнезии. 8,60.

Кувшинов К.Э., Работкин О.С., Амиров А.М. — Характеристика посттравматического стрессового расстройства у раненых с травматической болезнью. 2,27.

Ледина А.В., Прилепская В.Н. — Лечение вазомоторных и эмоционально-вегетативных симптомов у женщин фитостероидными. 6,48.

Лихачев С.А., Марьяненко И.П. — Диагностика латентной вестибулярной дисфункции у военнослужащих с заболеваниями центральной нервной системы в анамнезе. 9,31.

Мишуровский Э.Э., Русланович А.В., Резник А.М. — К вопросу оптимизации оказания психиатрической помощи в условиях многопрофильного стационара. 8,62.

Никитин А.Э., Костин Д.В., Шамрей В.К., Ганапольский В.П., Милотин С.Г. — Состояние психического здоровья лиц призывного возраста. 6,17.

Реуков А.С., Иванов А.О., Беляев В.Ф., Грошили С.М., Елисеев Д.Н., Скляров В.Н. — Коррекция постинсультных двигательных нарушений путем комбинированного использования магнитно-лазерной терапии и акупунктуры. 7,56.

Трущелёв С.А. — О совершенствовании охраны психического здоровья военнослужащих. 2,39.

Шамрей В.К., Марченко А.А., Абриталин Е.Ю., Курасов Е.С., Краснов А.А. — Патоморфоз невротических расстройств у военнослужащих. 1,29.

Шурыгин В.В., Родин Ю.А., Ушаков А.А. — Дифференцированный подход к лечению пациентов с пограничными состояниями при использовании аппаратов серии ДиаДЭНС. 5,50.

Щукина Е.С., Арбузов А.Л. — Проблемы проведения медицинского освидетельствования алкогольного опьянения водителей-военнослужащих. 12,45.

Яковлев В.А. — К проблеме игровой зависимости. 11,65.

ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЯ

Асриян Я.И. — Изменения характера у больных очаговой алопецией в зависимости от давности заболевания. 3,45.

Белякин С.А., Тарасенко Г.Н., Васильева Е.С. — Клинический опыт терапии псориаза инфликсимабом. 12,53.

Волгин В.Н., Соколова Т.В., Колбина М.С. — Фотодинамическая терапия базально-клеточного рака кожи с использованием аппликационной формы фотосенсибилизатора у военнослужащих и лиц пожилого возраста. 9,69.

Гайдаш Н.В., Цыганкова Н.А., Карасев Е.А. — К вопросу об эффективности лечения актинического кератоза с использованием метода фракционного фототермолиза. 12,57.

Грашкин В.А., Громов М.С. — Диагностическая значимость трансрезонансной функциональной топографии у больных периоральным дерматитом. 9,71.

Грашкин В.А., Громов М.С. — Диагностические критерии, эпидемиология и обоснование клинико-патогенетических типов течения периорального дерматита. 10,32.

Грашкин В.А., Громов М.С. — Роль метаболических и иммунных нарушений в патогенезе периорального дерматита. 8,58.

Крат И.В., Рязанцева Н.В., Радзивил Т.Т., Чечина О.Е., Сазонова Е.В., Шубин Л.Л. — Нарушение апоптотической реакции лимфоцитов при atopическом дерматите на фоне персистирующих вирусных и бактериальных инфекций. 1,64.

Ламоткин И.А., Малиновский Н.А. — О клинике и лечении себорейного кератоза. 2,72.

Ламоткин И.А., Серяков А.П., Михеева О.Ю. — Метастатические поражения кожи при меланоме. 4,57.

Лосева О.К., Торшина И.Е., Пузенко Т.Л. — Состояние информированности лиц допризывного возраста по проблемам инфекций, передаваемых половым путем. 8,29.

Соколова Т.В., Гладыко В.В., Панкратова Е.В., Айзикович Л.А. — Диагностика кожной и легочной атопии у юношей призывного возраста. 4,52.

Соколовская А.А., Волгин В.Н. — Клинико-эпидемиологические особенности течения рецидивного базально-клеточного рака кожи. 12,22.

Соколовская А.А., Волгин В.Н., Соколова Т.В., Колбина М.С. — Фотодинамическая терапия базально-клеточного рака кожи при интерстициальном введении фотосенсибилизатора. 10,80.

Торшина И.Е. — Клинико-эпидемиологический анализ заболеваемости врожденным сифилисом в Смоленской области за 15-летний период наблюдения (1994–2008 гг.). 9,72.

Хамаганова И.В., Рожнов Ю.А., Орлов Ф.А., Огневая А.И., Караник А.Р. — Оценка эффективности экстракорпоральной фармакотерапии в комплексном лечении распространенного псориаза у мужчин в условиях амбулаторно-поликлинического звена. 2,69.

Шафранов В.В., Таганов А.В., Борхунова Е.Н., Гладыко В.В., Флак Г.А., Мордовцева В.В., Письменскова А.В. — Современные подходы в лечении пациентов с келоидными рубцами. 11,62.

Шафранов В.В., Таганов А.В., Гладыко В.В., Флак Г.А., Мордовцева В.В., Письменскова А.В. — Изменения кожной чувствительности у пациентов с келоидными и гипертрофическими рубцами в процессе лечения. 12,60.

РЕНТГЕНОЛОГИЯ

Гизатуллин Ш.Х., Троян В.Н., Курбанов С.И. — Алгоритм современного диагностического поиска при патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника. 3,72.

Долгушин О.А., Белякин С.А., Иванов В.А. — Неотложная диагностика эмбологенного тромбоза в бассейне нижней полой вены у больных тромбоэмболией легочной артерии. 11,55.

Правосудов В.В., Троян В.Н., Ковтун Э.А. — Диагностические аспекты в распознавании патологии органов грудной клетки при гемобластазах. 7,58.

Слуцкая Н.В., Симаков А.А., Панин П.Ф. — Биометрические ультразвуковые предикторы изменений артериального русла почек у пациентов с кардиоренальным синдромом на фоне функционального нагрузочного тестирования. 11,61.

Троян В.Н., Гизатуллин Ш.Х., Курбанов С.И. — Современные высокие технологии в лучевой диагностике и лечении нейрокомпрессионных пояснично-крестцовых болевых синдромов. 3,65.

Троян В.Н., Дадабаев В.К., Путинцев В.А., Ковтун Э.А. — Применение компьютерной томографии в судебной медицине. 12,52.

Троян В.Н., Тихонов Е.В., Ковтун Э.А. — Компьютерная томография в дифференциальной лучевой диагностике эхинококкоза различной локализации. 6,44.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ

Акимкин В.Г., Паршин М.Ж., Земляков С.В. — Проблемные аспекты медицинского освидетельствования на наличие ВИЧ-инфекции у граждан, подлежащих призыву на военную службу. 8,33.

Белов А.Б., Огарков П.И. — Эпидемиологические аспекты «пандемии» гриппа 2009–2010 гг. 11,37.

Гостищев С.А., Афонасьева И.А., Тазина С.Я., Кормакова Г.С., Колесниченко О.Г. — Острые респираторные вирусные инфекции у военнослужащих в организованных коллективах, особенности течения. 8,65.

Есипов А.В., Шмаков С.Н., Демидович Г.И. — Случай диагностики мочепополового шистосомоза. 1,61.

Жоголев С.Д., Огарков П.И., Жоголев К.Д., Удальцов О.Е., Шипицын К.С., Жарков Д.А. — Эпидемиология и совершенствование профилактики острых респираторных заболеваний и пневмоний у военнослужащих в современных условиях. 10,46.

Засорин А.А., Макарова Н.П., Чернядьев С.А., Берсенева С.Г., Григорьев Н.Н., Сандалов Е.Ж. — Проблема гнойно-воспалительных заболеваний мягких тканей у военнослужащих. 9,53.

Коваленко А.Н., Иванов А.И., Мурачёв А.А., Столковская Ю.И. — Сравнительная оценка частоты и эффективности методов установления и подтверждения диагноза брюшного тифа. 10,72.

Куракин Э.С. — Опыт использования озона для дезинфекции поверхностей в помещениях лечебно-профилактических учреждений. 11,67.

Ляшенко Н.И., Лукин Е.П. — Современные особенности эпидемиологии и профилактики желтой лихорадки. 6,32.

Мельниченко С.А., Гончаров Г.В., Цинцадзе О.Г. — Опыт санитарно-эпидемиологической разведки при проведении полевых выходов подразделений морской пехоты. 5,34.

Одинаев Н.С., Тагожонов З.Ф., Гуйда Л.П. — Анемия как проявление инфекционно-токсического поражения кроветворной системы при брюшном тифе. 2,73.

Одинаев Н.С., Тагожонов З.Ф., Гуйда Л.П. — О профилактике брюшного тифа. 5,56.

Одинаев Н.С., Тагожонов З.Ф., Гуйда Л.П., Бердыева О.Н. — Особенности клинических проявлений брюшного тифа в Республике Таджикистан у военнослужащих и членов их семей в 1995–2006 гг. 10,76.

Рычкова О.А. — Возможности коррекции иммунных дисфункций у подростков при менингококковой инфекции. 6,43.

Шубин И.В., Райчева М.В., Баштовой М.А., Чучалин А.Г. — Современные подходы к диагностике и лечению гриппа в пандемический период. 4,27.

ГИГИЕНА И ФИЗИОЛОГИЯ ВОЕННОГО ТРУДА

Воронина Н.В. — Энергетическая стоимость различных видов профессиональной деятельности военнослужащих. 6,37.

Гончарова А.Г. — Оценка коморбидности при медицинском освидетельствовании военнослужащих, работавших с токсичными химикатами. 1,55.

Дьякович М.П., Павлов А.В. — Медико-психологические и социальные аспекты профессиональной адаптации сотрудников уголовно-исполнительной системы. 2,42.

Евдокимов В.И., Буданова Е.И., Тушнова Л.К., Зуева Т.В. — Состояние здоровья военнослужащих контрактной службы и качество их жизни. 8,47.

Зайцев А.Г., Смуров А.В., Зайцев Г.К. — Психолого-педагогическое обеспечение здоровья военнослужащих. 3,53.

Мызников И.Л., Васьюк Ф.В., Садченко С.Н., Шалабодов С.А. — Подход к первичной диагностике нарушений трофологического статуса военнослужащих. 10,54.

Родыгина Ю.К. — Нейроиммунологический статус и психологические особенности сотрудников спецподразделений милиции в зависимости от участия в боевых действиях. 8,63.

Русakov В.Н., Черкашин А.В., Шишканов А.П., Яньшин Л.А., Грачёва Т.Н. — Радиационно-гигиеническая паспортизация в Вооруженных Силах, проблемы ее осуществления и пути совершенствования. 12,23.

Садыков Ф.А., Кильдебекова Р.Н., Мингазова Л.Р. — Факторы риска заболеваний у допризывной молодежи и программа оздоровительных мероприятий. 8,38.

Семенцов В.К., Ханкевич Ю.Р., Мосягин И.Г., Маруняк С.В., Чеснокова В.Н. — Закономерности психофизиологической адаптации к военно-профессиональной деятельности у военнослужащих Северного флота. 3,47.

Солонин Ю.Г., Есева Т.В., Логинов А.Ю., Евдокимов В.Г., Логинова Т.П., Потолицына Н.Н., Бойко Е.Р. — Физиолого-гигиеническая оценка адекватности питания военнослужащих, проходящих военную службу по призыву, на Севере в годовом цикле наблюдения. 1,65.

Тимофеев Д.А., Мадзигон Л.К. — Физическое развитие и физическая подготовленность врачей-интернов к работе в экстремальных условиях. 4,33.

Тихонов М.Н., Образцов Л.Н., Терентьев Л.П. — Радиационная география в системе медико-биологических знаний. 7,32.

АВИАЦИОННАЯ И ВОЕННО-МОРСКАЯ МЕДИЦИНА

Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Боченков А.А., Яменсков В.В., Гребенюк С.А., Пешков В.В. — Авиационная медицинская эвакуация на современном этапе. 1,41.

Бухтияров И.В., Стремедловский Н.В., Гамалий В.Н., Петровский Г.В., Киселев Н.В. — Состояние и перспективы развития авиационных средств медицинской эвакуации в Вооруженных Силах РФ. 7,35.

Годило-Годлевский В.А., Наговицын А.В., Евсеева Н.Д., Москаленко С.Н. — Диагностика и коррекция вегетативных дисфункций у летного состава. 8,42.

Дворников М.В., Горобец А.А., Гуськов С.Г., Твердохлеб В.А. — Психофизиологическая подготовка летного состава к выполнению полетов с использованием вентилирующего снаряжения. 4,59.

Жданько И.М. — Психофизиологические основы формирования профессионального интеллекта летчика. 2,60.

Закревский Ю.Н., Мануйлов В.М., Матвеев Р.П. — Структура повреждений у спасенных и погибших при морских катастрофах. 11,42.

Коньков А.В., Морозов Д.В., Конькова Л.А., Пономаренко К.В., Рыжов Д.И. — Использование метода трансрезонансного функционального сканирования в диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы у летного состава ВВС. 2,62.

Корякина И.Н., Моисеев Ю.Б., Сапегин А.Н. — Эффективность самопрофилактики дорсопатий у летного состава. 4,58.

Марунык С.В., Мосягин И.Г., Бойко И.М. — Психофизиологические факторы сохранения ментального здоровья у лиц экстремальных профессий. 12,30.

Маряшин Ю.Е., Малащук Л.С. — Совершенствование сенсорных систем ориентации с помощью комплекса психофизиологических и специальных физических упражнений. 7,55.

Мосягин И.Г., Сахаров О.С., Губерническая С.В. — Качество жизни военных моряков Северного флота. 5,37.

Пашенко П.С., Сухотерин А.Ф. — Оценка липофагоцитоза у летчиков истребительной авиации. 4,57.

Подовинников Д.К. — Изменение психоэмоционального статуса летчиков, спасшихся при катапультировании. 2,61.

Радченко С.Н., Арсентьев Ю.Г. — Совершенствование медицинского обеспечения Военно-воздушных сил на современном этапе. 10,59.

Сорока А.К., Семенцов В.К., Аполлонов А.А. — Возможности телемедицины в условиях автономного плавания. 4,35.

Ушаков И.Б., Батищева Г.А., Чернов Ю.Н., Хоменко М.Н., Солдатов С.К. — Возрастной фактор в комплексной оценке здоровья летного состава. 3,56.

Чулаевский А.О., Мельник С.Г., Коваленко П.А. — О пространственной ориентировке летчиков по высоте. 2,47.

ВОЕННАЯ ФАРМАЦИЯ И МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА

Бухтияров И.В., Медведев В.Р., Петровский Г.В., Варфоломеев В.А., Поздняков А.В., Тушнова Л.К. — Перспективы совершенствования и развития технических средств медицинского назначения армий ведущих зарубежных стран. 12,36.

Маркелов М.Ю., Мирошниченко Ю.В. — Анализ потребления гипотензивных средств в городском стационаре. 12,59.

Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Ступников А.В. — Совершенствование нормирования медицинского имущества для обеспечения войск (сил) в современных условиях. 7,42.

Петровский Г.В., Гамалий В.Н., Варфоломеев В.А., Поздняков А.В., Стремедловский Н.В., Тушнова Л.К., Киселев Н.В. — Состояние и перспективы развития парка автомобилей медицинской эвакуации в ВС РФ. 4,38.

Ханкевич Ю.Р., Добровольский А.В. — Состояние и направления совершенствования порядка обеспечения медицинским имуществом кораблей Северного флота, совершающих длительные походы. 8,46.

65 ЛЕТ ВЕЛИКОЙ ПОБЕДЫ

Артюхов С.А. — Из истории Сочинского научно-исследовательского бальнеологического института. 6,86.

Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Крючков О.А. — Медицинская служба Красной Армии в ходе Великой Отечественной войны 1941–1945 гг. 4,65.

Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Леоник С.И. — Роль 33-го распределительного эвакуационного пункта в лечебно-эвакуационном обеспечении войск в годы Великой Отечественной войны. 6,62.

Белевитин А.Б., Шелепов А.М., Шамрей В.К., Чудиновских А.Г. — Психиатрическая помощь в годы Великой Отечественной войны. 5,64.

Будко А.А. — «То, что сделано советской военной медициной в годы минувшей войны, по всей справедливости может быть названо подвигом...». 5,75,1–3 с. вклейки, 4 с. обл.

Максимов И.Б., Казаков С.П., Овчинникова М.Б. — Главный военный госпиталь в годы войны. 4,71,2–3 с. вклейки.

Мирошниченко Ю.В., Горячев А.Б., Бунин С.А. — Опыт организации обеспечения медицинским имуществом войск Красной Армии в годы Великой Отечественной войны. 6,66.

Переходов С.Н., Кохан Е.П., Глянцев С.П., Галик Н.И. — Оказание хирургической помощи раненым с повреждениями магистральных сосудов. 6,78.

Спивак Б.А. — Из воспоминаний о войне. 4,79.

Спивак Б.А. — Из воспоминаний о войне. 5,82.

Тищенко Е.М. — Медицина Белоруссии в годы войны. 6,82.

Чиж И.М. — Война и медицина. 5,71.

Яменсков В.В., Бунтяков С.А. — Видный ученый и организатор хирургической службы Военно-воздушных сил. 6,73.

ИЗ ИСТОРИИ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Белевитин А.Б., Будко А.А., Ивановский Ю.В. – Николай Иванович Пирогов: в начале пути (К 200-летию со дня рождения великого хирурга и анатома). 10, 2 с. обл.,84.

Белевитин А.Б., Будко А.А., Ивановский Ю.В. – Яков Алексеевич Чистович: «портрет без мундира». 1,71.

Белевитин А.Б., Никитин А.Э., Поддубный М.В. – Видный деятель военной медицины (А.И.Замятин – первый председатель Научно-технического комитета Военно-санитарного управления РККА). 3,80.

Белевитин А.Б., Швец В.А., Цветков С.А., Овчинников Д.В. – Старейшие санкт-петербургские военные госпитали: круглая дата в истории. 11,70.

Беня Ф.М., Мацко Б.Г. – Новочеркасскому военному госпиталю – 90 лет. 2,2 с. обл.,1 с. вклейки,89.

Боярских Е.В., Алимов А.В., Аминев Р.М. – Центру государственного санитарно-эпидемиологического надзора ПУрВО в Екатеринбурге – 75 лет. 9,3 с. вклейки,92.

Бурховецкий А.Л., Даутов Р.И., Алексеев В.В., Молокоедов Н.В. – Верность традициям (Смоленскому военному госпиталю – 205 лет). 7,68.

Бухтияров И.В., Варлачёв А.В., Медведев В.Р. – Научно-исследовательскому испытательному центру войсковой медицины, военно-медицинской техники и фармации ГосНИИИ военной медицины МО РФ – 80 лет. 11,83.

Бухтияров И.В., Хоменко М.Н., Жданько И.М. – Научно-исследовательскому испытательному центру авиационной медицины и военной эргономики ГосНИИИ военной медицины МО РФ – 75 лет. 1,78.

Воронков О.В. – Из истории подготовки фармацевтических специалистов для армии в России. 8,77.

Галин Л.Л. – Научное наследие Н.И.Пирогова в «Военно-медицинском журнале». 12,69.

Гладких П.Ф. – Медицинская служба Красной Армии в Висло-Одерской стратегической наступательной операции. 3,85.

Глянцев С.П. – Чины, награды и звания Н.И.Пирогова. 12,65.

Гончаров Г.В., Брашков А.А. – Центру государственного санитарно-эпидемиологического надзора Черноморского флота – 75 лет. 8,86.

Гончарова С.Г. – Деятельность общеземской организации на Дальнем Востоке в Русско-японскую войну 1904–1905 гг. 7,72.

Егорышева И.В. – А.П.Доброславин и отечественная военная гигиена (К 125-летию издания труда «Курс военной гигиены». 5,89.

Касько В.Г. – Полувековой юбилей факультета подготовки врачей для Военно-воздушных сил. 11,2 с. обл.,2–3 с. вклейки,79.

Ковин А.А. – В Чебаркульском военном санатории. 3,2–3 с. вклейки,88.

Коровин Р.А., Шевченко А.Г., Ханкевич Ю.Р. – Архангельскому военному госпиталю – 200 лет. 12,2–3 с. вклейки,61.

Левченко В.Н., Лемешко А.Л., Колесова Е.А. – 662-му Центру обеспечения медицинской техникой и имуществом – 90 лет. 4,1 с. вклейки,86.

Локтев А.Е. – Противоэпидемическое обеспечение войск в наступательных операциях конца Великой Отечественной войны. 2,84.

Люттов В.В. – 442-му Окружному военному клиническому госпиталю Ленинградского военного округа – 175 лет. 9,2 с. обл.,1–2 с. вклейки,81.

Медведев В.Р., Лисеенко А.Н. – О работе госпитальных баз тыла страны в ходе Советско-финляндской войны 1939–1940 гг. 4,46.

Мирский М.Б. – Н.К.Карпинский – первый генерал-штаб-доктор. 10,91.

Николай Иванович Пирогов в фондах Военно-медицинского музея МО РФ. 10,1–4 с. вклейки.

Одинак М.М., Михайленко А.А., Попов А.Е., Лобзин В.Ю. – Первая в России кафедра нервных и душевных болезней. 9,87.

Поддубный М.В. – Иконография Н.И.Пирогова в «Военно-медицинском журнале». 11,1,4 с. вклейки,90, 3 с. обл.

Полунин А.А., Филатова Т.Г., Леднев М.Б. – 7-й Центральной поликлинике Ракетных войск стратегического назначения – 50 лет. 1,1 с. вклейки,82.

ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ

Награждения: 10,95.

Назначения: 7,77; 10,95; 12,74

Некрологи: 1,89; 5,92.

Перечень циклов повышения квалификации, проводимых в Военно-медицинской академии в 2010/11 учебном году. 7,78.

Присвоены воинские звания. 12,74.

ЮБИЛЕИ

Ананьев Владимир Викторович (К 70-летию со дня рождения). 10,96.
Бузунов Владимир Викторович (К 60-летию со дня рождения). 8,92.
Величкин Евгений Васильевич (К 80-летию со дня рождения). 1,86.
Гладких Павел Фёдорович (К 75-летию со дня рождения). 1,87.
Горохов Андрей Александрович (К 70-летию со дня рождения). 1,88.
Горшколепов Олег Иванович (К 75-летию со дня рождения). 8,91.
Гришин Леонид Александрович (К 60-летию со дня рождения). 4,93.
Гришин Виктор Иванович (К 70-летию со дня рождения). 8,91.
Грошилин Сергей Михайлович (К 60-летию со дня рождения). 11,94.
Дворников Михаил Вячеславович (К 60-летию со дня рождения). 11,95.
Дронов Виктор Николаевич (К 70-летию со дня рождения). 11,93.
Захарченко Михаил Петрович (К 60-летию со дня рождения). 2,92.
Иванов Вячеслав Борисович (К 50-летию со дня рождения). 3,91.
Игонин Владимир Алексеевич (К 60-летию со дня рождения). 7,77.
Комаров Фёдор Иванович (К 90-летию со дня рождения). 8,89.
Котеленец Вадим Николаевич (К 75-летию со дня рождения). 6,90.
Мальцев Лев Михайлович (К 80-летию со дня рождения). 6,90.
Марьян Герман Геннадьевич (К 50-летию со дня рождения). 4,94.
Матвию Владимир Васильевич (К 50-летию со дня рождения). 3,92.
Меденков Александр Алексеевич (К 60-летию со дня рождения). 6,91.
Миннуллин Ильдар Пулатович (К 60-летию со дня рождения). 7,77.
Михайлов Алексей Александрович (К 50-летию со дня рождения). 1,88.
Музыченко Фёдор Васильевич (К 60-летию со дня рождения). 11,95.
Мурин Михаил Борисович (К 60-летию со дня рождения). 5,92.
Никитин Евгений Александрович (К 60-летию со дня рождения). 4,93.
Полунин Валентин Иванович (К 80-летию со дня рождения). 10,95.
Решетников Владимир Анатольевич (К 50-летию со дня рождения). 2,92.
Слободин Александр Зиновьевич (К 70-летию со дня рождения). 12,74.
Соболенко Анатолий Климович (К 60-летию со дня рождения). 8,93.
Умаров Сергей Закирджанович (К 60-летию со дня рождения). 8,93.
Цыганок Валерий Архипович (К 80-летию со дня рождения). 1,86.
Чернов Александр Петрович (К 80-летию со дня рождения). 3,91.
Чистоклетов Владилен Яковлевич (К 80-летию со дня рождения). 11,93.
Шелепов Анатолий Михайлович (К 60-летию со дня рождения). 8,90.

КРИТИКА И БИБЛИОГРАФИЯ

Варфоломеев В.А. – Диссертации, представленные к защите в 2009 году. 3,60; 4,45; 5,16,33; 10,17,58; 11,7,14,36,48,96; 12,35,73.

Новые книги. 3,90; 10,3–4 с. обл.; 11,4 с. обл.; 12,3 с. обл.

Поддубный М.В. – «Дневники хирурга» В.А.Оппеля – памятник военно-медицинской мысли. 4,90.

ХРОНИКА

Белевитин А.Б. – Праздник медицинских работников. 6,2 с. обл.

Выставка-форум, посвященная 65-летию Великой Победы. 5,2 с. обл.

Грищук А.В., Цымбал А.Н. – Опыт проведения тактико-специального учения «АТОМ-2009» совместно с силовыми структурами Северо-Запада России. 1,2–4 с. клейки,92.

Злаин А.И. – Учение, отражающее реалии жизни. 4,2 с. обл.,95.

К Международному женскому дню 8 марта. 3,2 с. обл.

Куроедов А.В., Городничий В.В., Александров А.С., Цалкина Е.Б., Огородникова В.Ю. – Международная конференция «Глаукома: теории, тенденции, технологии». 2,94.

Никитин А.Э., Русев И.Т., Поддубный М.В. – Показное занятие «Организация работы медицинской роты бригады морской пехоты при массовом поступлении раненых, больных и пораженных». 8,2 с. обл., 1–4 с. вклейки, 94,3 с. обл.

Никитин А.Э., Холиков И.В., Поддубный М.В. – 1-й Европейский конгресс по военной медицине. 7,2 с. обл., 1–4 с. вклейки, 88,3 с. обл.

Прохватиллов Г.И., Гребнев Г.А., Чепик Г.С. – Кафедра челюстно-лицевой хирургии и стоматологии Военно-медицинской академии – 80 лет. 5,93.

Стариков С.М. – Круглый стол по проблемам физической реабилитации военнослужащих. 3,1 с. вклейки, 93.

Холиков И.В. – Основные итоги 38-го Всемирного конгресса по военной медицине. 1,2 с. обл., 90.

Цыган В.Н., Шелепов А.М., Крючков О.А. – Всероссийская научно-практическая конференция «Вклад военной медицины в Победу советского народа в Великой Отечественной войне». 6,1,4 с. вклейки, 92.

Шелепов А.М., Кульнев С.В., Журавлев В.К. – Всеармейский конкурс на лучшего офицера медицинской службы войскового (корабельного) звена Вооруженных Сил Российской Федерации. 12,2 с. обл., 1,4 с. вклейки, 75.

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ И МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Вобэнзим® – иммуномодулирующий и противовоспалительный препарат. 2,3 с. обл.; 3,3 с. обл.; 4,3 с. обл.; 5,4 с. вклейки; 6,3 с. обл.; 7,4 с. обл.

Ингавирин® – инновационный противовирусный препарат. 4,4 с. вклейки.

Комплект имплантатов монокристаллических (с эффектом памяти формы) и пористых из никелида титана. 1,4 с. обл.; 2,4 с. обл.; 3,4 с. обл.; 4,4 с. обл.; 5,3 с. обл.; 6,4 с. обл.; 9,4 с. обл.

Косопт (дорзоламида гидрохлорид-тимолола малеат, глазные капли, MSD) – препарат для снижения внутриглазного давления у пациентов с первичной открытоугольной глаукомой. 2,4 с. вклейки.

«Люкрин депо»® – препарат для лечения распространенного гормонозависимого рака предстательной железы. 3,4 с. вклейки.

Октолипен® Тиоктовая кислота – физиологический антиоксидант для патогенетического лечения нейропатии. 8,4 с. обл.; 9,3 с. обл.

Ремикейд® – препарат для антицитокиновой терапии. 12, 4 с. обл.

Современная лабораторная диагностика в вооруженных конфликтах. Анализ крови без лаборанта: ООО «Альфа-диагностика» представляет портативные приборы. 1,40; 3,46; 4,26; 9,52.

ОБЪЯВЛЕНИЯ

I Европейский конгресс по военной медицине. 2,2–3 с. вклейки.

IX Всероссийская научно-практическая конференция «Боевой стресс. Медико-психологическая реабилитация лиц опасных профессий». 7,86.

Всеармейская научно-практическая конференция «Высокотехнологичная медицинская помощь в многопрофильном лечебно-профилактическом учреждении». 2,93.

К сведению читателей и авторов «Военно-медицинского журнала». 7,9,87.

Научная конференция с международным участием, посвященная 200-летию со дня рождения Н.И.Пирогова. 6,2–3 с. вклейки.

Российская научная конференция «Актуальные проблемы токсикологии и радиобиологии». 11,69.

ПО СТРАНИЦАМ ЗАРУБЕЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПЕЧАТИ

Гребенюк А.Н., Минаев Д.Ю. – Современное состояние антидотной терапии острых отравлений химической этиологии в зарубежных странах. 1,49.

Милюков В.Е., Полунин С.В. – Проблема определения жизнеспособности мышечной ткани при травматических и огнестрельных повреждениях нижних конечностей. 7,61.

Рефераты и резюме статей из иностранной военно-медицинской периодики. 1,19,39,53,89,3 с. обл.; 2,18,22,50,78,91; 3,75; 4,61; 5,60; 6,57; 7,66; 8,72; 9,94; 11,68.

Перечень подготовил **Н.В.Киселев**

АЛФАВИТНЫЙ ИМЕННОЙ УКАЗАТЕЛЬ*

- Абриталин Е.Ю., 1,29.
 Адонин А.И., 9,38.
 Адоньев В.С., 11,8.
 Айзикович Л.А., 4,52.
 Акимкин В.Г., 4,94; 8,33; 11,95.
 Акимова О.С., 8,71.
 Александров А.С., 2,94; 5,29.
 Алексанин С.С., 2,92.
 Алексеев В.В., 7,68.
 Алехнович А.В., 6,36,56.
 Алимов А.В., 9,3 с. вклейки,92.
 Аминев Р.М., 9,3 с. вклейки,92.
 Амиров А.М., 2,27; 8,45.
 Андреев А.А., 11,93.
 Андронов И.А., 3,70.
 Аникеева О.Ю., 9,67.
 Антонен Е.Г., 7,19.
 Антонов Г.И., 3,36.
 Ануфриев А.А., 2,92.
 Аполлонов А.А., 4,35.
 Арбузов А.Л., 12,45.
 Ардашев В.Н., 8,71.
 Арсентьев Ю.Г., 10,59.
 Артюхов С.А., 6,86.
 Асриян Я.И., 3,45.
 Афанасьев Р.В., 2,76.
 Афанасьева М.И., 6,45.
 Афанасьева И.А., 8,65.
 Ахметов И.Р., 2,77.
 Ахметянов Л.А., 5,20.
 Бабич М.И., 7,47.
 Баиров А.Т., 2,67.
 Балберкин А.В., 6,55.
 Балныков С.И., 3,69.
 Баранов М.А., 2,65.
 Батищева Г.А., 3,56.
 Батрак Ю.М., 4,49; 6,38.
 Баштовой М.А., 4,27.
 Безкишкий Э.Н., 9,68.
 Безносик Р.В., 10,95.
 Белевтин А.Б., 1,4,41,71; 2,4,51; 3,4,80; 4,4,7,65; 5,4,64; 6,2 с. обл.,4,62; 7,4; 8,4,14,89; 9,4,23; 10,2 с. обл.,4,84; 11,4,70; 12,4.
 Белкин Ю.А., 9,64.
 Белов А.Б., 1,13; 2,19; 11,37.
 Беляев В.Р., 12,42.
 Беляев В.Ф., 7,56.
 Белякин С.А., 3,16;5,8; 6,37,55; 7,52; 9,23,63; 10,18,81,82; 11,31,49,55; 12,53,58.
 Белянская Е.В., 2,70.
 Бенья Ф.М., 2,89,2 с. обл.,1 с. вклейки.
 Бердыева О.Н., 10,76.
 Берсенов С.Г., 9,53.
 Беспалько В.И., 6,27.
 Бикмасова Т.А., 5,48.
 Благинин А.А., 4,4; 5,4.
 Блинов А.В., 5,40.
 Бовтюшко П.В., 4,20.
 Богомоллов А.В., 4,93.
 Богомоллов Д.В., 7,50.
 Бойко Е.Р., 1,65.
 Бойко И.М., 12,30.
 Бойко Э.В., 2,23.
 Бологов С.Г., 12,4.
 Бондаренко А.В., 11,56.
 Борисов И.М., 10,12.
 Бородин И.А., 2,11.
 Бородулина И.И., 4,51.
 Борхунова Е.Н., 11,62.
 Боченков А.А., 1,41.
 Боярских Е.В., 9,3 с. вклейки,92.
 Брашков А.А., 8,86.
 Брежнев А.Ю., 5,29.
 Брижань Л.К., 5,57; 7,10,47,51.
 Брюсов П.Г., 1,20.
 Бугаян С.Э., 8,55.
 Буданова Е.И., 8,47.
 Будко А.А., 1,71; 5,1–3 с. вклейки,75,4 с обл.; 10,2 с. обл.,84.
 Бузунов В.В., 3,92.
 Булатов М.Р., 6,36,56; 7,45.
 Бунин С.А., 2,4; 6,66; 8,4,93.
 Бунтяков С.А., 6,73.
 Буравкова Л.Б., 8,71.
 Бурховецкий А.Л., 7,68.
 Бутиков В.П., 3,25; 6,20.
 Бухтияров И.В., 1,78; 4,93; 6,91; 7,35; 8,91,93; 11,83,95; 12,36.
 Бушуров С.Е., 3,67.
 Варлачев А.В., 11,83.
 Варфоломеев В.А., 3,60; 4,38,45; 5,16,33; 10,17,58; 11,7,14,36,48,96; 12,35,36,73.
 Васильева Е.С., 12,53.
 Васильченко М.И., 2,56; 3,73; 5,24; 12,9.
 Васько Ф.В., 10,54.
 Васягин С.Н., 8,41.
 Ведерникова С.Л., 6,36,56.
 Виноградов С.Н., 5,8; 11,49.
 Витковский Ю.А., 12,18.
 Власенко Т.Н., 8,48.
 Войновский А.Е., 4,47.
 Волгин А.Р., 10,96.
 Волгин В.Н., 9,69; 10,80; 12,22.
 Воробей С.В., 1,66.
 Воробьев Е.Г., 5,8; 11,49.
 Воронина Н.В., 6,37.
 Воронков О.В., 8,77.
 Воронков Ю.И., 8,71.
 Гаврилин С.В., 11,15.
 Гайворонский Д.А., 3,20.
 Гайдар Б.В., 3,11.
 Гайдаш Н.В., 12,57.
 Галик Н.И., 6,78.
 Галин Л.Л., 3,92; 8,92; 12,69.
 Гамалий В.Н., 4,38; 7,35.
 Ганопольский В.П., 6,17.
 Герасимов В.В., 8,53.
 Герасимов Д.В., 2,76.
 Герез В.С., 9,61; 11,52.
 Гизатуллин Ш.Х., 3,65,72.
 Гладких П.Ф., 3,85.
 Гладышев С.Ю., 3,36.
 Гладышко В.В., 2,66; 3,20; 4,52; 11,8,62; 12,60.
 Глянец С.П., 6,78; 12,65.
 Говорун М.И., 1,88; 11,4.
 Годилю-Годлевский В.А., 8,42.
 Голиус О.А., 4,13.
 Головко К.П., 11,15.
 Гончаров Г.В., 5,34; 8,86.
 Гончарова А.Г., 1,55.
 Гончарова С.Г., 7,72.
 Горбуленко В.Б., 2,74; 4,48.
 Гордиенко А.В., 2,70.
 Гориленко А.М., 2,67.
 Горобец А.А., 4,59.
 Городничий В.В., 2,94.
 Горячев А.Б., 2,4; 3,4; 6,66; 7,42; 8,4,93.
 Горячев А.И., 11,8.
 Гостищев С.А., 8,65.
 Грачёва Т.Н., 12,23.
 Грашкин В.А., 8,58; 9,71; 10,32.
 Гребенюк А.Н., 1,49; 2,59; 6,4; 8,48.
 Гребенюк С.А., 1,41.
 Гребнев Г.А., 5,93; 9,4.
 Грехов Р.А., 6,50.
 Григорьев Н.Н., 9,53.
 Григорьев С.Г., 11,50.
 Григорьева О.А., 2,51; 8,14; 12,4.
 Григорьева Т.С., 11,50.
 Грищук А.В., 1,2–4 с. вклейки,92.

* Цифры, стоящие после фамилии, означают: первая – номер журнала, вторая – страницу.

- Громов М.С., 2,63; 8,58; 9,71; 10,32.
 Groшилн В.С., 2,68.
 Groшилн С.М., 7,56; 8,55; 9,68.
 Губерннцкая С.В., 1,62; 5,37.
 Губочкн Н.Г., 7,51.
 Гудя Л.П., 2,73; 5,56; 10,76.
 Гусеннца С.Г., 8,55; 9,68.
 Гуськов С.Г., 4,59.
 Гутнова С.К., 9,66.
 Давидов М.М., 11,93.
 Давыдов Д.В., 5,57; 7,10; 7,47.
 Давыдов О.В., 7,57.
 Дадабаев В.К., 12,52.
 Дампнлова Н.Ю., 5,48.
 Даутов Р.И., 7,68.
 Дворннков М.В., 4,59.
 Демидова Е.А., 7,53.
 Демидовнч Г.И., 1,61.
 Демьяненко А.В., 6,45; 8,51.
 Деннсенко В.В., 11,15.
 Дербенев В.А., 8,41.
 Дергунов А.А., 12,15.
 Дерябнн В.Ф., 11,8.
 Джнтана И.Г., 10,67.
 Днкарев Ю.В., 3,11.
 Дмнтращенко А.А., 12,58.
 Добровольскнй А.В., 8,46.
 Добровольскнй Г.Ф., 3,36.
 Долгушнн О.А., 11,55.
 Доровскнх И.В., 8,60.
 Дронов А.В., 10,82.
 Дубровскнх С.А., 10,82.
 Дубровскнх С.Н., 10,82.
 Дубскнй С.А., 12,58.
 Дьяковнч М.П., 2,42.
 Евдокнмов В.Г., 1,65.
 Евдокнмов В.И., 8,47.
 Евссеева Н.Д., 8,42.
 Евсюков К.Б., 6,20; 7,53; 11,25,59.
 Егорышьева И.В., 5,89.
 Елдашов С.В., 8,58.
 Елнзаров М.В., 6,36,56.
 Елнссеев Д.Н., 7,56; 8,55; 11,94.
 Елоев Р.А., 11,53.
 Елоев Р.М., 10,66.
 Епнфанцев А.Г., 2,35; 4,49; 6,38.
 Еремнн Г.Г., 8,56; 9,78; 12,48.
 Еремнна Е.В., 9,78.
 Ермолаев В.В., 6,37.
 Ерышев Ф.А., 6,27.
 Есева Т.В., 1,65.
 Еснпов А.В., 1,61,86; 6,27.
 Ефнменко Н.А., 10,28.
 Ефнмов А.А., 5,17; 8,11.
 Ефнмов С.В., 5,36.
 Жарков Д.А., 10,46.
 Ждановнч В.В., 2,11.
 Жданько И.М., 1,78; 2,60.
 Жнгало А.В., 7,51.
 Жнгулна А.И., 2,51.
 Жнзлюк А.А., 8,60.
 Жоголев К.Д., 10,46.
 Жоголев С.Д., 10,46.
 Жук С.В., 6,37.
 Журавлев В.К., 12, 2 с. обл., 1,4 с. вклеякн,75.
 Забелнн М.В., 1,56; 2,31,65,71; 5,43.
 Заботнна Т.Н., 7,48; 10,73.
 Завалнн А.В., 9,12.
 Зайцев А.Г., 3,53.
 Зайцев Г.К., 3,53.
 Заковряшнн А.С., 8,60.
 Заковряшнна С.Е., 8,60.
 Заковревскнй Ю.Н., 6,38; 11,42.
 Заргарова Н.И., 8,58.
 Засорнн А.А., 9,53.
 Зацепнн В.В., 8,48.
 Зборовская И.А., 6,50.
 Зеленнн Д.А., 3,73; 5,24.
 Зеленскнй А.А., 10,73.
 Землянок С.В., 8,33.
 Землянннков Д.А., 3,11.
 Зннгеренко В.Б., 12,47.
 Знновьев М.Е., 6,55.
 Злаин А.И., 4,2 с. обл.,95.
 Зубенко А.И., 4,20.
 Зубрнцкнй В.Ф., 1,56,60; 2,31,65.
 Зуев В.Г., 2,76.
 Зуев В.К., 3,63.
 Зуева Т.В., 8,47.
 Иванов А.И., 10,72.
 Иванов А.О., 7,56; 8,55; 9,68.
 Иванов В.А., 1,35; 6,40; 11,55.
 Иванов В.Б., 2,77.
 Иванов В.В., 9,4.
 Ивановскнй Ю.В., 1,71; 10,2 с. обл.,84.
 Ивашкнн А.Н., 10,66.
 Игоннн В.А., 1,35; 3,63; 6,40; 7,52.
 Илюхнн М.А., 10,71.
 Исаева С.Н., 5,46.
 Исламова Е.А., 2,63.
 Ишмамедова Л.М., 9,64.
 Ишук А.А., 6,90.
 Казаков С.П., 4,2–3 с.,71. вклеякн; 7,48; 9,73; 10,73.
 Калачев О.В., 11,8.
 Калачнюк Т.Н., 12,53.
 Калашян Э.В., 3,69.
 Калнлев Е.А., 5,46.
 Каплун В.А., 1,57; 3,71; 5,42.
 Каранднн В.И., 6,9.
 Караннк А.Р., 2,69; 6,52.
 Карасев Е.А., 12,57.
 Карпов А.Ф., 5,14.
 Карташов В.Т., 2,11.
 Каршнева А.В., 6,20.
 Каснмов Р.Р., 7,59.
 Касько В.Г., 11,2 с. обл., 2–3 с. вклеякн,79.
 Кахншвлнн Н.Н., 3,20.
 Качнна Ю.А., 12,46.
 Качнов В.А., 8,20.
 Кашенко О.И., 7,52.
 Каюмова Л.И., 1,66.
 Кернмов А.А., 5,57.
 Кнльдебекова Р.Н., 8,38.
 Кнсселев Н.В., 4,38; 7,35.
 Кнссленко А.М., 6,27.
 Кнтаев В.М., 10,82.
 Кншышнн В.П., 4,13.
 Кннцевнч Г.Н., 2,92.
 Кннррннг Г.Ю., 1,68.
 Князев А.Н., 12,49.
 Ковалев А.С., 4,47.
 Коваленко А.Н., 10,72.
 Коваленко П.А., 2,47.
 Ковалнк Т.А., 5,46.
 Ковнн А.А., 3,2–3 с. вклеякн,88.
 Ковтун Э.А., 6,44; 7,50,58; 12,52.
 Коздоба О.А., 8,71.
 Козлов Г.Н., 3,71; 6,38.
 Козлов С.В., 2,74; 4,48; 7,50.
 Козлова А.В., 9,58.
 Колбнна М.С., 9,69; 10,80.
 Колесннченко О.Г., 8,65.
 Колесова Е.А., 4,1 с. вклеякн,86.
 Колтунов А.Н., 10,71.
 Кольцов А.В., 2,51; 8,20.
 Комнатннй С.Б., 10,65.
 Коновалов П.П., 4,51.
 Коньков А.В., 2,62.
 Конькова Л.А., 2,62.
 Копысова В.А., 1,57; 3,71; 5,42; 9,79.
 Кормакова Г.С., 8,65.
 Корнненко А.Н., 10,71.
 Корнюшко И.Г., 7,45.
 Коровнн Р.А., 12,61, 2–3 с. вклеякн.
 Корякнна И.Н., 4,58.
 Костнн Д.В., 6,17.
 Котеленец В.Н., 5,51.
 Котенко М.В., 8,68.
 Котов О.В., 4,4.
 Кохан Е.П., 2,56; 6,55,78.
 Кохан С.Т., 4,51; 7,45.
 Кошелев В.П., 5,51; 9,58.
 Крайннюков П.Е., 7,12; 10,12.

- Красавин К.Д., 2,4; 3,4; 8,4.
Краснов А.А., 1,29.
Крат И.В., 1,64.
Крашутский В.В., 1,35; 6,40.
Кривошеева Е.М., 4,51.
Крюков А.А., 2,31.
Крючков О.А., 4,65; 6,92,1,4 с. вклейки; 10,4.
Кувшинов К.Э., 2,27.
Кузнецов А.Н., 1,68.
Кузьмин О.В., 8,65.
Кузьмин С.А., 5,14.
Кузьмина Т.С., 5,14.
Кузьмичева О.В., 2,23.
Кукушкин Ю.А., 4,93; 11,95.
Кулешов И.Ю., 8,41.
Кульнев С.В., 12, 2 с. обл., 1,4 с. вклейки,75.
Кумова Т.А., 9,41.
Кунеев К.П., 11,15.
Куракин Э.С., 11,67.
Курасов Е.С., 1,29; 4,7.
Курбанов С.И., 3,65,72.
Курбатов Д.Г., 12,58.
Куроедов А.В., 2,94; 5,29.
Кучмин А.Н., 3,25; 4,13; 6,20; 7,12,53; 11,25.
Кушлинский Н.Е., 7,48; 10,73.
Кушниренко Н.П., 11,53.
Кчибеков Э.А., 8,50.
Лазарев В.А., 3,36.
Лазарев Г.В., 11,50.
Ламоткин И.А., 2,72; 4,57.
Лебедев А.А., 10,71.
Левченко В.Н., 4,1 с. вклейки,86.
Ледина А.В., 5,44; 6,48.
Леднев М.Б., 1,1 с. вклейки,82.
Леженина Н.П., 7,52.
Лемешко А.Л., 4,1 с. вклейки,86.
Лемов О.В., 4,55.
Леоник С.И., 6,62.
Лизогуб И.Н., 5,4.
Лисенко А.Н., 4,46.
Лисовский А.В., 3,69.
Лихачев С.А., 9,31.
Лишук А.Н., 10,71.
Лобзин В.Ю., 9,87.
Логинов А.Ю., 1,65.
Логинова Т.П., 1,65.
Лойч И.Б., 4,47.
Локтев А.Е., 2,84.
Лопатина Ю.В., 2,66.
Лосева О.К., 8,29.
Лукин Е.П., 6,32.
Лучанинов Э.В., 1,67.
Любенко О.Г., 10,79.
Любимый О.А., 7,45.
Лютгов В.В., 9,2 с. обл.,1–2 с. вклейки,81; 12,15.
Лютгов Р.В., 12,15.
Ляшенко Н.И., 6,32.
Мадзигон Л.К., 4,33.
Майоров А.В., 1,56; 2,31,65.
Макаров Ю.С., 7,52.
Макарова Н.П., 9,53.
Максимов И.Б., 4,2–3 с. вклейки,71.
Малашук Л.С., 7,55.
Малиновский Н.А., 2,72.
Маль С.В., 5,52.
Мальцев Г.Ю., 8,60.
Малярчук А.П., 2,66.
Мануйлов В.М., 11,42.
Маркелов М.Ю., 12,59.
Мартиросов А.В., 10,67.
Мартынюк О.В., 2,66.
Маруняк С.В., 3,47; 12,30.
Марченко А.А., 1,29.
Марченко М.Г., 5,57; 7,10,47.
Марьенко И.П., 9,31.
Марьин Г.Г., 4,55.
Маряшин Ю.Е., 7,55.
Масюкова С.А., 3,20.
Матвеев А.А., 8,56; 9,78.
Матвеев Р.П., 11,42.
Матвеев С.В., 11,20.
Матерова Н.А., 4,55.
Матосян С.Р., 5,24.
Матушкова О.С., 10,67.
Мацко Б.Г., 2,2 с. обл.,1 с. вклейки,89.
Мачкалян К.Э., 5,58.
Медведев В.Р., 1,66; 4,46; 8,91,93; 11,83; 12,36.
Медведев И.Н., 9,41.
Мельник С.Г., 2,47.
Мельниченко О.В., 1,68.
Мельниченко С.А., 5,34.
Мензул В.А., 4,47.
Мережкин А.М., 6,52.
Мечетин А.А., 2,23.
Мешаков Д.П., 11,15.
Милюков В.Е., 7,61.
Милютин С.Г., 6,17.
Минаев Д.Ю., 1,49.
Мингазова Л.Р., 8,38.
Минкова Т.А., 8,56.
Мироненко Д.А., 6,55; 8,70; 10,81.
Мирошниченко Ю.В., 2,4; 3,4; 6,66; 7,42; 8,4,93; 12,59.
Мирский М.Б., 10,91.
Митрошин Г.Е., 3,36.
Михайленко А.А., 9,87.
Михайлов А.А., 5,92; 6,42; 8,52.
Михеев А.В., 3,16.
Михеева О.Ю., 4,57.
Мишуровский Э.Э., 8,62.
Моисеев Ю.Б., 4,58.
Молокоедов Н.В., 7,68.
Мордовцева В.В., 11,62; 12,60.
Морозов Д.В., 2,62.
Москаленко С.Н., 8,42.
Мосягин И.Г., 1,62; 3,47; 5,37; 12,30.
Мурачев А.А., 10,72.
Мусийчук Ю.И., 6,4.
Мухин В.А., 3,70.
Мучаидзе Р.Д., 7,45.
Мызников И.Л., 10,54.
Нагаев Р.М., 6,9.
Наговицын А.В., 8,42.
Назаров В.Б., 8,48.
Назаров В.Е., 7,77.
Науменко Э.В., 11,20; 12,42.
Недоборский К.В., 5,48; 10,65.
Недомолкин С.В., 11,15.
Некрасов А.А., 1,68.
Некрасов А.В., 2,75.
Низовой А.В., 1,60.
Никитин А.Э., 2,51; 3,80; 4,7,20; 6,17; 7,2 с. обл.,1–4 с. вклейки,88,3 с. обл.; 8,20,2 с. обл.,1–4 с. вклейки,94,3 с. обл.
Никифоров Д.А., 3,70.
Никифорова Н.В., 6,50.
Николенко В.К., 7,47.
Новгородский С.В., 5,36.
Новиков В.А., 4,55,94.
Новоженев В.Г., 8,56; 9,78.
Новосельцев С.В., 5,51; 9,58.
Новосядлая Н.В., 5,36.
Носков А.И., 9,64.
Носов А.В., 2,59.
Образцов А.В., 3,36.
Образцов Л.Н., 7,32.
Овечкин И.Г., 3,42.
Овчинников А.В., 5,20.
Овчинников Д.В., 11,70.
Овчинников С.И., 10,28.
Овчинникова М.Б., 4,2–3 с. вклейки,71.
Огарков П.И., 1,13; 2,19; 10,46; 11,37.
Огневая А.И., 2,69.
Огородникова В.Ю., 2,94.
Одинаев Н.С., 2,73; 5,56; 10,76.
Одинак М.М., 9,87.
Ойноткинова О.Ш., 6,41.
Орлов Ф.А., 2,69; 6,52.
Осина И.Г., 5,47.
Осипов И.С., 2,31.
Осипов П.М., 3,16.
Павлов А.В., 2,42.
Павлов А.И., 11,31.

- Панин П.Ф., 9,77; 10,75; 11,61.
- Панкратова Е.В., 4,52.
- Папков А.Ю., 6,50.
- Парфёнов В.Е., 3,11.
- Паршин А.Г., 11,53.
- Паршин М.Ж., 8,33.
- Пасько В.Г., 10,67.
- Пашенко П.С., 4,57.
- Переходов С.Н., 2,75; 5,57; 6,9,78; 7,10; 10,66; 11,50.
- Петлин А.В., 5,46.
- Петров А.Н., 12,42.
- Петров В.А., 11,50.
- Петров М.В., 5,40; 9,12.
- Петров О.И., 1,86.
- Петров С.Б., 11,53.
- Петрова Н.Г., 5,40.
- Петровский Г.В., 4,38; 7,35; 12,36.
- Петюшкин В.Н., 9,79.
- Пешехонов Э.В., 10,66.
- Пешков В.В., 1,41.
- Пинчук О.В., 6,37.
- Письменкова А.В., 11,62; 12,60.
- Пичугин А.А., 11,15.
- Плеханов В.Н., 12,9.
- Плотникова С.Д., 10,65.
- Плюснин С.В., 11,31.
- Повзун С.А., 3,67.
- Поддубный М.В., 3,80,92; 4,90; 7,2 с. обл.,1–4 с. вклейки,88,3 с. обл.; 8,2 с. обл.,1–4 с. вклейки,92,94,3 с. обл.; 11,1,4 с. вклейки,90,3 с. обл.
- Подовинников Д.К., 2,61.
- Подольянский А.Н., 9,38.
- Пожарицкий М.Д., 1,70; 3,42.
- Поздняков А.В., 4,38; 12,36.
- Полунин А.А., 1,1 с. вклейки,82.
- Полунин С.В., 7,61.
- Поляков С.А., 8,91.
- Пономаренко К.В., 2,62.
- Попов А.В., 7,12.
- Попов А.Е., 9,87.
- Попов А.П., 2,11.
- Попов О.А., 12,74.
- Попова А.С., 10,73.
- Поправка С.Н., 9,38.
- Потехин Н.П., 6,52; 9,63.
- Потелицына Н.Н., 1,65.
- Похачевский А.Л., 6,46.
- Правосудов В.В., 7,58.
- Праскурничий Е.А., 12,49.
- Премрадз Ш., 7,50.
- Прилепская В.Н., 5,44; 6,48.
- Прокопенко И.Ю., 8,68.
- Прокофьев П.С., 8,71.
- Прохватиллов Г.И., 5,93; 9,4.
- Проходная В.А., 5,36.
- Прохорчик А.А., 10,18.
- Пузенко Т.Л., 8,29.
- Путинцев В.А., 2,74; 4,48; 7,50; 12,52.
- Работкин О.С., 2,27.
- Радзивил Т.Т., 1,64.
- Радченко С.Н., 10,59.
- Раздорский В.В., 8,68.
- Райчева М.В., 4,27.
- Раков А.А., 6,37.
- Ревской А.К., 2,54.
- Ревчук Л.С., 5,47.
- Регада Р.А., 2,56.
- Резван В.В., 3,25; 6,20; 7,12,53; 10,71.
- Резник А.М., 8,62.
- Репетий Н.Г., 3,91; 8,56; 9,78.
- Реуков А.С., 7,56.
- Решетнев И.С., 1,66.
- Решетников В.А., 3,91; 6,90.
- Родин Ю.А., 5,50.
- Родыгина Ю.К., 8,63.
- Рожков А.Г., 6,9.
- Рожнов Ю.А., 2,69; 6,52.
- Розанов В.Е., 2,75; 11,56.
- Румянцев А.Д., 4,53.
- Румянцева О.А., 4,53.
- Русakov В.Н., 12,23.
- Русев И.Т., 8,2 с. обл.,1–4 с. вклейки,94,3 с. обл.
- Рустанович А.В., 8,62.
- Рыбчинский С.С., 5,58.
- Рыженков С.П., 3,70; 11,95.
- Рыжов Д.И., 2,62.
- Рычкова О.А., 6,43.
- Рябинкин В.В., 9,59.
- Рязанцева Н.В., 1,64.
- Савенкова Е.Н., 8,11.
- Садченко С.Н., 10,54.
- Садыков Р.Ф., 7,12.
- Садыков Ф.А., 8,38.
- Сазонова Е.В., 1,64.
- Сальников А.А., 2,65.
- Самохвалов И.М., 11,15; 12,42.
- Самцов А.В., 11,8.
- Сандалов Е.Ж., 9,53.
- Сапегин А.Н., 4,58.
- Сапрыкин А.С., 8,65.
- Сарманаев С.Х., 2,77.
- Сахаров О.С., 1,62; 5,37.
- Светашов А.Н., 1,57; 2,35; 3,71; 4,49; 5,42; 9,79.
- Свистов Д.В., 3,11.
- Селиванов С.П., 5,46.
- Семенцов В.К., 3,47; 4,35.
- Семёнов В.А., 5,55.
- Сергеев С.М., 3,25.
- Сергиенко Н.Ф., 12,9.
- Серговецев А.А., 7,12.
- Серебренников В.Н., 6,41.
- Серяков А.П., 4,57.
- Сибилёв В.И., 4,94.
- Сивков А.С., 10,67.
- Сиднев Б.Н., 1,68.
- Сидоров Д.А., 6,4.
- Симаков А.А., 9,77; 10,75; 11,61.
- Симакова И.Л., 2,23.
- Симоненко А.В., 6,45; 8,51.
- Симоненко В.Б., 1,88; 6,45; 8,51; 9,41.
- Синопальников Д.О., 8,20.
- Склярков В.Н., 7,56; 9,68; 11,94.
- Слонимский А.Ю., 4,53.
- Слуцкая Н.В., 9,77; 10,75; 11,61.
- Смирнова Г.О., 10,67.
- Смирнова Е.Н., 9,67.
- Смуров А.В., 3,53.
- Снегур А.В., 7,26; 8,49; 9,61.
- Соболенко А.К., 8,91.
- Соколов М.А., 4,55.
- Соколова Т.В., 2,66; 4,52; 9,69; 10,80.
- Соколовская А.А., 10,80; 12,22.
- Соколовский В.А., 6,55.
- Солдатов Е.А., 7,4.
- Солдатов С.К., 3,56.
- Соловьева А.Б., 8,41.
- Солонин Ю.Г., 1,65.
- Сорока А.К., 4,35.
- Спасский А.А., 6,42; 8,52.
- Спивак Б.А., 4,79; 5,82.
- Стариков С.М., 3,1 с. вклейки,93.
- Стеклов В.И., 11,25.
- Столковская Ю.И., 10,72.
- Сторожилов В.А., 11,56.
- Стремеловский Н.В., 4,38; 7,35.
- Ступников А.В., 7,42.
- Стымковская С.К., 8,60.
- Сундуков Д.В., 7,50.
- Сухотерин А.Ф., 4,57.
- Сыроежкин Ф.А., 11,4.
- Сытин Л.В., 9,79.
- Сюч Н.И., 5,58.
- Таганов А.В., 11,62; 12,60.
- Тагожонов З.Ф., 2,73; 5,56; 10,76.
- Тазина С.Я., 8,65.
- Тамразова О.Б., 8,41.
- Тарасенко Г.Н., 3,16; 12,53.
- Татарин В.С., 11,50.
- Таяновский В.Ю., 4,4.
- Твердохлеб В.А., 4,59.
- Тегза В.Ю., 3,11.
- Терезанов О.Ю., 2,76.
- Терентьев Л.П., 7,32.
- Терёхин С.А., 1,35.
- Тесля А.Н., 11,25.
- Тимофеев Д.А., 4,33.

- Титов Р.В., 7,77.
Тихонов Е.В., 6,44.
Тихонов М.Н., 7,32.
Тищенко Е.М., 6,82.
Толстых П.И., 8,41.
Тома А.С., 8,25.
Топольсков Р.А., 9,68.
Торшина И.Е., 8,29; 9,72.
Троян В.Н., 3,65,72; 6,44; 7,58; 12,52.
Трушелёв С.А., 2,39.
Тушнова Л.К., 4,38; 8,47; 12,36.
Тыренко В.В., 2,51; 8,14,20; 12,4.
Тыц В.В., 11,93.
Удальцов О.Е., 10,46.
Умников А.С., 7,51.
Уракова Д.С., 1,60.
Урсов Р.Р., 9,63.
Усманов Д.М., 2,55; 3,63; 7,77.
Успенский В.М., 9,45.
Устинов М.В., 11,8.
Уточкин А.П., 7,77.
Ушаков А.А., 5,50.
Ушаков И.Б., 3,56.
Фесюн А.Д., 7,45.
Фефелова Е.В., 4,51.
Филатова Т.Г., 1,1 с. вклейки, 82.
Филина Е.В., 2,23.
Филиппов А.Е., 4,20.
Фисун А.Я., 10,66.
Флак Г.А., 11,62; 12,60.
Фомин А.А., 6,20; 7,53.
Фоминых Е.М., 1,60.
Хабаров Ю.А., 3,69.
Хазанов А.И., 11,31.
Хамаганова И.В., 2,69.
Ханкевич Ю.Р., 3,47; 8,46; 12,61, 2–3 с. вклейки.
Харитонов М.А., 3,25; 7,12.
Харченко С.А., 6,50.
Холиков И.В., 1,2 с. обл., 90; 7,2 с. обл., 1–4 с. вклейки, 88,3 с. обл.
Хоменко М.Н., 1,78; 3,56.
Хрупкин В.И., 10,66.
Хяникяйнен И.В., 7,19.
Цалкина Е.Б., 2,94.
Царев М.И., 6,9.
Цветков С.А., 4,53; 11,70.
Целомудрый А.И., 2,23.
Цинцадзе О.Г., 5,34.
Цуканов Д.В., 9,38.
Цыган В.Н., 4,4; 5,4; 6,1,4 с. вклейки, 92; 8,90.
Цыганкова Н.А., 12,57.
Цымбал А.Н., 1,2–4 с. вклейки, 92; 4,93.
Чепик Г.С., 5,93.
Черкасов М.Ф., 2,68.
Черкашин А.В., 12,23.
Черкашин Д.В., 11,25.
Чернеховская Н.Е., 10,28.
Чернов В.Е., 4,48.
Чернов С.А., 11,25.
Чернов Ю.Н., 3,56.
Чернядьев С.А., 9,53.
Чеснокова В.Н., 3,47.
Чехонацкая М.Л., 8,25.
Чехонацкий А.А., 8,25.
Чечина О.Е., 1,64.
Чиж И.М., 5,71; 9,17.
Чомаева А.А., 10,28.
Чудиновских А.Г., 5,64.
Чулаевский А.О., 2,47.
Чурсина Т.В., 11,25.
Чучалин А.Г., 4,27.
Шалабодов С.А., 10,54.
Шамес А.Б., 1,35; 6,40; 7,77.
Шамрей В.К., 1,29; 4,7; 5,64; 6,17.
Шаповалов В.М., 7,51.
Шаповалов К.Г., 12,18.
Шаповалова В.А., 5,51.
Шаповалова Т.Г., 10,12.
Шарова Е.В., 8,25.
Шафалинов В.А., 2,75.
Шафранов В.В., 11,62; 12,60.
Шахнович П.Г., 4,20.
Швец В.А., 11,70.
Шевелёв А.А., 3,25; 7,12; 11,58.
Шевченко А.Г., 12,61, 2–3 с. вклейки.
Шелепов А.М., 1,41,87; 4,65; 5,64; 6,62,1,4 с. вклейки, 92; 7,4; 9,4; 10,4; 12, 2 с. обл. 1,4 с. вклейки, 75.
Шершнев С.П., 3,73.
Шидловский И.П., 6,55.
Шилов Ю.В., 2,59.
Шин Ф.Е., 8,41.
Шинкаренко В.В., 5,52.
Шипицын К.С., 10,46.
Шишканов А.П., 12,23.
Шиянов О.В., 5,55.
Шкловский Б.Л., 6,41; 12,58.
Шлямина Т.В., 4,55.
Шмаков С.Н., 1,61; 6,27.
Шморгун Т.С., 4,20.
Шубин И.В., 4,27.
Шубин Л.Л., 1,64.
Шуленин К.С., 11,25.
Шурупов Д.А., 7,4.
Шурыгин В.В., 5,50.
Шустов С.Б., 4,13.
Щекочихин А.В., 7,26.
Щукина Е.С., 12,45.
Эртуханов М.С., 2,54.
Эстрин Л.Г., 4,53.
Юдин А.Б., 2,65.
Юманов А.П., 2,77.
Яковлев В.А., 11,65.
Яменсков В.В., 1,41; 6,73.
Яньшин Л.А., 12,23.
Яхихажиев С.К., 3,61.

Перечень подготовил **Н.В.Киселев**

*Перевод В.В.Федотовой
Макет и компьютерная верстка В.В.Матиива*

<input type="checkbox"/>	За содержание и достоверность сведений в рекламном объявлении ответственность несет рекламодатель.	
<input type="checkbox"/>	Учредитель – Министерство обороны Российской Федерации. Зарегистрирован Министерством печати и информации Российской Федерации. Номер регистрационного свидетельства 01975 от 30.12.1992 г.	
Сдано в набор 18.12.10. Формат 70×108 ¹ / ₁₆ . Усл. печ. л. 8,4. Заказ № 4604.	Печать офсетная. Усл. кр.-отт. 9,8. Тираж 3241 экз.	Подписано к печати 25.01.11. Бумага офсетная. Уч.-изд. л. 8,6. Каталожная цена 47 р. 00 к.
Отпечатано в типографии ОАО «Издательский дом «Красная звезда» 123007, г. Москва, Хорошевское шоссе, 38, http://www.redstarph.ru		



Макаров Николай. Мои коллеги – военные медики. – Тула, 2010. – 97 с.

Новая книга-альбом бывшего военного врача, гвардии майора медицинской службы в отставке Н.А.Макарова, вышедшая с посвящением «Военным медикам города-героя Тулы», составлена в форме биографических очерков о сослуживцах, однополчанах и знакомых автора. Книга богато иллюстрирована десятками фотографий из личных архивов героев очерков – военных врачей-туляков.

именами-
из ЦСПК
писано в
лет после
тельный
небо под
е. В этот
была и
высоты
глыреста
журнале
из грави-
графией:
в конце
у – Иван
высоты
грашот и
и других
шестого
высоты
рекорда
рекорда.
менок, от
ментуру
на одной
прыжок;
ками.
53

Н.А.Макаров – выпускник Военно-медицинского факультета в Томске (1972), участник Всесоюзного семинара молодых писателей в Юрмале (1985). Автор книг «Записки батальонного врача», «Пушкин и медики», «Мои “афганцы”», «Саперы», биографического справочника «Медики земли Тульской», очерков «Размышления военного врача не только о Чехове», «Тульские медики из окружения Л.Н.Толстого» и др. В декабре 2010 г. за цикл очерков в журнале «Приокские зори» Николай Алексеевич Макаров был удостоен звания лауреата всероссийской литературной премии «Левша» имени Н.С.Лескова (Литературная газета. – 2010. – № 51). Редакция «Военно-медицинского журнала» поздравляет лауреата с заслуженной наградой и желает ему новых творческих успехов.

Иванов И.В. Исходная реактивность организма и радиационные воздействия в малых дозах. – М.: Изд-во РМАПО, 2010. – 272 с.

Монография полковника медицинской службы профессора И.В.Иванова – сотрудника ГосНИИИ военной медицины МО РФ – посвящена вопросам индивидуальных различий в эффектах воздействия ионизирующих излучений в малых дозах на организм человека. В ней обобщены теоретические аспекты проблемы и накопленные автором клинико-эпидемиологические данные обследования испытуемых Семипалатинского полигона – ныне ветеранов подразделений особого риска.

Полученные автором результаты позволили представить концепцию формирования индивидуальных реакций организма в условиях радиационного воздействия в малых дозах, которую важно учитывать при определении критериев профессионального отбора для персонала атомных электростанций, радиохимических производств, космонавтов, плавсостава атомных подводных лодок. Материалы монографии свидетельствуют о необходимости определения индивидуальной реактивности у специалистов такого профиля для проведения углубленного научно обоснованного профессионального отбора и рационального распределения их по различным формированиям в соответствии с разными критериями надежности функционирования при выполнении служебных задач в условиях возможного радиационного воздействия.

Издание предназначено для военных радиобиологов и гигиенистов, специалистов по космической и экстремальной медицине, сталкивающихся с оценкой последствий воздействия ионизирующих излучений на организм военнослужащих, а также для психофизиологов, разрабатывающих проблемы прогнозирования работоспособности лиц опасных профессий.

